

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

**ОТЧЕТ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА
ПРОГРАМНИЯ БЮДЖЕТ НА
МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
КЪМ 30.06.2021 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	13
IV.	ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ПОЛИТИКИТЕ В ОБЛАСТТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО	19
1.	1600.01.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ”	20
2.	1600.02.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО”	24
3.	1600.03.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ”	30
V.	ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА БЮДЖЕТНИТЕ ПРОГРАМИ	37
1.	1600.01.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДЪРЖАВЕН ЗДРАВЕН КОНТРОЛ”	37
2.	1600.01.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОМОЦИЯ И ПРЕВЕНЦИЯ НА НЕЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	51
3.	1600.01.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОФИЛАКТИКА И НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	56
4.	1600.01.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „НАМАЛЯВАНЕ НА ТЪРСЕНЕТО НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА”	67
5.	1600.02.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „КОНТРОЛ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ, ЗДРАВНА ИНФОРМАЦИЯ И ЕЛЕКТРОННО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”	74
6.	1600.02.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ НА СПЕЦИФИЧНИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО”	84
7.	1600.02.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”	91
8.	1600.02.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ”	97
9.	1600.02.05 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА КРЪВ И КРЪВНИ ПРОДУКТИ”	103
10.	1600.02.06 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „МЕДИКО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА В НЕРАВНОСТОЙНО ПОЛОЖЕНИЕ, МАЙЧИНО И ДЕТСКО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”	106
11.	1600.03.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДОСТЪПНИ И КАЧЕСТВЕНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ”	115
12.	1600.04.00 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „АДМИНИСТРАЦИЯ”	119

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 2021 г. по уточнен план са в размер на 37 500 000 лв. 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 2021 г. /в лева/	Уточнен план към 30.06.2021 г. /в лева/	Отчет /в лева/
1	2	3	4
Общо приходи:	37 500 000	37 500 000	7 515 495
<i>Данъчни приходи</i>	0	0	0
<i>Неданъчни приходи</i>	37 500 000	37 500 000	7 381 485
Приходи и доходи от собственост	6 400 000	6 400 000	3 698 968
Държавни такси	29 260 000	29 260 000	16 062 542
Глоби, санкции и наказателни лихви	2 000 000	2 000 000	695 316
Други	-100 000	-100 000	-77 462
Постъпления от продажби на нефинансови активи	0	0	76 630
Внесени ДДС и други данъци в/у продажбите	-60 000	-60 000	-13 074 509
<i>Помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми</i>	0	0	134 010

Изпълнението на приходите към 30.06.2021 г. е 20,04% спрямо уточнения план към 30.06.2021 г.

С най-голям относителен дял от отчетените към 30.06.2021 г. приходи са тези от държавните такси, които са в размер на 16 062 542 лв. при уточнен план 29 260 000 лв., което представлява 54,9 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 12 180 265 лв.; Втори по относителен дял са събраните приходи съгласно Тарифата за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето – 2 180 391 лв. От националният съвет за цени и реимбурсиране на лекарствените продукти – 843 255 лева.

Приходите и доходите от собственост включват приходите от продажба на услуги, стоки и продукция и приходи от наеми и други приходи. Към 30.06.2021 г. те са в размер на 3 698 968 лв., което представлява 57,8% от уточнения план за приходи, който е в размер на 6 400 000 лв. Приходите, събрани от Центровете по трансфузионна хематология в размер на 3 376 217 лв. са с най-голям относителен дял, събрани на основание Закона за кръвта и кръвните съставки.

Отчетените приходи от глоби, санкции и наказателни лихви към 30.06.2021 г. са в размер на 695 316 лв., или 34,77 на сто спрямо уточнения план за 2021 г., който е в размер на 2 000 000 лв.

С най-голям относителен дял от отчетените през периода внесени ДДС и други данъци в/у продажбите е внесеният ДДС за закупуване на лекарствения продукт Veklury (INN Remdesivir).

Отчетените приходи от помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми към 30.06.2021 г. са в размер на 134 010 лв., като от страната са получени 32 790 лв., а от чужбина 101 220 лв.

ОПИСАНИЕ НА РАЗХОДИТЕ

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

Във ведомствените разходи по бюджета на министерството са отчетени средства за персонал (заплати, възнаграждения и осигурителни вноски), средства за издръжка на администрацията на министерството, 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 2021 г. /в лева/	Уточнен план към 30.06.2021 г. /в лева/	Отчет към 30.06.2021 г. /в лева/
1	2	3	4
Общо консолидирани разходи:	783 982 000	760 448 320	354 921 663
Общо финансиране:	783 982 000	760 448 320	354 921 663
По бюджета на ПРБ, в т. ч. за сметка на :	783 982 000	760 448 320	277 918 539
Собствени приходи	37 500 000	37 500 000	7 515 495
Субсидия от държавния бюджет	876 732 000	1 049 338 502	437 737 157
Други трансфери	-80 250 000	-276 390 182	-172 640 705
Заеми			
Друго вътрешно финансиране	-50 000 000	-50 000 000	797 222
Други източници на финансиране			4 509 370
По други бюджети и сметки за средства от ЕС, в т.ч. от:	0	0	77 003 124
Централен бюджет, в т. ч.			
Държавни инвестиционни заеми			
Сметки за средства от ЕС (СЕС на НФ и на ДФЗ)			77 003 124
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

Класифика-ционен код	Разходи (в лева)	Закон 2021 г.	Уточнен план към 30.06.2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
1	2	3	4	5
	Общо разходи по бюджета на ПРБ Министерство на здравеопазването:	783 982 000	760 448 320	277 918 539
1600-01-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ПРОМОЦИЯ ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕНОТО ЗДРАВЕ	144 455 300	132 763 882	10 202 456
1600-01-01	Бюджетна програма "Държавен здравен контрол"	26 787 500	26 951 954	12 965 431
1600-01-02	Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести"	7 188 700	7 188 700	2 786 516
1600-01-03	Бюджетна програма "Профилактика и надзор на заразните болести"	108 816 000	96 960 128	-6 142 784
1600-01-04	Бюджетна програма "Намаляване търсенето на наркотични вещества"	1 663 100	1 663 100	593 293

1600-02-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	572 225 100	559 864 771	235 459 756
1600-02-01	Бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване“	27 107 800	25 596 400	7 423 572
1600-02-02	Бюджетна програма "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението"	120 966 800	119 144 171	41 005 873
1600-02-03	Бюджетна програма "Спешна медицинска помощ"	253 351 700	249 883 200	117 468 144
1600-02-04	Бюджетна програма "Психиатрична помощ"	77 851 200	77 913 200	39 752 377
1600-02-05	Бюджетна програма "Осигуряване на кръв и кръвни продукти"	35 596 000	34 481 200	9 633 588
1600-02-06	Бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“	57 351 600	52 846 600	20 176 202
1600-03-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	37 133 100	37 133 100	17 405 048
1600-03-01	Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	37 133 100	37 133 100	17 405 048
1600-04-00	Бюджетна програма "Администрация"	30 168 500	30 686 567	14 851 279

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		354 921 663	275 593 597	215 348 112	60 245 485	79 328 066	62 570 427	16 757 639
1600.01.00	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕНТОТО ЗДРАВЕ	76 172 204	105 746 056	56 047 614	49 698 442	-29 573 852	-45 845 158	16 271 306
1600.01.01	Бюджетна програма "Държавен здравен контрол"	13 197 637	13 197 637	12 965 431	232 206	0	0	0
1600.01.02	Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести"	2 938 791	2 924 627	2 772 352	152 275	14 164	14 164	0
1600.01.03	Бюджетна програма "Профилактика и надзор на заразните болести"	59 442 483	89 386 899	40 072 938	49 313 961	-29 944 416	-46 215 722	16 271 306
1600.01.04	Бюджетна програма "Намаляване търсенето на наркотични"	593 293	236 893	236 893	0	356 400	356 400	0

	вещества"							
1600.02.00	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	246 493 132	153 213 123	142 666 080	10 547 043	93 280 009	92 793 676	486 333
1600.02.01	Бюджетна програма "Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване"	7 423 572	6 998 829	6 998 829	0	424 743	424 743	0
1600.02.02	Бюджетна програма "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението"	41 569 284	2 863 646	2 786 568	77 078	38 705 638	38 219 305	486 333
1600.02.03	Бюджетна програма "Специална медицинска помощ"	127 562 721	104 871 598	94 777 021	10 094 577	22 691 123	22 691 123	0
1600.02.04	Бюджетна програма "Психиатрична помощ"	39 752 377	19 272 179	19 272 179	0	20 480 198	20 480 198	0
1600.02.05	Бюджетна програма "Осигуряване на кръв и кръвни продукти"	9 979 085	8 080 220	7 734 723	345 497	1 898 865	1 898 865	0
1600.02.06	Бюджетна програма "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване"	20 206 093	11 126 651	11 096 760	29 891	9 079 442	9 079 442	0
1600.03.00	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	17 405 048	5 043 762	5 043 762	0	12 361 286	12 361 286	0
1600.03.01	Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	17 405 048	5 043 762	5 043 762	0	12 361 286	12 361 286	0
1600.04.00	Бюджетна програма "Администрация"	14 851 279	11 590 656	11 590 656	0	3 260 623	3 260 623	0

На основание Закона за държавния бюджет на Република България за 2021 г. (ДВ бр. 104 от 8 декември 2020 г.) и ПМС № 408 от 23 декември 2020 г. на Министерския съвет за изпълнението на държавния бюджет на Република България за 2021 г. планираните разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването са в размер на 783 982 000 лв.

С чл. 10 6, ал. 1 от ЗДБРБ за 2021 г. е предвидено разходите, предоставените трансфери за други бюджети, максималните размери на новите задължения за разходи да се извършват в размер до 95 на сто. Съгласно ограничението разходите, които могат да се извършват са в размер на 744 782 900 лв.

В Приложение № 2 към ПМС 408/23.12.2020 г. е посочен размерът на ограничението по чл. 106, ал.1 от ЗДБРБ за 2021 г. за Министерство на здравеопазването, който е 39 199 100 лв. С ПМС № 113/29.03.2021 г. и ПМС № 177/29.04.2021 г. ограничението по чл. 106, ал. 1 от ЗДБРБ за 2021 г. в размер на 39 199 100 лв. е намалено с 12 141 200 лв. или към 30.06.2021 г. е 27 057 900 лв.

Съгласно чл.106, ал.2 от ЗДБРБ за 2021 г. за останалите 5 на сто Министерския съвет може да одобрява допълнителни разходи/трансфери по бюджетите на Министерството на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса и Държавна агенция "Държавен резерв и военновременни запаси", за сметка на

пропорционално намаляване на разходите и трансферите по бюджетите по чл. 4 – 47 от закона, за осигуряване на лекарствени продукти, предпазни средства, дезинфектанти, апаратура, за лечение, както и за други разходи, свързани с лечението на COVID 19 при форсмажорни обстоятелства и неблагоприятно развитие на пандемията. С ПМС № 113/29.03.2021 г. по бюджета на Министерство на здравеопазването са одобрени допълнителни разходи и трансфери в размер на 96 000 000 лв., от които 46 000 000 лв. за закупуване на лекарствения продукт Veklury (Ремдесивир) за лечение на COVID-19 и 50 000 000 лв. за предоставяне на трансфер по бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2021 г. за осигуряване на средства за заплащане на изпълнителите на медицинска помощ за работа при неблагоприятни условия по време на обявена извънредната епидемична обстановка поради епидемично разпространение на COVID-19 и за заплащане на изпълнителите на медицинска помощ за поставяне на ваксини срещу COVID-19. С ПМС № 177/29.04.2021 г. по бюджета на Министерството на здравеопазването са одобрени допълнителни разходи и трансфери в размер на 83 000 000 лв., от които 23 000 000 лв. за изплащане на допълнителни възнаграждения за постигнати резултати на служители в системата на Министерството на здравеопазването и подведомствените му разпоредители с бюджет, работещи при неблагоприятни условия на труд по време на обявената извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на COVID-19 и 60 000 000 лв. на предоставяне на трансфер по бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2021 г. за осигуряване на средства за заплащане на изпълнителите на медицинска помощ за работа при неблагоприятни условия по време на обявена извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на COVID-19.

След извършени корекции по бюджета на Министерство на здравеопазването Уточнения план към 30.06.2021 г. е в размер на 760 448 320 лв.

Министерството на здравеопазването за периода 01.01.2021-30.06.2021 г. 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 коронавирусната инфекция на територията на Република България.

Разходите към 30.06.2021 г. на Министерство на здравеопазването са общо в размер на 277 918 539 лв., от които за Министерство на здравеопазването – Централно управление в размер на 66 397 122 лв. и второстепенните разпоредители с бюджет в размер на 211 521 417 лв.

Отчетените ведомствени разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването към 30.06.2021 г. са в размер на 215 348 112 лв., както следва:

➤ Разходи за персонал в размер на 184 647 674 лв., които включват заплатите и възнагражденията за персонала, нает по трудови и служебни правоотношения; други плащания и възнаграждения, разходи за възнаграждения на извънщатния персонал, обезщетения по Кодекса на труда и Закона за държавния служител; задължителните осигурителни вноски от работодатели. Със Закона за държавния бюджет на Република България за 2021 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 за структурите, които не попадат в обхвата на пакета от социално-икономически мерки на правителството от 2020 г. (ЦСМП, ДМСГД, ЦКОДУХЗ, НСРЛП, НЦОКССМП, ЦАР). Осигурена е устойчивост на увеличението с 30% от 01.08.2020 г. (ПМС № 197/06.08.2020 г.) на разходите за възнаграждения на персонала на администрации към

министъра на здравеопазването, които са натоварени с дейности по овладяване на пандемията и последствията 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 30 098 986 лв. По-голяма част от разходите са отчетени от Министерство на здравеопазването – Централно управление в размер на 6 914 871 лв., Центровете за спешна медицинска помощ в размер на 7 835 094 лв., Регионалните здравни инспекции – 4 864 876 лв. и Държавните психиатрични болници в размер на 4 050 766 лв.

➤ Средства за капиталови разходи в размер на 601 452 лв. за инвестиционни проекти на МЗ-Централно управление и второстепенните разпоредители с бюджет.

Отчетените към 30.06.2021 г. администрирани разходни параграфи по бюджета на Министерството на здравеопазването са в размер на 62 570 427 лв. и включват разходи за:

➤ Централни доставки в размер на 69 111 259 лв., от които са отчетени в Министерството на здравеопазването-Централно управление, в т.ч.:

- Ваксини и тестове 8 516 118 лв.;
- Лекарствени продукти по Наредба 34/2005 10 181 030 лв.;
- Лекарствени продукти за лечение на COVID-19 Veklury (INN Remdesivir) 26 450 645 лв.;

• За радиоактивни лекарствени продукти, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори /Наредба 34/2005/ 2 179 856 лв.;

• Доставка на реактиви за NAT технология за диагностика на дарената кръв 1 898 865 лв.;

- Медицински изделия по чл. 7 и чл. 9 от Наредба № 26/2007 г. 610 229 лв.

През 2020 г. с Постановление № 401 на Министерския съвет от 2020 г., Постановление № 402 на Министерския съвет от 2020 г. и Постановление № 409 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. са предоставени допълнителни средства за закупуване на ваксини и лекарствени продукти и др., свързани с дейностите и мерките за превенция и борба с COVID-19, на Министерство на здравеопазването, в размер на 294 440 000 лева. Същите са прехвърлени по набирателната сметка за „чужди средства“ на министерството и са отчетени по съответните разходни параграфи в касовия отчет за изпълнението на бюджета към 31.12.2020 г. Към 30.06.2021 г. от сметката са прехвърлени и усвоени средства в размер на 107 922 865 лв., от които за:

• Закупуване на лекарствения продукт Veklury (Ремдесивир) по ПМС № 402 от 22 декември 2020 г. – 19 433 127 лв.,

• Закупуване на ваксини съгласно ПМС № 401 от 22 декември 2020 г. - средства в размер на 88 489 738 лв.

➤ Национални програми в размер на 515 222 лв., в т.ч.:

• Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в РБългария за периода 2017-2020 в размер на 83 680 лв.

• Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции в Р. България 2017-2020 в размер на 184 418 лв.

• Национална програма за подобряване на майчиното и детско здраве в размер на 119 560 лв.

• Национална програма за насърчаване на донорството и подпомагане на трансплантацията в Република България (2019 - 2023 г.) в размер на 127 564 лв.

➤ Отчетените разходи за извършване на дейности по асистирана репродукция в лечебни заведения в Република България от Центъра за асистирана репродукция са в размер на 8 330 853 лв.

➤ 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. - 87 517 382 лв.

Следва да се има предвид, че 45 000 000 лв. са възстановени субсидии за лечебни заведения, прехвърлени от набирателната сметка на Министерство на здравеопазването съгласно ПМС № 59 от 18 февруари 2021 г., за одобряване на промени в разходите и трансферите по бюджета на Министерство на здравеопазването. Средствата са отчетени през 2020 г. като субсидии за лечебни заведения за болнична помощ съгласно ПМС № 401 от 22 декември 2020 г. и ПМС 409 от 30 декември 2020 г. През 2021 г. средствата са пренасочени за трансфери към бюджета на НЗОК, за изплащане на допълнителни възнаграждения на изпълнителите на медицинска помощ, съгласно чл. 15а от Закона за мерките и действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г., и за преодоляване на последиците, поради което не попаднат в обхвата на посочените в справка разходи и намаляват общия размер на отчетените разходи и съответните разходни параграфи за периода.

➤ Отчетените средства за субсидии и други текущи трансфери за юридически лица с нестопанска цел представляват предоставената субсидия на Българския Червен кръст в размер на 2 610 000 лв.

➤ За обезпечаване на изборния процес с необходимите средства за защита и превенция от COVID-19 във връзка с провеждането на изборите за народни представители на 04.04.2021 г. са отчетени средства в размер на 2 125 889 лв.

➤ Отчетените средства за придобиване на специалност са в размер на 422 787 лв.

➤ Със средства в размер на 11 278 лв. са разплатени участия на Република България в Международната асоциация на националните институти по обществено здраве, 1 956 лв. са платени за участие на Република България в Европейска асоциация за инспекция и надзор в здравеопазването и социалната сфера, 400 лева са платени за участие на Република България в Система за сътрудничество в областта на фармацевтичните инспекции. Възстановени са средства в размер на 6 977 лв. от изплатени финансови ангажименти за участие на Република България в Световната здравна организация, Здравната мрежа на страните от Югоизточна Европа и други,.

➤ Средствата за капиталови разходи за инвестиционни проекти за лечебните заведения за болнична помощ са в размер на 9 570 390 лв. Капиталовите трансфери за Българския червен кръст към 30.06.2021 г. са в размер на 660 000 лв.

II. ПРЕГЛЕД НА НАСТЪПИЛИТЕ ПРОМЕНИ В ОРГАНИЗАЦИОННАТА СТРУКТУРА

През отчетния период са извършени промени в организационната структура в системата на Министерството на здравеопазването, както следва: В изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България” и актуализирания План за действие към нея през първото полугодие на 2021 г. с

Постановление № 30 на Министерския съвет от 01.02.2021 г. бяха закрити 8 ДМСГД - ДМСГД – Благоевград, ДМСГД – Бургас, ДМСГД – Бузовград, ДМСГД – Добрич, ДМСГД – Дебелец, ДМСГД „Свети Иван Рилски“ гр. София, ДМСГД – Сливен и ДМСГД – Хасково. На мястото на 7 от тях бяха разкрити 7 нови ЦКОДУХЗ и бе разширен капацитета и дейността с включване на стационарен блок на създадения през 2020 г. ЦКОДУХЗ - Бургас.

Общата численост на персонала в системата на Министерството на здравеопазването към 30.06.2021 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

№ по ред	Наименование на акта	Нормативно основание	Мотиви	Наименование на бюджетните програми	Ефект върху бюджета (увеличение/ намаление за програмата)	Влияние върху показателите за изпълнение
1.	Писмо на МФ	чл. 109, ал. 5 от ЗПФ	Във връзка с чл. 27, ал.2 от Постановление № 408 на Министерския съвет от 2020 г. за изпълнението на държавния бюджет на Република България за 2021 г.	Бюджетна програма „Администрация“	(+) 8 067 лв. за Бюджетна програма „Администрация“	не оказва
2.	Постановление № 58 на Министерския съвет от 18 февруари 2021 г.	чл. 109, ал. 5 от ЗПФ	Постановление № 58 на Министерския съвет от 18 февруари 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи/трансфери от резерва по чл.1, ал. 2, раздел II, т. 5.1 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2021 г за непредвидени и/или неотложни разходи за предотвратяване, овладяване и преодоляване на последиците от бедствия	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 2 000 000 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
3.	Постановление № 51 на Министерския съвет от 17 февруари 2021 г.	чл. 109, ал. 5 от ЗПФ	Постановление № 51 на Министерския съвет от 17 февруари 2021 г. за изменение и допълнение на Постановление № 41 на Министерския съвет за приемане на план-сметка за разходите по подготовката и произвеждането на изборите за народни представители през 2021 г.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 2 947 600 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
4.	Писмо на МФ	чл. 110, ал. 4	Предоставени трансфери към Министерство на вътрешните работи за оказване на медицинска помощ през периода на извънредната епидемична обстановка.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 1 685 729 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва

5.	Постановление № 113 на Министерския съвет от 29 март 2021 г.	чл. 109, ал. 5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. за: закупуване на лекарствения продукт Veklury (Ремдесивир) за лечение на COVID-19 ; предоставяне на трансфери на Националната здравноосигурителна каса за 2021 г. за заплащане на изпълнителите на медицинска помощ за работа при неблагоприятни условия по време на обявена извънредната епидемична обстановка поради епидемично разпространение на COVID-19 и за заплащане на изпълнителите на медицинска помощ за поставяне на ваксини срещу COVID-19.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ ,	(+) 46 000 000 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ и (+) 50 000 000 лв. за предоставяне на трансфер към НЗОК	не оказва
6.	Постановление № 90 на Министерския съвет от 11 март 2021 г.	чл. 109, ал. 5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. с цел осигуряване на лични предпазни средства, медицински изделия, лекарствени продукти и дезинфектанти в борба с пандемията от 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
7.	Постановление № 66 на Министерския съвет от 25 февруари 2021 г.	чл. 109, ал. 5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. за увеличаване на субсидията за Българския Червен кръст. Средствата са предназначени за подобряване на финансовите възможности за осъществяване на общата политика по управление на дейностите, свързани със спешната помощ, спасителните и	Бюджетна програма „Администрация“	(+) 500 000 лв. за Бюджетна програма „Администрация“	не оказва

			извънредни дейности при непредвидени, бедствени или кризисни ситуации в областта на здравеопазването.			
8.	Постановление № 59 на Министерския съвет от 18 февруари 2021 г.	чл. 112, ал. 1 и 3 от Закона за публичните финанси, чл. 78, ал. 2 от Закона за държавния бюджет на Република България и във връзка с чл. 1 и чл. 2	Одобрени промени в разходите и трансферите по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г., свързани с дейностите и мерките за превенция и борба с COVID-19.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ и Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	(+) 2 500 000 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ и (+) 2 500 000 лв. Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	не оказва
9.	Писмо на МФ	чл. 110, ал. 4 от ЗПФ	Предоставени трансфери към 28.02.2021 г. на Министерство на отбраната за Военномедицинска академия във връзка с изпълнение на сключен договор за оказване на спешна медицинска помощ на пациенти със спешни състояния, преминали през спешните отделения, които пациенти не са хоспитализирани в същото лечебно заведение и по договор за извършване на дейности по трансплантации на органи, тъкани и клетки и възстановяване на разходите.	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	(-) 136 900 лв. за Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	не оказва
10.	Постановление № 108 на Министерския съвет от 25 март 2021 г.	чл. 109, ал. 5 от ЗПФ	Във връзка реализирана икономия от допълнително предоставените средства с ПМС № 51/17.02.2021 г. свързани с провеждането на изборите за народни представители през 2021 г. по отношение	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 811 465 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва

			обезпечаване на изборния процес с необходимите средства за защита и превенция от COVID-19.			
11.	Писмо на МФ	чл. 112, ал. 3 от ЗПФ	Получени трансфери към 28.02.2021 г. от РЦТХ-Плевен предоставени от община Плевен. Средствата са предоставени на РЦТХ-Плевен за закупуване на апаратура за оборудване на кабинет за извличане на кръвна плазма.	Бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти“	(+) 10 000 лв. за Бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти“	не оказва
12.	Постановление № 96 на Министерския съвет от 18 март 2021 г.	чл. 109, ал. 5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за възстановяване на сградата на Държавна психиатрична болница - гр. Кърджали	Бюджетна програма „Психиатрична помощ“	(+) 10 000 лв. за Бюджетна програма „Психиатрична помощ“	не оказва
13.	Постановление № 177 на Министерския съвет от 29 април 2021 г.	чл. 109, ал. 5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. като средствата са предвидени за: 1. за увеличаване на разходите за персонал по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. за изплащане на допълнителни възнаграждения за постигнати резултати на служители в системата на Министерството на здравеопазването и подведомствените му разпоредители с бюджет, работещи при неблагоприятни условия на труд по време на обявената извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на COVID-19, съгласно чл. 15а, ал. 2 от Закона за мерките и	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 23 000 000 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ и (+) 60 000 000 лв. за предоставяне на трансфер към НЗОК	не оказва

		<p>действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г., и за преодоляване на последиците, с цел осигуряване на устойчивост на дейност 1</p> <p>„Предоставяне на допълнителни възнаграждения на медицинския и немедицинския персонал, пряко зает с изпълнение на дейностите, свързани с мерките за превенция и борба с COVID-19“ по проект BG05M9OP001-1.099-0001 „Подкрепа на работещи в системата на здравеопазването в условия на заплахата за общественото здраве от COVID-19”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014-2020 г.;</p> <p>2. за предоставяне на трансфер по бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2021 г. за осигуряване на средства за заплащане на изпълнителите на медицинска помощ за работа при неблагоприятни условия, във връзка със срока на обявената извънредната епидемична обстановка съгласно чл. 15а от Закона за мерките и действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г., и за преодоляване на последиците, включително и за заплащане на изпълнителите на медицинска помощ за</p>		
--	--	---	--	--

			поставяне на ваксини срещу COVID-19.			
14.	Постановление № 192 на Министерския съвет от 27 май 2021 г.	чл.109, ал. 5 от ЗПФ	Одобрен допълнителен трансфер по бюджета на държавното обществено осигуряване за 2021 г. за еднократно изплащане на допълнителна сума към пенсиите за юни 2021 г.	Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	(-) 5 968 500 лв. за Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	не оказва
15.	Писмо на МФ	чл.110, ал. 4 от ЗПФ	Получени трансфери от Фонд „Научни изследвания“ към Министерството на образованието и науката за изпълнение на научноизследователск и проекти	Бюджетна програма „Държавен здравен контрол“	(+) 120 000 лв. за Бюджетна програма „Държавен здравен контрол“	не оказва
16.	Писмо на МФ	чл.110, ал. 4 от ЗПФ	Получени трансфери от Фонд „Научни изследвания“ към Министерството на образованието и науката за изпълнение на научноизследователск и проекти	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 507 993 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва

17.	Писмо на МФ	чл.112, ал. 3	Получени трансфери от Българска академия на науките и Софийски университет „Климент Охридски“ -София за изпълнение на научни проекти финансирани от Фонд „Научни изследвания“	Бюджетна програма „ Държавен здравен контрол“	(+) 44 454 лв. за Бюджетна програма „ Държавен здравен контрол“	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 30.06.2021 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 2021 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.

И през първото полугодие на 2021 г. продължи епидемичното разпространение на COVID-19, обявено от СЗО за пандемия през 2020 г. Това изискваше провеждането на продължителен засилен епидемиологичен надзор, профилактика и здравен контрол с цел ограничаване на заболяването.

С въвеждането на извънредното положение и извънредната епидемична обстановка на територията на страната от 2020 г. насам са наложени въвеждането на протиепидемични мерки спрямо заразените лица, техните контактни и спрямо дейности и обекти с обществено значение.

Продължи провеждането на граничен здравен контрол на граничните контролно-пропускателни пунктове на Република България, във връзка с въведените ограничения за пристигащи от рискови държави, които трябва да бъдат поставени под задължителна 10-дневна карантина. Осъществяван е и контрол по отношение на транзитно преминаващите през територията на страната лица.

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.

1600.01.00 Област на политика по промоция, превенция и контрол на общественото здраве	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	4,5% 000/ 0,1% 000	информацията е на годишна база и ще бъде налична в края на периода
3. Относителен дял на обхванатите спрямо общият брой на подлежащите на планови имунизации деца от населението – имунизационен обхват, съгласно Националния имунизационен календар	%	94	информацията е на годишна база и ще бъде налична в края на периода
4. Регистрирана годишна заболеваемост от туберкулоза (нови болни и рецидиви, всички форми)	Честота на 100 000 население	19,4	13/100 000 за 2020 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	4	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	%	7	9,5

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

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 РЗИ;
- 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 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 2021 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

Настоящата политика е част от интегриран подход, насочен към здравното благополучие, включващ не само отговорностите на Министерство на здравеопазването по отношение на осигуряването на специфични медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, но и отговорностите на НЗОК по отношение на пакета от здравни дейности за здравноосигурени лица, както и на социалната система по отношение на интегрираните здравно-социални услуги. Свързана е с реализация на мерки, заложили във Визията, целите и приоритетите на Националната програма за развитие България 2030, одобрени с Решение на Министерски съвет № 33/20.01.2020 г. и с осигуряването на устойчивост на постигнатите резултати в изпълнение на политиките от Национална здравна стратегия 2020 и Концепция за развитие на системата за спешна медицинска помощ 2014-2020. Политиката е съобразена и със Специфичната препоръка на Съвета от 2020 г.: Да мобилизира достатъчно (адекватни) финансови ресурси за укрепване на устойчивостта, достъпността и капацитета на здравната система и да гарантира балансирано географско разпределение на здравните работници.

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. Основните предизвикателства са свързани с влошаващите се здравно-демографски показатели, наличието на здравни неравенства и невъзможността на здравната система да отговори на потребностите от достъпни и качествени здравни услуги.

С оглед това са дефинирани следните оперативни цели за 2021 г.:

1. Осигуряване на база данни с цел ефективно стратегическо и оперативное управление на здравната система, повишаване на контрола върху качеството на медицинските дейности и гарантиране защитата на правата на пациентите
2. Развитие на дейностите, свързани с донорство и трансплантации и осигуряване на ранна диагностика и лечение за специфични групи от населението
3. Осигуряване на устойчивост на система за спешна медицинска помощ
4. Подобряване на психиатричната помощ
5. Осигуряване на кръв и кръвни продукти при гарантирано качество и безопасност
6. Осигуряване на специфични медицински услуги в областта на майчиното и детско здраве.

За постигане на целите през отчетния период усилията бяха насочени към усъвършенстване на нормативната уредба, актуализиране на медицинските стандарти, гарантиращи качеството на предоставяната медицинска помощ, оптимизиране дейността на органите, осъществяващи контрол върху медицинските дейности и защита правата на пациентите, обновяване и модернизация на оборудването на структурите на системата за спешната медицинска помощ, чрез което ще бъде осигурен качествен, равнопоставен и навременен достъп на населението, 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.

Отчет на показателите за полза/ефект

Показатели за полза/ефект	Мерна единица	Целева стойност 2021 г.	Отчет към 2020 г.*
1. Смъртност при децата от 0-1 годишна възраст	бр./1000 (‰)	5.0	5.1
2 Смъртност при децата от 1-9 годишна възраст	бр./1000 (‰)	0.15	0.17
3. Средна продължителност на предстоящия живот на хората след навършване на 65 годишна възраст	бр. години	16.8	15.8
4. Смъртност от болести на органите на кръвообращението (I00 – I99)	бр./100 000 (‰‰)	1011.0	1090.1
5. Смъртност от злокачествени новообразувания (C00 – C97)	бр./100 000 (‰‰)	244.25	265.7
6. Дял на разходите за извънболнична медицинска	%	15	17

помощ спрямо общите здравноосигурителни плащания			
--	--	--	--

** Забележка: Постигането на полза/ефект, измерено чрез съпоставяне на достигнатите стойности на горните показатели с целевите стойности за 2021 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 – 2022 г.*

Следва да се отбележи, че реализираните ползи/ефекти от провежданата политика за осигуряване на навременни, качествени и всеобхватни медицински грижи за българските граждани извън обхвата на здравното осигуряване и за намаляване на здравните неравенства, не могат да бъдат обективно отчетени към полугодието на 2021 г., тъй като здравно-демографските показатели, които са обективни измерители за качеството на здравната система, се отчитат на годишна база в края на първото полугодие на следващата календарна година.

