

Цели на администрацията за 2011 г.

Наименование на администрацията: Министерство на здравеопазването

1	2	3	4	5	6	7	
Цели за 2011 г.	Стратегически цели	Стратегически документ	Дейности	Срок /месец през 2011 г./	Очакван резултат	Индикатор за изпълнение	
						Индикатор за текущо състояние	Индикатор за целево състояние
Развитие на модела на здравно осигуряване	Осигуряване свобода на избора на здравни услуги и на техните изпълнители	Концепция за по-добро здравеопазване  Програма на правителството за европейско развитие на България	Изменение на Закона за здравното осигуряване	декември	Подобряване на текстовете в Закона за здравното осигуряване, гарантиращи разходване бюджета за здравеопазване само за здравеопазване без трансфери. Запазване на НЗОК като единствена институция, разпределяща средствата от ЗЗО и създаване на благоприятни	Недостатъчно ясни и категорични текстове в ЗЗО	Изменение в ЗЗО

					условия за развитие на доброволното здравно осигуряване		
Актуализация на нормативната уредба по отношение на структурата и организацията на болничната помощ	Гарантиране на достъпността на здравните дейности.	Програма на правителството за европейско развитие на България  Концепция за по-добро здравеопазване	Разработване на унифициран модел и актуализация на медицинските стандарти	декември	Изготвяне 45 нови и актуализирани медицински стандарта	Нормативни актове, които не съответстват на новите промени на ЗЛЗ	Унифицирани и подобрени медицински стандарти
Въвеждане на система за мониторинг на лечебните заведения за болнична помощ по спазване медицинските стандарти и	Гарантиране на достъпността на здравните дейности	Програма на правителството за европейско развитие на България  Концепция	Периодичен контрол за изпълнение на медицинските стандарти и анализ на резултатите	постоянен	Анализ на изпълнението на стандартите	Липса на системен анализ за приложението и изпълнението на стандартите	Наличие на изготвен анализ с оглед предприемане на нужните решения

определени-те критерии за оценка на лечебните заведения		за по-добро здравеопазване					
Развитие на дейности, които да подпомогнат процеса на реструктуриране на болничния сектор	Гарантиране на достъпността на здравните дейности	Програма на правителството за европейско развитие на България  Концепция за по-добро здравеопазване	Изготвяне на нормативна уредба за развитие на дневен стационар, едnodневната хирургия и долекуване	декември	Изготвени нормативни промени и създаване условия за стимулиране на тези дейности	Нормативни актове, в които липсват текстове за стимулиране процеса на развиване на тези дейности	Изготвени промени в нормативната уредба
Определяне на адекватен статут на лечебните заведения, съобразен със здравно-демографските реалности и с потребностите от медицински услуги за	Гарантиране на достъпността на здравните дейности	Програма на правителството за европейско развитие на България  Концепция за по-добро здравеопазване	Законодателни промени за развитие на концепцията за задължителна здравна карта  Развитие на многопрофилните	Декември	Промени в ЗЛЗ с оглед задължителност на здравната карта, въвеждане в нея на централите за скъпи високотехнологични методи на диагностика и лечение, финансирани с публичен ресурс	Приетият ЗИД на ЗЛЗ съдържа текстове за здравната карта с недостатъчно ясни правомощия за прилагане на задължителния й характер.	ЗИД на ЗЛЗ

съответния регион			болници				
Подобряване на организацията на медицинската помощ при спешни и неотложни състояния	Подобряване на извънболничната медицинска помощ	Концепция за по-добро здравеопазване  Програма на правителството за европейско развитие на България	Актуализиране на нормативната уредба за организация на спешната медицинска помощ. Разработване на интердисциплинарен стандарт «Спешна медицинска помощ»	декември	Изготвена наредба за медицинска помощ при спешни състояния Изготвен интердисциплинарен стандарт „Спешна медицинска помощ”	Липса на разработени проекти на нормативни актове	Издадена наредба, утвърден стандарт
			Въвеждане на система за атестиране на директорите на ЦСМП	юни	Подобряване на управлението на ЦСМП	Липса на въведена система за атестиране	Извършена атестация на всички директори на ЦСМП
			Обучение на работещите в ЦСМП	декември	Подобряване на качеството на оказваната спешна медицинска помощ	Стартирана процедура по Проект ПУЛСС	Обучени 6500 работещи в ЦСМП Действащ интернет-сайт за продължаващо обучение
			Въвеждане на диагностично-терапевтични алгоритми за най-често срещаните	Декември	Подобряване на качеството на оказваната спешна медицинска	Изготвени 16 диагностично-терапевтични алгоритми	Въведени 16 диагностично-терапевтични алгоритми

			спешни състояния		помощ		
Усъвършенстване на дейността на Изпълнителната агенция по трансплантация	Усъвършенстване на дейностите по трансплантация	Програма на правителството за европейско развитие на България	Преструктуриране на Център „Фонд за трансплантация“	Декември	Осъществяване на трансплантации в чужбина на пациенти, които не могат да се трансплантират в България	Неефективна дейност на фонда като самостоятелен второстепенен разпоредител	Брой трансплантации в чужбина
Гарантиране качество и безопасност на трансплантациите	Усъвършенстване на дейностите по трансплантация, осъществявани от ЛЗ	Програма на правителството за европейско развитие на България	Оптимизиране на Наредбата за утвърждаване на медицински стандарт за трансплантация на органи, тъкани и клетки	Декември	Гарантирано качество и безопасност при трансплантация на органи, тъкани и клетки	Наличие на медицински стандарт, който не съответства на актуалните нужди	Актуализиране на медицинския стандарт за трансплантация на органи, тъкани и клетки
Продължаване изпълнението на Политиката за психично здраве на Република България 2004–2012 г. и съпътстващата Национален	Подобряване на психичното здраве на гражданите	Програма на правителството за европейско развитие на България	Изграждане на информационна система /регистър/ на лица с психични разстройства  Трансформиране на диспансерите за псих. заболявания в ЦПЗ	Декември	Внедряване на софтуер в ЛЗ  Деинституционализация	Липса на регистър	Регистър на лица с психични разстройства  Издаване на разрешения на 11 центрове за психично здраве

план за действие за осъществяване на политиката за психично здраве на Република България за периода 2006–2012 г.							
Насърчаване на раждаемостта чрез покриване на част от разходите на семействата за лечение на стерилитета и инвитро зачеването	Увеличаане на раждаемостта, лечение на безплодието	Програма на правителството за европейско развитие на България	Изменение и допълнение на Правилника за дейността и организацията на работа на Център „Фонд „ Фонд за асистирана репродукция” и Наредба № 28 за дейности по асистирана репродукция	юни	Подобрен достъп на жените до инвитро процедури	Ограничителни текстове по отношение на възрастта на жените, подходящи за инвитро. Необходимост от усъвършенстване на процеса на контрол и отчитане на резултатите	Променени нормативни актове
Извършване анализ на потребности на населението от здравна помощ и състоянието	Засилване контрола върху медицинските дейности	Програма на правителството за европейско развитие на България	Анализ на дейността на Изпълнителна агенция „Медицински одит”.	декември	Подобрен контрол	Липса на утвърдено взаимодействие с ИАМО с оглед подпомагане политическите решения на МЗ по отношение на	Анализ, който може да се приложи за предприемане на управленски решения

