



ОДИТЕН ДОКЛАД

№ 0300100821

**за извършен одит „Изпълнение на мерките в здравеопазването във
връзка с COVID-19“ за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.**

Настоящият окончателен одитен доклад е приет с Решение № 024 от 24.01.2024 г.
на Сметната палата (Протокол № 3)

СЪДЪРЖАНИЕ	
СПИСЪК НА СЪКРАЩЕНИЯТА	5
ТЕРМИНОЛОГИЧЕН РЕЧНИК	7
РЕЗЮМЕ	12
ВЪВЕДЕНИЕ	19
1. Основание и причини за извършване на одита	19
2. Описание на обекта на одит	20
ОДИТЕН ОБХВАТ И ПОДХОД	24
1. Цели на одита	24
2. Обхват на одита	24
3. Одитни въпроси.....	24
4. Одитни критерии.....	25
5. Одитна методология	25
5.1. Одитен подход.....	25
5.2. Методи за събиране и анализ на информацията	25
КОНСТАТАЦИИ И ОЦЕНКИ	26
I. Предприети действия за управление на пандемичната ситуация, породена от COVID-19	26
1. Нормативна основа за управление на пандемията и въвеждане на противоепидемични мерки	26
1.1. Ред и отговорности във връзка с управлението на пандемията	26
1.2. Нормативно осигуряване на дейностите за ограничаване на разпространението, за диагностика, лечение и наблюдение при COVID-19.....	29
1.3. Актуализиране на подзаконовни нормативни актове, издадени от министъра на здравеопазването във връзка с пандемията COVID-19	32
1.4. Заповеди на министъра на здравеопазването във връзка с пандемията COVID-19 - издадени, обжалвани, отменени и действащи	36
1.4.1. Заповеди на министъра на здравеопазването, издадени до създаването на Националния оперативен щаб на 26.02.2020 г.	36
1.4.2. Заповеди на министъра на здравеопазването, издадени до обявяване на извънредното положение	37
1.4.3. Заповеди на министъра на здравеопазването, издадени по време на обявеното извънредно положение до датата на обявяване на извънредна епидемична обстановка (от 13.03.2020 г. до 14.05.2020 г.).....	38
1.4.4. Заповеди на министъра на здравеопазването, издадени по време на въведената извънредна епидемична обстановка на 14.05.2020 г.	39
1.4.5. Издадени, обжалвани и потвърдени заповеди на министъра на здравеопазването	40
1.5. Указания на министъра на здравеопазването и главния държавен здравен инспектор до заинтересованите институции и органи във връзка с COVID-19	41
1.5.1. Указания, издадени преди обявяване на извънредното положение	43
1.5.2. Указания, издадени след обявяване на извънредното положение	45
1.6. Нови кодове за отчитане на COVID-19 в Международната статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето	48
1.7. Протоколи и алгоритми за диагностика и лечение на COVID-19	50
2. Стратегически документи и оперативни планове при епидемия и пандемия	52
2.1. Национални планове за готовност при пандемия	52
2.1.1. Нормативно основание за приемане на национални планове за готовност при пандемия	53
2.1.2. Национални планове за готовност при пандемия	53
2.2. Организация, координация и наблюдение на дейностите по време на пандемията	55
2.3. Национални оперативни планове за справяне с пандемията	57
2.3.1. Национален план за ваксиниране срещу COVID-19 в Република България	57
2.3.2. Национален оперативен план за справяне с пандемията от SARS-CoV-2	59
2.3.3. Национален оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19	59
2.3.4. Национален оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19, от 14.07.2022 г.	60
2.4. Регионални планове за готовност при пандемия	60
2.5. Планове за работа на лечебните заведения за болнична помощ при извънредно положение и извънредна епидемична обстановка във връзка с COVID - 19.....	61
3. Оптимизиране и повишаване на капацитета на здравната система в отговор на пандемията COVID-19	62
3.1. Осигуряване на оптимални възможности за провеждане на клинични лабораторни изследвания за диагностика на COVID-19 на територията на страната.....	62
3.2. Преструктуриране на легловия фонд в лечебните заведения за болнична помощ	66
3.3. Осигуряване на медицинска апаратура и лични предпазни средства	69
3.4. Осигуряване на лекарствени продукти за лечение на COVID-19.....	70
3.5. Осигуряване закупуването и доставката на ваксини срещу COVID-19.....	72
3.6. Ред и процедура за пренасочване/командиране на медицински специалисти	75
3.7. Осигуряване на необходимия финансов ресурс	75