Анализът на данните показва различна степен на напредък при постигането на целевите стойности на показателите за полза/ефект, като най-голям успех се отчита по отношение на намаляването на детската смъртност, която през 2020 г. достига най-ниското отчетено до момента ниво от 5,1 на 1 000 живородени деца. Следва да се отбележи и фактът, че през последните две десетилетия е налице трайно изразена тенденция към снижаване на детската смъртност, като през 2000 г. са отчетени 13,3 %, през 2010 г. – 9,4 %, 2014 г. – 7,4 %, 2018 г. – 5,8% и през 2019 – 5,6 %. Анализът на данните за детската смъртност по класове болести показва, че основната причина за умираанията при децата до 1 година са някои състояния, възникващи през перинаталния период - дихателни, сърдечно-съдови, хеморагични и хемолитични нарушения на плода. Другите водещи причини за детската смъртност са вродените аномалии, деформации и хромозомни аберации, болестите на дихателната система, болестите на органите на кръвообращението и външните причини за заболяемост и смъртност. С оглед факта, че детската смъртност е статистическият показател с най-висока степен на зависимост от качеството на предоставяните здравни услуги за майките и децата, то намалението му следва да се приеме като обективно доказателство за постигнат положителен резултат от провеждането на политики и предприетите активни действия за подобряване на детското и майчино здравеопазване.

Смъртността при децата във възрастовата група от 1 до 9 години надвишава незначително целевата стойност, но от друга страна бележи сериозен спад спрямо 2019 г., когато е била 0,21 на 1 000 души население в тази възрастова група. Следва да се отбележи, че в периода 2010-2019 г. този показател задържа стойности между 0,3 и 0,2 и за първи път спада под 0,2 %. Водещите причини за смъртност при децата от 1 до 9 години по класове болести по МКБ – 10-та ревизия са „Външни причини за заболяемост и смъртност“ (транспортни злополуки, удавяне, падане, задушаване и др.), „Болести на дихателната система“, „Злокачествени новообразувания“ и „Болести на органите на кръвообращението“. Водещо място при заболяванията, причина за диспансерно наблюдение на децата, заемат болестите на дихателната система. Именно поради това е изключително важно да се осигури както устойчивост, така и развитие на политиките, свързани с детското здраве и благополучие.

По отношение на показателя „Средна продължителност на предстоящия живот на хората след навършване на 65 годишна възраст“ следва да се отбележи, че в периода 2014 - 2019 г. в България се наблюдаваше бавна и плавна тенденция към повишение, но през 2020 г. се отбелязва рязък спад. Хроничните незаразни болести (сърдечно-съдови заболявания, онкологични заболявания, диабет и хронични респираторни заболявания) са причина за

над 80% от смъртността в България, а в хода на изучаване на COVID-19 беше доказано, че най-рисковата група за развитие на тежки усложнения и летален изход от това заболяване са пациентите с хронични заболявания на сърдечно-съдовата система, с диабет и с онкологични заболявания. С оглед това може да се приеме, че намалението на очакваната средна продължителност на живота за хората над 65 години е пряка последица от пандемията.

Данните за смъртността от болести на органите на кръвообръщението и за смъртността от онкологични заболявания, надвишават целевите стойности за 2020 г., въпреки тенденцията за намаление, отчитана през последните години. Основно това се дължи на пандемичното разпространение на коронавирусната инфекция, причинена от SARSCoV-2, която предизвиква сериозни усложнения, особено при пациенти с определени хронични заболявания, както е пояснено по-горе.

Увеличението на дела на разходите за извънболнична медицинска помощ спрямо общите здравноосигурителни плащания е с 2% повече от заложената цел, като по този начин се създава възможност за разширяване на обема и обхвата на профилактичните дейности за ранна диагностика и навременно лечение на хроничните незаразни болести, които се изпълняват в извънболничната част на системата на здравеопазване.

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

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

Мониторингът и оценката на политиката, както и контролът върху приложението на медицинските дейности, финансирани чрез нейните програми са от съществено

значение за подобряване ефективността и ефикасността на политиката. Административната статистика на МЗ, НЦОЗА и РЗИ е източник на подробна информация по определените показатели за изпълнение, която позволява да се извършва текущия мониторинг на политиката.

➤ **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.

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

1. През отчетния период бяха обнародвани редица наредби, с които се утвърждават медицински стандарти по различни медицински специалности - Наредба № 10 от 5 май 2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Хирургия“, Наредба № 6 от 26 март 2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Детска клинична хематология и онкология“, Наредба № 4 от 24 февруари 2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Пластично-възстановителна и естетична хирургия“, Наредба № 3 от 23 февруари 2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Нефрология“, Наредба № 2 от 28 януари 2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Ревматология“, Наредба № 1 от 28 януари 2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Ортопедия и травматология“. През м. януари бяха обнародвани и няколко наредби на министъра на здравеопазването от м. декември 2020 г. - Наредба № 7 от 31 декември 2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Неврохирургия“, Наредба № 6 от 31 декември 2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Инфекциозни болести“, Наредба № 5 от 31 декември 2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Детска хирургия“, Наредба № 4 от 31 декември 2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Съдова хирургия“, Наредба № 3 от 31 декември 2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Гръдна хирургия“ и Наредба № 2 от 23 декември 2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Обща медицина“. Целта на приемането на медицински стандарти е да се създадат условия за подобряване на качеството и ефективността на медицинските услуги чрез научно обоснована нормативна база за анализ и оценка на медицинската дейност в интерес на пациентите и да се осигури стандартизирано качество на профилактичната, диагностичната и лечебната дейност в съответните области на медицината.

2. През първото полугодие бе обнародвана Наредба за изменение на Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса (ДВ, бр. 2 от 08.01.2021 г.). С изменението е създадена възможност за пациенти с онкологични заболявания с различни локализации, попадащи в обхвата на хирургията, гръдната хирургия, детската хирургия и урологията, да имат достъп в рамките на пакета здравни дейности по НЗОК до иновативния метод за оперативно лечение, асистирано с робот. Преимуществовата на този вид лечение са постигане 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.

3. През м. май 2021 г. е обнародвана и Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса (ДВ, бр. 39 от 12.5.2021 г.). С промените е въведена нова клинична пътека „Физикална терапия, рехабилитация и специализирани грижи след лечение от COVID-19“, по която да се предоставя допълнителна възможност за лечение с цел стабилизиране на състоянието при пациенти, при които е проведено активно болнично лечение по повод COVID-19. Въведена е и нова амбулаторна процедура „Диагностика на първични имунни дефицити“, в рамките на която се дава възможност за провеждането на съвременна диагностика на първични имунни дефицити, което е предпоставка за провеждане на адекватно специфично лечение. Допълнени са и възможностите за изпълнение на амбулаторни оперативни процедури, като са създадени условия за разширяване на начините за повлияване на пациенти с комплексни трудно заздравяващи рани.

4. През цялото първо полугодие продължи работата по нормативните промени в областта на медицинската експертиза, като най-съществената от тях е промяната в Наредбата за медицинската експертиза по отношение на отправните точки за оценка на трайно намалената работоспособност и на вида и степента на увреждане в проценти, стартирала още през 2019 година. Целта на тези промени е постигането на по-голяма прецизност по отношение на критериите, въз основа на които се извършва оценката на уврежданията, като се отчита динамиката в развитието, различните етапи и стадии на едно и също заболяване. В част от случаите се актуализират и самите проценти, съответстващи на отделни отправни точки, като се отчитат съвременните възможности за терапевтично повлияване на уврежданията. Създава се също така възможност за лицата с множествени увреждания, някои от които не са дефинитивни, да изберат по-благоприятния за тях вариант – да се освидетелстват за всички увреждания (дефинитивни и недефинитивни) с определен срок на инвалидност или да се освидетелстват само за дефинитивното увреждане, с пожизнен срок на инвалидност. Пожизнен срок е посочен изрично за някои конкретни състояния и увреждания. Промяната в Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи (Правилника), свързана с временната неработоспособност, осигурява възможност болничният лист за карантина винаги да се издава еднолично от лекуващия лекар независимо от нейната продължителност и от това колко дни временна неработоспособност е имало лицето преди карантината. Промяната в Наредбата за реда за съобщаване, регистриране, потвърждаване, обжалване и отчитане на професионалните болести, касаеща изискванията към състава на ТЕЛК и НЕЛК при осъществяване на медицинска експертиза по повод приемане или отхвърляне на професионален характер на заболяването, осигурява окомплектоване на комисиите за целите на този вид медицинска експертиза, без да се занижават изискванията към качеството на този вид експертиза.

5. Изготвен е проект на Наредба за изменение на Наредба № 49 от 2010 г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения за болнична помощ и домовете за медико-социални грижи. Промените са във връзка с необходимостта да се преодолеят съществуващи затруднения на лечебните заведения при изпълнение на изискванията към

нивата на компетентност на структурите, свързани с изисквания за наличие на минимален брой лекари и минимален брой лекари със специалност. Тези изисквания са включени и в медицинските стандарти, поради което се явяват затруднения в практикуването на медицинските специалности/дейности, по които има утвърдени стандарти. Очакваните резултати от предложените промени в медицинските стандарти са свързани с освобождаване на висококвалифициран човешки ресурс, който би могъл да осъществява други медицински дейности в структури, където има необходимост от него. Това позволява на ръководителите на лечебните заведения и на съответните структурни звена към тях да прилагат по-гъвкава политика на управление на човешките ресурси.

6. През отчетния период с Решение № 333/09.04.2021 г. на Министерския съвет беше приета Национална програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2021-2030 и План за действие към нея за периода 2021-2023 г. Целта е да осигури устойчивост и да се надградят постигнатите резултати в областта на майчиното и детско здраве. Очакваните резултати от изпълнението на дейностите по програмата са подобряване на ключови показатели, свързани със здравето на младите хора, бременните, майките и децата, чрез активна промоция на здраве и профилактика на заболявания, подобряване на достъпа до здравни услуги извън обхвата на здравното осигуряване и чрез подкрепа за добри практики в областта на интегрираните здравно-социални услуги.

7. Изготвен е проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 8.02.2011 г. за професионалните дейности, които медицинските сестри, акушерките, асоциираните медицински специалисти и здравните асистенти могат да извършват по назначение или самостоятелно. Причина за промените е законодателна промяна, с която са създадени съсловни организации на помощник-фармацевтите и зъботехниците и лекарските асистенти са включени към асоциираните медицински специалисти. Целта на промените в нормативния акт е да се регламентират професионалните дейности, които зъботехниците могат да извършват по назначение на лекар по дентална медицина, професионалните дейности, които помощник-фармацевтите могат да извършват самостоятелно или под контрола на магистър-фармацевт, както и професионалните дейности, които лекарските асистенти могат да извършват самостоятелно или по назначение на лекар.

8. Изготвен е проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването. С проекта се оптимизира процесът по определяне и финансиране на местата за специализанти, финансирани от държавата. Целта е създаване на условия за обучение на повече специализанти на места, финансирани от държавата, необходими на системата, с което в същото време се гарантира в максимална степен професионалното развитие на медицинските специалисти.

9. Изготвен е проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 8 от 2019 г. за изискванията към лечебните заведения, които извършват обучение на студенти и специализанти. С проекта се оптимизират критериите, на които трябва да отговарят лечебните заведения, за да могат да извършват дейности по обучение на студенти и/или специализанти (намалява се броя на индикаторите и се оптимизира съдържанието им), облекчава се процедурата по проверка на съответствието с критериите и се запълва нормативна празнота по отношение определянето състава на експертната комисия.

10. Изготвен е проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 за утвърждаване на медицински стандарт „Клинична лаборатория“. Основната цел на стандарта „Клинична лаборатория“ е да регламентира такава организация на структурите, извършващи клинично-лабораторни изследвания, която да осигури възможност за задоволяване на очакванията на пациентите и рефериращите лекари от качествена диагностика, съблюдавайки правилата за добра медицинска практика и стандартите за качество.

11. През отчетния период беше обнародвано Постановление № 30 от 01.02.2021 г. на Министерския съвет за структурни промени в системата на здравеопазването, с което бяха закрити 8 ДМСГД (ДМСГД – Благоевград, ДМСГД – Бургас, ДМСГД – Бузовград, ДМСГД – Добрич, ДМСГД – Дебелец, ДМСГД „Свети Иван Рилски“ гр. София, ДМСГД – Сливен и ДМСГД – Хасково). На мястото на 7 от тях бяха разкрити 7 нови ЦКОДУХЗ, а на създадения през 2020 г. ЦКОДУХЗ-Бургас бе разширен капацитетът и дейността с включване на стационарен блок.

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 основна стратегическа рамка за подобряване на достъпа и повишаване на ефективността на здравните услуги е приетата с Решение № 67 по Протокол № 25 от заседанието на Министерския съвет проведено на 02.12.2020 г. одобрена Национална програма за развитие на „България 2030“. Програмата е общият дългосрочен стратегически документ за развитието на България с хоризонт до 2030 г. и съдържа 13 приоритета, като Приоритет 12 е посветен на развитието на Здравеопазването.

Приоритет 12 е насочен едновременно към подобряването на конкретни области на политики свързани с превенцията на заболяванията, здравна мрежа и електронно здравеопазване и различни инициативи подбрани в конкретни области на въздействие.

Област на въздействие 12.2.д е насочена към лекарствената политика и финансовата устойчивост на системата на здравеопазването. Предвижда се в дългосрочен план да бъдат предприети мерки, които да осигурят равнопоставен достъп на пациентите до безопасни, качествени, ефективни и ефикасни лекарствени продукти на достъпни цени. Основният фокус на предприетите мерки ще бъде насочен към осигуряване на доверие в системата, насърчаване на рационалната лекарствена употреба, утвърждаване и осигуряване на устойчиво развитие на дейността по оценка на здравните технологии и проследяване на ефекта от терапията на лекарствени продукти с цел правилно терапевтично решение и оптимизиране разходването на публични средства, създаване и поддържане на устойчива среда и избягване на неприемливи последици за бюджета за здравеопазване.

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

Основните компонентни на провежданата лекарствената политика обхващат разработване и внедряване на законодателство, насочено към осигуряване разпространението само на качествени, ефикасни и безопасни лекарствени продукти;

осигуряване на финансирането на фармакотерапията; организацията на системата за доставка на лекарствени продукти до населението. За осигуряване на достъпа до ефективно лекарствено лечение и рационално използване на публичния ресурс са създадени условия за подобряване на механизмите за ценообразуване и реимбурсиране на лекарствените продукти и медицинските изделия, заплащани с публични ресурси чрез усъвършенстване на оценката на здравните технологии за иновативни лекарствени продукти, основаващи се на научни доказателства.

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:

1. Поддържане на справедлива, устойчива и ефективна лекарствена политика, ориентирана към качество и резултати;
2. Провеждане на рационална лекарствена политика;
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.

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 са условия за осигуряване на лекарствения продукт Veklury INN-Remdisivir в рамките на сключеното от Европейската комисия Рамково споразумение;
- Създадени са предпоставки за провеждане на процедури за сключване на предварителни рамкови споразумения по реда на чл. 262 ал. 14 от ЗЛПХМ;
- Създадени са предпоставки за електронно предписване на лекарствени продукти;
- Оказано е активно съдействие 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.

Основата на концепцията за рационална лекарствена употреба на СЗО е пациентите да получат точното лекарство в точния момент. Подобряването на достъпа до здравни

услуги, респективно лекарствени продукти е задача от комплексен и постоянен характер за здравната система, която се надгражда чрез 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 30.06.2021 г.
	<i>Показатели за ползи/ефекти:</i>			
1	Дял на разходите за лекарствени продукти от общите разходи за здравеопазване	%	достигане до средната стойност за ЕС	*
2	Генерични и биоподобни лекарствени продукти, включени в ПЛС	%	70	*

* Данните се изготвят на годишна база

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

➤ Прието Решение № 154/24.02.2021 г. на Министерския съвет за одобряване на Закон за изменение и допълнение на Закона за медицинските изделия (ЗМИ). Със законопроекта предложения проект 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 които произтичат задълженията и правомощията ѝ, определени в Регламент (ЕС) 2017/745 и Регламент (ЕС) 2017/746, 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.

С направените 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.

➤ 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 – обнародвана в ДВ, бр. 29 от 2021 г. С наредбата се уреди процедурата по сключване на рамкови споразумения по чл. 262, ал.

14 от ЗЛПХМ, както повелява законовата делегация. Също така с привездането на разпоредбите на наредбата в съответствие с актуалните такива в Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, се цели ценообразуването на лекарствените продукти, предмет на наредбата да се осъществява съобразно актуалните правила за тяхното формиране.

➤ 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 № 8 от 2021 г. за определяне на условията и реда за провеждане на неинтервенционални проучвания на територията на Република България. Проектът е обнародван в Държавен вестник, бр. 28 от 2021 г. Изготвена е 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. Наредбата е съобразена с действащото към момента законодателство в областта на неинтервенционалните проучвания.

➤ Прието Постановление № 124/01.04.2021 г. на Министерския съвет за изменение и допълнение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти – обнародвана в ДВ, бр. 28 от 2021 г. С наредбата се въвеждат промени, касаещи подобряване на процесите по ценообразуване и реимбурсиране, оптимизиране процеса по проследяване ефекта от терапията на лекарствени продукти, сроковете за извършване, както и възможността за удължаване периода на проследяване за лекарствените продукти, за които поради малък брой пациенти събраната информация не е достатъчна за анализ. Прецизират се разпоредбите, касаещи възможността за увеличаване на цените на лекарствените продукти, за да се избегне противоречиво тълкуване. Въвежда се облекчен режим при някои лекарствени продукти, които подлежат на периодична проверка на цените в референтните държави.

➤ Издадена Наредба за изменение на Наредба № 4 от 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти – обнародвана в ДВ, бр. 37 от 2021 г. Целта на наредбата е да се облекчи работата на специализираните комисии в лечебните

заведения за болнична помощ и комплексните онкологични центрове, като по този начин ще се прецизира назначаването на лекарствените продукти съобразно техните индикации.

➤ Издадена Наредба за изменение на Наредбата за допълнение на Наредба № 4 от 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти – обнародвана в ДВ, бр. 37 от 2021 г. Целта на наредбата е да се даде възможност на медицинските специалисти, които имат право да предписват лекарствени продукти да се приспособят напълно към новия ред и които към момента не са надградили медицинския си софтуер, поради тяхната висока ангажираност с настъпилата извънредна епидемична обстановка, породена от COVID-19.

➤ Издадена Наредба за допълнение на Наредба № 4 от 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти – обнародвана в ДВ, бр. 47 от 2021 г. Целта на наредбата е да се даде възможност на всички медицински специалисти да предписват лекарствени продукти на рецептурни бланки с бял цвят както електронно, така и на хартиен носител. Също така с наредбата се цели да се предотвратят неблагоприятните последици в случаи на преиздаване съгласно образците на посочените приложения на протоколи от Клиничната онкологична комисия по химиотерапия и за лекарствено лечение по хематология, които биха настъпили както за пациентите, така и за лекарите от тези комисии в лечебните заведения. Като цяло общата цел на наредбата е да се гарантира достъпа на населението до лекарствени продукти чрез създаване на необходимите възможности за тяхното предписване.

➤ Издадена Наредба № 7 от 2021 г. за условията и реда за съставяне на списък на медицинските изделия по чл. 30а от Закона за медицинските изделия и за определяне на стойността, до която те се заплащат. Обнародвана в Държавен вестник, бр. 28 от 2021 г. Причините, които наложиха 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.). Наредбата е съобразена 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 наредбата 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. С наредбата се уреждат условията и редът за определяне стойността на помощните средства, приспособленията, съоръженията и медицинските изделия, предназначени за хората с увреждания.

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.

➤ Прието Постановление № 126/01.04.2021 г. на Министерския съвет за отменяне на Наредбата за условията и реда за съставяне на списък на медицинските изделия по чл. 30а от Закона за медицинските изделия и за определяне на стойността, до която те се заплащат, приета с Постановление № 364 на Министерския съвет от 2011 г. Обнародван в Държавен вестник, бр. 28 от 2021 г. Причините, които наложиха приемането на постановлението, са свързани с необходимостта от привеждането на подзаконовата нормативна уредба в съответствие с измененията в Закона за медицинските изделия (приети с § 36 от Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г., обн. ДВ, бр. 102 от 2018 г. От 1 януари 2020 г. влязоха в сила промени в чл. 30а от Закона за медицинските изделия, касаещи законовата делегация по отношение на органа, компетентен да издаде Наредбата, като е предвидено тя да се издава от министъра на здравеопазването. Също така с изменението на чл. 30а, ал. 1 от ЗМИ се изключи Министерството на труда и социалната политика като орган, чрез чийто бюджет се заплащат помощните средства, приспособленията, съоръженията и медицинските изделия, предназначени за хората с увреждания.

След промяната в чл. 30а, ал. 4 от Закона за медицинските изделия отпадна правното основание за приемане от Министерския съвет на наредба с предмета определен в него, като същата следва да бъде издадена от министъра на здравеопазването. В тази връзка се обуславя необходимост от изричната отмяна на Наредбата с оглед създаване на правна сигурност и стабилност в обществените отношения в областта на заплащаните с публични средства медицински изделия.

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 фармацевцията

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).

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 2021 г.	Уточнен план към 30.06.2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
1	2	3	4	5
1	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ	144 455,0	132 764,0	10 203,0
2	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	572 225,0	559 865,0	235 460,0
3	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	37 133,0	37 133,0	17 405,0
4	Бюджетна програма «Администрация»	30 169,0	30 686,0	14 851,0
ОБЩО:		783 982,0	760 448,0	277 919,0

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 към 30.06.2021 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 обработване на храни с йонизиращо лъчение и за изискванията към тях (обн. ДВ. бр. 51 от 18 юни 2021 г.);

2. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 13 за защита на работещите от рискове, свързани с експозиции на химични агенти при работа (обн. ДВ. бр. 47 от 4 юни 2021 г.);

3. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 6 от 27 август 2013 г. за условията и изискванията за изграждане и експлоатация на депа и на други съоръжения и инсталация за оползотворяване и обезвреждане на отпадъци (ДВ. бр. 36 1 май 2021 г.);

4. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 28 от 3 октомври 2006 г. за условията и реда за медицинско осигуряване и здравни норми за защита на лицата в случай на радиационна авария (обн. ДВ. бр. 11 от 9 февруари 2021 г.).

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

1. Проект на Наредба за условията и изискванията, на които трябва да отговарят площадките за съхраняване или третиране на отпадъци, за разполагане на съоръжения за третиране на отпадъци и за транспортиране на производствени и опасни отпадъци;

2. Проект на Наредба за зоните за защита на водите, предназначени за питейно-битово водоснабдяване и на минералните води;

3. Проект на Наредба за хигиената на храните;

4. Проект на наредба за изменение и допълнение на Наредба № 3 за минималните изисквания за безопасност и опазване здравето на работещите при използване на лични предпазни средства на работното място.

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

1. Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 6 от 26 юни 2006 г. за показателите за шум в околната среда, отчитащи степента на дискомфорт през различните части на денонощието, граничните стойности на показателите за шум в околната среда, методите за оценка на стойностите на показателите за шум и на вредните ефекти от шума върху здравето на населението;

2. Проект на Наредба за изискванията към бутилираните натурални минерални, изворни и трапезни води, предназначени за питейни цели;
3. Проект на Наредба за условията и реда за вземане на проби;
4. Проект на Наредба за нормите за радиационна защита при техническа ликвидация на последствията от добива и преработката на уранова суровина;
5. Проект на Наредба за водноспасителната дейност и обезопасяването на водните площи и басейните за обществено ползване;
6. Проект на Наредба за специфичните изисквания към материалите и предметите, различни от пластмаси, предназначени за контакт с храни;
7. Проект на наредба за здравните изисквания към обектите с източници на нейонизиращи лъчения и за максимално допустимите нива на нейонизиращи лъчения в жилищни сгради и обекти, подлежащи на здравна защита, и урбанизираните територии;
8. Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси;
9. Проект на Наредба за условията за извършване на задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците и служителите.

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 2021 г.;
- информация с данните от мониторинга на водите за къпане за сезон 2020 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.

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);
- Експертната комисия за сертификация на туристически обекти към Министерство на туризма.

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 11 заседания, на които са докладвани извършените оценки на над 300 биоцида.

По повод продължаващата пандемия от COVID-19, продължава да се създава необходимата организация за съкращаване на нормативно определените срокове за разглеждане и оценка на постъпилите досиета на биоциди, с цел осигуряване на достатъчно количества дезинфектанти за масова и професионална употреба. Продължава 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.

Във връзка с констатирани от Европейската комисия редица предизвикателства в държавите-членки, свързани с прилагането на Регламент (ЕС) № 528/2012 на Европейския парламент и на Съвета от 22 май 2012 година относно предоставянето на пазара и употребата на биоциди са предложени мерки за подобряването му.

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 6 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 общо 14 проекта – 6 инвестиционни проекта и 8 проекта на устройствени планове, издадени са 11 заключения и 3 становища.

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.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетните програми

1600.01.01 Бюджетна програма „Държавен здравен контрол”	Мерна единица	Целева стойност 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политика за осъществяване на здравен контрол			
1. Изготвени нормативни актове в срок	бр.	3	2
2. Участия в работни групи	бр.	30	40
3. Разработени указания, инструкции, ръководства и др.	бр.	1	1
Осъществяване на контрол върху спазването на здравните изисквания			
1. Проведени експертни съвети по здравно-техническа експертиза към МЗ и РЗИ	бр.	1 000	519
2. Участия в експертни съвети по устройство на територията (ЕСУТ) към други ведомства	бр.	1 500	562
3. Участия в експертни екологични съвети (ЕЕС) към МОСВ и РИОСВ	бр.	60	22
4. Участия в експертни съвети към МЗХ и Областните дирекции по земеделие	бр.	180	98
5. Участия в приемателни комисии по ЗУТ за въвеждане в експлоатация	бр.	1 200	660
6. Разгледани документации по ЗУТ за устройствени схеми и планове	бр.	9 500	3 859
7. Разгледани инвестиционни проекти по ЗУТ	бр.	7 500	2 727
8. Разгледани документации по ЗООЗ	бр.	2 500	1 397
9. Издадени здравни заключения за устройствени схеми и планове	бр.	2 200	1 393
10. Издадени здравни заключения за инвестиционни проекти	бр.	1 500	1 057
11. Издадени становища относно необходимостта от извършване на Екологична оценка (ЕО) по ЗООС	бр.	300	355
12. Издадени становища относно необходимостта от извършване на ОВОС по ЗООС	бр.	1 200	683
13. Издадени становища относно съдържанието и обхвата на ЕО по ЗООС	бр.	60	75
14. Издадени становища относно съдържанието и обхвата на ОВОС по ЗООС	бр.	60	37
15. Издадени становища относно качеството на изготвената ЕО по ЗООС	бр.	40	64
16. Издадени становища относно качеството на изготвен доклад по ОВОС по ЗООС	бр.	50	15
17. Издадени становища в хода на процедурите по чл. 99б и чл. 114 от ЗООС	бр.	50	2
18. Издадени становища във връзка с извеждане от експлоатация на обекти работещи с източници на йонизиращи лъчения	бр.	5	0
19. Становища 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,	бр.	90	114

питейни и хигиенни нужди			
Показатели за проверка на бутилирани води			
1. Извършени проверки в обекти за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	260	104
2. Извършени проверки на обекти за търговия с бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	6 300	1 755
3. Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води на пазара	бр.	60	6
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.	140 000	54 169
2. Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни стоки на пазара	бр.	5 000	4 256
Показатели за контрол върху дейността на службите по трудова медицина			
1. Проверки	бр.	550	102
2. Проведени заседания на Комисията за регистрация на служби по трудова медицина	бр.	15	6
Показатели за контрол върху химични вещества и смеси			
1. Проведени заседания на Експертния съвет по биоциди	бр.	24	11
2. Проверки на биоциди	бр.	3 200	3 300
3. Проверки на детергенти	бр.	3 000	899
4. Проверки на химични вещества и смеси	бр.	5 400	1 387
Показатели за радиационна защита			
1. Извършени проверки на обекти с източници на йонизиращи лъчения	бр.	3 600	1 156
2. Извършени контролни измервания	бр.	10 000	9 457
3. Оценени дози	бр.	47 000	24 209
4. Установени и коригирани референтни нива	бр.	4	0
5. Анализ на резултатите от извършени прегледи на лица	бр.	12 000	7 103
Регистрационен и разрешителен режим			
1. Регистрирани обекти по Закона за храните за бутилиране на натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	2	2
2. Регистрирани обекти с обществено предназначение по Закон за здравето	бр.	5 000	2 381
3. Регистрирани фирми и юридически лица за извършване на дейност облъчване на храни с йонизиращи лечения	бр.	1	0
4. Регистрирани фирми и юридически лица за извършване на дейност по изпитване на качеството на медицинска и радиологична апаратура	бр.	1	0
5. Издадени удостоверения за регистрация и пререгистрация на служби по трудова медицина	бр.	50	29
6. Издаване и промяна на разрешение за предоставяне на пазара на биоцид или група биоциди, съдържащи: съществуващо активно вещество/съществуващи активни вещества	бр.	270	280
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.	95	32
9. Издадени разрешения за облъчване на определен вид храна с йонизиращи лъчения	бр.	1	1
10. Издадени разрешения за разрушаване (демонтаж) на азбест и/или азбестосъдържащи материали от сгради, конструкции, предприятия или кораби	бр.	25	2
11. Издадени разрешения за пренасяне на тленни останки извън страната	бр.	90	21
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	7
14. Издадени балнеологични оценки за минерална вода от конкретен водоизточник	бр.	10	14
15. Издадени здравни сертификати за износ на продукти и стоки със значение за здравето на човека	бр.	20	7
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	624
18. Изготвяне на оценки за одобряване или подновяване одобрението на активни вещества	бр.	0	0
Лабораторни изследвания по държавен здравен контрол			
<i>Показатели за фактори на жизнената среда</i>			
1. Лабораторни анализи на питейни води	бр.	300 000	134 190
2. Лабораторни анализи на води за къпане	бр.	2 200	646
3. Лабораторни анализи на минерални води	бр.	8 000	3 923
4. Лабораторни анализи на води в плувни басейни	бр.	50 000	13 210
6. Измервания и изчисления на шум и вибрации	бр.	9 000	1 497
7. Измервания на електромагнитни полета	бр.	10 000	2 842
8. Измервания на осветеност, микроклимат, прах и др.	бр.	20 000	5 881
<i>Показатели за продукти и стоки със значение за здравето на човека</i>			
1. Лабораторни анализи на козметични продукти	бр.	6 000	2 046
2. Лабораторни анализи на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	12 000	4 144
3. Лабораторни анализи на химични вещества и смеси, в.т. и приготвени разтвори за дезинфекция	бр.	3 000	1 106
<i>Показатели за радионуклеиди</i>			
1. Лабораторни анализи	бр.	5 000	1 620
2. Измервания	бр.	5 000	1 952
<i>Показатели за изследвания</i>			
1. Проведени специализирани медицински изследвания и биологична дозиметрия	бр.	100 000	36 993
Други			
1. Изготвени профили на зоните за къпане (нови и актуализирани) и обобщени анализи за състоянието на зоните за къпане	бр.	30	25

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	1
3. Участия в заседания на комисии за бедствия на централно и регионално ниво	бр.	30	2
4. Изготвени доклади/справки във връзка с въведени бедствени положения и извънредни ситуации на централно и регионално ниво	бр.	40	28
5. Дежурства в аварийна готовност	бр. работни дни	1 132	730
6. Участия в аварийни ситуации	бр.	30	12
7. Проверки за спазване на седмични разписания	бр.	2 800	768
8. Проверки по храненето на организирани колективи за спазване на здравните изисквания	бр.	5 700	2 312
Оценка на учебната натовареност			
1. Оценени паралелки за установяване седмичната учебна натовареност на учениците	бр.	46 500	32 512
2. Училища, обхванати с оценки	%	100	2 753
3. Проверки за спазване на седмични разписания	бр.	2 800	923
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	2
2. Изготвени анализи и отчети за извършените дейности по програмата	бр.	58	5
3. Проведени анкетни проучвания	бр.	700	622
4. Поставени детектори за пасивно измерване на радон	бр.	5 000	4
5. Отчетени детектори за пасивно измерване на радон	бр.	5 000	2 101
6. Проведени здравно-образователни дейности за повишаване нивото на информираност за въздействието на радон и мерките за неговото редуциране - общо	бр.	100	1
7 Брой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за въздействието на радон и мерките за неговото редуциране - общо	бр.	800	23
- от тях професионално ангажирани лица	бр.	50	23
- от тях заинтересовани лица от населението	бр.	750	128
8. Проведени кампании и информационни дни	бр.	50	3
9. Изготвени информационни и методични материали	бр.	6 000	0
10 Разпространени информационни материали	бр.	6 000	100
11. Участия и публикации в електронни средства за масово осведомяване (радио, телевизия и др.)	бр.	30	7
12. Предоставени обучения на медицински и немедицински специалисти	бр.	90	0
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	3

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	23
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	120
5. Мониторинг, анализ и оценка на обект с исторически източници	бр. измервания	100	0
6. Проучвания на промени в клетъчния и хуморалния имунитет при професионално облъчване	бр. изследвани лица	50	30
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	120
9. Разработване на научно-приложни задачи	бр.	6	3
10. Внедряване на научни разработки в практическата дейност на РЗИ и лечебните заведения	бр.	2	0
11. Проведени обучения, курсове и семинари	бр.	15	10
12. Лица преминали обучение, курсове, семинари и др.	бр.	55	150

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.