на лечебните заведения и съответни промени в Закона за лечебните заведения, касаещи статута им и извършваната от тях дейност.						контрола.	
Осъвременяване образованието и квалификацията на медицинския и друг персонал и задържане на здравните професионалисти в България.	Утвърждаване авторитета на българските лекари и другите здравни професионалисти	Програма на правителството за европейско развитие на България	Актуализиране на Наредбите за единните държавни изисквания за придобиване на висше образование по специалностите от регулираните медицински професии.	декември	Оптимизирана система за следдипломна квалификация на лекарите. Актуализирани наредби	Системни проблеми по следдипломната квалификация на медицинските специалисти	Оптимизирана система за следдипломна квалификация на лекарите и другите медицински специалисти
Повишаване доверието между	Подобряване информиран	Програма на правител-	Повишаване на контрола по отношение	постоянен	Подобрена информираност, а оттам и	Недостатъчен контрол по отношение	Подобрен контрол по отношение

лекаря и пациента.	остта на пациентите	ството за европейско развитие на България	информираното съгласие на пациентите. Стимулиране провеждането на анкети сред пациентите чрез изисквания в нормативната уредба.		подобро доверие.	информираното съгласие на пациентите.	Информираното съгласие на пациентите. Усъвършенствани анкети сред пациентите
Изграждане на регистър на здравните професионалисти (лекари, специалисти по здравни грижи и др.).	Обобщаване на информацията с оглед по-добро планиране.	Програма на правителството за европейско развитие на България	Изграждане на регистър на здравните професионалисти (лекари, специалисти по здравни грижи и др.)	декември	Изградени регистри на лекари, лекари по дентална медицина, магистър фармацевти, медицински сестри, акушерки и асоциирани медицински специалисти	Липсва регистър, поради което няма точна информация за медицинските специалисти.	Изграден регистър на здравните професионалисти и (лекари, специалисти по здравни грижи и др.)
Развитие на система за професионална квалификация на кадрите с висше образование (лекари и	Повишаване качеството на образованието на медицинските специалисти	Програма на правителството за европейско развитие на България	Актуализиране и приемане на медицински стандарти съгласно Програмата 2008-2010г., приета от Министерски	Юни – за наредбата  Декември – за стандартите	Приемане на Наредба за професионалните дейности, които медицинските сестри, акушерките, асоциираните	Липса на изисквания в стандартите за компетентността на медицинските специалисти.	Приети стандарти и приета наредба



специалисти по здравни грижи).			<p>съвет</p> <p>Изготвяне на стандарт за здравни грижи, предоставяни от медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти</p> <p>Наредба за професионалните дейности, които медицинските сестри, акушерките, асоциираните медицински специалисти и здравните асистенти могат да извършват самостоятелно или по назначение</p>		<p>медицински специалисти и здравните асистенти могат да извършват самостоятелно или по назначение</p>		
Изграждане на система за професионална квалификация на кадри със средно	Повишаване качеството на обслужването в спешната медицинска помощ	Програма на правителството за европейско развитие на България	Разработване на система за професионална квалификация	декември	Въведено професионално обучение за болногледач и здравен асистент	Липса на система за професионална квалификация на кадри със средно образование.	Обучени кадри

образование (парамедици) в спешната медицинска помощ.							
Изграждане на система за мотивиране и задържане на здравните професионалисти в България.	Наличие на професионален потенциал от медицински специалисти	Програма на правителството за европейско развитие на България	<p>Създаване на привлекателни условия за обучение</p> <p>Създаване на привлекателни условия на труд</p> <p>Създаване на привлекателни условия за професионална реализация</p> <p>Създаване на преференциални условия за труд и професионална реализация по специалности с изразен недостиг на специалисти</p>	декември	<p>Увеличен брой студенти</p> <p>Увеличен брой медицински специалисти, придобили специалност</p> <p>Намален брой на липсващи специалисти в лечебните заведения</p>	Непривлекателни условия за обучение, труд, за професионална реализация.	<p>Оптимизиране на броя и приема на студенти по регулирани медицински професии</p> <p>Оптимизиране на нормативната уредба, регламентираща реда и условията за обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването</p> <p>Създаване на стимули за придобиване на специалности, при които се очертава недостиг на специалисти</p>

<p>Промяна в системата за следдипломна квалификация на лекарите.</p>	<p>Осъвременяване на следдипломна квалификация на лекарите.</p>	<p>Програма на правителството за европейско развитие на България</p>	<p>Регламентиране на времето за обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването за трудов и осигурителен стаж, вкл. задължително осигуряващите се за всички осигурителни случаи</p> <p>Актуализиране на програмите за обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването</p> <p>Развитие и усъвършенстване системата за специализация на медицински и немедицински специалисти в системата на здравеопазването;</p>	<p>декември</p>	<p>Актуализирани програми за обучение</p> <p>Оптимизиране на нормативната уредба, регламентираща реда и условията за придобиване на специалност в системата на здравеопазването</p> <p>Въведено обучение за придобиване на специалност „Спешна медицинска помощ” (за медицински сестри и фелдшери)</p> <p>Приети проектозаконови за изменение и допълнение на Закона за здравето, Кодекс за социално осигуряване,</p>	<p>Нужда от усъвършенстване на програмите.</p>	<p>Оптимизиране на нормативната уредба, регламентираща реда и условията за обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването</p> <p>Приети промени в подзаконови нормативни актове, регламентиращи социалното осигуряване</p>
--	---	--	--	-----------------	---	--	--

			Въвеждане на специалност в областта на спешната медицинска помощ за фелдшери и медицински сестри с продължителност 2 години		Закон за бюджета на държавното обществено осигуряване Брой актуализирани програми за обучение		
Оптимизират не на структурите на териториалните експертни лекарски комисии (ТЕЛК) и Националната експертна лекарска комисия (НЕЛК).	Изграждане и развитие на система за продължително лечение и интегрирани грижи за възрастните хора с хронични заболявания	Концепция за по-добро здравеопазване  Програма на правителството за европейско развитие на България	Приемане окончателния вариант на Модела за социално-мед. оценка на лицата в неработоспособна възраст и свързаните с него законови промени. Приемане на проект за организацията на работа на социално-мед. комисии.	Февруари	Облекчен ред при получаване на социалните привилегии на лицата в неработоспособна възраст от системата за социално подпомагане. Подобряване качеството, достъпността и срочността на услугата. Намаляване разходите на МЗ и НЗОК свързани с подготовката на лицата за	Разработен проект на Модел за функциониране на органите на мед. Експертиза	Приет Модел за функциониране на органите на медицинската експертиза и за организацията на работа на социално-мед. Комисии

			Обсъждане възможностите за структурни промени в органите на мед. експертиза и промяна в основните функции на ТЕЛК	юни	освидетелстване Намаляване броя на действащите ТЕЛК в страната. Подобряване дейността им свързана с определяне трайна неработоспособност на лицата в трудоспособна възраст.	Затруднена дейност на спец. ТЕЛК по очни болести	Подобрена дейност на ТЕЛК
			Обсъждане и приемане на проект на Методика за финансиране и контрол върху дейността на органите на медицинската експертиза за 2012 г.	декември	Подобряване дейността на органите на мед. експертиза Оптимизиране на разходите за мед. експертиза	Разходи по 20 лв. на издадено ЕР на ТЕЛК	Изготвен анализ
Намалява-не негативното влияние на шум върху здравето на населението	Намаляване и предотвратяване на риска за здравето на населението	Национална програма за действие по околна среда и здраве - 2008-2013 г	Разработване на планове за действие съобразно получените стойности на моделираното	юни	Намаляване броя на действащите ТЕЛК в страната. Подобряване дейността им	Приети стратегическите карти за шум за 89,260 км. основни пътни участъци в Р. България	Утвърдени планове за действие за 89,260 км. основни пътни участъци в Р. България