3.7.1. Средства по бюджета на Министерството на здравеопазването за повишаване на капацитета на здравната система във връзка COVID-19	75
3.7.2. Субсидиране на лечебните заведения за болнична помощ за поддържане готовността за оказване на медицинска помощ	78
3.7.3. Осигуряване на средства по проекти и програми	81
3.7.4. Финансиране от бюджета на НЗОК на дейностите и мерките по време на пандемията от COVID-19... ..	83
3.7.4.1. Договаряне на заплащането на медицинските дейности и работата при неблагоприятни условия по време на пандемията от COVID-19	83
3.7.4.2. Финансиране на медицинските дейности и работата при неблагоприятни условия по време на пандемията от COVID-19	86
4. Контрол и надзор за спазване на въведените противоепидемичните мерки	90
4.1. Отговорни структури и органи за контрол на въведените противоепидемични мерки	90
4.2. Координация на органите, осъществяващи контрол на изпълнението на въведените противоепидемични мерки	91
4.3. Осъществен контрол и надзор за спазване на въведените временни противоепидемични мерки	92
4.3.1. Държавен здравен контрол на обекти с обществено предназначение	94
4.3.2. Държавен здравен контрол на лица поставени под задължителна изолация и карантина	95
4.4. Административнонаказателна дейност по спазване на въведените противоепидемични мерки	97
4.4.1. Резултати от осъществения контрол от регионалните здравни инспекции за спазване на въведените противоепидемични мерки.....	97
4.4.2. Резултати от извършената административнонаказателна дейност от органите на Министерството на вътрешните работи.....	100
4.4.3. Образувани наказателни производства по чл. 355 от Наказателния кодекс.....	101
4.5. Контрол и надзор на лечебни заведения	101
4.5.1. Осъществен контрол на лечебни заведения от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“	101
4.5.2. Осъществен контрол на лечебни заведения от Инспектората в Министерството на здравеопазването.....	103
4.5.3. Осъществен контрол на от звено „Вътрешен одит“ в Министерството на здравеопазването	104
4.5.4. Осъществен контрол на лечебните заведения от регионалните здравни инспекции	105
II. Осигурена актуална и достоверна информация за целите на управлението и информирането на гражданите за пандемията	107
1. Създадена информационна система за осигуряване на актуални и достоверни данни за ефективно управление на пандемията COVID-19	107
2. Информационна система	108
3. Систематично извършвани анализи и докладване на министъра на здравеопазването	113
III. Резултати от управлението на пандемията от COVID-19.....	115
1. Потвърдени случаи на COVID-19.....	115
2. Обслужени пациенти с COVID-19.....	118
2.1. Обслужени пациенти от централните за спешна медицинска помощ.....	118
2.2. Обслужени и хоспитализирани пациенти с COVID-19	119
3. Изменение в броя на ваксинираните лица, в т.ч. със завършен ваксинационен курс.....	121
4. Изменение в броя на починалите лица.....	123
5. Социално-икономически ефекти	127
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	130
ПРЕПОРЪКИ.....	132
ПРИЛОЖЕНИЯ	134
Приложение № 1 Одитни въпроси, критерии и показатели	134
Приложение № 2 Изменения и допълнения на 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, Закона за здравето и Закона за лечебните заведения за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.	137
Приложение № 3 Заповеди, издадени от министъра на здравеопазването във връзка с COVID-19	138
Приложение № 4 Изменения и допълнения на наредби, издадени от министъра на здравеопазването във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.	150
Приложение № 5 Нови кодове в МКБ-10 за COVID-19	156
Приложение № 6 Приети национални и оперативни планове за готовност и действие при епидемия и пандемия COVID-19.....	158
Приложение № 7 Фази на ваксиниране на целевите групи от населението	161
Приложение № 8 Лаборатории в лечебни, здравни заведения и регионални здравни инспекции за провеждане на високоспециализирано медико-диагностично изследване „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“, определени със заповед на министъра на здравеопазването за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2022 г.	162
Приложение № 9 Разпределение на лабораториите за изследване на COVID-19 според датата на заповедта за определяне от министъра на здравеопазването и по брой на населението в населени места към 31.12.2019 г. и 31.12.2020 г.	170