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

като цяло за страната, показателите не са постигнати, като основните причини за това са следните:

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

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

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

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

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

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

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

Относно изпълнението на целевите показатели, свързани с проведените измервания и изчисления на факторите на жизнената среда се отчита известно намаление на броя на

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

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

През първата половина на 2021 г. органите на държавния здравен контрол изпълниха и редица **спешни задачи** с цел осигуряване защита здравето на гражданите:

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

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

- 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.

Чрез главния държавен здравен инспектор продължава провеждането на насочени действия към икономическите оператори и интернет магазините, предлагащи продукти за дезинфекция с цел преустановяване пускането на пазара и рекламиране на продукти, които не отговарят на нормативните изисквания.

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.

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

В изпълнение на подписания на 16.06.2020 г. 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“ и предвид въведените в страната мерки за ограничаване разпространението на COVID-19 през отчетния период са проведени 3 от планираните 19 обучения по проекта.

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 за изпълнение - 22.02.2022 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 сключени 7 бр. договори по процедура 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.“.

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 вискателността 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;

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

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

Информация за наличността и качеството на данните

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

Дейности по Национални програми:

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

През шестте месеца на 2021 г. бяха изготвени три отчета за резултатите от проучвания проведени през 2020 г.

Бяха планирани за изпълнение съответните дейности за 2021 г. и изготвени разпределения на осигуреното финансиране по националната програма за провеждането на планираните проучвания за установяване на обемната активност на радон в сгради с обществено предназначение и жилища.

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.

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

Изпълнение на дейности по национални продукти 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.;

- „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 2021 г.	Уточнен план 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	26 681 500	26 845 954	13 197 637
	Персонал	22 747 800	22 776 360	11 351 497
	Издръжка	3 933 700	4 022 994	1 817 410
	Капиталови разходи			28 730
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	26 681 500	26 845 954	12 965 431
	Персонал	22 747 800	22 776 360	11 336 760
	Издръжка	3 933 700	4 022 994	1 599 941
	Капиталови разходи		46 600	28 730
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	232 206
	Персонал			14 737
	Издръжка			217 469
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	106 000	106 000	0
	Разходи за изпълнение на Национални програми	100 000	100 000	
	Стипендии за обучение на докторанти държавна поръчка	6 000	6 000	
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	106 000	0
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	26 787 500	26 951 954	12 965 431
	Общо разходи (I.+II.+III.):	26 787 500	26 951 954	13 197 637
	Численост на щатния персонал	1 218	1 218	1 073

**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 до 30.06.2021 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.

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

- Приета е Националната програма за превенция на хронични незаразни болести 2021-2025 г.;
- Изготвени са информация за изпълнените дейности от МЗ по Плана за действие за 2020 г. по Националната стратегия за младежта (2010-2020) и План за 2021 г.;
- Изготвени са План за 2021 г. и Отчет за 2020 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;
- Подготвени са указания за реализиране на дейности от РЗИ за 31 май - Световния ден без тютюн;
- Подготвени са документи за междуведомствено съгласуване на проект Национален съвет за координиране прилагането в Република България на Рамковата конвенция за контрол на тютюна (РККТ) на Световната здравна организация (СЗО);
- През отчетния период е обявено тринадесето 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, Регионалния офис на СЗО в България и БМЧК. Публикувана е информация за резултатите от първа фаза на Конкурса;
- Извършена е контролна дейност по чл. 56 и чл. 56а от Закона за здравето за ограничаване на тютюнопушенето в закрити обществени места и някои открити обществени места.

За периода 01.01.2021 г. – 30.06.2021 г. от 28-те РЗИ в страната са извършени общо 88 127 броя проверки (дневни и нощни) на 86 490 обекта, в работни и почивни дни. Издадени са 178 предписания, съставени са 618 акта за констатирани нарушения и са издадени 454 наказателни постановления на обща стойност 348 650 лв.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетните програми

1600.01.02 Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести”	Мерна единица	Целева стойност 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
Показатели за изпълнение			
<u>Проект Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести **</u>			
1. Провеждане заседания на програмните съвети (областни и национален)	бр.	4	3
2. Изготвяне на анализи и отчети за извършените дейности по програмата	бр.	2	4
3. Провеждане здравно-образователни дейности (беседи, курсове, семинари, обучения и др.) - общо	бр.	500	3
4. Бой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за употребата на тютюневи изделия и пасивно пушене - общо	бр.	200	
5. Бой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за злоупотребата с алкохол - общо	бр.	200	
6. Бой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за храните и храненето, здравословното хранене, рисковете за здравето при нездравословен модел на хранене, диетично хранене във всички възрастови групи - общо	бр.	200	23
7. Бой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за вредите за здравето от ниската физическа активност във всички възрастови групи - общо	бр.	200	
8. Провеждане на скринингови изследвания на онкологични заболявания, от тях	бр.	6 000	
- за злокачествени новообразувания на млечната жлеза	бр.	2 000	
- за злокачествени новообразувания на шийката на матката	бр.	2 000	
- за злокачествени новообразувания на ректосигмондалната област	бр.	2 000	
9. Провеждане на кампании и информационни дни	бр.	60	1
<u>Национална стратегия на Република България за интегриране на ромите 2012-2020 г. приоритет „Здравеопазване“ **</u>			
1. Провеждане здравно-образователни дейности (беседи, курсове, семинари, обучения и др.) – за повишаване нивото на информираност на подрастващи и млади хора и техните родители относно начините за предпазване от нежелана и ранна бременност, за опасностите от ранна бременност за майката и бебето; за риска от раждане на деца с вродени аномалии и наследствени болести и начините за профилактиране	бр.	400	
2. Провеждане профилактични дейности сред ромското население (провеждане на профилактични прегледи: ехографски, флуорографски, мамографски, педиатрични, гинекологични и лабораторни изследвания)	бр.	2 500	
3. Извършване на ремонтни и сервизни дейности на 21 мобилни медицински кабинети извършващи профилактични прегледи на лица в неравностойно положение, принадлежащи към етническите малцинства (закупуване на годишни винетки, калибриране на апаратурата и др.)	бр.	35	
4. Провеждане на кампании и информационни дни	бр.	30	
5. Участия в електронни средства за масово осведомяване (радио, телевизия и др.)	бр.	30	2
6. Провеждане на обучения на медицински и немедицински специалисти	бр.	2	1

Научна дейност	бр.		
<i>Национален център по общественото здраве и анализи</i>	бр.		
1.Проучвания за влиянието на факторите на жизнената среда, вкл. работната среда сред различни групи от населението	бр.	8	5
2.Проучвания за влиянието на начина на живот, знания и нагласи сред различни групи от населението	бр.	6	10
3.Проучвания на факторите на стреса и влиянието им върху здравето	бр.	1	*
4.Проучвания за психосоциалните фактори на труда, организационния климат, тревожност, депресия и социално значими заболявания	бр.	1	*
5.Анализ на здравно демографското състояние на населението	бр.	1	4
6. Разработване на научно-приложни задачи	бр.	41	51
7. Внедряване на научни разработки в практическата дейност на РЗИ и лечебните заведения	бр.	5	4
8. Проведени обучения, курсове и семинари	бр.	45	60
9. Лица преминали обучение, курсове, семинари и др.	бр.	300	499
Научно-приложна дейност			
1.Изготвени доклади, анализи, оценки за влиянието на факторите на жизнената среда, вкл. работната среда и за знанията, нагласите и практиките сред различни групи от населението	бр.	18	43
2.Анализ от въвеждането на оценка на здравните технологии върху бюджетното въздействие	бр.	1	*
3.Проучване на въздействието на кейс-микс подхода и остойността на дейностите в болничната помощ	бр.	1	*
4.Анализ на влиянието на макроикономическите фактори върху здравето на населението	бр.	1	*
5.Разработване на алгоритъм за български относителни тегла за диагнози с цел въвеждане на кейс-микс подхода при финансирането на лечебните заведения	бр.	1	*
6.Анализ на освидетелстваните и преосвидетелстваните лица на възраст над 16 години с трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане в динамика	бр.	1	*
7.Анализ на дейностите на ТЕЛК	бр.	1	*
8.Анализ на онкологичната помощ в специализираните онкологични лечебни заведения и структури в динамика	бр.	1	*
9. Анализ на човешкия ресурс в системата на здравеопазването	бр.	1	2
10. Анализ на икономическата информация за лечебните заведения в динамика	бр.	1	*
11.Икономически анализ на отделенията в многопрофилните болници за активно лечение в динамика	бр.	1	*
12.Здравно демографско състояние на населението в динамика	бр.	1	2

* Данните се изготвят на годишна база

** Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести 2021-2025 г. и Национална стратегия на Република България за интегриране на ромите 2012-2020 г. приоритет „Здравеопазване“ към 30.06.2021 г. са в процес на обсъждане за приемане

Дейности по Национални програми:

Дейности по Националната стратегия на Република България за интегриране на ромите, приоритет „Здравеопазване“:

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

➤ Изготвени са предложения за нова Националната стратегия на Република България за приобщаване и участие на ромите 2021-2030 г. и плана за действие към нея. Взето е участие в процеса на междуведомствено обсъждане и подготовка на становищата по постъпилите предложения в приоритет „Здравеопазване“;

➤ Подготвена е инициативата за откриване на новата учебна година за здравни медиатори от цялата страна с участие на заместник-министър на здравеопазването. Обучението се организира за десета поредна година от Националната мрежа на здравните медиатори и Факултета по обществено здраве към Медицински Университет-София;

➤ Обработени са отчетите на 245 бр. здравни медиатори от 130 общини, съгласно Наредба № 1 от 19.08.2020 г. за изискванията за дейността на здравните медиатори на министъра на здравеопазването;

➤ Изготвен е мониторингов доклад за изпълнението през 2020 г. на приоритет „Здравеопазване“ по Националната стратегия на Република България за приобщаване и участие на ромите 2012-2020 г.

➤ Утвърден е доклад относно делегиран бюджет за дейности, свързан с утвърждаване разпределението на здравни медиатори по общини за 2021 г. Изпратени са предложения за извършване на компенсирани промени по бюджетните взаимоотношения на общините с централния бюджет за 2021 г. до Министерство на финансите;

➤ Изготвени са документи за разпределение по РЗИ на мобилните медицински кабинети; заповеди за РЗИ и разпределение на финансови средства за привеждане в готовност;

➤ Изготвени са предложения за организиране на ваксинирането, за ограничаване на разпространението на COVID-19 сред уязвими групи, чрез здравните медиатори.

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение.

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

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

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

№	1600.01.02 Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести" (в лева)	Закон 2021 г.	Уточнен план 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	5 287 300	5 287 300	2 924 627
	Персонал	4 327 400	4 327 400	2 452 200
	Издържка	959 900	959 900	472 427
	Капиталови разходи			
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	5 287 300	5 287 300	2 772 352

	Персонал	4 327 400	4 327 400	2 358 616
	Издръжка	959 900	959 900	413 736
	Капиталови разходи			
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	152 275
	Персонал			93 584
	Издръжка			58 691
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	1 901 400	1 901 400	14 164
	Разходи за изпълнение на Национални програми	1 850 000	1 850 000	
	Стипендии за обучение на докторанти държавна поръчка	31 100	31 100	2 886
	Средства за участие на Република България в Международната асоциация на националните институти по обществено здраве и други	20 300	20 300	11 278
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			0
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	1 901 400	1 901 400	14 164
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	7 188 700	7 188 700	2 786 516
	Общо разходи (I.+II.+III.):	7 188 700	7 188 700	2 938 791
	Численост на щатния персонал	189	189	169

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, 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

Целите на програмата през първото полугодие на 2021 г. върху които е била фокусирана дейността са:

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

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетните програми

1600.01.03 Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести”	Мерна единица	Целева стойност 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 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	1
3. Разработени методични указания	бр.	1	1
4. Разработени методики	бр.	1	0
5. Разработени национални програми	бр.	2	0
Имунопрофилактика – Изпълнение на Имунизационния календар на Република България			
1 Извършени проверки по имунопрофилактиката на ОПЛ и МБАЛ	бр.	10 000	7 362
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	1 656
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	9 555

4. Извършени консултации в имунизационните кабинети на РЗИ	бр.	3 500	110 559
5. Имунизирани лица в имунизационните кабинети на РЗИ	бр.	4 700	89 833
6. Извършени имунизации в имунизационните кабинети на РЗИ	бр.	5 100	136 704
7. Изготвени справки и сертификати за имунизационно състояние	бр.	1 700	2 895
8. Изготвени анализи на дейностите по имунопрофилактика	бр.	57	43
9. Изготвени отчети от РЗИ за изразходвани и налични биопродукти	бр.	56	517
Контрол на заразните болести			
1. Изготвени отчети и анализи по надзора и контрола на ОЗБ	бр.	1 100	1 347
2. Изготвени сигнални справки и окончателни доклади за проучени взривове от ОЗБ	бр.	120	115
3. Изготвени седмични справки и бюлетини по проблемите на заразните болести	бр.	1 590	1 721
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	21 801
5. Извършени проверки по жалби и сигнали по проблеми, свързани с надзора и контрола на заразните и паразитните болести	бр.	450	470
6. Набрани проби за контрол на дезинфекционния и стерилизационния режим в детски и лечебни заведения	бр.	80 000	10 469
7. Проверени апарати за дезинфекция и стерилизация	бр.	8 000	848
8. Извършени паразитологични изследвания на проби от външна среда	бр.	20 711	3 019
9. Оказана организационно-методична помощ	бр.	12 500	4 709
Предоставяне на обучение и проведени информационни кампании			
1. Проведени курсове по ДДД	бр.	22	11
2. Проведени курсове за ръководители на ДДД	бр.	1	1
3. Проведени информационни кампании свързани с профилактиката на заразните болести	бр.	30	40
Диагностика и профилактика			
1. Извършени проучвания на регистрирани случаи на остри заразни болести (ОЗБ)	бр.	35 500	216 348
2. Извършени проучвания на регистрирани взривове от ОЗБ	бр.	66	217
3. Извършени първични и консултативни прегледи и манипулации	бр.	10 000	42 338
4. Извършени профилактични и диагностични бактериологични изследвания	бр.	250 000	35 075
5. Извършени профилактични и диагностични вирусологични изследвания	бр.	75 000	62 555
6. Извършени профилактични и диагностични паразитологични изследвания	бр.	600 000	154 786
7. Изследвани детски заведения, домове за медико-социални грижи и др. за чревни паразити	бр.	4 500	950
8. Изследвани лица за чревни паразити в детски заведения, домове за медико-социални грижи и др.	бр.	120 000	72 754
9. Извършени профилактични и диагностични серологични изследвания	бр.	60 000	20 383
10. Извършени референтни лабораторни изследвания	бр.	40 000	3 950
11. Изследвани материали за референтна, специализирана и рутинна диагностика	бр.	141 000	78 754

12. Обхванати лаборатории от системата за независим контрол на качеството на диагностичната дейност	бр.	400	388
13. Контрол на качеството на дейността на лабораториите, осъществяващи микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика в страната	бр.	1 100	1 506
Уведомителен режим			
1. Подадени уведомления за извършване на дейности по дезинфекция, дезинсекция и дератизация	бр.	20	11
Разрешителни режими			
1. Издадени хигиенни заключения за дейности с опасни отпадъци	бр.	30	91
2. Издадени становища за класификация на опасни болнични отпадъци	бр.	700	872
Други			
1. Издадени сертификати за здравен контрол или за освобождаване от здравен контрол на кораб	бр.	300	169
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	38
4. Лица преминали обучение, курсове, семинари и др.	бр.	40	105
Показатели за изпълнение по проект Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИН			
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	бр.	33 250	621
4. Брой лица живеещи с ХИВ, които са обхванати в системата на медицинското обслужване, грижи и подкрепа	бр.	3 226	1 882
	увеличава се с 25%		
5. Брой лица живеещи с ХИВ/СПИН, които към момента получават антиретровирусна терапия	бр.	3 125	1 848
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	бр.	35 900	621
7. Брой лица от уязвимите групи, обхванати от епидемиологични проучвания за биологични и поведенчески индикатори за СПИН	бр.	2 200	0
Показатели за изпълнение по проект Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България			
1. Регистрирани случаи с туберкулоза	бр.	1 318	320
3. Относителен дял на успешно лекуваните случаи: Брой и процент на новооткритите случаи с белодробна туберкулоза с положително микроскопско и/или културелно изследване, които са излекувани или са завършили лечение	Процент (%)	> 85%	82% за 2018 г. - предварителни данни

4. Брой и процент пациенти с туберкулоза (новооткрити и пациенти на повторно лечение), получаващи тест за лекарствена чувствителност за MDR-TB спрямо националните указания	Процент (%)	> 85%	39% поради извънредната епид. обстановка, предварителни данни
5. Брой лабораторно потвърдени пациенти с MDR-TB, включени на лечение с противотуберкулозни лекарствени продукти от втори ред	бр.	25	15
6. Брой контактни лица обхванати с преглед за туберкулоза	бр.	3 000	1 364
Показатели за изпълнение на проекта на Националната програма за превенция и контрол на вирусните хепатити			
1. Брой лица с вирусен хепатит В на 100 000	Брой на 100 000	4,55	*
2. Брой лица с вирусен хепатит С на 100 000	Брой на 100 000	2,84	*
3. Покритие на имунизации за хепатит В	(%)	90%	*
4. Бременни жени изследвани за вирусни хепатити	%	> 55%	*
3. Брой лица от групите в най-висок риск, които получават услуги за доброволно, консултиране и изследване за вирусен хепатит Б и С и научават своя резултат	(%)	80%	от 2022 г.
Други показатели във връзка с националните програми			
1. Разработени национални програми (вирусни хепатити, СПИН и ТБ)	бр.	2	1
2. Разработени нормативни документи: наредби, инструкции, методични указания и др.	бр.	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	бр.	40	0
5. Проведени национални и местни кампании	бр.	145	17
6. Изготвени анализи, доклади и информационни материали	бр.	10	5

* Данните се изготвят на годишна база

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 № 8 за реда и условията за издаване на разрешителни за изключенията от забраните, въведени със Закона за биологичното разнообразие за животинските и растителните видове;

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

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

4. Проект на Национален план за действие срещу антимикробната резистентност;

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

6. Проект на Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИ в Република България 2021-2025 г.;

7. Проект на Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2021-2025 г.;

През отчетния период са извършени и следните дейности:

- Разработено е указание за планиране, организиране и отчитане дейността на РЗИ по опазване на общественото здраве през 2021 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 13 фирми.

- Своевременно бяха изготвени указателни писма до РЗИ относно планиране на дейностите по надзора и ваксинапрофилактиката на COVID-19, провеждането на граничен здравен контрол;

- Проведени са ежеседмични видеосрещи с РЗИ за обсъждане на епидемичната ситуация, свързана с COVID-19 в страната, отчетност на ваксините и тяхното разпределение, работа със системата за борба с COVID-19 и др.;

- Отговорено е на 573 запитвания, жалби и сигнали, свързани с COVID-19.

- 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 два годишни доклади за България за 2020 г. по изпълнението на програмите на СЗО за ерадикация на полиомиелита и за ваксинапредотвратимите заболявания;

2. Изготвени са становище по 2 теми от Световна здравна асамблея;

3. Взето е участие в попълването на въпросник относно капацитета на граничния здравен контрол по смисъла на Международните здравни правила (2005);

4. Служители на Министерство на здравеопазването бяха членове на създадения с Решение № 896/07.12.2020 г. на Министерския съвет на Република България Национален ваксинационен щаб, който координира, контролира и отговаря за изпълнението на Националния план за ваксиниране срещу COVID-19. Щабът заседава по график всеки понеделник, до закриването му с Решение № 473/30.06.2021 г. на Министерския съвет. Бяха проведени 30 заседания, включително 4-ри извънредни, като за всички са изготвени протоколи. Изготвени са 65 писма в отговор на поставени въпроси и искания към Националния ваксинационен щаб;

5. Периодично е извършван анализ на епидемиологичната обстановка и са изготвяни препоръки на главния държавен здравен инспектор към министъра на здравеопазването за преразглеждане на въведените противоепидемични мерки на територията на страната, вкл. и мерки за провеждане на граничен здравен контрол на граничните контролно-пропускателни пунктове.

Създадена е организация на органите на граничния здравен контрол за проверка на въведените изисквания за проверка на цифрови сертификати за COVID-19. Осигурени са 180 таблета за разчитане на QR кодове.

6. Своевременно са планирани и организирани дейностите по заявяване, доставка, разпространение и прилагане на ваксините срещу COVID-19. Създадена е организация за провеждането на имунизационни кампании срещу COVID-19, вкл. чрез организиране работата на постоянни и временни имунизационни пунктове на територията на цялата страна, чрез координация на съответната РЗИ.

7. В изпълнение на Постановление № 58 от 18 февруари 2021 г., с което на Министерство на здравеопазването е възложено да извърши дейности по осигуряване на навременно организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия за контрол на комарните популации в страната през 2021 г. е създадена необходимата организация по разпределение на средствата и възлагане изпълнението на директорите на регионалните здравни инспекции да организират на територията на съответната област навременно прилагане на дезинсекционни мероприятия за контрол на комарните популации през 2021 г.

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.

Продължи провеждането на 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 10-дневна карантина. Осъществяван е и контрол по отношение на транзитно преминаващите през територията на страната лица.

За първото полугодие на 2021 г. по време на въведеното извънредно положение и извънредна епидемиологична обстановка, органите на държавния здравен контрол са поставили под карантина 426 412 лица, а под изолация – 220 531 лица. Проведени са 2 041 802 изследвания за COVID-19.

Изготвен е Национален оперативен план за справяне с пандемията от SARS-CoV-2. В плана са застъпени теми относно ваксинацията срещу COVID-19, оценка на

епидемичната обстановка и планиране на противоепидемичните мерки, мерки за организация на спешна помощ, мерки за организация на първична извънболнична помощ, лабораторни диагностични изследвания за доказване на SARS-CoV-2, план за разкриване на Ковид легла по области и координация на хоспитализациите, осигуряване на лекарства и др.

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

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

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

Информация за наличността и качеството на данните

Информацията е налична в Министерство на здравеопазването, 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 Министерство на здравеопазването, 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 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 2021 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. Изготвена е и възлагателна заповед, с която е възложено на РЗИ-Бургас - разработване, издаване и разпространение на информационни материали за информиране на населението относно РГЕ-значимост на инфекцията, диагностика, лечение и профилактика. С възлагателна заповед е възложено на РЗИ - провеждане на семинари, за обучение на медицински специалисти, изпълнители по

програмата, здравни медиатори, НПО по въпросите с тежестта на РГЕ и необходимостта от профилактика.

2. 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 2021 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“.

3. 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 2021 г. и възлагателна заповед до Националния център за провеждане на лабораторна диагностика на морбили и рубеола и ВРС на национално ниво, осигуряване на лабораторна апаратура и консумативи за повишаване капацитета на НРЛ „Морбили, паротит и рубеола“ в структурата на НЦЗПБ за доказване на внесени случаи;, както и за провеждане на семинари за медицински специалисти, в т.ч. ОПЛ и здравни медиатори в рисковите региони.

4. 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 2021 г. Изготвена е възлагателна заповед, с която е възложено на РЗИ изпълнението на следните дейности: провеждане на срещи с медиите за информиране за дейностите по програмата и провеждане на семинари за обучение на медицински специалисти, изпълнители по програмата, НПО по въпросите на грипа и необходимостта от профилактика чрез имунизация.

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

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

5. Национална програма за първична профилактика на рака на маточната шийка (РМШ) 2021-2024 г., приета с Решение № 183 от 5 март 2021 г. на Министерски съвет

Съвместно с НЗОК са изготвени „Указания относно реда за предписване, отпускане, получаване и отчитане на ваксините срещу РМШ, осигуряващи изпълнението на Националната програма за първична профилактика на РМШ 2021-2024 г.“.

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

- Осигурена е безплатна диагностика за ХИВ/СПИН, вирусни хепатити и СПИ в 28-региона на страната, както и безплатна диагностика за мониторинг на антиретровирусната терапия към НЦЗПБ и 5-те сектора за лечение на пациенти с ХИВ;
- Безплатно от Министерство на здравеопазването е предоставена съвременна антиретровирусна терапия (АРТ) на всички нуждаещи се хора живеещи с ХИВ/СПИН. Лечението се провежда в 5-те сектора за лечение на пациенти с ХИВ - в София, Варна, Пловдив, Плевен и Стара Загора. Общият брой на пациентите към 30.06.2021 г., които са обхванати в секторите за лечение на пациентите с ХИВ/СПИН е 1 882 лица (за лечение с АРТ са регистрирани 1 848, а за проследяване – 34 лица);
- По предварителни данни към 30.06.2021 г. общият брой проведени изследвания за ХИВ от лабораторната мрежа на територията на страната са 94 377;
- Осигурен е достъп до безплатно и анонимно консултиране и изследване за СПИН (КАБКИС) към РЗИ, като 621 лица са се изследвали и са узнали своя ХИВ-статус;
- 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 на ХИВ в страната и информации за разпространението на ХИВ.

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

- Осигурено е лечение на 320 новооткрити пациенти с туберкулоза към 30.06.2021 г.;
- Към 30.06.2021 г. е осигурено лечение на 15 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;
- Обхванати с преглед за туберкулоза са 1 364 контактни лица;

- Достигнати са 1 639 лица от уязвимите групи с помощта на 6 неправителствени организации чрез скрининг на риска от туберкулозна инфекция (анкетирани 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.

8. Национална програма за превенция и контрол на вирусните хепатити в Република България 2021-2025 г.

Програмата е приета с Решение № 293 на Министерския съвет от 1 април 2021 г.

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

Във връзка с необходимостта от готовност на здравната система за предотвратяване на пандемията от COVID-19 по време на извънредната епидемиологична обстановка за периода до 30.06.2021 г. има въведени със Заповед на министъра на здравеопазването противоепидемиологични мерки. В изпълнение на тези мерки по бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ са изпълнени следните проекти:

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 08.09.2021 г. Основната цел на проекта е подобряване капацитета на обществените здравни институции за справяне със заплахата от COVID-19. За постигането на целта ще бъдат изпълнени следните специфични цели: осигуряване на апаратурна обезпеченост за повишаване капацитета на лечебни заведения за болнична помощ с над 50% държавно участие в капитала за лечение на болни с COVID-19, чрез доставка на апарати за инвазивна дихателна вентилация; осигуряване на диагностикуми за първична и потвърдителна диагностика за повишаване капацитета на лечебните заведения за болнична помощ за лечение на болни с COVID-19; осигуряване на лични предпазни средства - маски, еднократни гащеризони, антибактериални гащеризони, ръкавици, очила и 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 30.06.2021 г. по проекта са усвоени за горепосочените дейности средства в размер на 14 520 374 лв.

Проект BG05M9OP001-1.099-0001 „Подкрепа на работещи в системата на здравеопазването в условия на заплаха за общественото здраве от COVID-19”, с обща стойност 240 000 000 лв. и период на изпълнение от 25.03.2020 г. до 30.09.2021 г. Основната цел на проекта 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 30.06.2021 г. по проекта са усвоени за горепосочените дейности средства в размер на 49 830 509лв.

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 2021 г.	Уточнен план 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	24 549 800	59 557 793	89 386 899
	Персонал	21 591 200	47 157 200	68 472 655
	Издръжка	2 958 600	12 269 600	10 860 052
	Капиталови разходи		130 993	10 054 191
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	24 549 800	59 557 793	40 072 938
	Персонал	21 591 200	47 157 200	34 793 378
	Издръжка	2 958 600	12 269 600	5 275 900
	Капиталови разходи		130 993	3 660
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	49 313 961
	Персонал			33 679 277
	Издръжка			5 584 152
	Капиталови разходи			10 050 531
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	84 266 200	37 402 335	-46 215 722
	Разходи за изпълнение на Национални програми	3 856 200	3 856 200	268 097
	Разходи за централна доставка на лекарствени продукти	45 000 000	41 000 000	-19 084 381
	Разходи в обществена полза		2 136 135	2 125 889
	Стипендии за обучение на докторанти държавна поръчка	60 000	60 000	22 643
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	35 350 000	-9 650 000	-29 547 970
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	16 271 306
	1. Субсидии за нефинансови предприятия			16 271 306
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	84 266 200	37 402 335	-29 944 416
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	108 816	96 960 128	-6 142 784

		000		
	Общо разходи (I.+II.+III.):	108 816 000	96 960 128	59 442 483
	Численост на щатния персонал	863	863	761

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 към 30.06.2021 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 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
Показатели за изпълнение			
Усъвършенствани закони	бр.	1	1
Усъвършенствани наредби	бр.	4	1
Изготвени становища	бр.	20	14
Проведени заседания	бр.	10	5
Изготвени анализи и доклади	бр.	10	7
Проведени заседания на Националния съвет по наркотични вещества (НСНВ)	бр.	4	2
Мониторинг на дейността на Общинските съвети по наркотични вещества (ОБСНВ) и Превантивните информационни центрове (ПИЦ) към тях	бр.	4	0
Извършени проверки на производители на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.	бр.	7	0

Извършени проверки в аптеки и складове за търговия на едро с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.	бр.	2 300	890
Извършени проверки в програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти	бр.	75	36
Извършени проверки на дейността на инспекторите по наркотични вещества в Регионалните здравни инспекции	бр.	6	0
Съставени протоколи от проверките	бр.	2 388	926
Издадени лицензи за производство, търговия на едро и дребно по реда на ЗКНВП	бр.	400	196
Издадени разрешителни и разрешения за дейности по реда на ЗКНВП	бр.	1 200	517
Вписани номера в регистрите	бр.	1 600	713
Издадени разрешения за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими от опиоиди	бр.	20	12
Държавни програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, субсидирани от МЗ	бр.	9	9
Частни програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, субсидирани от МЗ	бр.	14	19
Пациенти в програми за лечение, субсидирани от МЗ и получаващи метадон по Наредба № 34/2005 г.	бр.	1 300	949
Пациенти в програми за лечение, със собствено финансиране, получаващи метадон по Наредба № 34/2005 г.	бр.	1 800	2 063
Мониторинг и оценка на ефективността на лечебните програми, програмите за психосоциална рехабилитация и програмите за намаляване на вредите. (НЦОЗА)	бр.	15	5
Създаване и поддържане на база данни в Националния център по наркомании (НЦОЗА)	бр.	5	5
Национална програма за превенция употребата на наркотични вещества за възрастова група 5-7 клас	бр.	27	27
Национална програма за превенция употребата на наркотични вещества за възрастова група 8-11 клас	бр.	27	27
Програми за превенция употребата на наркотични вещества на местно ниво	бр.	6	14
Работа на терен с деца и младежи в риск на възраст от 12 до 25 години и техните семейства от маргинализирани общности	бр.	400	180
Работа с деца, настанени в центрове от семеен тип и защитени жилища	бр.	300	130
Работещи програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ (НЦОЗА)	бр.	6	9
Пациенти в програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ (НЦОЗА)	бр.	125	18
Координиране дейността на ОбСНВ и ПИЦ и взаимодействие, във връзка с поддържане и усъвършенстване на информационните системи и база данни	бр.	27	27
Изследване на инжекционно употребяващи наркотици за полово и кръвоносно преносими болести	бр.	900	*
Извършени лабораторни изследвания за НВ в лабораторията на ДПБЛНА	бр.	2 800	
Участия в местни и международни форуми по наркотиците по наркотиците за повишаване професионалната квалификация НЦОЗА	бр.	10	3
Подготовка и провеждане на различни по характер и обхват проучвания, свързани с употребата на наркотици в България – НЦОЗА	бр.	8	2

Подготовка и разпространение на тематични доклади, информационен бюлетин и други аналитични, информационни и помощни материали –НЦОЗА	бр.	2	2
Изготвяне на Годишен национален доклад за проблемите свързани с употребата на наркотици по стандартите на Европейския мониторинг център за наркотици и наркомании (EMCDDA) – НЦОЗА	бр.	1	*
Методическо ръководство, координация и участие при попълването на Стандартни таблици и Структурирани въпросници за годишния доклад на EMCDDA – НЦОЗА	бр.	20	1
Развитие на ключовите епидемиологични фактори – НЦОЗА	бр.	5	5
Съвместна дейност на новите синтетични наркотици и периодични изпращания на ранни известия за нови наркотици до EMCDDD и REI TOX, НФЦ, НЦОЗА	бр.	2	1
Участие в експертната и обучителна системи на EMCDDA и REI TOX – НЦОЗА	бр.	10	8
Проведени семинари и работни срещи за оказване на методическо ръководство.	бр.	4	5
* Данните се изготвят на годишна база			

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 е 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. Одобрен с Решение № 9 от 11 януари 2021 г. и внесен от МС за приемане от НС. Проектът е разгледан на заседания на пет Комисии на Народното събрание и е приет на първо гласуване на пленарно заседание.