	в резултат на въздействие -то на факторите на околната среда, подобряване състоянието на околната среда и качеството на живот на гражданите.	Закон за ограничаване на шума в околната среда	шумово натоварване в стратегическите карти за шум за 89,260 км. основни пътни участъци в Р. България		свързана с определяне трайна неработоспособност на лицата в трудоспособна възраст.	Създадена организация по прилагането на наредбата на МЗ Своевременна реакция при жалби	Изготвен Доклад към Европейската комисия
Създаване на условия за контрол и недопускане нива на електромагнитни полета, превишаващи пределно допустимите		Национална програма за действие по околна среда и здраве - 2008-2013 г	Финализиране на Наредбата за максимално допустимите нива на електрически, магнитни и електромагнитни полета в жизнената среда. Закупуване на апаратура за контрол	юни		Разработен проект на наредба. Планирани средства за 10 бр. апарати за изследване напрегнатостта на електромагнитните полета	Липса на над-нормени стойности на електромагнитни полета в населени места
Оптимизиране дейностите по опазване на обществено		Национална програма за действие по околна среда и	Закупуване на апаратура по контрола на води	ноември		Уточнена необходимост от закупуване на нова апаратура за целите на ДЗК и	Подобрен държавен здравен контрол на водите. Закупени определен брой

то здраве		здраве - 2008-2013 г.				извършването на експертизи и оценки на съвременно ниво и съгласно изискванията на ЕС	апарати
Повишаване на административния капацитет на РЗИ за правилно прилагане на действащото Европейско и национално законодателство в областта на околната среда и здравето		Национална програма за действие по околна среда и здраве - 2008-2013 г	Провеждане на курсове за повишаване на квалификацията на здравните инспектори и персонала от лабораториите	септември		Приети нови нормативни актове, изискващи допълнително обучение	Повишен административния капацитет на експертите от РЗИ за правилно прилагане на действащото законодателство
Ограничаване на рисковите фактори за здравето, свързани с тютюнопуше	Подобряване здравето на населението чрез намаляване заболяемост	Национална програма за ограничаване на тютюнопуше	- провеждане на медийни и информационни кампании; - провеждане на научно	декември	Проведени медийни и информационни кампании.  Проведено	Разпространение на тютюнопушенето сред 19.% жени и 40 % мъже	Намалено разпространението на тютюнопушенето сред 18% жени и 39 % мъже

нето	-та и смъртността от заболявания , свързани с тютюнопушенето.	шенето в Република България 2011-2015 г.	изследване за разпространение на тютюнопушенето в България - провеждане на обучения на: консултантите от консултативните кабинети за отказ от тютюнопушене; на медицински специалисти; учители; студенти; ученици. - провеждане на конкурси за финансиране на проекти.		научно изследване.  Подобрено консултиране след проведено обучение на различните целеви групи  Ограничено тютюнопушене сред учащите се	Обучени към 1.01.2011 г. 90 консултанти  Необходимост от подпомагане дейността на НПО и училища за разширяване дейността по ограничаване на тютюнопушенето	Обучени нови 50 консултанти  Реализирани 20 проекта
Намаляване нивото на най-разпространените фактори на риска: поведенчески,	Подобряване здравното състояние на населението в зоните чрез намаляване на прежде-	Интервенционна програма за интегрирана профилактика на ХНЗ (СИНДИ)	Реализиране на интервенционните дейности по програмата в 9-те демонстрационни зони.	декември	Проведени образователни и учебни мероприятия; разработени и тиражирани образователни материали, изготвени	Разработени и утвърдени от Общинските съвети 9 локални програми	Подобрено здравно състояние на населението в 9-те демонстрационни зони на програмата



биологични, психосоциални и на околната среда.	временната смъртност, заболяемост и други последствия за здравето от най-разпространените хронични незаразни заболявания	демонстрационни зони			ръководства за професионалистите и др.		
Ограничаване на рисковите фактори за здравето, свързани с нездравословното хранене	Ограничаване на разпространението на най-често срещаните незаразни заболявания, свързани с храненето	Национална програма за действие „Храни и хранене” 2011-2015 г.	Разпространение на Националните препоръки за здравословно хранене за различните възрастови групи  Разработване и приемане на Национална програма за действие „Храни и хранене” за периода 2011-2015 г.  Провеждане на национално епидемиологично изследване на храненето и	Декември  Ноември  Декември	Разпространени препоръки сред всички възрастови групи  Приета национална програма  Проведено проучване	Разработени препоръки  Сформирана работна група  Разработени материали и документи за проучването	Увеличен брой население, хранещо се здравословно, съгласно националните препоръки  Приета нова програма  Установена положителна промяна в храненето на населението в

			<p>хранителния статус на населението в България</p> <p>Провеждане на анкетно проучване и антропометрични измервания на затлъстяване-то при деца от първи клас</p> <p>Пропагандиране на кърменето по време на Световната седмица на кърменето (1 - 8 август)</p> <p>Провеждане на Национална седмица за борба със затлъстяването</p>	<p>Декември</p> <p>Август</p> <p>Май</p>	<p>Проведено проучване и измерване</p> <p>Увеличен брой кърмени деца поне до шестия месец</p> <p>Проведени мероприятия по време на Национална седмица за борба със затлъстяването</p>	<p>Разработени материали и документи за проучването</p> <p>Проведени мероприятия в 15 общини по време на Световната седмица на кърменето през 2010 г.</p> <p>Проведени мероприятия в 28 областни града</p>	<p>сравнение с 2004 г.</p> <p>Установено затлъстяване при деца от първи клас; предприети мерки за ограничаване на затлъстяването</p> <p>Включени нови общини в кампанията по време на Световната седмица на кърменето</p> <p>Проведени мероприятия в 50 общини</p>
Подобряване диагностика-та и лечението	Ограничаване риска от възникване на остеопороза,	Национална програма за ограничаване на	Проследяване на костната плътност при жени с ранна менопауза;	ноември	Уточнен рисков контингент сред жени с ранна менопауза	Необходимост от яснота за размера на тази рискова група	Предприети мерки спрямо тази рискова група

на остеопорозата	появата и прогресирането на остеопорозните фрактури, с цел намаляване заболяемостта, инвалидизирането и смъртността, свързани с остеопороза	остеопорозата 2011-2015	Създаване на Национален регистър на остеопорозните фрактури;  Провеждане на Национално представително проучване за дефицита на Витамин Д сред рискови групи от населението	декември  декември	Създаден национален регистър  Проведено проучване	Обоснована необходимост в националната програма  Обоснована необходимост в националната програма	Функциониращ регистър  Започната профилактика с Вит. Д на рисковия контингент
Намаляване интензитета на зъбния кариес на първите постоянни зъби	Подобряване оралното здраве на децата до 18 г.	Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в България 2009 – 2014 г.	Прилагане на силанти на до 20 000 деца на 6-9 годишна възраст	декември	Проведено силанизиране на 20 000 деца	Закупени силанти	Подобрено състояние на зъбите след проведеното силанизиране при 20 000 деца