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. С Постановление № 195 от 11 юни 2021 г. на Министерски съвет е изменена и допълнена Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични.

Съгласно доклад от Европейския център за мониторинг на наркотици и наркомании за оценка на риска относно новото психоактивно вещество изотонитазен то е синтетичен

опиоиден аналгетик и е тясно свързано с етонитазен и клонитазен, като и двата са под международен контрол по Единната конвенция на ООН от 1961г. по упойващите вещества. Изотонитазенът не е вписан като подлежащо на контрол вещество съгласно Единната конвенция на ООН по упойващите вещества от 1961 г., или Конвенцията на ООН за психотропните вещества от 1971 г. Изотонитазенът понастоящем не е предмет на оценка в системата на ООН.

Изотонитазен няма призната употреба в хуманната или ветеринарната медицина в Съюза, нито на други места по света. Няма данни, сочещи, че веществото може да бъде използвано за други цели освен като аналитичен референтен еталон, както и за научни изследвания.

Наличната информация показва, че употребата на изотонитазен причинява вреди на здравето, свързани с неговата остра токсичност и потенциал за злоупотреба и за предизвикване на зависимост у хората. Това увреждане на здравето се счита за животозастрашаващо. Освен това съществува потенциал за тежко физическо и психическо увреждане и значително разпространение на болести, включително предаване на пренасяни по кръвен път вируси. Тези ефекти, включително зависимостта, са сравними с други опиоидни аналгетици, които са под международен контрол.

Целта на предложената промяна е изпълнение на задълженията, въведени от Договора за функционирането на Европейския съюз, чрез транспониране на Делегирана Директива (ЕС) 2020/1687, както и за предотвратяване на разпространението на новото психоактивно вещество на територията на страната.

Очакваният резултат от предлаганата промяна е ограничаване риска от злоупотреба с класифицираното като наркотично вещество, както и осигуряване на възможност за ефективни законови действия от страна на правоприлагащите органи, които ще доведат до намаляване на рисковете за обществото, породени от престъпления, свързани с разпространението и злоупотребата с него.

3. Изготвен съвместно с МВР проект на Рамкова позиция по предложение за Решение на Съвета относно позицията, която трябва да се изрази от името на Европейския съюз на шестдесет и четвъртата сесия на Комисията по наркотичните вещества (КНВ) на ООН по препоръките на СЗО за включването на нови вещества в списъците на Конвенциите по наркотиците.

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

Поради извънредната епидемична обстановка през отчетния период не са извършени проверки на производители, притежаващи лицензи за дейности с наркотични вещества, издадени по реда на ЗКНВП и проверки на дейността на фирми, притежаващи разрешение по чл. 73, ал. 1 от ЗКНВП.

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 лекарствения 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 лицензи, разрешения и разрешителни по реда на ЗКНВП

- издадени 101 бр. лицензии за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и 95 бр. заповеди за прекратяване на лицензии;
- издадени 509 бр. разрешения и разрешителни за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества;
- издадени 8 бр. заповеди за унищожаване на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества, станали негодни за употреба;
- издадени 12 бр. разрешения на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди и 1 заповед за прекратяване на разрешение на програма за лечение.

В изпълнение на международните договори, по които Република България е страна са изготвени: 4 бр. тримесечни статистически отчети за внос и износ на наркотични вещества; 2 бр. годишни статистически отчети за 2020 г.; 2 бр. годишни планови оценки (квоти) за количествата наркотични вещества, необходими за 2022 г., промяна на годишна планова оценка за 2021 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.

За осъществяване на националната политика в областта на борбата срещу наркотиците е изградена мрежа на национално и регионално ниво – Национален съвет по наркотични вещества и Общински съвети по наркотични вещества. Общинските съвети на наркотични вещества /ОбСНВ/ и Превантивно-информационните центрове /ПИЦ/ към тях, имат основна роля и отговорност за изпълнението на националната политика на местно ниво. 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 8 450 деца и младежи.

На територията на страната се реализират две национални програми за превенция употребата на наркотични вещества в училищна среда: Национална програма за превенция употребата на наркотични вещества в училищна среда за 5-7 клас «Кодово име живот» и Национална програма за превенция употребата на наркотични вещества в училищна среда за 8-11 клас «От връстници за връстници».

Програми по универсална превенция, получили съгласие по Наредба № 6 от 2014 г. За условията и реда за осъществяване на програми за превенция употребата на наркотични вещества – осъществяват се на територията на градовете София, Варна и Габрово.

Други дейности по универсална превенция: включват срещи – разговори с деца и младежи в училищна и извън училищна среда, с родители, педагогически и непедagogически персонал в училищата, медицински специалисти от училищно здравеопазване и други. Провеждат се конкурси, спортни мероприятия.

Общо обхванати по универсална превенция за периода са 37 792.

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 9 300 обхванати нуждаещи се.

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

Общо обхванати по индикативна превенция за периода 1 500.

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

Общо обхванати по селективна превенция са 1 300.

Консултативна дейност. Експертите от ПИЦ провеждат консултации на потърсили помощ или насочени от други институции лица – 1 015 обхванати.

Кампании – за отчетния период ОБСНВ и ПИЦ са организирали и провели две кампании - през месец февруари – Безопасен интернет и през месец юни – Международен ден за борба със злоупотребата и незаконния трафик на наркотични вещества. Достигнати за отчетния период са 15 425.

На територията на страната се осъществяват обучение на деца и младежи, родители и специалисти, работещи по превенция употребата на наркотични вещества. Общо обучени за отчетния период са 5 040 деца, младежи, родители и специалисти. Целта на

обученията са предотвратяване възникването или ескалирането на здравно-социални последици, както за отделния индивид, така и за обществото като цяло.

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 2021 г.	Уточнен план 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	773 100	773 100	236 893
	Персонал	759 200	759 200	227 275
	Издръжка	204 800	204 800	9 618
	Капиталови разходи			
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	773 100	773 100	236 893
	Персонал	568 300	568 300	227 275
	Издръжка	204 800	204 800	9 618
	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	890 000	356 400
	Разходи за изпълнение на Национални програми	160 000	160 000	
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	730 000	730 000	356 400
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	890 000	890 000	356 400
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	1 663 100	1 663 100	593 293
	Общо разходи (I.+II.+III.):	1 663 100	1 663 100	593 293
	Численост на щатния персонал	19	19	19

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 протиепидемични дейности, което води до забавяне в изпълнението на планираните обеми други дейности, както и с намаления обем дейност на лечебните заведения.

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 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1.Разработени стратегии, концепции, политики и др.	бр.	2	1
2.Разработени нови и актуализирани нормативни актове, в т.ч.:	бр.	10	20
-Национална здравна карта	бр.	0	0
-Други нормативни актове	бр.	10	0
3.Разработени инструкции, указания, анализи и др.	бр.	2	0
4.Изпълнявани проекти	бр.	2	6

Регистрационен режим и разрешителен режим			
1.Подадени заявления за регистрация на ЛЗИБМП по чл.40 от ЗЛЗ	бр.	1 500	1 035
2.Издадени удостоверения за регистрация на ЛЗИБМП по чл.40 от ЗЛЗ	бр.	1 400	1 242
3.Подадени заявления за издаване на разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ	бр.	30	60
4.Издадени разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ	бр.	15	20
5.Отнети разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ*	бр.		0
Одобрение на лечебните заведения за обучение в системата на здравеопазването			
1.Лечебни заведения, заявили желание за провеждане на обучение	бр.	100	37
2.Изготвени оценки от експертна комисия	бр.	100	42
3.Заседания на Консултативния съвет	бр.	20	8
4. Лечебни заведения, получили одобрение за обучение в системата на здравеопазването	бр.	90	47
5. Лечебни заведения/клиники или отделения, придобили права на университетски	бр.	10	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.	1 300	612
2.Проверки на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве	бр.	200	95
3.Актове за административно нарушение /РЗИ /	бр.	40	8
4.Проверки от ИАМН по жалби и сигнали	бр.	900	534
5.Актове за установено административно нарушение/ИАМН/	бр.	100	59
Проверки за разходване средствата по реда на чл. 82 от ЗЗ			
1.Проверки от РЗИ	бр.	600	402
2.Проверки от ИАМН	бр.	50	0
Проверки за изпълнение на медицинските стандарти и други планови проверки			
1.Проверки на РЗИ за изпълнение на медицинските стандарти /по Наредба № 49/	бр.	700	249
2.Проверки на РЗИ във връзка с разрешителния режим на лечебните заведения	бр.	300	249
3.Брой издадени Удостоверения от РЗИ по чл.47 от ЗЛЗ	бр.	60	44
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.	50	16
5.Предложения на ИАМН за отнемане на разрешения за лечебна дейност*	бр.		0
Контрол на структурите на задължителното и доброволно здравно осигуряване			
1.Извършени проверки в НЗОК/РЗОК	бр.	10	5
2.Извършени проверки в ДЗОФ	бр.	10	2
Информационна и аналитична дейност, осъществявана от ИАМН			
1.Водени регистри	бр.	3	3
2.Изготвени анализи и доклади	бр.	50	3
3.Изготвени предложения за промени в нормативната уредба	бр.	3	0

4.Проведени дискусии, обсъждания, конференции и др.	бр.	5	0
Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - събиране, обработка, отчитане и анализиране на информация от РЗИ			
1.Събрани и обработени годишни статистически отчети	бр.	50 000	35 539
2.Събрани и обработени оперативни статистически отчети	бр.	6 000	3 794
3.Обработени оперативни сведения и др. статистическа информация (съобщения, известия, информационни карти и др.)	бр.	80 000	60 156
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.	2 000	917
5.Изготвени справки и информации по искане на други органи и организации	бр.	3 000	1 424
6.Проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения	бр.	3 000	1 258
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.	50	44
Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - здравна статистика на базата на събиране, обработка, отчитане и анализиране на информацията от НЦОЗА			
1.Състояние и движение на населението	бр. (анализи)	5	4
2.Заболеваемост на населението	бр. (анализи)	7	7
3.Здравна мрежа	бр. (анализи)	2	2
4.Медицински персонал по видове и по видове лечебни заведения	бр. (анализи)	1	1
5.Дейност на лечебните заведения	бр. (анализи)	1	1
6.Икономическа информация на лечебните заведения	бр. (анализи)	2	1
7.Международен преглед и съпоставка на информацията	бр. (анализи)	3	3
8.Програми за създаване и реализация на единна здравно-информационна система	бр. (анализи)	1	0
9.Здравно информационни стандарти	бр. (анализи)	2	0
10.Международни стандарти и норми, произтичащи от решения и резолюции на институциите на ЕС	бр. (анализи)	2	1
11.Математически модели и прогнози за демографското и здравно състояние на населението и здравните дейности	бр. (анализи)	1	0
12.Предоставяне на здравни данни за Световната здравна организация, Евростат и други международни организации	бр. (анализи)	2	2
13.Статистически изследвания, необходими за създаване на национална и европейска статистическа информация	бр. (анализи)	10	10
14.Методологична и методическа помощ на структурите на националната система на здравеопазване по отношение на информационното осигуряване и медицинската документация	бр. съвещания, указания	40	65
Внедряване на ДСГ			

1.Адаптация на класификационната система	бр.	1	0
2.Сервизно и гаранционно обслужване на системата	лв.	130 000	0
3.Осигуряване поток от данни	бр.	12	6
4.Изработване на относителни тегла	бр. (анализ)	1	0
5.Обучение на обучители, кодировчици, мениджъри	бр.	400	0
6.Изчисляване цени на ДСГ	бр. (анализи)	2	0
7.Изготвени указания за кодиране на икономическа информация	бр.	1	0
8.Работни срещи с директори на ЛЗБП	бр.	4	0
9.Изготвени анализи	бр.	1	0
Поддържане на полицев регистри и база данни			
1.Националния раков регистър	бр.	1	0
2.Национална база данни на болните с диабет	бр.	1	0
3.Бази и регистри от здравни данни на НЦОЗА	бр.	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.	1	0
4.Изграждане експертна фармакотерапевтична система (ЕФТС), подпомагаща и контролираща клиничните решения	бр.	0	
5.Изграждане на среда за единен достъп до образна диагностика и интеграцията и с НЗИС	бр.	0	
6.Разработване на електронни административни услуги	бр.	1	0
7.Разработване на система Превенция и промоция на здравето	бр.	0	

*/ показатели, които нямат отношение към планирането на финансовите средства и се използват само при отчитане на дейността

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

През първата половина на 2021 г. са разработени и приети от Министерския съвет една национална програма, 18 наредби (нови и актуализация на съществуващи) и две постановления.

Показател за изпълнение „Регистрационен режим и разрешителен режим“

Процедурите за регистрация по Закона за лечебните заведения на лечебните заведения за извънболнична помощ и хосписите, за издаване на разрешения за осъществяване на лечебна дейност от лечебните заведения за болнична помощ, за центровете за психично здраве, за центровете за кожно-венерически заболявания, за комплексните онкологични центрове, за домовете за медико-социални грижи, за диализните центрове и тъканните банки, както и за регистрация за извършване на лечебна дейност по чл. 2а от същия закон, се осъществяват от Изпълнителна агенция „Медицински

надзор“.

Дейностите по регистрацията на лечебните заведения за извънболнична медицинска помощ, осъществявани от ИАМН, се отчитат с брой постъпили в ИАМН заявления по чл. 40 от Закона за лечебните заведения – 1 035 при планирани 1 500 за годината. Сравнението със същия период на 2020 г. показва значително повишение на изпълнението на показателя (816 подадени заявления за първото полугодие на 2020 г.).

Издадените удостоверения за регистрация на ЛЗИБМП от ИАМН през отчетния период са 1 242 при целева стойност 1 400 за 2021 г. За същия период на 2020 г. издадените удостоверения за регистрация на ЛЗИБМП от ИАМН са били 824.

Подадени са 60 заявления за издаване на разрешение за осъществяване на лечебна дейност по чл. 47 от Закона за лечебните заведения, при планирани 30 за цялата 2021 г., което представлява двойно изпълнение на очакваната стойност за годината.

Издадените през отчетния период разрешения за осъществяване на лечебна дейност са 20, което надвишава целевата стойност за цялата година - 15.

Няма отнети разрешения за осъществяване на лечебна дейност през отчетното шестмесечие на 2021 г.

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.

През първо полугодие на 2021 г. лечебните заведения, заявили желание за одобрение за извършване на дейности по обучение на студенти и специализанти, са 37 при планирани 100 за цялата година. Отчетът за първото полугодие на 2021 г. за изготвените експертни оценки - 42, показва близо 50% изпълнение на заложената целева стойност (100). Заседанията на Консултативния съвет са 8, при целева стойност – 20. Лечебните заведения, които са получили одобрение за обучение в системата на здравеопазването, са 47, което представлява 50 % от целевата стойност за 2021 г. През отчетния период две лечебни заведения за болнична помощ са придобили права на университетски, при целева стойност 10.

Министерство на здравеопазването изпълнява **Проект BG05M9OP001-1.015-0001 „Специализация в здравеопазването“**, с бюджет 3 500 000 лева, 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. Кандидатстването се реализира чрез интернет сайта на проекта www.specializanti-mh.info. Постигнат е индикатора за резултат по проекта - 273 специализанти, които да получат финансиране за обучението си за придобиване на специалност. В първото полугодие на 2021 г. са сключени 63 нови договора с одобрени кандидати. От стартирането на проекта до края на отчетния период са общо сключени 411 договора със специализанти като процесът по сключване на нови договори продължава.

Показател за изпълнение „Контрол на гарантиране правата на пациента“

През отчетния период от РЗИ са осъществени 612 проверки по жалби и сигнали на пациенти, при целева стойност за годината – 1 300 или 47% изпълнение. За същия период на 2020 г. са извършени сходен брой проверки – 597.

Проверките на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве са 95, при 77 осъществени проверки през първото шестмесечие на 2020 г. като изпълнението е 50% от целевата стойност за годината – 200.

Актовете за установяване на административно нарушение (АУАН) са 8, което е значително по-малко от същия период на миналата година (21). За цялата 2021 г. са планирани 40 проверки.

Извършените от ИАМН проверки по жалби и сигнали през разглеждания период са 534, което е значително увеличение спрямо същия период на 2020 г., когато да били осъществени 293 такива проверки. Осъществените през отчетния период проверки представляват 59 % от целевата стойност, определена за 2021 г. - 900.

АУАН, издадени във връзка с контрола на ИАМН са 59, което също показва увеличение в сравнение с първото шестмесечие на 2020 г., когато са издадени 45 АУАН. Целевата стойност за 2021 г. на този показател е 100.

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

Проверките за разходване средствата от държавния бюджет по реда на чл. 82 от Закона за здравето се осъществяват от РЗИ и ИАМН.

За отчетния период РЗИ са извършили значително повече проверки 402 в сравнение със същия период на 2020 г. 293, като изпълнението представлява 67% от целевата стойност за цялата 2021 г. -600.

През първото полугодие на 2021 г. не са извършени проверки ИАМН, въпреки че са планирани 50.

Показател за изпълнение „Проверки на изпълнението на медицинските стандарти“

Проверките на РЗИ, свързани с контрола по изпълнението на медицинските стандарти, извършени по реда на Наредба № 49 от 2010 г. извън разрешителния режим по чл. 47 от ЗЛЗ, са 249, при 153 през първото полугодие на 2020 г. и целева стойност за цялата 2021 г. 700.

Проверките на РЗИ във връзка с разрешителния режим по чл. 47 от ЗЛЗ също са 249, при 169 за същия период на 2020 г. и целева стойност за годината 300, което представлява 83% изпълнение още на полугодието.

Броят на издадените удостоверения от РЗИ по чл. 47 от ЗЛЗ през първото шестмесечие на 2021 г. е 44 или 73 % от целева стойност за годината – 60.

Плановите проверки на ИАМН за изпълнение на медицинските стандарти са 16, което е по-малко от извършените от агенцията проверки през същия период на 2020 г., когато са били 23. Като целева стойност за 2021 г. са заложили 50 бр.

ИАМН не е предлагала отнемане на разрешение за лечебна дейност.

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

Контролът на структурите на задължителното и доброволното здравно осигуряване се осъществява от ИАМН, като за отчетния период са извършени 5 проверки в НЗОК/РЗОК и 2 проверки в ДЗОФ. Целевите стойности за 2021 г. са по 10 проверки в НЗОК/РЗОК и ДЗОФ.

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

Изпълнението на информационната и аналитична дейност на ИАМН се илюстрира с воденето на 3 регистъра при целева стойност 3. През отчетния период от ИАМН са изготвени 3 бр. анализи и доклади, при целева стойност 50. Не са правени предложения за промени в нормативната уредба, конференции, обсъждания и дискусии.

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

По отношение събираемостта на годишната статистическа отчетност и свързаната с нея методична помощ и контрол от страна на РЗИ през първото полугодие на 2021 г. са събрани и обработени 35 539 отчета, при 37 896 за същия период на 2020 г. и при целева стойност 50 000. Събраните и обработени оперативни статистически отчети на лечебни заведения за отчетния период са 3 794, при 3 547 през първото полугодие на 2020 г. и при план за 2021 г. - 6 000. Изпълнението на полугодията по тези два показателя е между 60 и 70%.

Обработените оперативни сведения и друга статистическа информация (съобщения, известия, информационни карти и др.) от лечебните заведения са 60 156 при план за годината 80 000 или 75% изпълнение на целевата стойност.

Във връзка с контрола по Наредба № 3 от 5 април 2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения през първото полугодие на 2021 г. са обработени 917, при 1 022 отчета за същия период на миналата година и целева стойност за 2021 г. 2 000.

Изготвените справки и информации по искане на други органи и организации са 1 424, при 1 677 за първото полугодие на 2020 г. и при планирани 3 000 за годината. Осъществени са 1 258 проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения при план 3 000 за годината. Не са съставени АУАН във връзка със статистическата отчетност.

Разработените анализи, прогнози и оценки от РЗИ за здравно-демографските процеси на регионално ниво, необходими за формирането на националната и териториалната здравна политика са 44 при план за годината – 100.

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

Информационното осигуряване на системата на здравеопазването, здравната статистика и анализа на информацията се осъществява от НЦОЗА. През отчетния период са изготвени общо 19 анализа (при планирани общо 22) От тях 4 са за състоянието и

движението на населението, 7 - за заболяемостта на населението, 2 - за състоянието на здравната мрежа, 1 - за медицинския персонал по видове и по видове лечебни заведения, 1 - за дейността на лечебните заведения, 1 - на икономическата информация на лечебните заведения и 3 анализа, свързани с международен преглед и съпоставка на информацията. През шестте месеца на 2021 г. няма внедрени програми за създаване и реализация на единна здравно-информационна система и здравно-информационни стандарти, но е внедрен 1 международен стандарт, произтичащ от решения и резолюции на институциите на ЕС. През първото полугодие на 2021 г. не е разработен математически модел за демографското и здравно състояние на населението и здравните дейности. Двукратно са предоставени здравни данни за Световната здравна организация, Евростат и други международни организации.

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

Осъществени са 65 бр. 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 първото полугодие на 2021 г. продължи работата по изпълнение на Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на класификационни статистически системи за кодиране на болестите и проблемите, свързани със здравето, както и на медицинските процедури за въвеждане на адаптирания вариант на Австралийската класификация на медицинските процедури – българска ревизия. За „Внедряване на ДСГ“ са осигурени 6 потока данни, при планирани 12. През полугодията не са провеждани работни срещи с ръководители на ЛЗБП.

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

Поддържаните бази и регистри от здравни данни на НЦОЗА са 3.

Показател за изпълнение „Електронно здравеопазване“

Министерство на здравеопазването участва в процесите по координиране и контролиране на различните групи потребители на Информационна система за подпомагане на борбата с пандемията COVID-19 и указване на съдействие при работата с нея.

През отчетния период в изключително кратки срокове бе разработен и въведен в експлоатация европейския цифров сертификат във връзка с приетите Регламенти на ниво ЕС относно рамката за издаване, проверка и приемане на оперативно съвместими сертификати за ваксинация срещу COVID-19, направено изследване за преболедуване на COVID-19 (цифров COVID сертификат на ЕС) с цел улесняване на свободното движение на пандемията от COVID-19.

Във връзка с необходимостта от корекция на сгрешени данни в НЗИС се регламентира стандартна оперативна процедура за промяна на данни в Националната здравно-информационна система - модул eИмунизация. От момента на прилагането ѝ досега в Министерството на здравеопазването ежедневно постъпват заявления за корекция, като в по-голямата си част с едно заявление постъпват повече от един файл за корекция. Министерството на здравеопазването заедно с Центъра за обслужване на граждани, позициониран в сградата на Националния център по обществено здраве и анализи, са ангажирани с тези процеси. Центърът е разкрит, за да се подпомогне и улесни обработката на множеството сигнали и въпроси от граждани във връзка с установени проблеми при

издаването на сертификати. В НЦОЗА работят два екипа, обучени от служители в МЗ и Информационно обслужване.

С цел оперативност, гражданите получават обратна връзка за състоянието на тяхната заявка (сигнал, въпрос) на подадените от тях и-мейл адреси, като са разкрити телефонна линия и и-мейл адрес.

През отчетния период са провеждани срещи и са преглеждани и технически документи свързани с разработваната 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 завършена и внедрена в рамките на настоящата година.

През отчетния период са подготвени необходимите документи за включване и в последствие изключване на Националната здравноосигурителна каса в и от списъка по 7с от Закона за електронното управление. И в двата случая документите са изготвяни по входирани в МЗ искания от страна на НЗОК.

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 (изпълнител). През отчетният период бяха проведени обсъждания и срещи с изпълнителя на проекта. Проектът следва да приключи през настоящата година.

До настоящия момент не е разработена и приложена концепцията за развитие на телемедицината в Република България и мобилните устройства (mHealth). Предвид подготвеният проект на Национална здравна стратегия 2030 срокът за изпълнението на тази мярка се предвижда в периода 2022-2024 г.

Предвид подготвеният проект на Национална здравна стратегия 2030 срокът за въвеждане на система за оценка на качеството и безопасността на медицинското обслужване е променен на 2024 г.

Разработването на електронни административни услуги се предвижда през 2022 г.

След измененията на Закона за електронното управление от края 2019 г. с Решение № 727 на Министерски съвет, Министерството на здравеопазването е задължено, като административен орган, да възлага изпълнението на дейностите по системна интеграция на „Информационно обслужване“ АД. С Решение № 481 от 14 юли 2020 г. на Министерски съвет са одобрени насоките за уеднаквяване на практиката по определяне и прилагане на дейностите по системна интеграция по чл. 7с от Закона за електронното управление (ЗЕУ).

Дейностите по системна интеграция по чл. 7с от ЗЕУ включват предоставянето на услуги по изграждане, поддържане, развитие и наблюдение на работоспособността на информационните и комуникационните системи, използвани от административните органи, както и дейности, които осигуряват изпълнението на тези услуги“.

Съгласно приетите от Министерски съвет насоки дейностите попадащи в обхвата на проект „Доизграждане на националната здравна информационна система (НЗИС) – етап 1 и етап 2“ попадат в обхвата на системната интеграция и съобразно изменението на ЗЕУ

и решението на Министерски съвет, в тази връзка дейностите по проекта бяха възложени за изпълнение от министерството на „Информационно обслужване“ АД.

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 2021 г.	Уточнен план 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	18 091 800	18 091 800	6 998 829
	Персонал	11 554 700	11 554 700	5 988 350
	Издръжка	1 637 100	1 637 100	949 039
	Капиталови разходи			61 440
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	18 091 800	18 091 800	6 998 829
	Персонал	11 554 700	11 554 700	5 988 350
	Издръжка	1 637 100	1 637 100	949 039
	Капиталови разходи	4 900 000	4 900 000	61 440
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	9 016 000	7 504 600	424 743
	Разходи за придобиване на специалност	9 000 000	7 488 600	422 787
	Средства за участие на Република България в Европейска асоциация за инспекция и надзор в здравеопазването и социалната сфера и други	16 000	16 000	1 956
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	9 016 000	7 504 600	424 743
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	27 107 800	25 596 400	7 423 572
	Общо разходи (I.+II.+III.):	27 107 800	25 596 400	7 423 572
	Численост на щатния персонал	503	503	464

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, на дирекция „Медицински дейности“ и дирекция „Електронно здравеопазване“.

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

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

Оперативни цели:

1. Развитие на дейностите по трансплантация на органи, в т.ч. повишаване на броя извършени трансплантации; осигуряване на качество на трансплантацията и безопасност; повишаване на броя донори; повишаване на преживяемостта след извършване на трансплантации – през първата и всяка следваща година.

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

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

4. Осигуряване на гражданите на максимален достъп до медицинска експертиза, преодоляване на съществуващия кадрови дефицит от специалисти, повсеместно въвеждане и прилагане на Единната информационна система за медицинска експертиза и подобряване на материално – техническото и финансовото осигуряване на органите на медицинската експертиза.

Чрез реализиране на описаните показатели за изпълнение се осигурява достъпът до медицински дейности на специфични групи от населението, гарантира се качеството на оказваните дейности от лечебните заведения чрез изпълнение на критериите за постигнати резултати.

Програмата е насочена към развитието на дейностите, свързани с трансплантация на органи, тъкани и клетки и осигуряване на достъп на максимален брой нуждаещи се граждани до трансплантационно лечение в страната и чужбина и необходимото последващо наблюдение в посттрансплантационния период.

Програмата осигурява и субсидиране на лечебни заведения за болнична помощ по реда на Наредба № 3 от 5 април 2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения. Наредбата е разработена и на основание чл. 82, ал. 1, т. ба, бв, 8 и 9 и ал. 5 от Закона за здравето.

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

Прегледът на изпълнението на бюджетната програма показва, че като цяло дейностите се изпълняват съгласно заложените параметри в Програмния бюджет на МЗ за 2021 г. Влияние върху изпълнението през отчетния период оказва възникналата епидемична

обстановка, свързана с разпространението на COVID-19 и въведените протиепидемични мерки с оглед наличието на опасност за живота и здравето на населението.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетни програми

1600.02.02 Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението”	Мерна единица	Целева стойност 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 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.	2	0
Осигуряване на дейностите, свързани с трансплантация на органи, тъкани и клетки			
1.Лица включени в служебния регистър за трансплантация	бр.	1 250	1 046
2.Лица включени през настоящата година	бр.	220	79
3.Имунологични изследвания за включване в служебния регистър	бр.	700	39
4.Имунологични изследвания за актуализиране на имунологичния статус на включените в служебния регистър	бр.	3 000	1 067
5.Осъществени трансплантации на органи, от тях:	бр.	100	27
- Бъбрек	бр.	65	20
- Сърце	бр.	10	1
- Черен дроб	бр.	20	6
- Бял дроб	бр.	5	0
- Панкреас	бр.	0	0
- Тънки черва	бр.	0	0
6.Брой донори, от тях:	бр.	60	20
- живи	бр.	15	11
7.Осъществени трансплантации на тъкани и клетки, от тях:	бр.	900	394
- автоложни трансплантации	бр.	150	62
- алогенни трансплантации	бр.	800	332
8.Осъществен транспорт на стволови клетки	бр.	30	4
9.Изследвания в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	2 200	1 051
10.Лица, наблюдавани в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	260	94
11.Изследвания в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	6 800	2 541
12.Лица, наблюдавани през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	800	538
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.	7 900	2 772
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.	4	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.	5	3
2.Брой ветерани от войните, на които са осигурени медицински изделия (очни лещи и високсубстанция) при оперативно отстраняване на катаракта	бр.	5	0
3.Брой ветерани от войните, на които са осигурени медицински изделия при ветераните (меш/платно за пластика на коремна стена) при оперативни процедури при хернии	бр.	5	0
4.Брой ветерани от войните, на които са осигурени медико-диагностични дейности с прилагане на контраст	бр.	5	0
5.Брой ветерани от войните, на които са осигурени отдих и лечение	бр.	10	2
6.Брой военноинвалиди и военнопострадали, на които са осигурени отдих, профилактика и рехабилитация	бр.	50	21
Осигуряване на медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване за пациенти в отдалечени и труднодостъпни райони			
1.Брой субсидирани лечебни заведения	бр.	75	73
2.Брой преминали пациенти	бр.	280 000	106 319
3.Брой проведени леглодни	бр.	1 300 000	577 837
Експертиза на трайно намалената работоспособност			
1.Брой постъпили заявления в РКМЕ	бр.	170 000	88 477
2.Брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК	бр.	180 000	95 025
3.Брой домашни посещения на ТЕЛК	бр.	3 000	577
4.Извършен транспорт за домашни посещения	Км	90 500	29 114
5.Брой обжалвани експертни решения на ТЕЛК*	бр.		6 580
6.Брой отменени експертни решения на ТЕЛК*	бр.		5 354
7.Брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от НЕЛК	бр.	12 000	6 610
8.Брой обжалвани експертни решения на НЕЛК*	бр.		117
9.Брой отменени експертни решения на НЕЛК*	бр.		1
10.Извършени обучения/работни съвещания/	бр.	90	50
Контрол на експертизата на работоспособността			
1.Проверки по сигнали и жалби	бр.	6 000	2 267
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.	200	92
*/ показатели, които нямат отношение към планирането на финансовите средства и се използват само при отчитане на дейността			

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 отчетния период са 1 046, при 1 146 през I-во полугодие на 2020 г. и

планирани за 2021 г. общо 1 250. Лицата включени през този отчетен период са 79, което е 36% от планираните за годината 220.