Изгражда-не на структури за управление и координиране на Национална програма по сексуално и репродуктивно здраве 2011-2015	Опазване и подобряване на сексуалното и репродуктивно здраве на население то в България	Национална програма по сексуално и репродуктивно здраве 2011-2015	Сформирани на национален съвет, утвърждаване на Правилник, Създаване и поддържане на интернет страница	ноември	Сформиран национален съвет; Утвърден правилник на националния съвет; Създадена интернет страница	Разработена програма	Изградени структури за управление
Изгражда-не на структури за управление и координиране на Националната програма за ограничаване злоупотребата с алкохол 2011-2015	Създаване на национална система от мерки за ограничаване на последствията от рисковата и вредната употреба на алкохол и подобряване здравето и качеството на живот на населението чрез общо намаляване	Национална програма за ограничаване злоупотребата с алкохол 2011-2015	Сформирани на национален съвет, утвърждаване на Правилник, Създаване и поддържане на интернет страница	ноември	Сформиран национален съвет; Утвърден правилник на националния съвет; Създадена интернет страница	Разработена програма	Изградени структури за управление

	на алкохолна та консумация						
Осъществяване на ефективен здравен контрол върху обектите с обществено предназначение, на продукти, стоки и дейности със значение за здравето на населението върху факторите на околната среда	Осъществяване на ефективен здравен контрол	Закон за водите и Наредба № 9 за качеството на водата предназначена за питейно – битови цели	Мониторинг и контрол на качеството на водите, използвани за питейно-битови цели и водите за къпане  Работа с интернет базирана информационна система за качеството на питейните води	постоянен  постоянен	Обективизиране състоянието на водите, използвани за питейно-битови цели и за къпане  Подобрява възможностите на контролните органи за извършване оценка за състоянието на качеството на питейните води в страната	Разработени мониторингови програми за определяне качеството на питейните води и водите за къпане  Събиране на информация и изготвяне на справки и информация	Подобряване на разработените мониторингови програми за определяне качеството на питейните води и водите за къпане.  Спазване на сроковете за събиране на информация и изготвяне на справки и информация
		Закон за здравето	Извършване на тематични проверки на обекти с обществено предназначение и продукти и стоки със значение за здравето на	Декември	Обективизиране и подобряване състоянието на обектите и безопасността на стоките и продуктите на пазара	Планирани тематични проверки – 3 бр.	Извършени тематични проверки- брой

			човека				
			Разработване на нови методи за анализ на храни и извършване на анализ на храни, за оценка на тяхната безопасност и качество.	Постоянен	Разработени методи за анализ на храни; Извършени анализи на храни и оценка на тяхната безопасност и качество	Разработени методи за анализ	Утвърдени нови методи за анализ на храни, за оценка на безопасността и качеството на храните
	Здраве във всички политики	Национална здравна стратегия	Изпълнение на Националния имунизационен календар, закупуване на необходимите ваксини по видове и количества	Март	Обезпечаване на необходимите количества и видове ваксини	Планиране и Организиране обезпечава-нето на необходимите количества и видове ваксини	Осигурени количества и видове ваксини
			Изпълнение на дейностите, произтичащи от Националния план на Р България за готовност за грипна пандемия- 3 бр. дейности: закупуване на сезонна противогрипна ваксина за рискови групи от	09.2011- закупуване на сезонна противогрипна ваксина; 12.2011 – допълване на националния резерв от АВ средства;	Намаляване на заболяемостта и смъртността от грип и ОРЗ и предотвратяване на тежките усложнения; ранно лабораторно доказване на циркулиращите сезонни грипни	Планиране и Организиране обезпечава-нето на необходимите количества и видове ваксини	Осигурени количества и видове ваксини

			населението; допълване на националния резерв от антивирусни средства; обезпечаване с диагностични тестове и консумативи дейността на Националната референтна лаборатория по грип и ОРЗ към НЦЗПБ	09.2011 – обезпечаване на НРЛ по грип и ОРЗ с тестове	щамове		
Разширяване на обхвата за предоставяне на специфични медицински дейности сред целеви групи		Национална здравна стратегия	1.Подобряване на условията в домовете за медико-социални грижи за деца (ДМСГД) 2. Подобряване на материално-техническата база и кадровото осигуряване на ДМСГД, чрез изпълнение на проекти по Оперативни програми, финансирани от ЕС	Декември	Осъществяване на постоянен мониторинг на процеса на закриване, реформиране и реструктуриране на институциите за деца	Деинституционализиране и развитие на алтернативни тип грижи в ДМСГД	Намаляване броя на децата постъпили в ДМСГД. Увеличаване реинтеграцията на децата в семейна среда.

			<p>3. Усъвършенстване на стандартите за здраве и социални услуги в ДМСГД и развитие на алтернативен тип грижи</p> <p>4. Насърчаване участието на неправителствени организации в грижите за децата</p>				
Децентрализиране на дейностите по превенцията и контрола на СПИН и туберкулоза в страната.	Гарантиране на равен достъп до превенция, диагностика, лечение и здравни грижи в областта на ХИВ/СПИН и туберкулоза	<p>Програма на правителството за европейско развитие на България</p> <p>Национална програма за превенция и контрол на туберкулоза в Р. България за периода 2007-2011</p>	<p>1. Изготвяне на проект на бюджет на Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции (СПИ) за 2011 г. и тригодишна бюджетна за периода 2011-2013 г.</p> <p>2. Изготвяне на проект на бюджет на „Националната програма за превенция и контрол на</p>	юни	<p>1) Задържане на ниското разпространение на ХИВ под % сред общото население</p> <p>2) Намалена заболеваемост от туберкулоза</p> <p>3) Подобен изход от лечението на пациентите с туберкулоза</p>	<p>1) болестност от ХИВ - 0,1% в общото население на възраст над 15 години</p> <p>2) заболеваемост от туберкулоза 33.6 на 100,000 население;</p> <p>3) относителен дял на успешно лекуваните новооткрити случаи с белодробна туберкулоза с положително</p>	<p>1) разпространение на ХИВ под 1% сред общото население</p> <p>2) заболеваемост от туберкулоза 32 на 100,000 население;</p> <p>3) относителен дял на успешно лекуваните новооткрити случаи с белодробна туберкулоза с положително</p>



		<p>Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИ 2008-2015 г.</p>	<p>туберкулозата в Р България“ за 2011 г. и тригодишна бюджетна прогноза за периода 2011-2013 г.</p> <p>3. Координиране на процеса по разработване на Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в Р България за периода 2012-2015 г.</p> <p>4. Изготвяне на разчети за планиране и разпределение на необходимите за страната диагностикуми и консумативи за диагностика на СПИН, хепатит В, хепатит С и сексуално предавани инфекции през 2011 г. за нуждите на лабораториите</p>	<p>декември</p> <p>текущо – януари – декември</p>		<p>микроскопско и/или културелно изследване - 83.6%</p>	<p>микроскопско и/или културелно изследване - 84%</p>
--	--	---	---	---	--	---	---

			в страната за изпълнение на Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции (СПИ). 5. Събиране, обобщаване и анализ на данни от системите за епидемиологичен надзор и мониторинг на пациентите със СПИН и туберкулоза.	текущо – януари - декември			
Подобряване на превенцията качеството на диагностика, откриваемостта на случаи и лечението на пациенти с мултирезистентна туберкулоза	Гарантиране на равен достъп до превенция, диагностика, лечение и здравни грижи в областта на ХИВ/СПИН и туберкулоза	Програма на правителството за европейско развитие на България Национална програма за превенция и контрол на туберкулоз	1. Определяне на лечебните заведения за диагностика и лечение на туберкулозата, които ще отговарят за контрола на туберкулозата на регионално ниво, включително проследяване на пациентите с мултирезистентна	Февруари	Подобряване на качеството на диагностиката на туберкулозата и откриваемостта на случаи с мултирезистентна туберкулоза и своевременно започване на лечението	Брой лаборатории в страната, за които се осигуряват диагностикуми и консумативи в рамките на Националната програма по туберкулоза - 36, в това число Национална референтна лаборатория по	Брой лаборатории в страната, за които се осигуряват диагностикуми и консумативи в рамките на Националната програма по туберкулоза - 30, в това число Национална референтна лаборатория по

		<p>ата в Република България за периода 2007-2011</p>	<p>туберкулоза. 2. Определяне на нивата на лабораториите, които извършват диагностика за туберкулоза, с оглед регламентиране изследването за лекарствена чувствителност на потвърдените с културелно изследване пациенти с туберкулоза 3. Изготвяне на разчети за планиране и разпределение на необходимите за страната диагностикуми и консумативи за диагностика на туберкулозата през 2011 г. за нуждите на лабораториите в страната и Националната референтна лаборатория по</p>	<p>Април</p> <p>Октомври</p>		<p>туберкулоза</p> <p>Функциониране на сектор за лечение на пациентите с мултирезистент на туберкулоза</p> <p>Брой пациенти с мултирезистент на туберкулоза започнали лечение - 50</p>	<p>туберкулоза</p> <p>Функциониране на сектор за лечение на пациентите с мултирезистент на туберкулоза</p> <p>Проследяване и мониторинг на лечението на пациентите с мултирезистент а туберкулоза</p>
--	--	--	--	------------------------------	--	--	---

			<p>туберкулоза</p> <p>4. Изготвяне на техническа спецификация за необходимите количества диагностикуми за туберкулоза през 2012 г.</p> <p>5. Участие в редовни месечни заседания на Експертната комисия за назначаване и мониториране на лечението на пациентите с МДР-ТБ към СБАЛББ Габрово ЕООД.</p>	Текущо: януари - декември			
Задълбочаване на сътрудничеството с неправителствените организации за интегрирането им за предоставяне на услуги в здравния и	Гарантиране на равен достъп до превенция, диагностика, лечение и здравни грижи в областта на ХИВ/СПИН и туберкулоза	Програма на правителството за европейско развитие на България Национална програма за превенция и контрол	<p>С оглед изпълнение на дейности по превенцията на ХИВ и туберкулоза сред уязвимите групи от неправителствени организации:</p> <p>1. Координиране на процеса по разработване на</p>		Увеличаване на покритието на групите в най-висок риск с услуги за превенция на ХИВ и доброволно консултиране и изследване за ХИВ;	<p>7 функциониращи нископрагови центъра за лица, инжекционно употребяващи наркотици;</p> <p>8 здравно-социални центъра, базирани в</p>	<p>функциониращи 7 нископрагови центъра за лица, инжекционно употребяващи наркотици;</p> <p>функциониращи 8 здравно-социални центъра, базирани в</p>

социалния сектор		<p>на туберкулоза в Р. България за периода 2007-2011</p> <p>Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИ 2008-2015</p>	<p>документите за кандидатстване пред Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария за продължаване на финансирането през Фаза 2 на Програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН“ за периода 2012-2014 г.</p> <p>2. Координиране на процеса по разработване на документите за кандидатстване пред Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария за продължаване на финансирането през Фаза 2 на Програма „Укрепване на Националната програма по туберкулоза“ за</p>	<p>Март</p> <p>Септември</p>		<p>ромска общност, подкрепени финансово със средства от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария;</p> <p>19 мобилни медицински кабинети, закупени със средства от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария;</p>	<p>ромска общност;</p> <p>функциониращи 19 мобилни медицински кабинети;</p>
------------------	--	---	--	------------------------------	--	---	---

			<p>периода 2012-2014 г.</p> <p>3. Координиране на отговорните структури за изпълнение на Националните програми за превенция и контрол на ХИВ/СПИН и туберкулоза:</p> <p>а) 30 регионални лечебни заведения, които да отговарят за превенция, диагностика, лечение и контрол на туберкулозата;</p> <p>б) 5 функциониращи сектори за лечение на ХИВ/СПИН;</p> <p>в) 28 Регионални здравни инспекции;</p> <p>г) Национални центрове;</p> <p>д) 10 звена за второ поколение за епидемиологичен</p>	Текущо: януари - декември	Ранно откриване на туберкулоза сред групите в най-висок риск.	изпълнение на специфични дейности за превенция и контрол на туберкулозата сред уязвимите групи в 17 области	изпълнение на специфични дейности за превенция и контрол на туберкулозата сред уязвимите групи във всички 28 области в страната
--	--	--	--	---------------------------	---	---	---

			надзор на ХИВ; е) 19 Кабинета за анонимно и безплатно консултиране и изследване за СПИН.				
Разработване и въвеждане на ясни правила, регламентиращи съставянето на реимбурсен и позитивен списък на лекарствени продукти	Засилване контрола върху медицинските дейности	Програма на правителството за европейско развитие на България	Изготвяне на проект за изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и подзаконовите актове по прилагането му в частта, касаеща механизмите и реда за реимбурсиране на лекарствени продукти	Внасяне на проекта за одобрение и приемане от МС до края на месец февруари 2011 г.	1. Въвеждане на ясни правила, свързани със съставянето на Позитивния лекарствен списък и механизмите на реимбурсиране на лекарствените продукти.  2. Подобряване и облекчаване на достъпа на пациентите до лекарствена терапия.	Актовете на Комисията по позитивен лекарствен списък се обжалват пред от Комисията по прозрачност. За 2010 г. са постъпили – 116 бр. , от които по 115 бр, комисията се е произнесла	Очакван резултат след промяната на механизма- намаление с до 50% на постъпващите жалби срещу актовете на Комисията по ПЛС.
Изграждане на прозрачна система на ценообразуване и заплащане	Засилване контрола върху медицинските дейности	Програма на правителството за европейско развитие на	Изготвяне на проект за изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в	Внасяне на проекта за одобрение и приемане от МС до края на	1. Въвеждане на ясни правила, свързани със ценообразуването на и заплащането на лекарствени	Актовете на Комисията по цените на лекарствените продукти се обжалват пред Комисията по	Очакван резултат след промяната на механизма- 100 %

на лекарствени те продукти с публични средства, гарантираща достъп до лекарствена терапия на пациентите		България	хуманната медицина и подзаконовите актове по прилагането му в частта, касаеща механизмите на ценообразуване и заплащане на лекарствени продукти	месец февруари 2011 г.	продукти с публични следства.  2. Подобряване и облекчаване на достъпа на пациентите до лекарствена терапия.	прозрачност. За 2010 г. не са постъпили жалби срещу работата или актовете на КЦ. Предвид на това, ефективността на сега съществуващия механизъм изразен в % - 90%.	
Оптимизират работата на Комисията по цените на лекарствени те продукти, Комисията по позитивния лекарствен списък, Комисията по прозрачност, и Висшия съвет по фармация	Засилване контрола върху медицинските дейности	Програма на правителството за европейско развитие на България	Изготвяне на проект за изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и подзаконовите актове по прилагането му	Внасяне на проекта за одобрение и приемане от МС до края на месец февруари 2011 г.	Въвеждане на ясни правила, свързани с организацията и оптимизацията на работата на Комисията по цените на лекарствените продукти, Комисията по позитивния лекарствен списък, Комисията по прозрачност, и Висшия съвет по фармация	Ефективност и организация на работата на комисиите в %: - Комисията по цените на лекарствените продукти – 80%; - Комисията по позитивния лекарствен списък-60 %; - Комисията по прозрачност - 80% - Висш съвет по фармация – 70%	Оптимизиране и подобряване на организацията на работата на комисиите на 100%