Общият брой на имунологичните изследвания, свързани със служебния регистър за трансплантация, е 1 106, от които 39 са изследванията за включване в регистъра и 1 067 са изследванията за актуализиране на статута на включените в него. Целевите стойности на тези два показателя за 2021 г. са съответно – 700 и 3 000. Стойностите, отчетени през първото полугодие на 2021 г. са намалени в сравнение с отчетените през 2020 г. – съответно 71 изследвания за включване в регистъра и 1 163 изследванията за актуализиране на статута на включените в него.

Броят на органните трансплантации през отчетния период са 27, при целева стойност за 2021 г. – 100. Това включва 20 трансплантации на бъбрек, 1 – на сърце и 6 – на черен дроб. В сравнение със същия период на 2020 г. се наблюдава увеличение в броя извършени органни трансплантации, което се дължи на отпадането на редица мерки, свързани с извънредната епидемична обстановка във връзка с епидемията от COVID-19. Въпреки това остава нисък броят на трупните донори за страната. Общият брой на донорите е 20, при 4 през I полугодие на 2020 г. От общия брой на донорите 11 са живи донори, при един за I полугодие на 2020 г. и целеви стойности съответно 60 и 15 за 2021 г.

Осъществените трансплантации на тъкани и клетки са 394, което е 43,8% от планираните 900 бр. От тях 62 са автоложни трансплантации (при планирани 150 за годината). 332 са алогенни трансплантации, при очаквани 800 за 2021 г.. Данните за същия период на 2020 г. са 446 трансплантации, от които 50 автоложни и 396 алогенни.

Осъществен е 4 пъти транспорт на стволови клетки при планирани 30, като се отчита намаление в сравнение със същия период на 2020 г. -8.

През отчетното полугодие на 2021 г. изследванията в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията са 1 051, при планирани за годината 2 200. Лицата, наблюдавани в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията са 94, при планирани 260 за годината.

Изследванията в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията са 2 541 при планирани 6 800 за цялата 2021 г.

Лицата, наблюдавани през всяка следваща година от трансплантацията за отчетния период са 538, при целева стойност за годината 800.

Както и през предходния период, не са възстановявани разходи за транспорт и временна нетрудоспособност на живи донори.

За изпълнение на заложените цели по Националната програма за насърчаване на донорството и подпомагане на трансплантацията в Република България (2019 - 2023 г.), приета с Решение № 777 на Министерски съвет от 19.12.2019 г., с оглед преодоляване на негативните тенденции за малък брой трупни донори, както и малък брой осъществени трансплантации в страната ни, през второто полугодие на 2021 г. Министерството на здравеопазването е предприело стъпки за актуализиране на нормативните регламенти във връзка със заплащаните от държавния бюджет финансови средства за дейности и за труд, свързани с трансплантация, както и във връзка с условията и реда за включване на лица, нуждаещи се от присаждане на органи, в служебния регистър на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“.

Показател за изпълнение „Експертиза на трайно намалената работоспособност“

Постъпилите заявления в РКМЕ за първото полугодие на настоящата година са 88 477 при 75 778 за същия период на миналата година и целева годишна стойност за 2021 г. - 170 000.

Лицата, получили експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК, за отчетния период са 95 025 при 97 349 за първото полугодие на 2020 г. и планирани 180 000 за цялата 2021 г.

Специалистите от ТЕЛК са извършили 577 домашни посещения, което е с 516 по-малко от реализираните през първото полугодие на 2020 г., когато са били 1 093, а изминатото разстояние за осъществяването им се измерва в 29 114 км., при план 90 500 км.

Обжалваните експертни решения на ТЕЛК през първото полугодие на 2021 г. са 6 580, което е сериозно увеличение спрямо броя на обжалваните през същия период на мината година решения 4 648, а отменените са 5 354 при 2 016 отменени през 2020 г.

НЕЛК е издал експертни решения за трайна неработоспособност на 6 610 лица при 7 444 лица през първото полугодие на 2020 г. и планирани за цялата 2021 г. - 12 000.

Обжалваните решения на НЕЛК са 117, при 104 за същия период на миналата година, като има само 1 отменено решение. Тези данни говорят за значително подобрение в дейността на НЕЛК.

Извършени са 50 обучения/работни съвещания по въпросите на експертизата на трайно намалената работоспособност, при целева стойност за годината 90.

Показател за изпълнение „Контрол на експертизата на работоспособността“

Извършените от НЕЛК проверки по сигнали и жалби са 2 267 при 2 308 за същия период на миналата година и планирани 3 000, а проверките по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК, качеството на експертизата на временната неработоспособност, работата на ЛКК и личните лекари са 92, при план 200.

Продължи работата 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 BG05M9OP001-2.028-0001-S01 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 1“**, с обща стойност 200 000 лв. и краен срок на изпълнение до 11.10.2021 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 супервизии/мониторинги, в зависимост от броя договори за патронаж, които имат общините с МТСП по компонент 2 от същата операция. 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.

През отчетния период е сключен договор за доставка на 30 броя преносими компютри, предназначени за подпомагане на дейността на експертите от РЗИ, които извършват мониторинг на обученията и супервизия на патронажните услуги, предоставяни от общините. Договорът е изпълнен, извършено е окончателното плащане по договора.

Дейности:

1. Разработване и прилагане на програма/методика за предоставяне на патронажната грижа, стандарти за качество на услугата.
2. Разработване на програма за обучение на медицинските специалисти и специалистите в областта на социалните услуги, предоставящи патронажната грижа.
3. Мониторинг на обученията и супервизия на услугата.

Извършени дейности до момента:

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

- Горепосочените материали са предоставени на Управляващия орган на ОПРЧР за включване в документацията на процедурата, по която кандидатстваха общините за осигуряване на почасови мобилни интегрирани здравно-социални услуги;

- Представители на РЗИ извършват ежемесечен мониторинг и супервизия на услугите, предоставяни от общините.

През отчетния период е сключен договор за доставка на 30 броя преносими компютри, предназначени за подпомагане на дейността на експертите от РЗИ, които извършват мониторинг на обученията и супервизия на патронажните услуги, предоставяни от общините. Договорът е изпълнен, извършено е окончателното плащане по договора.

Източници на информация за данните по показателите за изпълнение

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

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

№	1600.02.02 Бюджетна програма "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението" (в лева)	Закон 2021 г.	Уточнен план 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.

I.	Общо ведомствени разходи:	15 850 000	13 863 590	2 863 646
	Персонал	3 287 900	3 287 900	1 518 563
	Издръжка	1 862 100	1 862 100	1 023 992
	Капиталови разходи	10 700 000	8 713 590	321 091
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	15 850 000	13 863 590	2 786 568
	Персонал	3 287 900	3 287 900	1 443 160
	Издръжка	1 862 100	1 862 100	1 022 317
	Капиталови разходи	10 700 000	8 713 590	321 091
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	77 078
	Персонал			75 403
	Издръжка			1 675
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	105 116 800	105 280 581	38 219 305
	Разходи за дейности за насърчаване на донорството-национална програма	1 800 000	1 800 000	127 564
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	83 061 400	78 738 771	28 521 351
	Капиталови разходи	20 255 400	24 741 810	9 570 390
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	486 333
	1. Стипендии			486 333
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	105 116 800	105 280 581	38 705 638
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	120 966 800	119 144 171	41 005 873
	Общо разходи (I.+II.+III.):	120 966 800	119 144 171	41 569 284
	Численост на щатния персонал	111	111	110

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 2021 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 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология на системата за спешна медицинска помощ			
Разработени нови и актуализирани нормативни актове, в т.ч.	бр.	1	0
Обработени отчети за дейността на ЦСМП	бр.	700	162
Изготвени обобщени отчети и анализи	бр.	54	27
Проведени работни срещи	бр.	2	0
Атестирани директори на ЦСМП	бр.	27	0
Обучение на персонала			
Проведени обучителни мероприятия	бр.	25	14
работещи в ЦСМП, преминали обучение	бр.	2 500	364

работещи в СО, преминали обучение	бр.	520	
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	372 051
2.Изпълнени повиквания за	бр.	800 000	351 022
- спешни повиквания			324 793
- обслужени пациенти при спешни повиквания			324 793
- изминати км за изпълнение на повиквания*	км		7 912 873
3.Извършени амбулаторни прегледи	бр.	600 000	196 323
4.Извършени реанимации*	бр.		1 570
5.Хоспитализирани пациенти*	бр.		112 217
6.Средна стойност на медикаменти за 1 преминал болен (повиквания+амбулаторни прегледи)	лв.	4	2
Осигуряване на специализиран медицински транспорт			
1.Осъществени транспорти на републикански консултанти	бр.	400	83
2.Осъществени специализирани транспорти за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура	бр.	3 200	1 338
3.Осъществени транспорти за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения	бр.	12 000	11 196
4.Осъществен медицински въздушен транспорт за нуждите на спешна медицинска помощ	бр.	15	3
5.Осъществени транспорти на български граждани извън страната	бр.	5	3
6.Изминати км за специализиран наземен медицински транспорт*	км		576 439
Осигуряване на допълнително възложени дейности извън спешната медицинска помощ			
1.Взети кръвни проби на водачи на МПС	бр.	4 000	1 346
2.Осъществен транспорт за превозване на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза	бр.	3 000	1 447
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	305 194
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	24 167

*/ показатели, които нямат отношение към планирането на финансовите средства и се използват само при отчитане на дейността

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 не са актуализирани нормативни актове, касаещи системата за спешна медицинска помощ. Обработени са 162 отчета за дейността на ЦСМП и са изготвени 27 обобщени отчети и анализи.

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

През първото полугодие на 2021 г. по проект № „BG05M9OP001-3.007-0001 „Подобряване на условията за лечение на спешните състояния“ финансиран от Европейския социален фонд чрез Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г. с обща стойност 7 000 000 лв. и краен срок на изпълнение 31.12.2022 г., в Националния център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ са обучени 364 служители (лекари, специалисти по здравни грижи, парамедици и шофьори) от централните за спешна медицинска помощ по теми, пряко свързани с диагностиката и лечението на най-често срещаните спешни състояния. Малкият брой преминали обучителен курс медицински и немедицински специалисти се дължи на факта, че обучителният процес временно беше прекратен до 17.05.2021 г., поради ограничителните мерки свързани с COVID 19.

Целта на проекта е подкрепа на работещите в системата за спешна медицинска помощ за придобиване на специфични знания, умения и ключови компетентности. Ключова дейност от проекта е извършването на обучения, включващи теоретична и практическа част на минимум 6 892 служители от централните за спешна медицинска помощ и спешните отделения. От началото на година успешно преминали обучения в Националния център са 364 служители от централните за спешна помощ на територията на страната. Общият брой преминали обучения по проекта са 1 766 служители. В изпълнение на сключен договор с предмет: „Закупуване на 170 бр. компютърни конфигурации, с инсталирана операционна система, за нуждите на разкритите филиали към централните за спешна медицинска помощ“ в отчетния период са доставени 70 броя компютърни конфигурации.

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

През първите шест месеца на 2021 г. са осъществени дейности по диагностика и лечение на спешни състояния, като приетите повиквания са 372 051, при целева стойност 800 000. Изпълнените спешни повиквания от екипите на Центровете за спешна медицинска помощ за първото полугодие на 2021 г. са 351 022, при които са обслужени 324 793 пациента в спешни състояния.

Извършените амбулаторни прегледи през първите шест месеца на 2021 г. са 196 323.

Извършените реанимации през първото полугодие на 2021 г. са 1 570.

Средната стойност на медикаменти за един преминал болен (повиквания плюс амбулаторни прегледи) за полугодieto е 2,39 лв. при целева стойност за годината 4,00 лв., като стойността на лекарствата за преминал през ЦСМП болен остава ниска през годините.

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

Осъществените транспорти за републикански консултанти за първото полугодие на 2021 г. са 83 броя, при заложена целева стойност 400 за годината.

Осъществените специализирани транспорти за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура през полугодieto са 1 338 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 първите шест месеца на 2021 г. са 11 196 броя при целева стойност 12 000 за цялата година, като това са транспорти от лечебни заведения за болнична помощ с по-ниско ниво на компетентност към такива с по-високо. Прави впечатление увеличението на транспортите от/между лечебните заведения, причините за което са: спадане на диагностичните и лечебни възможностите на лечебните заведения общинска собственост или повишаване възможностите на диагностиката в тези лечебни заведения и своевременно транспортиране на пациентите в лечебни заведения с по-високо ниво на компетентност за адекватно лечение. Причина за увеличението на спешните транспорти от/между лечебните заведения се дължи и на усложненията, които предизвиква COVID-19, тъй като липсата на капацитет в лечебните заведения за болнична помощ с по-ниско ниво на компетентност за справяне с тежките усложнения наложи транспортиране на пациентите към големите лечебни заведения с по-високо ниво на компетентност.

През първото полугодие на 2021 г. са извършени 3 полета с летателни средства на ВВС за нуждите на спешна медицинска помощ.

През отчетния период са осъществени 3 транспорта от екипите на спешна медицинска помощ за български граждани, изпаднали в кризисни ситуации, от страни на Европейския съюз или трети страни. Осъществени са и 5 транспорта от екипи на спешна медицинска помощ за български граждани, пристигнали с редовни полети на летище София, до съответни лечебни заведения за болнична помощ.

Показател за изпълнение „Осигуряване на допълнително възложени дейности извън спешната медицинска помощ” включва дейности по вземане на кръвни проби за алкохол и други упойващи вещества от водачи на моторни превозни средства и осигуряване на специализиран транспорт за превозване на трупове, подлежащи на

съдебно-медицинска експертиза, от мястото на произшествието до съответното лечебно заведение за болнична помощ, в случаите на инцидентно настъпила смърт на обществени места. Чрез показателите се отчита обема на несвойствените дейности, с които са натоварени ЦСМП извън специфичния им предмет на работа.

И през 2021 г. системата за спешна медицинска помощ продължава да изпълнява значителна по обем дейност, свързана с дейности, които не попадат в обхвата на конкретната дейност по оказване на спешна медицинска помощ, като вземане на кръвни проби за алкохол и упойващи вещества. За полугодieto във ФСМП са взети - 1 346 бр. проби при целева стойност 4 000 за цялата година. Друга дейност, некореспондираща с оказването на спешна медицинска помощ, е транспортирането на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза. За полугодieto са извършени транспортирания на 1 447 трупа, при целева стойност 3 000 за цялата 2021 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.

Към 30.06.2021 г. броят на пациентите със спешни състояния, преминали през спешните отделения и които пациенти не са хоспитализирани в същото лечебно заведение е 305 194. Пациентите със спешни състояния, консултирани по искане на ФСМП в лечебни заведения за болнична помощ без разкрити спешни отделения, но не хоспитализирани в същото лечебно заведение за периода 01.01.2021-30.06.2021 г. са 24 167.

Продължава 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. с общ бюджет 163 897 815,62 лв., от които 163 502 132, 68 лв., безвъзмездна финансова помощ и 395 682,94 лв. собствен принос на бенефициента и срок на изпълнение до 23.10.2021 г. Основната цел на проекта е обновяване и модернизация на сградния фонд и оборудването в системата на спешната помощ на територията на цялата страна - спешните отделения на 34 лечебни заведения за болнична помощ, 27 Центъра за спешна медицинска помощ (ЦСМП) и разкритите към тях 170 филиали (ФСМП) и 6 изнесени екипа. В изпълнение на проекта ще бъде осигурен качествен, равнопоставен и навременен достъп до услугите на спешна медицинска помощ (СМП) на гражданите на Република България и пребиваващи на нейната територия. Дейностите са 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 първото полугодие на 2021 г. поетапно се провеждат обществените поръчки за избор на изпълнител на СМП. За част от ЦСМП и ФСМП обществените поръчки за избор на изпълнител на СМП са приключили и предстои сключване на договори за изпълнение. Продължава подготовката

и провеждането на обществени поръки за избор на изпълнители за авторски и строителен надзор. Стартирало е изпълнението на СМР на ЦСМП Габрово, ФСМП Трявна, ФСМП Дряново, ФСМП Севлиево, ФСМП Бяла (Русе), ФСМП Ветово, ФСМП Две Могили, ЦСМП Смолян, ФСМП Провадия, ФСМП Белослав, ФСМП Войника, ФСМП Скалица, ФСМП Созопол, ФСМП Нова Загора, ФСМП Гурково, ЦСМП Стара Загора, ФСМП Средец, ЦСМП Кюстендил. Доставени са 30 броя медицински превозни средства (линейки). Сключен е договор с изпълнител за доставка на медицинско оборудване от недиагностичен тип, като оборудването е доставено в обектите от системата на спешната медицинска помощ в страната, включени в проекта и е в процес на инсталиране.

Министерство на здравеопазването изпълнява Проект BG16RFOP001-4.002-0001 „Осигуряване на въздушни превозни средства за реакция при спешни медицински състояния”, финансиран по Оперативна програма „Региони в растеж” 2014-2020 г. ” с бюджет от 19 999 990,96 лв. и краен срок на изпълнение - 08.10.2023 г. Основната цел на проекта е въвеждане на най-добрите европейски практики за предоставяне на спешна медицинска помощ на нуждаещите се лица, чрез осигуряване на въздушен медицински транспорт. В резултат от проекта ще бъде закупен медицински хеликоптер, осигурен с необходимото оборудване и апаратура за нуждите на спешната медицинска помощ. Проектът е в етап на обявяване на обществена поръчка с предмет „Закупуване на 1 брой санитарно превозно средство за транспорт по въздух (хеликоптер)“. В изпълнение на проекта ще бъде въведена за първи път в България 24 часова услуга по осигуряването на въздушен транспорт на пациенти в спешни състояния до приемно лечебно заведение, както и за нуждите на развитието на трансплантацията в страната.

Източници на информация за данните по показателите за изпълнение

Информацията, необходима за определяне на постигнатите резултати на целевите стойности на показателите за изпълнение, се набира от информационните системи на ЦСМП и отчетните документи, събирани от РЗИ, 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 2021 г.	Уточнен план 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	195 651 700	198 151 700	104 871 598
	Персонал	175 993 200	178 493 200	85 712 927
	Издръжка	19 658 500	19 658 500	9 369 084
	Капиталови разходи	0	0	9 789 587
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	195 651 700	198 151 700	94 777 021
	Персонал	175 993 200	178 493 200	85 584 077

	Издръжка	19 658 500	19 658 500	9 192 944
	Капиталови разходи			
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	10 094 577
	Персонал			128 850
	Издръжка			176 140
	Капиталови разходи			9 789 587
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	57 700 000	51 731 500	22 691 123
	Разходи за осигуряване на въздушен транспорт чрез санитарна авиация	200 000	200 000	
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	57 500 000	51 531 500	22 691 123
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	57 700 000	51 731 500	22 691 123
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	253 351 700	249 883 200	117 468 144
	Общо разходи (I.+II.+III.):	253 351 700	249 883 200	127 562 721
	Численост на щатния персонал	7 132	7 132	6 583

Отговорност за изпълнението на програмата

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

1600.02.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ“

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

Оперативни цели:

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

Осигуряването на политиката за психично здраве изисква развитието на адекватна система от грижи и услуги, позволяващи успешно интегриране и социализация на болните с психични разстройства. Преструктурирането на ресурсите и реорганизацията в системата за психиатрична помощ в България следва да се осъществява в посока на развитието на формите на обществено базирана психиатрия, която да допълни, а 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“, която се реализира чрез проект на АСП по ОП „Развитие на човешките ресурси“ в партньорство с държавните психиатрични болници.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетни програми

1600.02.04 Бюджетна програма „Психиатрична помощ“	Мерна единица	Целева стойност 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1.Разработени нови и актуализирани нормативни актове	бр.	1	0
2.Разработени методики, указания, анализи и др.	бр.	1	0
Стационарна психиатрична помощ в отделения към ЛЗБП и ЦПЗ			
1.Финансирани ЛЗБП с разкрити психиатрични отделения/клиники	бр.	23	22
2.Финансирани ЦПЗ	бр.	12	12
3.Брой легла за активно лечение в ЛЗБП и ЦПЗ	бр.	2 150	1 875
4.Пациенти с психични заболявания на дневно стационарно лечение	бр.	11 100	5 160
5.Пациенти с психични заболявания на стационарно лечение	бр. хосп.	25 500	11 806
6.Брой проведени леглодни	бр.	312 000	321 951
7.Брой рехабилитационни курсове чрез ТТ, АртТ и др.	бр.	20 000	11 186
8.Спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства с висок риск, спешни състояния и изразена психомоторна възбуда	бр.	2 100	1 530
Стационарна психиатрична помощ в ДПБ			
1.Лечебни заведения за стационарна психиатрична помощ	бр.	12	12
2.Легла	бр.	1 850	2 223
3.Общ брой леглодни	бр.	630 000	285 331
4.Общ брой преминали болни, в т. ч.:	бр.	11 300	4 973
-Преминали с престой до 2 месеца	бр.	7 800	2 680
-Преминали с престой над 2 месеца	бр.	3 500	2 189
5.Извършени прегледи с последваща хоспитализация или без такава	бр.	4 650	8 192
6.Брой на трайно пребиваващи над 1 година в л.з. /непрекъснато или последващи една след друга/	бр.	250	272

Показател за изпълнение „Разработване на нормативна база“ - включва нормативно регулиране и методология на системата за стационарна психиатрична помощ. Чрез показателите се отчита степента на съответствие на нормативните актове в областта на психиатричната помощ с общата и секторна политика и развитието на системата на здравеопазване в страната, с правото на Европейския съюз и др.

Наредби, правилници и методики, свързани с психиатричната помощ през първото полугодие на 2021 г. не са разработвани.

Показател за изпълнение „Стационарна психиатрична помощ в отделения към ЛЗБП и ЦПЗ“ включва дейности, свързани със спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства, активно лечение на болни с психични заболявания в стационарни условия; лечение и рехабилитация на болни в условия на дневен стационар и социална рехабилитация на болни чрез трудотерапия, арттерапия и др.

През първото полугодие на 2021 г. Министерство на здравеопазването субсидира за диагностика и лечение на болни с психични заболявания 12 ЦПЗ и 22 психиатрични отделения/клиники към МБАЛ.

Броят на леглата за активно лечение в ЦПЗ и МБАЛ с психиатрични клиники/отделения през първото полугодие на 2021 г. е 1 875, което е с 50 легла повече от първото полугодие на 2020 г., но в рамките на целевата стойност на показателя за 2021 г. – 2 150 легла.

Пациентите на дневно стационарно лечение през настоящия отчетен период са 5 160, като броят им се е увеличил с 217 в сравнение с първото полугодие на 2020 г. Целевата стойност на този показател за 2021 г. – 11 100.

Пациентите с психични заболявания на стационарно лечение през първото полугодие на 2021 г. са 11 806, което е по-малко от половината на целевата стойност на разглеждания показател за 2021 г. – 25 500.

Продължава негативната тенденция броят на реализираните леглодни 321 251 за първото полугодие на 2021 г. да надвишава планираната целева стойност на показателя.

Проведените рехабилитационните курсове чрез трудотерапия, арттерапия и др. през първото полугодие на 2021 г. са 11 186, което е с 1 321 по-малко в сравнение с първото полугодие на 2020 г. Целевата стойност на показателя за 2021 г. е 20 000, което означава че изпълнението е над 50 %.

Случаите, при които е проведено спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства с висок риск, спешни състояния и изразена психомоторна възбуда през първото полугодие на 2021 г. са 1 530, което представлява почти 73% от годишната целева стойност 2 100.

Процесът на деинституционализация предполага наличие на повече психиатрични отделения в МБАЛ за краткотрайно лечение на психично болните, след което те да се насочват за извънболнично лечение и към дневни центрове и защитени жилища. В центровете за психично здраве процесът трябва да е насочен към намаляване на болнични легла и увеличаване на амбулаторната дейност и дейности по програми за интеграция и ресоциализация на лицата с психични разстройства.

Показател за изпълнение „Стационарна психиатрична помощ в ДПБ“

Услугите са свързани с болнично лечение на лица с психични разстройства. Чрез показателите се отчита обемът на осъществената от ДПБ специфична медицинска дейност по психиатрия.

В страната има 12 ДПБ, които са лечебни заведения по чл. 5, ал 1 от ЗЛЗ. Те оказват дейности, свързани със спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства, активно лечение на болни с психични заболявания в стационарни условия; лечение и рехабилитация на болни в условия на дневен стационар и социална рехабилитация на болни чрез трудотерапия, арттерапия

Броят на леглата през първото полугодие на 2021 г. във всички ДПБ е 2 223 при целева стойност 1 850 за 2021 г., като се забелязва увеличение спрямо същия период на

миналата година с 86 легла. Процесът на деинституционализация изисква броят на леглата в ДПБ, където единствено се осъществява дълготрайно болнично лечение на лица с психични разстройства, постепенно да намалява.

В подкрепа на процеса на деинституционализация на психиатричната помощ в чл. 5, ал. 4 от Закона за лечебните заведения е дадена възможност в чл. 5, ал. 4 от ЗЛЗ на ДПБ да регистрират социални услуги по Закона за социалното подпомагане (дневни центрове и защитени жилища). Към момента, 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 лечебните заведения за болнична помощ и осигуряване на качество на живот и лечение в общността.

В сравнение с извършената дейност за съответния период през миналата година е налице увеличаване на общия брой леглодни с 3 781, като за първото полугодие на 2021 г. те са 285 331 при целева годишна стойност 630 000.

Общият брой на преминалите болни през първото полугодие на 2021 г. също е увеличен със 158, като за първото полугодие на 2021 г. е 4 973 при целева годишна стойност на показателя 11 300.

За първото полугодие на 2021 г. се наблюдава лек превес на преминалите болни с престой до 2 месеца – 2 680, спрямо болните с престой над 2 месеца, които са 2 189.

Броят на извършените прегледи е 8 192, което е с 338 повече от същия период през миналата година и два пъти повече от целевата стойност за 2021 г. на показателя – 4 650. Причините за това могат да се търсят в следните обстоятелства:

- подобрен достъп до дейността, която се осъществява в Консултативно-диагностичния блок на ДПБ;
- тенденция към нарастване на невротичните, свързани със стрес, и соматоморфните разстройства, депресивни разстройства, зависимости, които се засилват в условията на епидемичната обстановка и наложените мерки;
- част от 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 първо полугодие на 2021 г. е 272, което е със 7 повече в сравнение със същия период през миналата година при целева стойност на показателя за 2021 г. – 250.

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 2021 г.	Уточнен план 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	41 781 200	41 843 200	19 272 179
	Персонал	32 748 800	32 748 800	15 220 824
	Издръжка	9 032 400	9 032 400	4 050 765
	Капиталови разходи	0	62 000	590
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	41 781 200	41 843 200	19 272 179
	Персонал	32 748 800	32 748 800	15 220 824
	Издръжка	9 032 400	9 032 400	4 050 765
	Капиталови разходи		62 000	590
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	36 070 000	36 070 000	20 480 198
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	36 070 000	36 070 000	20 480 198
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	36 070 000	36 070 000	20 480 198
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	77 851 200	77 913 200	39 752 377
	Общо разходи (I.+II.+III.):	77 851 200	77 913 200	39 752 377
	Численост на щатния персонал	1 442	1 442	1 395

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 кръво вземане и съхранение, както и реактиви за качествена имунохематологична и вирусологична диагностика на дарената кръв.

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

Прегледът на изпълнението на програмата показва, че като цяло дейностите се изпълняват съгласно заложените параметри в Програмния бюджет на МЗ за 2021 г. Следва да се отбележи, че епидемията от COVID-19 продължава да влияе 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 и извънредната обстановка, 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 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1.Разработени нови и актуализирани нормативни актове	бр.	1	0
2.Разработени методики, указания, анализи и др.	бр.	1	1
3.Изтеглени от употреба, унищожени или предоставени за научно-медицински нужди кръв и кр. съставки	единици	8 500	3 545
4.Приети и обработени документи във връзка с водене на регистър на лечебните заведения, извършващи дейности по ЗККК	бр.	300	174
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	108
Промоция на доброволното и безвъзмездно кръводаряване			
1.Брой проведени кампании	бр.	11	4
2.Брой проведени акции	бр.	220	340

Предоставяне на диагностицирани и преработени кръв и кръвни съставки от трансфузионните центрове			
1.Брой кръводарители	бр.	172 000	79 664
2.Количество взета кръв с концентрат	литри	88 000	39 288
3.Диагностицирани и преработени единици кръв	единици	172 000	75 983
4.Единици кръв и кр. съставки, предоставени за употреба	единици	310 000	130 244
5.Транспорт за доставка на кръв и кръвни съставки	Км	100 000	48 970
6.Брой лабораторни изследвания на дарената кръв - общо	бр.	3 250 000	1 590 739
от тях: имунохематологични изследвания	бр.	2 500 000	1 203 235
от тях: изследвания за трансмисивни инфекции	бр.	750 000	387 504

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

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 2021 г. и План за количествата плазма за производство на лекарства за 2021 г. Утвърдени са и количествата и видовете медицински изделия за вземане, диагностициране, преработване и съхранение на кръв и кръвни съставки за 2021 г.

Показател за изпълнение „Промоция на доброволно и безвъзмездно кръводаряване“

Въпреки продължаващата пандемия от COVID – 19, през първото полугодие на 2021 г. са проведени 4 кампании за безвъзмездно кръводаряване, за разлика от същия период на 2020 г., когато е проведена само една кампания. Целевата стойност, определена за цялата 2021 г. по отношение на броя кампании – 11.

Проведените акции също са много повече през настоящия период – 340, на фона на 50 през първото полугодие на 2020 г., с което значително е преизпълнена и целевата стойност за броя на проведените акции за цялата 2021 г. - 220.

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

Повишената активност в провеждането на кампании и акции през първото полугодие на 2021 г. се отразява благоприятно и на почти всички количествени показатели, свързани с предоставянето на кръв и кръвни съставки.

Общият брой на кръводарителите през първото полугодие на настоящата година е 79 664, което е с 3 400 бр. повече от същия период на 2020 г. (76 258) и представлява 46% от целевата стойност за цялата 2021 г. (172 000 броя).

Количеството на взетата кръв с концентрат през настоящия период е 39 288 л., при целева стойност за 2021 г. 88 000 л. През 2020 г. за същия период това количество е било по-голямо – 45 783 литра.

По-голям обаче е броят на единиците диагностицирана и преработена кръв: при 31 283 единици през полугодията на 2020 г., през 2021 г. те са 75 983, като целевата стойност за 2021 г. е 172 000 ед.

Предоставени за употреба са и значително повече единици кръв и кръвни съставки през 2021 г. – 130 244 ед. спрямо 101 067 ед. през 2020 г., при целева стойност 310 000 за 2021 г.

В съответствие на по-големите количества дарена кръв е и по-големият брой лабораторни изследвания – 1 590 739 за първо полугодие на 2021 г. при 1 527 372 през полугодieto на 2020 г. Това представлява почти половината от целевата стойност за 2021 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 намира 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 2021 г.	Уточнен план 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	15 265 200	15 275 200	8 080 220
	Персонал	11 027 000	11 027 000	5 685 660
	Издръжка	4 238 200	4 238 200	2 060 710
	Капиталови разходи	0	10 000	333 850
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	15 265 200	15 275 200	7 734 723
	Персонал	11 027 000	11 027 000	5 685 660
	Издръжка	4 238 200	4 238 200	2 039 110
	Капиталови разходи		10 000	9 953
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	345 497
	Персонал			
	Издръжка			21 600
	Капиталови разходи			323 897
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	20 330 800	19 206 000	1 898 865
	Разходи за централна доставка на лекарствени продукти	20 330 800	19 206 000	1 898 865
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	20 330 800	19 206 000	1 898 865
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	35 596 000	34 481 200	9 633 588
	Общо разходи (I.+II.+III.):	35 596 000	34 481 200	9 979 085
	Численост на щатния персонал	511	511	509

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: Създаване на условия за устойчиво подобряване на детското и репродуктивното здраве.