<p>Намаляване на злоупотребата с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества</p>	<p>Осъществяване на контрол на дейностите с нар-ко-тични вещества за медицински цели и изпълнение на задълженията, произтичащи от международните договори, по които Р. България е страна (чл.16 от ЗКНВП).</p>	<p>Закон за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (ЗКНВП)</p>	<p>1. Изготвяне на лицензии, разрешителни и разрешения за дейности с наркотични вещества по ЗКНВП</p> <p>2. Осъществяване на периодичен контрол по спазване изискванията на ЗКНВП</p> <p>3. Изготвяне и представяне на Международния съвет за контрол на наркотиците (МСКН) на ООН на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- годишни статистически отчети</li> <li>- годишни планови оценки (квоти)</li> <li>- тримесечни статистически отчети за внос и износ на наркот. вещества</li> </ul>	<p>Постоянен</p> <p>Ежемесечен</p> <p>В сроковете, определен и от МСКН</p> <p>30.06.2011</p> <p>30.06.2011</p> <p>до 30-то число на месеца, след изтичане на тримесечието</p>	<p>1. Спазване изискванията на регулаторните режими, въведени от ЗКНВП</p> <p>2. Ефективен контрол на дейностите с наркотични вещества</p> <p>3. Изпълнение в срок на ангажиментите по международните договори</p>	<p>1. Брой издадени лицензии, разрешителни и разрешения, в зависимост от подадените заявления</p> <p>2. Брой извършени проверки</p> <p>3. Брой</p> <p>2 бр. (упойващи психотропни)</p> <p>2 бр. (упойващи психотропни)</p> <p>8 бр. (упойващи и психотропни)</p>	<p>1. Брой издадени лицензии, разрешителни и разрешения, в зависимост от подадените заявления</p> <p>2. Брой извършени проверки</p> <p>3. Брой</p> <p>2 бр. (упойващи психотропни)</p> <p>2 бр. (упойващи психотропни)</p> <p>8 бр. (упойващи психотропни)</p>
--	--	--	--	---	--	--	--

<p>Намаляване търсенето на наркотици</p>	<p>Изпълнение на стратегическите задачи от Националната стратегия за борба с наркотиците (2009-2013 г.), ангажимент на дирекция "НВ"</p>	<p>Национална стратегия за борба с наркотиците (2009-2013 г.)</p>	<p>1. Изпълнение на Стратегическа задача 8 - „Усъвършенстване контрола на дейностите с наркотични вещества за медицински цели“: - укрепване на административния капацитет на звената, ангажирани с контрол</p> <p>- подобряване на координацията на административните структури, осъществяващи контрола на национално и местно ниво</p> <p>2. Изпълнение на Стратегическа задача 18.1 - "Провеждане на националната политика по наркотиците на местно</p>	<p>20.12.2011</p> <p>30.11.2011</p>	<p>Осигуряване на специализирани щатове за инспектор по наркотичните вещества в РЗИ</p> <p>Повишаване ефективността и интензивността на контрола на територията на страната, осъществяван от инспекторите по наркотични вещества в РЗИ</p> <p>Повишаване информираността на населението за въздействието на наркотиците и</p>	<p>Минимум по 1 специализиран щат за инспектор по наркотичните вещества в РЗИ</p> <p>Организиране на 2 семинара с инспекторите по наркотични вещества</p>	<p>Осигурен специализиран щат за инспектор по наркотичните вещества в 28-те РЗИ</p> <p>Проведени 2 семинара за повишаване квалификацията на инспекторите по наркотични вещества</p>
--	--	---	---	-------------------------------------	---	---	---

			<p>ниво – Общински съвети по наркотични вещества (ОБСНВ) и превантивни информационни центрове (ПИЦ) към тях”:</p> <p>-разработване на местни стратегии и програми</p> <p>- разработване и осъществяване на програми за превенция на местно ниво</p> <p>-обучение на екипите на ПИЦ в стан -дартите в областта на превенцията</p>	<p>30.11.2011</p> <p>30.11.2011</p> <p>15.12.2011</p>	<p>предотвратяване въвличането на нови хора в злоупотребата с наркотични вещества</p>	<p>Брой разработени местни стратегии и програми</p> <p>Брой разработени превантивни програми</p> <p>Провеждане на семинари и обучения в стандартите по превенцията</p>	<p>Брой приети местни стратегии и програми</p> <p>Брой изпълнявани превантивни програми</p> <p>Проведена V-та Национална конференция по проблемите на превенцията.</p> <p>Брой обучени екипи на ПИЦ.</p>
<p>Провеждане на политиката по наркотиците на национално и местно ниво</p>	<p>Подпомагане дейността на Националния съвет по наркотични вещества (НСНВ)</p>	<p>Закон за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (ЗКНВП)</p>	<p>1. Организиране заседанията на НСНВ</p> <p>2. Координиране на дейността на ОБСНВ и ПИЦ</p>	<p>20.12.2011</p> <p>20.12.2011</p> <p>30.06.2011</p>	<p>Координиране изпълнението на взетите решения от НСНВ.</p> <p>Провеждане на политиката по наркотиците на местно ниво</p>	<p>Проведени мин. четири заседания на НСНВ</p> <p>Изготвяне на годишен доклад за дейността на ОБСНВ и ПИЦ</p>	<p>Брой проведени заседания на НСНВ</p> <p>Приет от НСНВ годишен доклад за дейността на ОБСНВ и ПИЦ</p>

			3. Координиране изготвянето на Годишния доклад на Р. България до МСКН-ООН за 2010 г.		Спазване на сроковете, определени в международните договори.	Изготвен годишен доклад на Р. България за 2010 г.	Представен годишен доклад до МСКН – ООН за 2010 г.
Фокусиране на вниманието на гражданите върху ползите и нуждата от първична профилактика - възприемане на пълната забрана за тютюнопушене на обществени места Популяризиране пътя на пациента и правилата за получаване на медицинска помощ	Повишаване информираността и нивото на знания на пациентите за техните права и задължения  Повишаване мотивацията на гражданите и пациентите за здравословния начин на живот и необходимостта от здравна профилактика	Концепция за по-добро здравеопазване  Национална здравна стратегия	Функциониране на специализирано звено "ГОРЕЩА ЛИНИЯ" на МЗ за приемане и отговори на запитвания, жалби и сигнали на граждани-онлайн консултации  Провеждане на активна медийна политика - пресконференции, дискусии, кръгли маси по повод провеждани секторни политики на МЗ и международни здравни дни	януари - декември	Постигане на по-голяма информираност на пациентите за правата и задълженията им. На базата на това се очаква те да упражняват по-добре правата си и да постигнат по-голяма удовлетвореност от системата.  Промяна на нагласите на хората към собственото им здраве, възпитаване на чувство на отговорност към него. Постигане на по-голяма информираност	Създадено специализирано звено, стартирана дейност  През цялата година	Брой подадени сигнали към контролните органи  Брой посещения на профилактични прегледи  Брой на хората с платени здравни вноски  Брой постъпили сигнали

<p>Популяризир ане на контролните механизми, към които гражданите могат да се обръщат при нарушаване на правата им</p>	<p>Популяризир ане на политиките на МЗ</p>		<p>Поддържане на сайта на министерството - новини, нормативни документи, информационни материали</p> <p>Организиране на инициативи съвместно с</p>		<p>на пациентите за правата и задълженията им. На базата на това се очаква те да упражнят по-добре правата си и да постигнат по- голяма удовлетворенос т от системата.</p> <p>Запознаване на хората с възможностите на системата и оттам промяна в очакванията им от нея, разграничаване на възможно от желано – например средства, които искаме да се дадат за лекарства и тези, които могат да се дадат. Подобряване на информираностт а на гражданите.</p>	<p>През цялата година</p> <p>Периодично провеждани срещи за</p>	<p>Брой актуализации на интернет страницата на МЗ</p> <p>Брой проведени срещи</p>
--	--	--	--	--	---	---	---

			<p>пациентски организации</p> <p>Провеждане на социологически проучвания за мотивацията на гражданите</p>		<p>Провеждане на ефективна управленска и информационна политика</p>	<p>разясняване политиката на МЗ</p> <p>Провеждане на конкурс за избор на изпълнител</p>	<p>Брой изготвени анализи за нагласите на общественото мнение</p>
<p>Постигане на информационен интегритет в сферата на здравеопазването като етап от въвеждането на електронно здравеопазване за осигуряване на адекватен мониторинг и контрол за ефективно използване на ресурса и връзка с пациентите</p>	<p>Засилване на контрола върху мед. дейности</p>	<p>Програма на правителството за европейско развитие на България</p>	<p>1. Преглед на проектите в областта на електронно здравеопазване, провеждани и изпълнявани в Министерство на здравеопазването, НЗОК и второстепенните бюджетни разпоредители към МЗ.</p> <p>2. Преглед на проектите в областта на електронно здравеопазване, провеждани и изпълняване от ЛЗ за болнична помощ.</p>	<p>юни</p> <p>септември</p>	<p>Създаване на предпоставки за въвеждане на интегрирана информационна система в здравеопазването в посока на развитие на електронното здравеопазване. Повишаване на ефикасността и качеството на здравното обслужване и обема на предлаганите услуги в здравеопазването, подпомагане вземането на медицински решения;</p>	<p>1. Липсва връзка между информационните системи на НЗОК, МЗ, здравни, лечебни, учебни, научни, финансови и административни звена;</p> <p>2. Липса на централизирана информация за изгражданите системи в ЛЗ за болнична помощ.</p>	<p>1. Създаден регистър на проектите в областта на ел. здравеопазване, реализирани от МЗ, НЗОК и ВРБК.</p> <p>2. Създаден регистър на проектите в областта на електронното здравеопазване, реализирани от ЛЗ за болнична помощ.</p>

			<p>3. Изготвяне на анализ и обобщаване на данните от представената информация.</p> <p>4. Предприемане на действия за изграждане на единен вход за системите за здравеопазване.</p>	<p>октомври</p> <p>ноември</p>	<p>равнопоставен достъп на всички граждани до медицинска информация чрез интернет; насърчаване на нов вид на взаимоотношения между гражданите и здравните институции; оперативна съвместимост на информационните системи в здравеопазването; еднакво качество на здравните грижи, независимо от географското положение на лечебното заведение и националност на пациента; етичност; равенство.</p>	<p>3. Липса на изградена инфраструктура за нормално функциониране на системата на здравеопазването за сигурен и защитен обмен на медицински и финансови данни.</p> <p>5. Липса на обобщена информация за съществуващите проекти в сферата на телемедицината</p> <p>6. Липса на нормативна база регламентираща медицински информационни стандарти</p>	<p>3. Изготвен анализ</p> <p>4. Изготвен анализ за възможности за използване на съществуващите системи и предложение за интегрирането им.</p> <p>5. Разработен анализ на изградените проекти и формиране на приоритети в областта на телемедицината</p> <p>6. Разработени проекти за стандарти за обмен на здравна информация</p> <p>7. Анализ на</p>
			<p>5. Предлагане на конкретни мерки и инициативи /проекти/ за определяне нуждите и приоритетите в областта на телемедицината.</p>	<p>август</p>			
			<p>6. Организиране изготвянето на медицински информационни стандарти за обмен на здравна информация.</p>	<p>декември</p>			

			7. Подготовка на актуализация на стратегията за електронно здравеопазване и план за действие в съответствие със Закона за е-управление.	декември		7. Изпълнение на дейности и цели, които са заложи в действащата национална стратегия.	несъответстващите цели и дейности.
Участие в процеса на вземане на решения по отношение на политиката на ЕС в областта на здравеопазването	Подобряване на общественото здраве (Цел № 2 от Концепцията за по-добро здравеопазване)	Годишна програма на МС за 2011 г. за участието на Република България в процеса на вземане на решения на ЕС	1. Проследяване на предложенията на ЕК за <i>Директива 2001/37/ЕО за тютюневите изделия относно производството, представянето и продажбата на тютюневи изделия</i> , подготовка на рамкова позиция, информиране на Комисията по здравеопазване в Народното събрание и изготвяне на отчет. 2. Проследяване приеането на законови и подзаконови	януари - декември	1. Повишаване на осведомеността на потребителите за рисковете, които крие тютюнопушенето; премахването на вредните вещества и ароматите, които причиняват пристрастеност към и привлекателността на тютюневите изделия; информация за съставките в тютюневите продукти. 2. Транспониране	100 %	100 %



			<p>нормативни актове, които въвеждат изискванията на законодателството на ЕС в сферата на здравеопазването и участие на МЗ в заседанията на Съвета на министрите на ЕС по здравеопазване (EPSCO) и в дейността на Работната група по обществено здраве към Съвета на ЕС.</p>		<p>правото на ЕС в сферата на здравеопазването, проследяване на инициативите на ЕС и защита на здравните права на европейските граждани.</p>		
<p>Подобряване на болничния мениджмънт</p>	<p>Преструктуриране и ефективно управление на болничната помощ /Стратегическа цел 4 от Национална здравна стратегия/</p>	<p>Национална здравна стратегия</p>	<p>Разработване на програми за обучение на управленския персонал в умения за добър мениджмънт.</p> <p>Проучване и анализиране на добрите практики на управление в държави от ЕС.</p>	<p>Декември</p>	<p>Придобити по-добри управленски умения.</p> <p>Адаптиране на добрите практики на управление в държавите от ЕС към нормативните, географските, демографските</p>	<p>Лошо финансово и икономическо състояние на лечебните заведения, което се отразява негативно на пациентите.</p>	<p>Подобряване на финансовото и икономическото състояние на лечебните заведения и подобряване на обслужването на пациентите.</p>