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 оттук и цялостното развитие на страната, особено с оглед на застаряването и увеличаваща се емиграция. Грижите за децата от момента на тяхното зачеване, поставят основите на човешкото здраве и формират здравното поведение на всеки индивид. Те са инвестиция в бъдещите поколения и в просперитета на държавата.

Основните дейности по бюджетната програма се реализират в системата на домовете за медико-социални грижи за деца (ДМСГД) и Центровете за комплексно обслужване на деца с увреждания (ЦКОДУХЗ), като към 30.06.2021 г. функционират 4 ДМСГД и 10 ЦКОДУХЗ. 99% от децата в ДМСГД са с увреждания, като по-голямата част от децата с увреждания са под 3-годишна възраст.

Центровете за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания се разкриват поетапно, като към момента са създадени ЦКОДУХЗ в следните градове: Благоевград, Бургас, Бузовград, Видин Добрич, Дебелец, София, Сливен, Силистра и Хасково. В зависимост от конкретните потребности и наличен ресурс в съответната област центровете имат различен капацитет и обем на дейност.

Във всички 10 ЦКОДУХЗ амбулаторно се осъществява диагностика, физикална терапия, медицинска и психосоциална рехабилитация на деца с увреждания и хронични заболявания. Осигурява се подкрепа на родителите чрез обучение в грижите за дете с увреждане и чрез осигуряване на почасови услуги, които включват индивидуални и/или групови занимания с децата. Осигурени са и мобилни услуги за обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания в ЦНСТ или в дома на децата.

Само в ЦКОДУХЗ - Бургас, освен амбулаторни дейности, се предоставят и допълнителни стационарни дейности, с които се осигуряват специални грижи за деца до една година и дългосрочни грижи за деца. Там се извършва комплексно лечение на недоносени деца, продължително лечение (до три месеца) след проведено активно болнично лечение, както и физикална терапия и рехабилитация (до шест месеца) за деца с тежки увреждания или хронични заболявания. ЦКОДУХЗ – Бургас предоставя и специализирани палиативни грижи за деца в терминално състояние.

С цел запазване връзката родител-дете е осигурена възможност родителите да престоят с децата, които са постъпили в отделението за специални грижи за деца до една година или отделението за дългосрочни грижи за деца в ЦКОДУХЗ - Бургас.

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. Във връзка с изтичането на срока на програмата бяха предприети действия за приемане на нова програма, чрез която да се осигури устойчивост на изпълняваните дейности и да се развият политиките в областта на майчиното и детско здраве за периода 2021-2030.

Прегледът на изпълнението на бюджетната програмата показва, че като цяло дейностите се изпълняват съгласно заложените параметри в Програмния бюджет на МЗ за 2021 г., като се очаква през второто полугодие да се отчете висока степен на изпълнение на дейностите по Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2021-2030.

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 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 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.	20	8
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.	650	311
- в т.ч. с увреждания	бр.	620	303
2.Брой деца, при които е проведена диагностика и лечение	бр.	650	311
3.Деца на резидентна грижа, включени в рехабилитационни програми	бр.	650	309
4.Проведени леглодни	бр.	146 000	41 870
5.Използваемост на леглата в дни	дни	200	94
Медицински грижи за недоносени деца в ДМСГД			

1.Преминали деца в отделенията за недоносени деца	бр.	300	154
2. Проведени леглодни	бр.	12 000	3 862
3.Използваемост на леглата в дни	дни	190	76
Осигуряване на комплексни медицински грижи за деца с увреждания и хронични заболявания			0
1.Брой деца с увреждания и тежки хронични заболявания, при които е проведена диагностика и физикална терапия и рехабилитация.	бр.	2 000	1 042
2.Брой деца с увреждания и тежки хронични заболявания, при които са проведени дългосрочни грижи-продължително лечение; палиативни грижи; физикална терапия и рехабилитация	бр.	500	83
3. Брой деца до една година, при които са проведени специални грижи			44
4.Брой деца с увреждания и тежки хронични заболявания, получили специфични медицински грижи в дома /мобилни услуги/.	бр.	200	37
Алтернативни грижи и услуги в общността			0
1.Деца от общността, получили дневни грижи	бр.	2 500	549
2.Деца от общността, обхванати с домашни грижи	бр.	3 000	11
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.	60	33
2.Брой епизоди 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.	720	188
Осигуряване на достъп до финансиране за дейности по асистирана репродукция от ЦАР			
1.Жени/двойки, подали заявления за финансиране в ЦАР	бр.	5 800	3 039
2.Жени/двойки получили разрешение за финансиране от ЦАР	бр.	6 100	2 946
3.Сключени договори с лечебни заведения, осъществяващи дейност по асистирана репродукция	бр.	35	28
4.Реализирани клинични бременности	бр.	2 000	760
5.Родени деца	бр.	1 500	674
Изпълнение на дейности по проект на 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	55 000	0
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	25 000	0
3.Провеждане на обучения в НЦОЗА за скрининг на аутизъм	бр. обучения	20	0
4.Медицински консултации и домашни посещения, осъществени от здравно-консултативните центрове за майчино и детско здраве към областни МБАЛ	бр.	12 000	0

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	0
6. Изготвяне на оценка на необходимостта от ранна интервенция при рискове и проблеми в здравето и развитието на децата	бр.	5 000	0

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 беше изготвен проект на Национална програма за подобряване на майчиното и детско здраве 20121-2030 г. (НППМДЗ), а конкретните дейности са разписани в План за действие, който ще бъде актуализиран на тригодишен период, в съответствие с програмното бюджетно планиране и въз основа на оценка на изпълнението на заложените приоритети и анализ на необходимостта от включване на нови дейности, които да подпомогнат постигането на стратегическата цел. Първият план за действие е за периода 2021 – 2023 г. Програмните документи бяха приети с Решение № 333 на Министерски съвет от 09.04.2021 г.

С Постановление № 30 на Министерския съвет от 01.02.2021 г. бяха закрити 8 ДМСГД, като на част от тях бяха разкрити 7 ЦКОДУХЗ и беше разширен капацитетът и дейността с включване на стационарен блок на създадения през 2020 г. ЦКОДУХЗ - Бургас.

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

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

Анализът на ситуацията в системата на ДМСГД показва, че се запазва тенденцията към намаляване броя на преминалите деца на резидентна грижа. За сравнение, през първо полугодие на 2020 г. са преминали 494 деца, а през същия период на 2021 г. – 311 деца, като 303 от тях с увреждания. Броят на преминалите деца е намалял с 37 % спрямо същия период на миналата година, тъй като през първото полугодие на 2021 г. са закрити 8 ДМСГД, което е в контекста на предприетата политика по деинституционализация. Броят на преминалите деца с увреждания през отчетния период също е намалял и за първо полугодие на 2021 г. са преминали 303 деца с увреждания, при 466 за миналата година. На всички преминали деца (311) е проведена диагностика и лечение, а 309 от преминалите деца са включени в рехабилитационни програми.

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

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

В 4-те отделения за недоносени в ДМСГД за отчетния период са преминали 154 деца, при целева стойност 300. За сравнение за същия период на 2020 г. са преминали 172 деца за извеждане от недоносеност.

Проведените леглодни са 3 862 при планирани 12 000 за цялата 2021 г.

Използваемостта на леглата за първото полугодие на 2021 г. в дни е 76 дни при планирани за цялата година - 190 дни.

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

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

През първото полугодие на 2021 г. през в 10-те функциониращи ЦКОДУХЗ е проведена диагностика и лечение на 1 042 деца, при планирани за годината 2 000 деца. На 83 деца е проведено продължително лечение, рехабилитация и/или палиативни грижи, при планиран показател 500. На 37 деца са предоставени специализирани медицински грижи в дома, при планиран показател 200 деца. Броят на деца до една година, при които са проведени специални грижи е 44, 37 деца с увреждания и с тежки хронични заболявания са получили специфични грижи в дома (мобилни услуги).

Показател за изпълнение „Алтернативни грижи“.

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

Децата от общността, получили дневни грижи през първото полугодие на 2021 г., са 549. Те са намалели спрямо същия отчетен период за 2020 г., когато са били 1 082. Намаленият брой се дължи на закриването на 8 ДМСГД, а също така и на въведено извънредно положение/извънредна епидемична обстановка във връзка с пандемията от COVID-19.

Децата от общността, обхванати с домашни грижи, също са намалели много спрямо същия период на предходната година. През първото полугодие на 2021 г. са обхванати 11 деца с домашни грижи, при 78 за първото полугодие на 2020 г.

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

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

Показателите за дейността на Центъра за асистирана репродукция за първите шест месеца на 2021 г. са следните:

Жените/двойките, подали заявления за финансиране в ЦАР, са 3 039, при 2 398 през същия период на 2020 г. и 2 696 през първото полугодие на 2019 г. Изпълнени са 52% от целевата стойност за цялата 2021 г. – 5 800. Цифрите говорят за нормализиране на процеса предвид COVID вълната, започнала през 2020 г. в нашата страна.

Разрешение за финансиране от ЦАР са получили общо 2 946 жени/двойки през първото полугодие на тази година, при 2 451 жени/двойки за същия период на 2020 г., 3 310 за полугодieto на 2019 г. и план 6 100 за цялата 2021 година.

Лечебните заведения, с които ЦАР е сключил договори за дейности по асистирана репродукция, са 28, като техният брой се запазва спрямо 2020 г.

Реализираните клинични бременности в лечебните заведения са 760 за първо полугодие на 2021 г., при 615 през първо полугодие на 2020 г. и 637 през първото полугодие на 2019 г. и при план 2 000 за цялата 2021 г.

Родените деца са 674, което е с малко повече от родените през първото полугодие на 2020 г. – 661 и план 1 500 за цялата 2021 г.

Изводът, който може да се направи от горните данни, е че има известно оптимизиране и подобряване на показателите, характеризиращи дейностите по асистирана репродукция, осъществени с финансиране от публичния фонд на ЦАР, спрямо предходните години.

Показател за изпълнение „Изпълнение на дейности по Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве“

През последните години се наблюдава трайна тенденция към ежегодно понижаване на коефициента на детската смъртност, като нивото за периода 2014 - 2020 г. намалява от 7.4 на 1 000 живородени деца до 5.1 за 2020 г. Анализът на данните за детската смъртност по класове болести показва, че основната причина за умиранията при децата до 1 година са някои състояния, възникващи през перинаталния период, вродените аномалии, деформации и хромозомни аберации, болестите на дихателната система, болестите на органите на кръвообращението и външните причини за заболяемост и смъртност. Запазва се и значителната разлика в равнището на детската смъртност според местоживеенето на децата, като смъртността сред новородените деца в градовете е почти два пъти по-ниска, отколкото в селата. Доколкото детската смъртност е статистическият показател с най-висока степен на зависимост от качеството на предоставяните здравни услуги за майките и децата, то намалението му следва да се приеме като обективно доказателство за постигнат положителен резултат от провежданите политики и предприетите активни мерки. Данните показват също, че са необходими интервенции по отношение на реализирането на превантивни мерки за предотвратяване на усложненията на бременността и раждането и за правилното отглеждане на децата в отдалечените и селските райони, където е налице ограничен достъп до здравни услуги.

Смъртността при децата във възрастовите групи 1 - 14 години също намалява, в групата 15 - 19 години се увеличава, а най-висока е честотата на умиранията при децата от 1 до 4-годишна възраст. Структурата на смъртността по причини показва, че водещо място имат външните причини за заболяемост и смъртност, болестите на дихателната система, новообразуванията и болестите на органите на кръвообращението.

Това налага политиките за подобряване майчино и детско здраве да останат във фокуса на стратегическите и програмни документи за периода 2021-2030 г., с оглед което беше приета Национална програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2021 – 2030 г. Тя има за цел да осигури устойчивост и да надгради постигнатите резултати в областта на майчиното и детско здраве. Чрез изпълнението на заложените мерки ще се осигурят условия за активна промоция на здраве и профилактика на заболявания, за предоставяне на своевременни, качествени и комплексни медицински и здравни грижи, както и за развитие на здравно-социални услуги за всички нуждаещи се.

Във връзка с реализацията на основните приоритети в областта на майчиното и детско здраве ще се изгради Национална педиатрична болница, ще бъде оптимизирана и разширена дейността на Здравно-консултативните центрове за майчино и детско здраве, ще бъдат създадени Центрове за комплексно обслужване за деца с увреждания и хронични заболявания (ЦКОДУХЗ) във всички области на страната и ще бъдат изградени 26 резидентни интегрирани здравно-социални услуги за деца с увреждания с потребност от постоянни медицински грижи и за деца с високорисково поведение. Стартирана е процедура по изготвяне на договори за финансиране на лечебни и здравни заведения, който ще изпълняват дейности от плана за действие.

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“ експерти от министерство на здравеопазването оказаха логистична подкрепа за осигуряване на медицинските специалисти за двата вида обучения на медицинските специалисти от болничната помощ и медицински специалисти от системата за първична медицинска помощ. Също така бяха подкрепени организацията и провеждането на супервизията на персонала на ДМСГД.

Министерство на здравеопазването, в качеството си на конкретен бенефициент, подготви и подаде проектно предложение по Процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-2.026 „Продължаваща подкрепа за деинституционализация на децата и младежите – ЕТАП 2 – предоставяне на социални и интегрирани здравно-социални услуги за деца и семейства“ - КОМПОНЕНТ 2. С Решение № РД-21-35/02.02.2021 г. на ръководителя на Управляващия орган на ОП РЧР проектното предложение е одобрено. Договорът за изпълнение на проекта е сключен на 07.04.2021 г. със срок за изпълнение на проектните дейности 28 месеца. Бюджетът на проекта е в размер на 18 444 864,00 лв.

Основната цел на проекта е да се продължи подкрепата на процеса по деинституционализация на грижата за децата, настанени в домовете за медико-социални грижи за деца и закриване на тези институции. С отпуснатите безвъзмездни средства ще бъдат финансирани дейности по подбор, наемане и обучение на персонала, ангажиран в интегрираните здравно-социални услуги за деца, подготовка за преместване на децата от целевата група и настаняването им в новоразкритите услуги, предоставяне на новите интегрирани здравно-социални услуги за деца и семейства и супервизия на предоставящия тези услуги персонал.

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. След преобявяване на обществена поръчка за избор на изпълнител за Инженеринг (проектиране, строителство, авторски надзор) за центровете в гр. Варна - 3 бр. и гр. Бургас – 1 бр. е сключен договор за изпълнение на дейностите на 28.06.2021 г. Стартирано е строителството на Центъра за специализирана здравно-социална грижа за деца с

увреждания с потребност от постоянни медицински грижи в град Хасково и град Кърджали, като за останалите обекти има изготвени инвестиционни проекти, които са в процедури за издаване на Разрешения за строеж.

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 бюджет от 6 000 000 лв. и краен срок на изпълнение - 23.12.2022 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 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-рисково 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, Бургас и Ямбол. За всичките обекти има изготвени инвестиционни проекти. Издадено разрешение за строеж и открита строителна площадка за центровете в гр. Кюстендил и гр. Благоевград. За обектите в гр. Разград и гр. Силистра е определен изпълнител, с който предстои сключване на договор за Инженеринг (проектиране, строителство, авторски надзор).

Източници на информация за данните по показателите

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

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

№	1600.002.06 Бюджетна програма "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване" (в лева)	Закон 2021 г.	Уточнен план 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	30 601 600	26 096 600	11 126 651
	Персонал	22 622 700	19 510 900	8 864 289
	Издръжка	7 978 900	6 585 700	2 262 362
	Капиталови разходи			0

1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	30 601 600	26 096 600	11 096 760
	Персонал	22 622 700	19 510 900	8 839 398
	Издръжка	7 978 900	6 585 700	2 257 362
	Капиталови разходи			
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	29 891
	Персонал			24 891
	Издръжка			5 000
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	26 750 000	26 750 000	9 079 442
	Разходи за централна доставка на лекарствени продукти	2 000 000	2 000 000	610 229
	Разходи за дейности по асистирана репродукция	20 000 000	20 000 000	8 330 853
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	60 000	60 000	18 800
	Разходи за изпълнение на национални програми	4 690 000	4 690 000	119 560
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	26 750 000	9 079 442
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	57 351 600	52 846 600	20 176 202
	Общо разходи (I.+II.+III.):	57 351 600	52 846 600	20 206 093
	Численост на щатния персонал	1 398	1 398	979

Отговорност за изпълнение на програмата

Програмата се изпълнява от Домовете за медико-социални грижи за деца, Центровете за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания, Центъра за асистирана репродукция, лечебните заведения, осъществяващи дейности по асистирана репродукция, лечебни заведения, изпълняващи дейности по Националната програма за подобряването на майчиното и детско здраве 2021-2030, експерти от дирекция „Медицински дейности“. Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерство на здравеопазването и дирекция „Медицински дейности“.

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

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

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

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

на здравеопазването е осигурило лекарствени продукти за лечение на следните заболявания:

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

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

През периода е гарантирано своевременното осигуряване на населението, съобразно здравните потребности с лекарствени продукти и медицински изделия, отговарящи на международните стандарти за качество, ефективност и безопасност при употреба, съобразно законодателството и нормативната уредба. Провеждана е рационална лекарствена терапия, основана на добри клинични практики.

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

За осигуряването на лекарствени продукти по реда на Наредба № 34/25.11.2005 г. в резултат на успешно приключилите процедури по реда на ЗОП, до 30.06.2021 г. са сключени 11 броя договори за централни доставки на лекарствени продукти и медицински изделия.

За периода на отчета са издадени 6 заповеди за изменение и допълнение на утвърдения през 2020 г. списък по чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ, наброяващ 71 лекарствени продукта като в него са включени още 6 лекарствени продукта. Изготвен е нов списък по чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ за 2021 г., включващ 35 лекарствени продукти. Списъкът по чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ е предпоставка за подобрене на достъпа на пациентите до лекарствена терапия, тъй като чрез него те могат да провеждат лечение с разрешени за употреба лекарствени продукти, които не се дистрибутират на нашия пазар, а за конкретен пациент това лечение се явява единствена терапевтична възможност. В списъка по чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ са включени лекарствени продукти с приложение в сферата на педиатрията, онкологията, имунологията и други.

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 30.06.2021 г. са приети фармако-терапевтични ръководства по 24 клинични специалности, като през първото шестмесечие на 2021 година са изменени 3 броя от тях – по ревматология, гастроентерологични заболявания и медицинска онкология.

Комисията по прозрачност до месец 30.06.2021 г. е провела 2 заседания. Общият брой жалби, които са постъпили за разглеждане от Комисията по прозрачност за периода 01.01.2021 - 30.06.2021 г. са 6 броя. От тях са разгледани общо 3 жалби, за които са издадени решения, 2 жалби, постъпили в комисията са разгледани от подпомагащите юристи и са върнати на жалбоподателите със забележки и срок за тяхното отстраняване, 3 жалби са разпределени на членове на комисията за разглеждане на заседание, което ще се проведе след 30.06.2021 г., предвид обявената извънредната епидемична обстановка.

За периода от 01.01.2021 до 30.06.2021 г. НСЦРЛП е провел общо 24 заседания, като са разгледани общо 2 348 процедури. Издадените от Съвета решения са общо 1 665. За отчетния период, във връзка с установени по-ниски цени, Съветът е взел решения за намаляване цената на 168 лекарствени продукта, включени в Приложение № 1 и 2 на ПЛС и заплащани от НЗОК. Разгледани са 3 броя процедури за включване на лекарствени продукти в ПЛС с оценка на здравните технологии; 6 броя процедури за промяна на показания с ОЗТ (оценка на здравните технологии); 5 бр. образувани процедури за ОЗТ по постъпили от НЗОК искания за определяне на терапевтични алтернативи в посочени конкретни нозологични единици, за които е извършена само медицинска оценка и са издадени решения.

Чрез електронната система за закупуване на лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения в Република България към Централния орган за обществени поръчки в здравеопазването през месец април 2021 г. беше отправена покана за подаване на заявки за сключване на Рамкови споразумения за периода от 01.01.2022 г. до 31.12.2023 г.

Във връзка с извънредната епидемична обстановка, породена от коронавирусната инфекция, със Заповед на министъра на здравеопазването беше забранен износът на определени лекарствени продукти, поради недостиг на пазара. Същите влизат в терапевтичните схеми за лечение на заболяването COVID-19 и се прилагат в болничната и извънболничната помощ, като беше направена преценка, че недостигът им на пазара ще застраши живота и здравето на значителен брой пациенти в Република България, в условията на усложнената епидемична обстановка.

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 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
Показатели за изпълнение			
Отпускане на лекарствени продукти			
1.Издадени разрешения за употреба на лекарствени продукти	бр.	283	181
2.Извършени промени в разрешенията за употреба	бр.	5 240	2 667
3.Извършени подновявания на разрешение за употреба	бр.	280	125
4.Издадени разрешения за провеждане на клинични изпитвания с лекарствени продукти	бр.	215	88
5.Издадени уведомления за провеждане на неинтервенционални изпитвания/съществени промени/СП/	бр.	215	14
6.Издадени разрешения за реклама на лекарствени продукти	бр.	250	147
7.Извършени анализи за контрол на качеството	бр.	600	818
8.Извършени инспекции по ЗККК	бр.	60	29
9.Извършени проверки по ЗЛПХМ	бр.	450	303
10.Издадени сертификати по чл. 69 и чл. 70 от ЗЛПХМ	бр.	500	110
11.Издадени сертификати по сертификатната схема на СЗО	бр.	600	218
12.Издадени разрешения/промени за производство/внос	бр.	50	41
13.Издадени разрешения/промени за търговия на едро с ЛП	бр.	60	35
14.Издадени разрешения/промени за търговия на дребно с ЛП	бр.	400	436
15.Издадени регистрации за дейности с активни вещества	бр.	2	1
Медицински изделия			0
1.Издадени разрешения/промени за търговия на едро с медицински изделия	бр.	60	84
2.Регистрация/промени на медицински изделия	бр.	35	30
3.Издадени разрешения/промени за провеждане на клинични изпитвания с медицински изделия	бр.	8	1
4.Извършени проверки по ЗМИ	бр.	35	21
Лечебна дейност			
1.лекувани болни:			
- СПИН	бр.	2 460	1 883
- туберкулоза	бр.	1 191	797
- психически и поведенчески зависимости	бр.	3 300	2 927

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение

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

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

№	1600.03.01 Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и"	Закон 2021 г.	Уточнен план	Отчет към
---	---	---------------	--------------	-----------

	медицински изделия" (в лева)		2021 г.	30.06.2021 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	11 249 700	11 249 700	5 043 762
	Персонал	9 669 200	9 669 200	4 583 315
	Издръжка	1 580 500	1 580 500	460 447
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	11 249 700	11 249 700	5 043 762
	Персонал	9 669 200	9 669 200	4 583 315
	Издръжка	1 580 500	1 580 500	460 447
	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	25 883 400	25 883 400	12 361 286
	Разходи за централна доставка на лекарствени продукти	25 852 000	25 852 000	12 360 886
	Средства за участие на Република България в Система за сътрудничество в областта на фармацевтичните инспекции и други	31 400	31 400	400
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	25 883 400	25 883 400	12 361 286
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	37 133 100	37 133 100	17 405 048
	Общо разходи (I.+II.+III.):	37 133 100	37 133 100	17 405 048
	Численост на щатния персонал	255	255	223

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 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 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	1
2. Изготвени указания	бр.	2	3
3. Проведени срещи	бр.	1	1
4. Проведени обучения и семинари	бр.	1	0
5. Обучени лица	бр.	30	0
6. Денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението	бр.	365	183
7. Изготвени информационни бюлетини за медицинската обстановка	бр.	730	365
8. Обработени случаи на бедствия, аварии и катастрофи с повече от 3 пострадали	бр.	200	81
Отбранително-мобилизационна подготовка и медицинско осигуряване на населението във военно време			
1. Изготвени планове	бр.	1	1
2. Изготвени указания	бр.	1	1
3. Проведени срещи	бр.	1	2
4. Проведени обучения	бр.	1	1
5. Проведени тренировки	бр.	10	6
6. Денонощни дежурства за поддържане на готовността на администрацията	бр.	365	183
7. Участия в учения	бр.	2	1
8. Участия в работни групи	бр.	4	6
Признаване на професионална квалификация и на специалност в областта на здравеопазването			
1. Издадени удостоверения за признаване на професионална квалификация или специалност	бр.	60	48
2. Прекратени процедури за признаване на професионална квалификация или специалност	бр.	10	10
3. Откази за признаване на професионална квалификация или специалност.	бр.	8	2
Удостоверения за професионална квалификация и специализация, придобити в Република България			
1. Издадени удостоверения в нормативно определения срок	бр.	820	442
Временно упражняване на медицински дейности в Република България от граждани на страни - членки на Европейския съюз, и на държави от Европейското икономическо пространство			
1. Уведомления до съсловните организации	бр.	5	3
Дейности за специализанти			
1. Планиран брой отпуснати места за специализанти, финансирани от държавата за съответната година	бр.	250	*
2. Общ брой специализанти, обучавани на места, финансирани от държавата през съответната година *	бр.	600	591
Други дейности			

1.Проверки от Инспекторат			
- планови	бр.	30	18
- извънпланови	бр.	10	20
2.Одитни ангажименти – Вътрешен одит	бр.	20	21
Връзки с обществеността			
1. Пресконференции	бр.	30	15
2. Проведени информационни кампании	бр.	3	2
3. Брифинги	бр.	20	10
Обществени поръчки			
1. Разработване на документации по процедурите за възлагане на обществени поръчки.	бр.	50	20
2. Участие в комисии за провеждане на обществени поръчки.	бр.	50	25
3. Подготовка на проекти на договори за възлагане на обществени поръчки.	бр.	120	116
4. Осъществяване на дейности, свързани с функциите на министъра на здравеопазването като централен орган за покупки в сектор "Здравеопазване".	бр.	2	1
5. Събиране и подготвяне на доказателства пред Комисията за защита на конкуренцията и всички съдебни инстанции.	бр.	20	14
6. Участие в открити съдебни заседания.	бр.	40	15
7. Жалби, молби, становища и други документи	бр.	20	14
Търговски дружества и собственост			
1.Издадени актове, с които министърът на здравеопазването упражнява правата на държавата в едноличните търговски дружества.	Брой издадени актове	500	452
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	35	70
3.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	65	65
4.Становища върху постъпили бизнес програми от търговски дружества с над 50 на сто държавно участие в капитала	Брой изготвени становища/ доклади	64	0
5.Събиране и обобщаване на тримесечни електронни отчети за финансовите резултати и резултатите от дейността на държавните и общински лечебни заведения за болнична помощ, съгл. чл. 6 ал. 6 от ЗЛЗ и Наредба 5 от 17.06.2019 г.	бр.	732	366
6.Събиране и публикуване на данни по ключови финансови и медико-статистическите показатели за лечебните заведения за болнична помощ, съгл. чл.6 (4а) от ЗЛЗ	бр.	4	0
7.Актуализиране на утвърдените ценоразписи на предоставяните медицински и други услуги от лечебните заведения на интернет-страницата на Министерството на здравеопазването, съгл. чл. 98 от ЗЛЗ	бр.	300	195
8. 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 принципни съгласия	35	11
9. 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; брой изготвени доклади; брой поименен списък и	115	54

	отчет		
10. Становища по проекти на актове на Министерския съвет, доклади, заповеди, проекти на договори, свързани с управлението на имоти и вещи – държавна собственост, предоставени за управление на министерството	Брой изготвени становища, доклади, заповеди и договори	160	139
Бюджет и финанси			
1.Планове, отчети и доклади свързани със финансово-счетоводните дейности	бр.	15	8
2.Отчети за касово изпълнение на бюджета по елементи на ЕБК	бр.	16	8
3. Представени, анализирани и консолидирани доклади за отчетта по политики и бюджетни програми	бр.	6	3
4. Тригодишна бюджетна прогноза	бр.	4	1
Административни дейности			
1.Деловодно обслужване, обработени преписки	бр.	150 000	77 657
2.Поддържане на архива на МЗ, обработена кореспонденция	бр.	100 000	40 236
3.Дейности по осигуряване на прозрачност и публичност на дейността на министерството на здравеопазването - обработени заявления за достъп, съгласно ЗДОИ	бр.	130	170

**Забележка: Броят на местата за специалисти ще бъде утвърден в срок до 30.10.2021 г., какъвто е нормативно определеният срок, а в случай на обнародване на предвиденото изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, местата, финансирани от държавата, ще се обявяват 2 пъти в годината – в срок до 15 януари и до 15 август.*

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. За посочения период, чрез Автоматизираната информационна система за документооборота са обработени 77 657 броя преписки

- 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 76 административни услуги. Обработването на документите за административни услуги се осъществява въз основа на „Вътрешни правила за административното обслужване в Министерство на здравеопазването“ на принципа „Едно гише“ в звеното за административно обслужване. За посочения период са обработени 7 357 броя документи за предоставяне на административни услуги.

- Осигуряване на публичност и прозрачност на дейността на министерството, организиране, координиране и отговаряне за дейността по предоставяне на достъп до обществена информация, съгласно Закона за достъп до обществена информация. За периода в Министерството на здравеопазването са постъпили общо 170 броя заявления за достъп до обществена информация. От тях: 47 са препратени по компетентност към други институции; на 23 бр. е изготвен писмен отговор; на 121 заявителя е издадена заповед за предоставяне на пълен достъп до обществена информация; 2 бр. заявления са оттеглени.

- Организиране подготовката и изпращането на материалите за заседанията на Министерския съвет. Подготвени и изпратени проекти на постановления на министерския съвет и решения на министерския съвет за междуетовствено съгласуване – 58 броя. Внесени материали за разглеждане на заседание на Министерския съвет 49 бр. от които: 11 проекта на ПМС, 31 проекта на РМС, 4 бр. материали, съгласувани от СЕВ, 11 ПСМ-та и 2 РМС-та са публикувани в Държавен вестник.

Подготвени самостоятелно и съвместно с други министри правилници, наредби и споразумения – 28 бр. и Национални рамкови договори за медицински дейности и за дентална медицина и техните изменения – 3 бр. и 6 бр. други индивидуални актове на министъра на здравеопазването са внесени за публикуване в Държавен вестник.

- Заверка на документи за легализация от Министерството на външните работи съгласно Тарифа № 10 (ДВ, бр. 94 от 1999 г.). За полугодieto на 2021 г. са подадени 1 346 броя документи за заверка и са заверени общо 1 346 броя.

- Създадена е организация за вписване на данни в Интегрираната информационната система на държавната администрация за 2020 г.: Административен регистър и конкурси за държавни служители; Годишен доклад, Система за самооценка на административното обслужване и Регистър на услугите.

➤ **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 свързани техническата поддръжка на служебния автопарк.

➤ **Инспекторат**

За изпълнение на възложените функции и поставените цели за периода от 01.01.2021 г. до 30.06.2021 г., Инспекторатът е извършил общо 38 проверки, както следва:

- Планови проверки – 18 броя
- Извънпланови проверки – 20 броя

За резултатите от извършените за периода от 01.01.2021 г. до 30.06.2021 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 предприятиите, от страна на проверяваните обекти, действия за отстраняване на констатираните пропуски.

➤ **Вътрешен одит**

Стратегическите цели на Вътрешния одит са формулирани в Стратегическия план за 2021-2023 г., и включват:

- Укрепване на вътрешния контрол на Министерство на здравеопазването, второстепенните разпоредители към МЗ, ТД-лечебни заведения и ТД чрез предоставяне на обективна оценка и препоръки за подобряване на ефективността му;
- Подобряване управлението на риска и ефективно прилагане изискванията на Закона за финансовото управление и контрол в публичния сектор;
- Повишаване квалификацията на одиторите, чрез участие в обучения и семинари.

За 2021 г. основните цели, които са формулирани за дейността на звеното са:

Да се даде независима и обективна оценка за състоянието на одитираните системи за финансово управление и контрол;

Да се оценят процесите за идентифициране, оценяване и управление на риска, въведени от министъра на здравеопазването и ръководителите на второстепенните разпоредители с бюджети.

В изпълнение на посочените цели, дейността на звеното за 2021 г. е насочена към извършването на вътрешни одити за даване на увереност и за консултиране в министерството, във второстепенни разпоредители с бюджет и в търговски дружества, включително лечебни заведения с над 50 на сто държавно участие в капитала към министъра на здравеопазването, на области оценени с висок риск при планирането на дейността.