			<p>Обучение на управленския персонал, с цел внедряване на добри практики на управление в държавите от ЕС.</p> <p>Развитие на система за управление, индикатори за мониторинг и контрол на ефективността на управлението в лечебните заведения.</p>		<p>и др. особености на страната.</p> <p>По- добро управление на лечебните заведения</p> <p>Въвеждане на индикатори за оценка на болничната дейност и развитие на системата за мониторинг и контрол.</p>		
Оптимизират не на лечебни заведения	Преструктуриране и ефективно управление на болничната помощ /Стратегическа цел 4 от Национална здравна стратегия/	Национална здравна стратегия	Преструктуриране на лечебните заведения, чрез сливане и вливане	декември	Намаляване броя на лечебните заведения и подобряване на обслужването на пациентите	69 лечебни заведения, с държавно и смесено държавно и общинско участие в капитала	Намаляване броя на лечебните заведения, съобразно нуждите на населението.
Преструктуриране на болничния сектор	Преструктуриране и ефективно управление	Национална здравна стратегия	Извършване на необходимите СМР дейности.	декември	Създаване, чрез преструктуриране на нови структури в	Предприети действия за преструктуриране на болничния	Завършени и пуснати в експлоатация обекти

	на болничната помощ /Стратегическа цел 4 от Национална здравна стратегия/				лечебните заведения, както и преустройства и модернизации на съществуващи, водещи до по ефективно управление на болничната помощ	сектор	
Ефективно управление на неоперативните активи, собственост на лечебните заведения	Преструктуриране и ефективно управление на болничната помощ /Стратегическа цел 4 от Национална здравна стратегия/	Национална здравна стратегия	<p>Провеждане на процедури за избор на партньор и сключване на договори за публично-частни партньорства.</p> <p>Провеждане на процедури за разпореждане с неоперативни активи.</p>	декември	<p>Разширяване на обема на медицински и други услуги, извършвани на територията на лечебното заведение с цел създаване на по-благоприятни условия за пациента и придружаващите го лица.</p> <p>Освобождаване на финансов и човешки ресурс, използван за поддържане на неоперативните активи, които не биха могли да</p>	Наличие на множество неоперативни активи, собственост на лечебните заведения.	<p>Сключване на договори с частен партньор, който да финансира извършването на медицински и други услуги в помощ на пациента и придружаващите го лица.</p> <p>Освобождаване на финансов ресурс, подобряване на финансово-икономическото състояние на лечебното</p>

					бъдат използвани за ПЧП и използване на средствата от разпоредителната сделка за предлагането на по-добра услуга на пациента.		заведение и създаване на възможност за закупуване на нова апаратура
Намаляване размера на просрочените плащания.	Реформа във финансирането на здравеопазването – ефективно използване на финансовите ресурси.	Тригодишна бюджетна прогноза.	Не се допуска сключване на договори, които не са обезпечени с бюджетни средства.	текущо	Извършване на плащания към изпълнителите по договорите в договорените срокове.	Просрочени задължения в размер на 14,3 млн. лева.	Министерството не отчита просрочени плащания.
Финансово обезпечаване на лечебни заведения за дейности, които следва да се финансират от министерството.	Финансирането на извършени в съответствие с медицинските стандарти дейности.	Тригодишна бюджетна прогноза.	Разписване на ред за субсидиране на лечебните заведения, на база извършена дейност, с разработване на съответните механизми за отчетност и контрол.	I тримесечие	Финансиране на база количество и качество на извършена дейност.	Утвърдена методика, сключени договори.	Утвърдена методика, сключени договори, финансиране за на своевременно извършена качествено медицинска дейност.
Усвояване на	Увеличаване на	Програма на	Разработване на механизъм за	септември.	Изработване на документ за	Няма изработен механизъм	Един изготвен

средствата, отпуснати по оперативни програми на Европейския съюз.	средствата за здравеопазване, без да се увеличава общата осигурителна тежест.	правителството за европейско развитие на България	отчитане на средствата по оперативните програми, съобразен с изискванията на нормативната уредба и клаузите на сключените договори.		отчитане на средствата по оперативните програми.		документ
Обезпечаване на дейностите, свързани със събираемостта на приходите в системата на министерството.	Реформа във финансирането на здравеопазването.	Тригодишна бюджетна прогноза.	Прилагане на нормативната уредба от структурите в системата на министерството.	Текущо.	Максимална събираемост на средствата, определени в нормативната уредба.	0	31 млн.лв.

**Указания за попълване:**

**Колона 1 „Цели за 2011 г.”**

В колона 1 посочете целите на Вашата администрация за 2011 г., като ги номерирате.

1. **Годишната цел** трябва да е съдържателно обвързана със стратегическата цел в колона 2, като осигурява нейното постигане без да я възпроизвежда.

2. **Годишната цел** трябва да бъде ясна, конкретна, реалистична, обвързана с човешките ресурси и финансовите средства, с които разполага Вашата администрация.
3. **Годишната цел** е постижима чрез дейности, изпълними в рамките на календарната година.
4. Освен от стратегическите цели, **годишните цели** могат да произтичат и от мисията на Вашата администрация във връзка с предоставяне на публични услуги.

### **Колона 2 „Стратегически цели”**

В колона 2 посочете стратегическата цел, въз основа на която сте формулирали всяка от целите за 2011 г.

**Стратегическата цел** произтича от:

- Програмата на правителството
- Стратегическите документи, които изпълнява Вашата администрация
- Тригодишната бюджетна прогноза

### **Колона 3 „Стратегически документи”**

В колона 3 посочете документа, в който е заложена конкретната стратегическа цел, посочена в колона 2.

**Стратегически документи** са стратегиите, политиките, програмите, плановете и концепциите.

### **Колона 4 „Дейности”**

В колона 4 посочете всички дейности, които Вашата администрация планира да осъществи, за да постигне поставените цели за 2011 г.

**Дейностите** са действията на Вашата администрация за постигане на целите за 2011 г. Всяка от целите за 2011 г. може да бъде постигната чрез една или повече дейности. Дейностите се осъществяват от звената във Вашата администрация (дирекции, отдели, сектори), поради което разпределението на дейностите намира отражение в работните планове на служителите.

### **Колона 5 „Срок”**

В колона 5 посочете месеца на 2011 г, в който Вашата администрация планира да извърши конкретната дейност.

### **Колона 6 „Очакван резултат”**

В колона 6 посочете в какво ще се състои резултатът от Вашата дейност.

**Очакваният резултат** е ефектът, ползата за обществото от дейностите на Вашата администрация. Очакваният резултат **не включва** рутинната дейност на Вашата администрация, съпътстваща постигането на ежегодните цели като: командировки, закупени компютри, обучение на служителите и др.

### **Колона 7 „Индикатор за изпълнение”**

В колона 7 задайте текущите и целевите стойности на индикатора за изпълнение, изразени в цифри, проценти, мерна единица и др.

**Индикаторът** показва промените в състоянието на обекта на въздействие преди и след дейностите за изпълнение на целите. **Индикаторът** е конкретна стойност, изразена в цифри, проценти, мерна единица и др., например - 5 км., 10 броя, 20%.

**Индикаторът за изпълнение** се състои от:

- 1. Индикатор за текущо състояние**, който показва състоянието на обекта на въздействие **преди предприетите** от Вас дейности.
- 2. Индикатор за целево състояние**, който показва **бъдещото** желано състояние на обекта на въздействие **след предприетите** от Вас дейности.

### **Имена и длъжност на попълващия:**

*Забележка:* Моля, попълнете нужната информация, следвайки указанията. Използвайте следните спецификации на шрифта – Font - Arial, Font size - 12. При необходимост добавете нови редове в таблицата.