Към 30.06.2021 г., в резултат на допълнително възложени от ръководството на министерството одитни ангажименти, са изпълнени 21 одитни ангажименти.

От изпълнените през първото полугодие на 2021 г. одитни ангажименти, 4 са изпълнени във второстепенни разпоредители с бюджет и 17 - в търговски дружества.

Изготвен е обобщен доклад за управлението на риска в Министерство на здравеопазването за 2020 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 2021 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 2020 год. в Министерство на здравеопазването. Изготвени са 5 бр. обобщени доклади с информация за изпълнените през периода януари –

май 2021 год. от звено „Вътрешен одит“ на МЗ и звената за вътрешен одит в лечебните заведения-търговски дружества одитни ангажименти, обхващащи процеса по актуализиране на действащите писмени политики и процедури в съответствие с новите моменти в методологията по вътрешен контрол.

➤ **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 на 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**

- 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;

- За периода 01.01.2021 г. - 30.06.2021 г. са издадени 452 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 обявени и проведени процедури за членове на органи за управление на всички публичните предприятия към МЗ (65 дружества). Част от тях са финализирани през периода, изготвени и подписани договори за възлагане на управлението;

- 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 31.03.2021 г. и 30.06.2021 г. Информацията е предоставена на Министерство на финансите в нормативно определения срок;

- Осъществен е мониторинг на тримесечна база, по ключови показатели за дейността и финансовото състояние на 183 лечебни заведения за болнична помощ с преобладаващо държавно и общинско участие в капитала;

- Поддържана е актуална информация за вида и числеността на наетите лица в публичните болници, разходите за персонала по трудови и извънтрудови правоотношения, както и по договорите за възлагане на управление. Проследявани са нивата на средномесечните възнаграждения на болничния персонал, определени с отрасловия КТД за отрасъл „Здравеопазване“ на ежемесечна база;

- Осигурена е пълна прозрачност за заплащането на медицинските дейности, чрез публикуване на официалната интернет страница информация за цените на всички предоставяни медицински и други услуги от лечебните заведения, с цел намаляване на нерегламентираните плащания от страна на пациентите;

- За проследяване на готовността и ефективния отговор на създадената епидемична ситуация с COVID-19, през отчетния период регулярно бяха проследявани:

- капацитета и заетостта на болничните легла, по лечебни заведения за болнична помощ и комплексни онкологични центрове, в т.ч. и капацитета и заетостта на леглата, определени за лечение на наблюдение на пациенти с COVID-19;

- получените, разпределени и налични лични предпазни средства за защита на медицинския персонал;

- броя на извършените имунизации, в изпълнение на отделните фази от Националния план за ваксиниране срещу COVID-19, както и за броя на проведените имунизации, чрез кампаниите "Зелени коридори";

- във връзка с организацията на „зелените коридори“, за поставяне на ваксини срещу COVID-19 е обобщавана и публикувана информация, за временните пунктове, извършващи имунизации;

- През отчетния период е поддържана актуална информация за извършените проверки за спазване на протиепидемичните мерки и наложените санкции на обекти и карантинирани лица;

- Изготвен е проект за финансиране на мерките, насочени към преодоляването на последиците от кризата, предизвикана от пандемията от COVID-19 в сектор „Здравеопазване“.

- 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 01.01.2021 г. – 30.06.2021 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 здравното осигуряване (ДВ, бр. 21 от 12.03.2021 г.);

Постановления:

1. Постановление № 214 от 01.07.2021г. за извършване на промени на утвърдените със Закона за държавния бюджет на Република България за 2021 г. максимални размери на ангажименти за разходи, които могат да бъдат поети през 2021 г. по бюджета на Министерството на здравеопазването (ДВ, бр.56 от 2021 г.);

2. Постановление № 195 от 11.06.2021 г. за допълнение на Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични, приета с Постановление № 293 на Министерския съвет от 2011 г. (ДВ, бр. 50 от 2021 г.);

3. Постановление № 189 от 17.05.2021 г. за извършване на промени на утвърдените със Закона за държавния бюджет на Република България за 2021 г. максимални размери на ангажименти за разходи, които могат да бъдат поети през 2021 г. по бюджета на Министерството на здравеопазването (ДВ, бр. 43 от 2021 г.);

4. Постановление № 177 от 29 април 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи и трансфери по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. за сметка на разходи и/или трансфери по бюджетите на първостепенните разпоредители с бюджет по държавния бюджет и субсидии и други текущи трансфери и капиталови трансфери за нефинансови предприятия за 2021 г. (ДВ, бр. 37 от 2021 г.);

5. Постановление № 124 от 01.04.2021 за изменение и допълнение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените

продукти, приета с Постановление № 97 на Министерския съвет от 2013 г. (ДВ, бр. 28 от 2021 г.);

6. Постановление № 126 от 01.04.2021 г. за отменяне на Наредбата за условията и реда за съставяне на списък на медицинските изделия по чл. 30а от Закона за медицинските изделия и за определяне на стойността, до която те се заплащат (ДВ, бр. 28 от 2021 г.);

7. Постановление № 113 от 29.03.2021 г. за одобряване на допълнителни разходи и трансфери по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. за сметка на разходи и/или трансфери по бюджетите на първостепенните разпоредители с бюджет по държавния бюджет и субсидии и други текущи трансфери и капиталови трансфери за нефинансови предприятия за 2021 г. (ДВ, бр. 27, от 2021 г.);

8. Постановление № 90 от 11.03.2021 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. (ДВ, бр. 22 от 2021 г.);

9. Постановление № 66 от 25.02.2021 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. (ДВ, бр.18 от 2021 г.);

10. Постановление № 59 от 18 февруари 2021 г. за одобряване на промени в разходите и трансферите по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г., свързани с дейностите и мерките за превенция и борба с COVID-19 (ДВ, бр. 16 от 2021 г.);

11. Постановление № 30 от 01.02.2021 г. за структурни промени в системата на здравеопазването (ДВ, бр.10 от 2021 г.);

12. Постановление № 409 от 30 декември 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. (ДВ, бр. 2 от 08.01.2021 г.);

Наредби:

1. Наредба № 11 от 7 юни 2021 г. за условията и реда за обработване на храни с йонизиращо лъчение и за изискванията към тях (ДВ, бр. 51 от 18.6.2021 г.)

2. Наредба за допълнение на Наредба № 4 от 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти (ДВ, бр. 47 от 4.6.2021 г.);

3. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 13 от 2003 г. за защита на работещите от рискове, свързани с експозиция на химични агенти при работа (ДВ, бр. 47 от 4.6.2021 г.);

4. Наредба № 9 от 27 април 2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Акушерство и гинекология“ (ДВ, бр.41 от 18.5.2021 г.);

5. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса (ДВ, бр. 39 от 12.5.2021 г.);

6. Наредба за изменение на Наредба № 4 от 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти (ДВ, бр. 37 от 7.5.2021 г.);

7. Наредба за изменение на Наредбата за допълнение на Наредба № 4 от 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти (ДВ, бр.37 от 7.5.2021 г.);

8. Наредба № 6 от 26 март 2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Детска клинична хематология и онкология“ (ДВ, бр. 32 от 16.4.2021 г.);

9. Наредба № 5 от 26 март 2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Кардиохирургия“ (ДВ, бр. 29 от 9.4.2021 г.);

10. 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. 29 от 9.4.2021 г.);
11. Наредба № 7 от 31 март 2021 г. 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 (ДВ, бр. 28 от 6.4.2021 г.);
12. Наредба № 8 от 31 март 2021 г. за условията и реда за провеждане на неинтервенционални проучвания на лекарствени продукти на територията на Република България (ДВ, бр. 28 от 6.4.2021 г.);
13. Наредба № 4 от 24 февруари 2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Пластично-възстановителна и естетична хирургия“ (ДВ, бр. 21 от 12.3.2021 г.);
14. Наредба № 3 от 23 февруари 2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Нефрология“ (ДВ, бр. 19 от 05.03.2021 г.);
15. Наредба № 2 от 28 януари 2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Ревматология“ (ДВ, бр. 16 от 23.02.2021 г.);
16. Наредба № 1 от 28 януари 2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Ортопедия и травматология“ (ДВ, бр. 15 от 19.02.2021 г.);
17. 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 (ДВ, бр. 11 от 09.02.2021 г.);
18. Наредба за изменение на Наредба № 1 от 2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации (ДВ, бр. 9 от 02.02.2021 г.);
19. Наредба № 7 от 31 декември 2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Неврохирургия“ (ДВ, бр. 6 от 22.01.2021 г.);
20. Наредба № 5 от 31 декември 2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Детска хирургия“ (ДВ, бр. 5 от 22.01.2021 г.);
21. Наредба № 6 от 31 декември 2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Инфекциозни болести“ (ДВ, бр. 5 от 19.01.2021 г.);
22. Наредба № 4 от 31 декември 2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Съдова хирургия“ (ДВ, бр. 4 от 15.01.2021 г.);
23. Наредба № 2 от 23 декември 2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Обща медицина“ (ДВ, бр. 3 от 12.01.2021 г.);
24. Наредба № 3 от 31 декември 2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Гръдна хирургия“ (ДВ, бр. 3 от 12.01.2021 г.);
25. 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 (ДВ, бр. 2 от 08.01.2021 г.);
26. Наредба за изменение на Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса (ДВ, бр. 2 от 08.01.2021 г.);

Правилници:

1. Правилник за функциите и състава на Експертния съвет за одобряване на стратегически карти за шум и планове за действие (ДВ, бр. 41, от дата 18.5.2021 г.)

Други:

1. Договор № РД-НС-01-4-10 от 1 април 2021 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. 27 от 2.4.2021 г.);

2. Договор № РД-НС-01-4-9 от 22 февруари 2021 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.17 от 26.02.2021 г.);

3. Договор № РД-НС-01-4-8 от 15 януари 2021 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. 7 от 26.01.2021 г.);

4. Договор № РД-НС-01-4-7 от 30 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. (ДВ, бр. 4 от 15.01.2021 г.);

Решения:

1. Решение № 471 от 30.06.2021 г. за изменение на Решение № 727 на Министерския съвет от 2019 г. за определяне на административните органи, които при изпълнението на своите функции, свързани с дейности по системна интеграция, възлагат изпълнението на тези дейности на системния интегратор – „Информационно обслужване“ АД, изменено и допълнено с решения № 358 и № 419 на Министерския съвет от 2020 г. и решения № 203 и № 371 на Министерския съвет от 2021 г.;

2. Решение № 472 от 30.06.2021 г. за одобряване на годишния отчет за дейността на Националната здравноосигурителна каса за 2020 г.;

3. Решение № 473 от 30.06.2021 г. за изменение на Решение № 896 на Министерския съвет от 2020 г. за приемане на Национален план за ваксиниране срещу Covid-19 в Република България, изменено и допълнено с Решение № 91 на Министерския съвет от 2021 г., Решение № 144 на Министерския съвет от 2021 г. и Решение № 145 на Министерския съвет от 2021 г.;

4. Решение № 464 от 23.06.2021 г. за отменяне на Решение № 141 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване проект на Споразумение за сътрудничество в областта на донорството и трансплантацията на органи между Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ на Република България и Национална агенция за трансплантация на Румъния;

5. Решение № 426 от 26.05.2021 г. за удължаване срока на обявената с Решение № 325 на Министерския съвет от 14 май 2020 г. извънредна епидемична обстановка, удължена с Решение № 378 на Министерския съвет от 12 юни 2020 г., Решение № 418 на Министерския съвет от 25 юни 2020 г., Решение № 482 на Министерския съвет от 15 юли 2020 г., Решение № 525 на Министерския съвет от 30 юли 2020 г., Решение № 609 на Министерския съвет от 28 август 2020 г., Решение № 673 на Министерския съвет от 25 септември 2020 г., Решение № 855 на Министерския съвет от 25 ноември 2020 г., Решение

№ 72 на Министерския съвет от 26 януари 2021 г. и Решение № 395 на Министерския съвет от 28 април 2021 г.;

6. Решение № 417 от 17.05.2021 г. за одобряване на участието на Република България в Споразумението за закупуване, последващо развитие, производство и опции за закупуване и доставка на ваксина срещу Covid-19 за държавите – членки на ЕС, между Европейската комисия и Pfizer inc./biontech manufacturing gmbh и на закупуването на предвидените за България по споразумението количества от ваксината, произведена от Pfizer inc. и Biontech manufacturing gmbh, за 2022 и 2023 г.;

7. Решение № 395 от 28.04.2021 г. за удължаване срока на обявената с Решение № 325 на Министерския съвет от 14 май 2020 г. извънредна епидемична обстановка, удължена с Решение № 378 на Министерския съвет от 12 юни 2020 г., Решение № 418 на Министерския съвет от 25 юни 2020 г., Решение № 482 на Министерския съвет от 15 юли 2020 г., Решение № 525 на Министерския съвет от 30 юли 2020 г., Решение № 609 на Министерския съвет от 28 август 2020 г.,

8. Решение № 673 на Министерския съвет от 25 септември 2020 г., Решение № 855 на Министерския съвет от 25 ноември 2020 г. и Решение № 72 на Министерския съвет от 26 януари 2021 г.; Решение № 354 от 15.04.2021 г. за определяне на състава на Етичната комисия по трансплантация;

9. Решение № 333 от 09.04.2021 г. за приемане на Национална програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2021 - 2030 г.;

10. Решение № 335 от 09.04.2021 г. за определяне на „Многопрофилна болница за активно лечение „Лозенец“ ЕАД - гр. София, за университетска болница;

11. Решение № 336 от 09.04.2021 г. за одобряване закупуването на допълнителни количества от ваксината, произведена от Pfizer inc. и Biontech manufacturing gmbh;

12. Решение № 337 от 09.04.2021 г. за определяне на „Аджибадем сити клиник многопрофилна болница за активно лечение токуда“ ЕАД - гр. София, за университетска болница;

13. Решение № 338 от 09.04.2021 г. за осигуряване на условия за продължаване заплащането през 2021 г. на допълнителни възнаграждения на медицинския и немедицинския персонал на изпълнителите на медицинска помощ, пряко зает с дейности по отношение на пациенти с Covid-19 и поставяне на ваксини срещу Covid-19;

14. Решение № 282 от 01.04.2021 г. за предложение до президента на Република България за издаване на Указ за награждаване с орден „Св. св. Кирил и Методий“ огърлие;

15. Решение № 293 от 01.04.2021 г. за приемане на Национална програма за превенция и контрол на вирусните хепатити в Република България за периода 2021-2025 г.;

16. Решение № 294 от 01.04.2021 г. за одобряване проект на втори договор за Дарение SANTE/2020/C3/082-DC-BG на комплекти за тест за антиген „всичко в едно“ за диагностика на Covid-19 на Република България от Европейската комисия;

17. Решение № 273 от 26.03.2021 г. за обявяването на имоти – публична държавна собственост, за имоти – частна държавна собственост, и за даване на съгласие за внасянето им като непарична вноска в капитала на „Университетска многопрофилна болница за активно лечение и спешна медицина „Н. И. Пирогов“ ЕАД - гр. София;

18. Решение № 234 от 18.03.2021 г. за одобряване на проект на договор за Дарение SANTE/2020/C3/082-DC-BG на комплекти за тест за антиген „всичко в едно“ за диагностика на Covid-19 на Република България от Европейската комисия;
19. Решение № 203 от 11.03.2021 г. за допълнение на Решение № 727 на Министерския съвет от 2019 г. за определяне на административните органи, които при изпълнението на своите функции, свързани с дейности по системна интеграция, възлагат изпълнението на тези дейности на системния интегратор – „Информационно обслужване“ АД, изменено и допълнено с Решения № 358 и 419 на Министерския съвет от 2020 г.;
20. Решение № 182 от 05.03.2021 г. за приемане на Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 години в Република България 2021-2025 г.;
21. Решение № 183 от 05.03.2021 г. за приемане на Национална програма за първична профилактика на рака на маточната шийка в Република България 2021 – 2024 г.;
22. Решение № 199 от 05.03.2021 г. за даване на съгласие за продажба на обособена част от лечебно заведение – недвижими имоти, собственост на „Многопрофилна областна болница за активно лечение „д-р Стефан Черкезов“ АД - гр. Велико Търново;
23. Решение № 167 от 25.02.2021 г. за даване на съгласие за продажба на обособена част от лечебно заведение – недвижим имот, собственост на „Университетска многопрофилна болница за активно лечение „проф. д-р Стоян Киркович“ АД - гр. Стара Загора;
24. Решение № 154 от 24.02.2021 г. за одобряване на законопроект /Закон за изменение и допълнение на Закона за медицинските изделия/;
25. Решение № 138 от 19.02.2021 г. за одобряване на законопроект /Закон за изменение и допълнение на Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси/;
26. Решение № 121 от 12.02.2021 г. за даване на съгласие за апортиране на имот – частна държавна собственост, в капитала на „Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Александровска“ ЕАД - София;
27. Решение № 72 от 26.01.2021 г. за удължаване срока на обявената с Решение № 325 на Министерския съвет от 14 май 2020 г. извънредна епидемична обстановка, удължена с Решение № 378 на Министерския съвет от 12 юни 2020 г., Решение № 418 на Министерския съвет от 25 юни 2020 г., Решение № 482 на Министерския съвет от 15 юли 2020 г., Решение № 525 на Министерския съвет от 30 юли 2020 г., Решение № 609 на Министерския съвет от 28 август 2020 г., Решение № 673 на Министерския съвет от 25 септември 2020 г. и Решение № 855 на Министерския съвет от 25 ноември 2020 г.;
28. Решение № 62 от 21.01.2021 г. за учредяване на възмездно безсрочно ограничено вещно право на строеж върху част от имот – публична държавна собственост, в полза на „Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Св. Екатерина“ ЕАД;
29. Решение № 9 от 11.01.2021 г. за одобряване на законопроект /Закон за изменение и допълнение на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите/.

- **Процесуално представителство.**

През отчетния период е осъществено процесуално представителство, подготовка и участие в заседания и процесуални действия по общо 139 дела и преписки пред съдебни инстанции и пред Комисията за защита от дискриминация, по които Министерството на здравеопазването и министърът на здравеопазването са страна.

- **Други оперативни дейности.**

Подпомагана е дейността на другите дирекции в министерството като са изготвяни правни становища по поставени въпроси, свързани с прилагането на нормативните актове, лицензионните и разрешителни режими и изпълнението на договори, по които министърът на здравеопазването е страна. Изготвяни са и правни становища и отговори до регионалните здравни инспекции, лечебните заведения, други физически и юридически лица, във връзка с прилагането на законодателството в областта на здравеопазването и по направени предложения за промяна в нормативната уредба.

Съгласувани са и проекти на административни актове и на договори, като с най-голям обем през отчетния период са проектите на административни актове, свързани с лицензионната и разрешителната дейности по Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите и разрешенията за осъществяване на лечебна дейност по Закона за лечебните заведения.

- **Обществени поръчки**

За периода 01.01.2021 г. – 30.06.2021 г. са подготвени и обявени 20 бр. процедури за възлагане на обществени поръчки, в т.ч. 3 /три/ на стойност по чл. 20, ал. 3 от Закона за обществените поръчки. Стартирани, проведени и възложени са 5 броя поръчки въз основа на сключени рамкови споразумения от Централния орган за обществени поръчки към министъра на финансите. Изпратени са 5 бр. покани към изпълнители по конкретни рамкови споразумения, сключени от Централния орган за обществени поръчки към министъра на финансите. Изготвени са 14 бр. жалби и становища пред управляващи органи, Административен съд - София град, Комисията за защита на конкуренцията и Върховния административен съд.

Сключени са 116 бр. 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.

Стартирани и проведени чрез вътрешни конкурентни избори са 970 бр. поръчки чрез системата на Централния орган за покупки в сектор „Здравеопазване“ и 1 процедура по събиране на заявки от 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 първо полугодие на 2021 г. не се отчетат проведени обучения, предвид епидемичната обстановка, свързана с разпространение на високо контагиозен вирусен агент SARS-CoV-2. Осъществени са 183 денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението, 365 изготвени информационни бюлетини за медицинската обстановка. Обработени са 81 случая на бедствия, аварии и катастрофи с повече от 3 пострадали, който е по-голямо от същия период на миналата година, когато са отчетени 71 случая.

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

Изпълнението на целите в този показател е съответстващо на предварително дефинираните стойности. Не е проведено планираното за годината обучение по ОМП, но е проведено встъпително обучение на новоназначен служител, свързано с изпълняваните служебни задължения като дежурен експерт по медицинското осигуряване на населението. В периода са осъществени 2 срещи с представители на Министерството на отбраната по въпроси, свързани с отбранително-мобилизационната подготовка. Министерство на здравеопазването участва със свой представител в 1 учение, организирано от Министерството на отбраната.

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 периода 01.01. - 30.06.2021 г. са извършени дейности по планиране, координиране и контрол на дейностите по провеждане на обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазването. Осигуряват се необходимите условия за финансиране на специализантите, приети на места, финансирани от държавата чрез организиране сключването на договори между МЗ и висшите училища и между МЗ и лечебни заведения, и проверка на справките и отчетите, предоставяни от обучаващите институции съгласно сключените договори. Администрира се процесът по публикуване на интернет-страницата на МЗ на постъпващата от базите за обучение в страната информация за свободните длъжности за специализанти. Изготвена е нова заповед на министъра на здравеопазването за утвърждаване състава на изпитните комисии за държавен изпит за специалност. Извършени са дейности във връзка с актуализирането на четири учебни програми за обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването. Извършена е преценка на лечебните заведения, предложени за университетски болници за съответствие с определените в нормативната уредба критерии.

За посочения период 590 специализанти са започнали обучение по реда на Наредба № 1 от 22.01.2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, съответно са вписани в регистъра на специализантите. В регистъра на придобилите специалност са вписани общо 815 души – успешно издържалите държавния изпит за специалност на декемврийска сесия 2020 г. и на майска сесия 2021 г. (813 души) и такива, на които е издаден дубликат на свидетелство за специалност (2 души).

За посочения период общият брой специализанти, обучавани на места, финансирани от държавата е 591. От тях 2-ма специализанти са финансирани по реда на отменената

Наредба № 34 от 2006 г., 589 се обучават на места, финансирани от държавата по реда на Наредба № 1.

През периода 01.01.2021-30.06.2021 г. са извършени дейности във връзка с организацията и провеждането на процедурите по признаване на професионална квалификация и/или специалност по медицински професии, както и с издаване на удостоверения за придобита в Република България професионална квалификация по регулирана медицинска професия на лица, желаещи да упражняват медицинска професия в държавите-членки на ЕС, ЕИП, Швейцария и в трети държави.

Извършени са дейности в Информационната система на вътрешния пазар на ЕК за осъществяване на информационния обмен от компетентността на МЗ в областта на взаимното признаване на професионални квалификации – отговорено е на 142 заявки в системата, обработени са и заявления за издаване на Европейска професионална карта.

➤ **Международни дейности**

През отчетния период, за изпълнение на мерките за справяне с COVID-19, са извършени следните дейности:

- Взето е участие във виртуални срещи с Европейската комисия и други заинтересовани страни във връзка с възможностите за споделяне на ваксини срещу COVID-19 с други държави;
- Подготвени са извънредни и редовни видеоконферентни връзки между министрите на здравеопазването на ЕС;
- Взето е участие в регулярните онлайн брифинги на Централата на СЗО за здравните министри на държавите членки относно отговора им на COVID-19 (веднъж седмично);
- Взето е участие в глобална работна група по укрепване на способността за отговор и реакция на ДЧ на СЗО при пандемии;
- Организирана и проведена е среща на министъра на здравеопазването на България и Представителя на офиса на СЗО за България относно възможности за укрепване на сътрудничеството и повишаване на ваксиналното покритие у нас;
- Взето е участие в заседанията на Съвместната група по здравеопазване в НАТО относно готовността на държавите-членки за отговор на пандемията от COVID-19 по отношение на основните изисквания за устойчивост, готовността за доставки на ваксини и обезпечаване на ваксинационния процес;
- Проведена е координация с МВР и МВнР относно транзитното преминаване през територията на Република България във връзка със заповеди на министъра на здравеопазването;
- Проведена е кореспонденция в отговор на множество запитвания постъпили в Министерство на здравеопазването, чрез Министерство на външните работи от различни дипломатически представителства относно стратегията за ваксиниране на дипломатическите служители и чуждестранните граждани със статут на постоянно или временно пребиваване на територията на Република България;
- Предоставяна е информация на чуждестранни граждани и български граждани относно режима за влизане на територията на Република България, въведен със заповеди на министъра на здравеопазването;
- Подготовка на отговори по парламентарни питання: подготвени 2 бр. отговори във връзка с постъпили запитвания от НС по линия на Европейския център за парламентарни проучвания и документация;

- Извършване на преводи на документи за COVID – 19 и други материали от служители в дирекция ЕКМС поради спешния характер на последните; Извършване на устни и писмени преводи за нуждите на МЗ от страна на фирма-изпълнител с координиращо звено дирекция ЕКМС – 200 бр. заявки (3 за устни и 197 за писмени преводи).

Международни договори в областта на здравеопазването

Подписани договорни документи в областта на здравеопазването по реда на Закона за международните договори на Република България:

- Тристранно споразумение за дарение на ваксини срещу COVID-19, произведени от АстраЗенека между Република България, Кралство Бутан и АстраЗенека;

- Двустранно споразумение за дарение на ваксини срещу COVID-19, произведени от АстраЗенека между Република България и Кралство Бутан;

- Договор за дарение SANTE/2020/C3/082-DC-BG на комплекти за тест за антиген „всичко в едно“ за диагностика на COVID-19 на Република България от Европейската комисия;

- Втори Договор за дарение SANTE/2020/C3/082-DC-BG на комплекти за тест за антиген „всичко в едно“ за диагностика на COVID-19 на Република България от Европейската комисия.

Провеждане на процедури по междуведомствено съгласуване за подписване на международни договорни документи в областта на здравеопазването:

- Проект на Тристранно споразумение за дарение на ваксини срещу COVID-19, произведени от АстраЗенека между Република България, Кралство Бутан и АстраЗенека и проект на Двустранно споразумение за дарение на ваксини срещу COVID-19, произведени от АстраЗенека между Република България и Кралство Бутан, като основа за водене на преговори;

- Проект на Решение на Министерския съвет за одобряване на проект на Тристранно споразумение за дарение на ваксини срещу COVID-19, произведени от АстраЗенека между Република България, Босна и Херцеговина и АстраЗенека и проект на Двустранно споразумение за дарение на ваксини срещу COVID-19, произведени от АстраЗенека между Република България и Босна и Херцеговина, като основа за водене на преговори.

Координационни дейности по стратегически национални програми

Координация по линия на Работна група 31 към СЕВ във връзка с изпълнение на специфичните препоръки за Република България в сектора на здравеопазването при тясно сътрудничество със специализираните дирекции в МЗ и с Министерство на финансите;

Изпълнение на координационни дейности по Националната програма за насърчаване на донорството и подпомагане на трансплантацията в Република България:

Извършена е кореспонденция с ИАМН във връзка с обучение на хирурзи-трансплантолози през месец юни 2021 г. и във връзка с финансиране на допълнителни трудови възнаграждения за регионални и областни координатори по трансплантация.

Двустранно сътрудничество:

Извършена е комуникация по линия на двустранното сътрудничество с Обединеното кралство, Република Армения, Грузия, Република Казахстан, Емирство Кувейт, Румъния, Словашка Република, Азербайджан, Беларус, Руската федерация, Полша, Македония, Молдова, Украйна, Република Корея, Израел, Туркменистан,

Република Косово, САЩ, Черна гора, Сърбия, Гърция, Афганистан, Ирландия, Австрия, Германия, Швейцария, Китай, Турция, Киргизстан, Суверенния военен хоспиталиерен орден на св. Йоан от Йерусалим, Родос, Малта, Малтийския орден, Албания, Дания и Норвегия.

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

Организация на обединените нации: Взето е участие в съгласуване на проекти на резолюции на ООН и СЗО за COVID-19; Съгласувани са послания на ЕС за Политическия форум на високо равнище по устойчиво развитие; Взето е участие в актуализацията на проект на национална позиция за приемане на препоръките, получени в рамките на третия цикъл на Универсалния периодичен преглед; Проведена е координация с Министерството на външните работи относно участие на България в сесия на Икономическия и социален съвет на ООН (ИККОС) на високо равнище по COVID-19 на тема „Ваксина за всички“; Предоставени са отговори до Омбудсмана на Република по Въпросник относно общото изпълнение на Конвенцията на ООН за правата на детето и факултативните протоколи към нея и препоръките на Комитета по правата на детето, отправени към България.

Европейски съюз: Взето е участие в съгласуването на четири Доклада на Агенцията на ЕС за основните права (FRA) за въздействието на COVID-19 върху правата на човека; Взето е 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; Взето е участие в подготовката на материали (от компетентността на МЗ) за участието на заместник министър-председателя на Република България по правосъдната реформа и министър на външните работи в заседанието на Съвет „Общи въпроси“; Утвърдени са българските позиции за участие във формат министри на здравеопазването на ЕС (1 за редовния съвет и 3 за извънредните видеоконферентни връзки между на министрите на здравеопазването на ЕС във формат ЕПСКО); Подготвени са 2 рамкови позиции относно: Регламент (ЕС) 2021/953 на Европейския парламент и на Съвета от 14 юни 2021 година относно рамка за издаването, проверката и приемането на оперативно съвместими сертификати за ваксинация, срещу направено изследване за и преболедуване на COVID-19 (Цифров COVID сертификат на ЕС) с цел улесняване на свободното движение по време на пандемията от COVID-19 и Регламент (ЕС) 2021/954 на Европейския парламент и на Съвета от 14 юни 2021 година относно рамка за издаването, проверката и приемането на оперативно съвместими сертификати за ваксинация срещу, направено изследване за и преболедуване на COVID-19 (Цифров COVID сертификат на ЕС) за граждани на трети държави, които са в законен престой или пребивават законно на територията на държавите членки, по време на пандемията от COVID-19 от компетентността на Работна група 22 „Здравеопазване“ към Съвета по европейските въпроси; Работи се и се осъществи координация по незаконодателни досиета във връзка с мерките по външните и вътрешните граници; Дадени са указания и са изготвени материали до ППРБЕС: Подготовка на указания за заседанията на КОРЕПЕР 1 и КОРЕПЕР 2; Подготовка на указания за заседанията във формат IPSCR (Интегрирани договорености за отговор на политически кризи); Подготовка на материали до ППРБЕС-Брюксел във връзка при комуникация на България с Европейската комисия; Проследени са дискусиите на европейско ниво по въпросите на "Брекзит" от компетентността на Министерство на здравеопазването; Подготвен е Проект на шестмесечна програма на Република България относно приоритетните за Република България теми и досиета по време на Португалското

Председателство на Съвета на ЕС за периода 1 януари - 30 юни 2021 г.; Изготвен е отчет на шестмесечна програма относно развитието на досиета по време на Германското Председателство на Съвета на ЕС за периода 30 юни - 31 декември 2020 г.; Изготвен е проект на Годишна програма за участие на Република България в процеса на вземане на решения на Европейския съюз през 2021 г.; Подготвени са становища по оферти за споразумения за инвестиции и услуги между ЕС и трети държави (Чили; Китай).

Световна здравна организация (СЗО): Взето е участие в делегацията за 148-та сесия на Изпълнителния съвет на СЗО; Взето е участие в заседания на Постоянния комитет на Регионалния комитет (ПКРК) на СЗО за Европа; Взето е участие в 74-тата сесия на Световна здравна асамблея (България изпълни функциите на докладчик за Комитет А, който разглежда здравните теми, ко-спонсорство и координация на резолюции и решения по различни теми от дневния ред на Асамблеята); 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.; Приключване на 4-те кръга и представяне на резултатите от проучване на Регионалния офис на СЗО за поведенческите нагласи у нас по време на пандемията от COVID-19; Взето е участие в заседанията на глобалната работна група на ДЧ на СЗО за устойчиво финансиране на организацията; Взето е участие в срещите на регионалната подгрупа за оптимизиране и укрепване на работата на СЗО със страните; Взето е участие в срещите на регионалната подгрупа на ПКРК за устойчиво финансиране на СЗО за Европа.

Здравна мрежа на страните от Югоизточна Европа: Взето е участие във виртуална конференция „Анализ на трансграничните пречки между страните – членки и кандидатките за разширяване“.

Организация за икономическо сътрудничество и развитие (ОИСР): При необходимост се проследява участието на НЦРРЗ в комитети и заседания към спомагателните органи на ОИСР във връзка с РМС за продължаване на мандата и усъвършенстване на дейността на постоянно действащия Междуведомствен координационен механизъм (МКМ) за присъединяване на Република България към Организацията за икономическо сътрудничество и развитие.

Инициатива „Централна и Източна Европа и Китай“: Взето е участие в неколкократни срещи с представителите на Посолството на КНР на тема пандемията от КОВИД-19;

Съвет на Европа: Осъществени са 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); Предоставена е информация във връзка с писмо от председателя на Европейския комитет за предотвратяване на изтезанията, нечовешкото или унижително отнасяне или наказание (КПИ).

➤ **Международни проекти**

• **Програма „Местно развитие, намаляване на бедността и подобро включване на уязвими групи“, финансирана от Финансовия механизъм на Европейско икономическо пространство (ФМ на ЕИП) 2014-2021 г.** След одобрената промяна на проекта по Програма „Местно развитие, намаляване на бедността и подобро включване на уязвими групи“, Програмният оператор е публикувал насоки за кандидатстване с краен срок 31.07.2021 г. Разработено е проектно предложение „Здравеопазване за всички“, в което е предвидено дейностите по проекта да бъдат

изпълнявани в партньорство със Сдружение „Национална мрежа на здравните медиатори“. Проектът ще апробира механизми за по-добра връзка между групите в риск и здравните институции на местно ниво, както по отношение превенция и лечение, така и за набиране на актуални данни за здравния статус и ефективността на прилагането на здравните политики по места. Заложени са дейности в областта на майчиното и детско здраве, семейното планиране и превенцията на сексуално преносими инфекции, особено сифилис и вроден сифилис. Предстои подаване на проектното предложение.

- **Трета многогодишна програма на Европейския съюз в областта на здравето 2014 - 2020 г.** Третата многогодишна програма на Европейския съюз в областта на здравето 2014 - 2020 г. е приключила и към момента се изпълняват само стартиралите на по-ранен етап дейности. През отчетния период е приет Регламент за нова **Програма „EU4Health“** към Европейската комисия („ЕС в подкрепа на здравето“). С програмата ще се осигурят европейски средства за подобряване на подготвеността на ЕС за сериозни трансгранични заплахи за здравето чрез: създаване на резерви от медицински консумативи, които ще бъдат използвани при кризи; създаване на резерв от здравни работници и експерти, които могат да бъдат мобилизирани в отговор на кризи в целия ЕС; засилено наблюдение на заплахите за здравето; ще се укрепят здравните системи, така че те да могат да се справят с епидемиите, както и с дългосрочните предизвикателства, чрез насърчаване на: Профилактика на заболяванията и промоция на здравето сред едно застаряващо население; Цифровата трансформация на здравните системи; Достъпа до здравеопазване на уязвимите групи; Ще се осигури наличие на лекарства и медицински изделия на достъпни цени, ще се насърчава разумното и ефективно използване на антимикробни средства и ще се стимулират по-екологосъобразното производство и иновациите в областта на медицината и фармацевтиката.

Като свои приоритети в областта на здравето Комисията е открила и ще работи за засилване работата по неотложни приоритети в областта на здравето, като например борбата с раковите заболявания, намаляването на инфекциите с антимикробна резистентност и подобряването на равнищата на ваксинация.

Програмата „EU4Health“ се изпълнява чрез годишни работни програми. На 24.06.2021 г. Европейската комисия е приела Работната програма за 2021 г.

- **Предефиниран проект на БЧК „Иновативни модели за грижи в общността за хора с хронични заболявания и трайни увреждания“.** МЗ участва като партньор в изпълнението предефиниран проект „Иновативни модели за грижи в общността за хора с хронични заболявания и трайни увреждания“, съгласно тристранно споразумение за сътрудничество между БЧК, МЗ и МТСП. Проектът се изпълнява в рамките на Програма „Местно развитие, намаляване на бедността и подобро включване на уязвими групи“, финансирана от Финансовия механизъм на Европейско икономическо пространство (ФМ на ЕИП) 2014-2021 г. Основната цел на проекта е да се подобри достъпът на уязвимите групи от населението в отдалечени и селски райони до професионални здравни грижи и социална подкрепа чрез създаване на иновативни модели на медицински и социални услуги в общността, на базата на съвременните информационни и комуникационни технологии в областите Враца, Видин и Монтана. Общата стойност на проекта е в размер на 3 333 333 евро, от които максималният размер на предоставената безвъзмездната финансова помощ от Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство е 3 000 000 евро. Съфинансирането по проекта е 10% от общата стойност на проекта (т.е. 333 333 евро), разпределени 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 от страна на БЧК бе изпратено писмо, с което информира за забавяне на изпълнението на две от дейности по проекта, поради епидемиологичната обстановка и ограничителните мерки не само в България, но и в глобален мащаб, а именно: Осъществяване на двустранно сътрудничество между българските и норвежките партньори в рамките на проекта и Доставка и внедряване на Единна система за мониторинг и предоставяне на услугата телеасистенция/телекеър.

БЧК предлага проекта да бъде удължен с 11 месеца - до м. април 2024 г. Удължаването на проекта ще изисква осигуряване на допълнителен финансов ресурс в размер до 26 667 евро от всеки един от партньорите – БЧК, МЗ и МТСП. Посочената максимална сума ще бъде необходима в случай, че се одобри исканото удължаване на проекта. Процесът на оценка и получаване на официално разрешение за удължаване на проекта ще продължи до края на 2022 г.

➤ **Връзки с обществеността**

Дейностите, извършени за периода 01.01.2021 г. – 30.06.2021 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 2021 г.

Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми на БЧК

1600.04.00 Бюджетна програма „Администрация”	Мерна единица	Целева стойност 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 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	509
3. Показател: Привличане на нови доброволци за членове на ДЕРБАК- брой доброволци	брой доброволци	5	13
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	89
2. Показател: Привличане на нови доброволци- психолози- брой на привлечените	брой	5	2
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	10 521
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	15
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	3
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	18
3. Показател: Международни учения, тренировки и обучения	брой	8	2
4. Показател: Национално учение с ДЕРБАК - попълва се на национално ниво	брой	2	0
5. Показател: Участие в междуведомствени работни групи- попълва се на национално ниво	брой	5	10
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	535
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	32
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	1 302
9. Показател: Оказана помощ на ски писти	брой	2 100	1 233
10. Показател: Спасителни акции	брой	80	60
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	31
13. Показател: Поддържане на електронна информационна страница на ПСС. Действия за превенция на травматизма в планините и повишаване информираността на обществото, в т.ч. медийни	брой медийни публ.	1 500	1 044
14. Показател: Създаване на обучителни и информационни помагала	брой тираж	3 000	1 991
15. Показател: Експертно участие в обществени консултативни съвети и междуправителствени работни групи	брой	15	5
16. Показател: Осигуряване на охрана на спортно-туристически състезания и прояви в планината	брой	42	50
17. Показател: Участие в дейността на Международната комисия по планинско спасяване	брой	1	0
18. Осигуряване на специализирана скипировка	брой артикули	800	524
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	43 117
2. Показател: Издадени учебни ръководства, помагала и нагледни средства	брой издания	3	2
3. Показател: Деца и младежи, участващи във водни празници демонстрации с профилактична насоченост	брой деца	5 000	
4. Показател: Обучени доброволци за провеждане превенцията на водния травматизъм	брой обучени	300	83
3.2. Обучение на водно спасителни кадри			
1. Показател: Обучени водно спасителни кадри за всички квалификационни степени	брой обучени	1 000	530
2. Показател: Заверени лични талони за всички квалификационни степени.	брой заверени	3 500	2 287
3. Показател: Осигурена учебна екипировка за обучението на водните спасители- посочва се броят на комплектите	брой комплекти	25	38
3.3. Спасителна дейност при бедствия- наводнения			
1. Показател: Обучени доброволци в тренировъчни курсове за действие при наводнение	брой обучени	100	33
3.4. Методическа помощ при организирането на водноспасителната дейност на водните площи			

1. Показател: Участие на експерти на ВСС в областните комисии по водно спасяване	брой участници	30	34
2. Показател: Организиран работни срещи и семинари с представители на институции и организации имащи отношение към водноспасителната дейност осъществявана на водните площи.	брой срещи	90	47
3. Показател: Доброволци членуващи в дружествата на Водните спасители	брой	1 200	850
3.5. Международна и спортно състезателна дейност			
1. Показател: Представители на водноспасителната служба участващи в работата на комисииите и Борда на директорите на Международната федерация по водно спасяване / ILSE	брой представ.	5	
2. Показател: Деца, младежи и възрастни от Областните организации/ Стол. Орг. на БЧК участващи в организираните в страната турнири по водно спасяване	брой	550	129
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	590
3. Показател: Предоставени услуги на трудно подвижни лица	брой услуги	8 000	2 291
4.2. Работа с бездомни лица -			
1. Показател: Обслужени бездомни лица	брой	400	179
4.3. Обществени трапезарии			
1. Показател: Обезпечаване дейността на функциониращи обществени трапезарии	брой трапезарии	80	54
2. Показател: Обслужени уязвими лица	брой	4 000	1 529
4.4. Хуманитарно подпомагане			
1. Показател: Подпомогнати лица	брой	350 000	40 998
2. Показател: Подготовка на възрастни доброволци за активно включване в социално помощната дейност	брой	700	274
4.5. Услуги за възрастни хора, хронично болни и хора с трайни увреждания			
1. Показател: Обслужени лица	брой обслужени	2 000	2 120
4.6. Обучение на населението по оказване на първа долекарска помощ			
1. Показател: Обучени по оказване на ПДП	брой	67 000	34 568
4.7. Здравно просветна дейност			
1. Показател: Организиран и провеждане на здравно просветни форми- брой форми	брой форми	3 200	198
2. Показател: Достигнати лица в здравно просветните форми- брой достигнати лица	брой дост. лица	40 000	22 509
3. Показател: Мероприятия за промоция на доброволното кръводаряване и обучения- брой мероприятия	брой меропр.	400	164
4. Показател: Достигнати лица в мероприятията за промоция на доброволно кръводаряване - брой достигнати лица	брой дост. лица	30 000	6 589
5. Показател: Участие в кампании и състезания, свързани с превенция на пътно-транспортния травматизъм- брой изяви	брой изяви	60	52
6. Показател: Участници в кампании и състезания, свързани с превенция на пътно-транспортния травматизъм- брой участници	брой участници	2 000	1 746
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	9
2. Показател: Предоставени консултации в приемна на БМС и Информационен център	брой дост.лица	5 000	1 333
3. Показател: Предоставяне на медиаторски услуги в приемателните центрове на ДАБ- брой достигнати лица	брой дост. лица	3 000	1 904
5.2. Подпомагане с хуманитарна помощ търсещи и получили закрила			
1. Показател: Предоставена хуманитарна помощ на брой лица	брой лица	4 000	2 044
5.3. Мониторинг на условията за прием на търсещи закрила лица			
1. Показател: Осъществени мониторингови посещения в центровете на ДАБ в страната	брой посещения	180	222
5.4. Прилагане на интеграционни мерки на получили закрила лица			
1. Показател: Проведени курсове по български език	брой	12	5
2. Показател: Подпомогнати лица за намиране на работа	брой лица	150	46
3. Показател: Подпомогнати лица за намиране на жилище	брой лица	35	41
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	57
5.6. Повишаване информираността на обществеността по проблемите на интеграцията на бежанците			
1. Показател: Участие в работни групи	брой	4	5
2. Показател: Публични кампании	брой	4	0
3. Показател: Открити уроци по толерантност	брой	30	0
5.7. Участие в международни организации			
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	265
2. Показател: Доброволци и членове на БМЧК	брой	7 100	4 396
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	77 342
4. Показател: Обучени доброволци и членове на БМЧК	брой обучени	5 500	1 446
5. Показател: Обучени по оказване на психосоциална подкрепа	брой	450	115
6. Показател: Младежи, преминали през наблюдаваното жилище за младежи	брой	10	3
7. Показател: Младежки аварийни екипи	брой	21	21
8. Показател: Ученически екипи по първа помощ	брой	200	84
9. Показател: Обучения на щатния състав по младежка дейност	брой	25	20
10. Показател: Участници в междуведомствени работни групи на национално, областно и общинско ниво	брой участници	50	47
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	97
2. Показател: Членство и активно участие в международни платформи, мрежи и организации	брой	10	9
3. Показател: Възстановяване на семейни връзки/случаи/	брой	200	188

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	4
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	7 087
2. Показател: Членове на БЧК	брой	145 000	72 192
3. Показател: Червенокръстки дружества	брой	2 850	2 414
4. Показател: Обхват членове на БЧК към броя на населението	процент	2	1
5. Показател: Областни организации на БЧК с въведена електронна система за доброволчески мениджмънт	брой	28	28
6. Показател: Обучения на доброволци	брой обучени	7 000	1 384
7. Показател: Обучения на ръководни, управленски и контролни органи на БЧК	брой обучени	4 000	361
8. Показател: Ръководни, управленски и контролни форуми на БЧК	брой форуми	3 100	339
9. Показател: Методическа помощ по организационни въпроси на областно и общинско ниво	брой визити	3 000	335
10. Показател: Оценки на състоянието и дейността на областните организации на БЧК по Системата за оценка	брой	7	0

Към 30.06.2021 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 15 обучения на щатния състав на областно и национално ниво. Обучени 509 доброволци – членове на ДЕРБАК. Участие в 2 международни обучения и учения.

- Поддържане на бедствен резерв в Националната складова база на БЧК - Лозен, между областните складове в области Бургас, Русе, Добрич, Кап. Андреево и областните организации за подпомагане на населението в първите часове на бедствие за 10 521 души.

- Обучени екипи от психолози за работа с пострадали при бедствия и други кризисни ситуации. Обучени 89 психолози- членове на ДЕРБАК.

- Методическо обезпечаване на дейностите по превенция на риска – изготвени 3 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 10 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 – 7 броя, в т.ч. 1 /един/ за стажант планински спасители – зимен, 1 /един/ за планински спасители- зимен, 1/един/ за водачи и спасителни кучета за работа при лавинни нещастия, 3 /три/ за поддържане и управление на моторни шейни и 1 /един/ заключителен 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 2021 г. и световно първенство за младежи и девойки по ски алпийски дисциплини 2021 г.
- Въпреки удължените мерки свързани с пандемията с COVID-19 през зимния ски сезон в периода 01.01.2021 г. – 25.04.2021 г. беше оказана помощ на 1 233 скиори и сноубордисти. Извън тях в периода 01.01.2021 г. – 30.06.2021 г. са проведени – 60 спасителни акции и е оказана помощ на 69 души.
- Издадени 2 нови учебни помагала необходими за обученията по превенция на водния травматизъм.
- Обучени над 43 000 деца, младежи и възрастни в правила за водна безопасност.
- Осигурена екипировка и оборудване за провеждане на учебно-тренировъчния процес при подготовката на водните спасители над 30 бр.
- Проведени 55 курса за водни спасители.
- Осигурени над 500 квалифицирани кадри за спасяване и оказване на първа помощ при инциденти на море и басейни.
- Заверени над 2 500 бр. лични талони.
- Оказване на методическа помощ при осъществяване на водноспасителна дейност на водни площи.
- Оптимизиране дейността на общинските комисии проверяващи готовността на водните площи и разрешаването им за ползване през летния сезон.
- На територията на страната са извършени над 140 проверки на водни площи.
- Обучени 80 доброволци за действие при наводнение.
- Раздадени храни и хранителни продукти по План 2019 г. на общо 5 846 уязвими лица от допълнителната целева група по програмата: "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. Списъците с подлежащите на подпомагане лица са предоставени от АСП.

- Общо 35 152 уязвими лица получиха хранителни пакети, осигурени чрез национални продуктови кампании /съвместната инициатива на БЧК и БИЛЛА – „Купи и дари“/ и от регионални инициативи на областните организации на БЧК.

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

- Общо 1 529 деца и възрастни хора са получили безплатна храна в 54 трапезарии на БЧК в цялата страна.

Предоставяна топла храна на социално слаби възрастни граждани в обществените трапезарии на БЧК в област Пазарджик, като същите бяха финансирани от различни донори. 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 самите трапезарии. В отделни случаи, възрастните хора получаваха храната си на постоянните си адреси от мобилни екипи при спазване на всички разпоредби.

Предоставян топъл обяд в различни училища в страната на нуждаещи се деца сираци и полусираци и деца от социално слаби семейства. Осигуряването на топла храна продължи да се осъществява в труден период, през който с цел ограничаване разпространението на COVID 19 се прилагаша мерките на закона за извънредното положение, а учебните занятия се провеждаха дистанционно (онлайн) през по-голямата част от учебната година. Дистанционно обучение затрудни функционирането на трапезариите, в които учениците се хранят, но областните организации на БЧК успяха да отговорят на предизвикателствата и да осигурят непрекъсваемост на процеса, така че бенефициентите да продължат да получават безплатна храна. Във всички области с трапезарии за ученици, храната се разнасяше по домовете под формата на хранителни пакети, а някои от областите успяха да договорят доставка на сготвена храна по домовете с фирмите за кетъринг. При преминаването към нормален учебен процес, учениците отново получаваха безплатна топла храна в училищните трапезарии.

- Предоставени са 2 291 социални услуги на 590 трудно подвижни деца и лица чрез Диспечерските гарови служби на БЧК, разположени в железопътните гари на градовете София, Пловдив, Варна, Бургас и Стара Загора.

- Предоставени са хранителни пакети, дрехи, различни грижи и услуги на 179 бездомни лица.

- Подготвени са 274 възрастни хора за активен и здравословен живот и за активно участие в социално-помощната дейност на организацията.

- На 2 120 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.

Първото шестмесечие на 2021 г. бе белязано от глобалната пандемия на COVID -19, която доведе до гибелта на стотици хора и продължава да предизвиква огромно безпокойство. Усилията на БЧК бяха насочени към подобряване на общественото здраве, превенцията на COVID -19 и социално значимите заболявания.

С оглед спазване на противоепидемичните мерки за ограничаване на контактите голяма част от извършените здравно-просветни дейности се извършиха в дигитална среда. Бяха изпратени информационни материали до всички структури на БЧК в страната, за да

могат повече хора да знаят как да намалят риска от съответното заболяване и да помогнат на своите близки с повече информация за: Ковид 19, онкологичните заболявания, туберкулозата, хипертонията и др.

- С различни инициативи бяха отбелязани: Седмицата за борба с рака на маточната шийка; Световния ден за борба с туберкулозата; Световния ден на здравето; Световния ден на хипертонията - разпространени бяха информационни материали за превенция на заболяването в цялата страна.

- Съвместно с Пътна полиция, СБА и други партньори се проведе редица инициативи, като: четвъртото издание на „Най – добър млад шофьор на България“ под мотото „Твой ред е“; 4-те кръга от Републиканския шампионат по приложно колоездене за деца по правилата на ФИА (София, Благоевград, Силистра и Ямбол) и 2-та кръга на Републиканския шампионат по приложно колоездене „Младежта за безопасност на движението“ (Община Челопеч и гр. Етрополе); Национална ученическа викторина „Да запазим децата на пътя“; Националният ден за безопасност по пътищата - предоставени бяха парични средства на деца пострадали от ПТП от Национален фонд за подпомагане на деца, пострадали от пътнотранспортни произшествия; Световния ден на кръводарителя - бяха изготвени специални грамоти и отличени над 150 изявени кръводарители и дарители на реконвалесцентна плазма от цялата страна; Проведени бяха обучения по първа долекарска помощ на служители от ДА Автомобилна администрация, здравни медиатори и служители на учебни заведения и фирми; Стартира и смесената форма на обучение по първа долекарска помощ.

- Подпомагане с консултации и/или насочване, включително придружаване при необходимост, към други организации/институции лица, търсещи и получили международна закрила в България - 3 237 бенефициента / включително и дистанционно чрез Горещата линия на 6 езика, разкрита от 1 април 2020 г. във връзка с епидемиологичната обстановка поради COVID -19 – 2 574 обаждания от началото на годината.

- Провеждане на информационни сесии сред търсещите и получили закрила лица на тема „Актуална информация за ваксините срещу COVID-19 и процесът на ваксинация в България“ – 9;

- Предоставяне на хуманитарна помощ – 2 044 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 – 222 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 - 5, съдействие за намиране на работа – 46 лица, жилище – 41 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 – 57, повишаване информираността на обществото относно мигрантите и бежанците чрез участие в работни групи – 5.

- 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 отчетния 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.

Международната дейност на Българския Червен кръст продължи да се извършва в безпрецедентни условия, свързани с разпространението на Covid-19, което наложи реорганизиране на цялостния работен процес и адаптиране към породилата се ситуация. Поради това, през първата половина на 2021 г. организацията успя да изпрати само един служител в задгранична командировка, предвид изключителната важност на поставената проблематика, а именно: осигуряването на психо-социална подкрепа след земетресение в условията на пандемия. Участията на служители и доброволци във форуми с международен характер в и извън България продължиха да се провеждат в онлайн форма. Така за първите шест месеца на 2021 г., бяха осъществени участия в над 96 събития. Сред обсъжданите теми бяха: новата „архитектура“ на взаимоотношенията и оперативен модел в рамките на Международното движение на Червения кръст и Червения полумесец, консултации по отношение изготвянето на Глобална стратегия за мобилизиране на ресурси, рамката за Сигурен достъп на Международния комитет на Червения кръст (МКЧК) и прилагането ѝ от БЧК в България, връзката климат-сигурност и последиците за човешкото здраве, важността на хуманитарната информация при кризисния мениджмънт, управлението на международни кризи, осведомеността за последиците от радикализацията, образователните програми за пътна безопасност, политиките на ЕС в областта на миграцията и гражданската защита, научените уроци година след началото на пандемията от Covid-19, превенция на разпространението на ХИВ/СПИН, автономните оръжейни системи, отговорните трансфери на оръжия и нормите на международното

хуманитарно право и редица други. Като през изминалия период, БЧК успя да поднови срещите с представители на дипломатическия корпус и бяха проведени такива с посланиците на САЩ, Русия, Саудитска Арабия, Турция и други. Организацията беше домакин на делегации от Турския Червен полумесец и от ЧК на Северна Македония, с оглед на стратегическите партньорства на БЧК с тези две национални дружества на ЧК и ЧП.

През отчетния период, БЧК тясно координираше своята оперативна дейност с МФЧК/ЧП, както и с дипломатическата мисия на САЩ в България, в процеса на изпълнение на хуманитарната операция в отговор на Covid-19, изпълнявана с финансиране от Американската агенция за международно развитие (USAID) чрез Глобалния апел на МФЧК/ЧП.

Онлайн се проведеха: европейската среща на правните сътрудници от националните дружества на ЧК и ЧП, извънредната среща на Европейския офис на ЧК, мрежата PERCO, референтния център по климатични промени, референтната група за засилване на сътрудничеството и координацията в Движението на ЧК и ЧП, мрежата по хуманитарна дипломация и др.

Активно продължи работата по проекти и програми с външно (в частност европейско) финансиране. Продължава изпълнението на проекта RESILOС, финансиран от европейската програма Horizon 2020. Започна подготовката за стартирания през октомври 2021 г. проект VALKYRIES (Хармонизация и предварителна стандартизация на оборудване, обучение и тактически координирани процедури за разгръщане на автомобили за първа помощ в европейски бедствия с множество пострадали), финансиран от същата европейска програма. През април 2021 г. стартира и проектът X-STOCK (Подобряване на трансграничната готовност чрез споделено управление на бедствените резерви в Югоизточна Европа), финансиран от ГД Хуманитарна помощ и гражданска защита на Европейската комисия. До края на м. юни се осъществиха интензивни онлайн срещи по проекта RESILOС - тематични работни групи във връзка с разработвани инструменти за оценката на устойчивостта на общностите, с участие и на представители на общността на с. Тетово, обл. Русе. По линия на проекта POD (ROBG-427 „Партньорства за преодоляване на бедствията за безопасен регион“) в рамките на периода се проведеха тръжни процедури за осигуряване на необходимо оборудване за следващите дейности по проекта, свързани с обучения на населението. По проекта X-STOCK от април 2021 г. бяха проведени ежемесечни координационни срещи с партньорите за организация на изпълнението на проекта, вкл. изготвяне на споразумения за партньорство, координация и работа по отделните работни пакети. Започна изпълнението на първите дейности по проекта „Платформа за обмен и подобряване на капацитета на националните дружества“ за обмен на практики в областта на миграцията, финансиран от програма Еразъм+, изпълняван съвместно с Турския Червен полумесец, Британския Червен кръст и Червения кръст на Босна и Херцеговина.

С оглед ситуацията с разпространението на Covid-19 се очертава трайна тенденция за изместване провеждането на международни срещи и събития, изискващи физическо присъствие и замяната им с неприсъствени, онлайн форми на участие, което ще изисква продължаващо укрепване на капацитета за работа в онлайн среда и инвестиране в човешки и материални ресурси, чрез обучения и оборудване, осигуряващо адекватно функциониране на системите.

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

БЧК продължава да поддържа членството си в 13 международни мрежи, платформи и организации, за 11 от които се изисква покриване на такса за принадлежност, като такава (членски внос) е платена за 9 от тях.

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. През юни 2021 г. се проведе Общото събрание на БПМР и работна среща за анализ и планиране на бъдещи съвместни дейности. БЧК и негови представители участваха в някои от събитията по проект „Цели за устойчиво развитие и миграция“, изпълняван с участие на БПМР и финансиран от европейската програма ОРПИ (Образование за развитие и повишаване на информираността).

- Броят на случаите, обект на дейността по възстановяване на семейни връзки за периода от 01.01.2021 г. до 30.06.2021 г. е 188. 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 остава сред малкото организации, извършващи дейности на терен, вкл. в специализираните домове за временно настаняване на чужденци.

- От началото на 2021 г. бяха проведени две целеви срещи за обсъждане разпространяване на нормите на Международното хуманитарно право (МХП), в т.ч. с Министерство на външните работи на Република България и Международния комитет на Червения кръст, както и с центъра за усъвършенстване на способностите на НАТО. Също така БЧК даде своя принос за изготвянето, отпечатването и превеждането на английски език на Резюме на първия Преглед на действащото законодателство спрямо нормите на МХП, съвместно с Министерство на външните работи на Република България. В рамките на последните шест месеца, поради усложнената епидемиологична обстановка, продължи практиката мероприятията с обучителен характер да бъдат провеждани онлайн, като към края на м. юни 2021 г. БЧК се е включил в общо 4 мероприятия, насочени към темите възстановяване на семейни връзки (ВСВ), МХП и закрила.

- От началото на януари 2021 г. продължи провеждането на ежемесечните срещи на Координационната група към онлайн инициативата за издирване на хора „Открий лицето“ /Trace the Face/. На дневен ред остава усъвършенстване на софтуера на платформата, предвид разширяване на диапазона от ползватели и превръщането ѝ в глобален феномен, който ще функционира в географски зони, различни от Европа. Очаква се през първата половина на месец юли да бъдат приети и подписани от всяко НД „Правилата за ползване“ на платформата. Провеждаха се ежемесечно „Скайп-разговор“ срещи с участието на регионалната делегация на МКЧК в Белград и НД от региона 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. Представители на екипа по закрила се включиха и в проекта на платформа за подобряване и обмен на капацитет между НД с участието на Турски ЧП, Британски ЧК и ЧК на Босна и Херцеговина. Продължи и активното участие в поредица от

семинари и уебинари, организирани и провеждани от МКЧК по темите: „Дейности на НД в отговор на Covid-19, насочени към закрилата“; „Стандарти в дейността по закрила“; „Задържането в рамките на Движението“; „Закрила на правата на мигрантите и лица, търсещи убежище“; „Закрила на лица, лишени от свобода в контекста Африка / Мали; „Осигуряване на достъп на мигрантите до основни услуги: поуки от действията на МКЧК“, „Преглед на дейността по закрила на МКЧК“.

Въпреки продължаващата пандемия от Covid-19, екипите на БЧК не спряха своята работа на терен, като разбира се, съблюдаваха и прилагаха стриктно изискванията за спазване на противоепидемични мерки. През отчетния период бяха реализирани общо 10 посещения в центровете на дирекция „Миграция“ - СДВНЧ в Бусманци и СДВНЧ в Любимец. Продължиха и ежемесечните онлайн срещи, общо 6 - за екипите по закрила от БЧК и МКЧК в Белград, относно ситуацията в условията на имиграционно задържане. Бяха проведени 4 онлайн обучителни семинара на тема „Правата на човека и упражняването на полицейски правомощия“, с подкрепата на МКЧК – Белград и участието на представители на структурите на МВР и основно от СДВНЧ в Бусманци и в Любимец. БЧК прие предложението на МКЧК да бъде съ-организатор на предстоящата Шеста европейска среща на националните дружества по имиграционно задържане.

- Международното хуманитарно право (МХП), БЧК и Регионалната делегация на Международния комитет на Червения кръст в Белград подкрепиха издаването на Резюме на първия преглед на съответствието на българското законодателство с нормите на МХП. Като част от този процес, МВНР на Република България беше поканено да участва с презентация в организираната от Швейцария и МКЧК международна среща за доброволното отчитане на приносите на държавите за прилагането на МХП. България получи достъп и до платформа за обмен между държавите, които са сформирали национални комитети по МХП.

БЧК продължи да поддържа изградената от организацията референтна мрежа на висши учебни заведения, интересувани се от темата МХП, като за целта регулярно беше подавана информация за възможности за участие в международни състезания, в т.ч. *Kirimli Dr. Aziz Bey International Humanitarian Law Moot Court* в Турция и *Moot Court Competition* в Словения, както и за конкурси за есе, където България е представена от Пловдивския университет и Военната академия. Инициативите са предназначени за студенти по право и ще се провеждат в разнородни формати, съобразено с разпространението на Covid-19, в т.ч. хибридна форма, изцяло във виртуална среда или с физическо присъствие. През отчетния период бяха изготвени и изпратени до мрежата от ВУЗ, общо три бюлетина, посветени на МХП и свързани с него теми.

Част от усилията на организацията бяха насочени и към включването ѝ в процеса за проследяване на съществуващите режими за отговорен трансфер на оръжия, имащи отношение към спазване нормите на МХП и отчитане постигнатия от България напредък, както и участие в дискусиите за автономните оръжейни системи, договора за трансфера на оръжия, забраната върху употребата на ядрено оръжие, режимите на експорт и други. Допълнително, БЧК се присъедини към международен призив на националните дружества на ЧК и ЧП, насърчаващ правителствата на държавите, които не са страни по Договора за забрана на ядрените оръжия да се включат като наблюдатели в планираната за началото на 2022 г. първа среща на държавите-страни по Договора. Представителите на БЧК участваха и в дискусии, засягащи ограничителните режими, защитата на Емблемата и редица други.

- 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 (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; Продължава децентрализация на процеса на реализация на Системата за оценка на състоянието и дейността на областните/столичната организации чрез осъществени оценки на състоянието и дейността на общинските организации от страна на съответните областни структури. Предстоящи оценки на 5 областни/столичната организации, които ще се проведат, в зависимост от епидемиологичната обстановка, 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 2021 г.	Уточнен план 2021 г.	Отчет към 30.06.2021 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	21 232 500	21 250 567	11 590 656
	Персонал	15 944 600	15 944 600	8 586 861
	Издръжка	5 287 900	5 295 967	2 827 807
	Капиталови разходи	0	10 000	175 988
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	21 232 500	21 250 567	11 590 656
	Персонал	15 944 600	15 944 600	8 586 861
	Издръжка	5 287 900	5 295 967	2 827 807
	Капиталови разходи		10 000	175 988
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0

	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	8 936 000	9 436 000	3 260 623
	Разходи за придобиване на специалност	2 212 000	2 212 000	
	Субсидии за отбранително-мобилизационна подготовка	36 000	36 000	-2 400
	Субсидии за Българския Червен кръст	5 200 000	5 700 000	2 610 000
	Средства за участие на Република България в Световната здравна организация, Здравната мрежа на страните от Югоизточна Европа и други.	488 000	488 000	-6 977
	Капиталови трансфери за Българския Червен кръст	1 000 000	1 000 000	660 000
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	8 936 000	9 436 000	3 260 623
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	30 168 500	30 686 567	14 851 279
	Общо разходи (I.+II.+III.):	30 168 500	30 686 567	14 851 279
	Численост на щатния персонал	522	522	475

Отговорност за изпълнението на програмата

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на здравеопазването, 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.

Д-Р СТОЙЧО КАЦАРОВ

Министър на здравеопазването