Приложение № 10	Определени лечебни заведения за болнична помощ (ЛЗБП) и минимален брой болнични легла за лечение на пациенти с COVID-19, съгласно Заповед № РД-01-159/27.03.2020 г. и Заповед № РД-01-439/27.07.2020 г. на министъра на здравеопазването	174
Приложение № 11	Доставени, поставени, дарени и препродадени и налични в страната одобрени за употреба от Европейската комисия ваксини срещу COVID-19 по количество и вид	197
Приложение № 12	Доставки в страната на ваксини срещу COVID-19, одобрени от Европейската комисия за приложение към 31.12.2021 г. и през 2022 г.	198
Приложение № 13	Извършени корекции по бюджета на Министерството на здравеопазването във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г.	202
Приложение № 14	Извършени корекции по бюджета на Министерството на здравеопазването във връзка с COVID-19 за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г.	208
Приложение № 15	Извършените разходи, трансфери и други плащания от Министерството на здравеопазването във връзка с мерките за предотвратяване на разпространението и лечението на COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г. в лева	215
Приложение № 16	Предоставени субсидии от Министерството на здравеопазването на лечебни заведения за болнична помощ във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г. в лева	217
Приложение № 17	Цени на клиничните пътеки за лечение на пациенти с COVID-19, определени с договори за изменение и допълнение на Националния рамков договор № РД-НС-01-4 от 23.12.2019 г. за медицинските дейности между НЗОК и БЛС за 2020-2022 г. в лева	226
Приложение № 18	Заплатени средства през 2020 г. за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка със средства от здравноосигурителните плащания по ЗБНЗОК за 2020 г.	227
Приложение № 19	Заплатени средства през 2021 г. за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка със средства от здравноосигурителните плащания по ЗБНЗОК за 2021 г. (в лева)	229
Приложение № 20	Брой осъществени проверки от РЗИ, в т.ч. съвместни с длъжностни лица от МВР, БАБХ и кметовете на общини, за спазване на въведените временни противоепидемични мерки за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.	231
Приложение № 21	Брой извършени проверки от РЗИ на обекти с обществено предназначение за спазване на въведените временни противоепидемични мерки във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.	232
Приложение № 22	Осъществени проверки от РЗИ на заета длъжност за периода от 01.01.2020 г. до 31.12.2020 г.	234
Приложение № 23	Осъществени проверки от РЗИ на заета длъжност за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г.	235
Приложение № 24	Установени нарушения по Закона за здравето във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г.	236
Приложение № 25	Установени нарушения по Закона за здравето във връзка с COVID-19 за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г. Установени нарушения по Закона за здравето във връзка с COVID-19 за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г.	237
Приложение № 26	Разпределение по области на поставени дози по видове ваксини във връзка с COVID-19 към 31.12.2021 г.	239
Приложение № 27	Разпределение по възраст на лицата с поставени ваксини във връзка с COVID-19 към 31.12.2021 г.	240
Приложение № 28	Дарение и препродажба на излишък от налични в страната дози ваксини срещу COVID-19 към 10.06.2022 г.	241
Приложение № 29	Брой хоспитализирани пациенти с COVID-19 в лечебни заведения за болнична помощ	242
Приложение № 30	Починали пациенти с COVID-19 и медицински персонал по области	243
Приложение № 31	Починали пациенти от COVID-19 по възраст	244
Приложение № 32	Диагнози с най-висок относителен дял от общия брой болнични листове, средна продължителност на болничен лист за съответната COVID-19 диагноза Годишно 2020 г. и 2021 г. - общо мъже и жени	245
Приложение № 33	Краткосрочни обезщетения с COVID-19 диагнози По код на лечебното заведение Годишно 2020 г. и 2021 г. - общо	246
Приложение № 34	Краткосрочни обезщетения - COVID-19 диагнози По единични възрасти Годишно 2020 г. и 2021 г. - общо	248
Приложение № 35	Краткосрочни обезщетения - COVID-19 диагнози По области Годишно 2020 г. и 2021 г. - общо	250
	Опис на одитните доказателства към одитен доклад № 0300100821	251

СПИСЪК НА СЪКРАЩЕНИЯТА

АИКБ	Асоциация на индустриалния капитал в България
АУАН	Акт за установяване на административно нарушение
БАБХ	Българска агенция по безопасност на храните
БТПП	Българска търговско-промишлена палата
БЛС	Български лекарски съюз
БМС	Базисна месечна стойност
БП	Болнична помощ
БСК	Българска стопанска камара
ВМА	Военномедицинска академия
ВСМДИ	Високоспециализирано медико-диагностично изследване
ДБ	Държавен бюджет
ДВ	Държавен вестник
ДДС	Данък върху добавената стойност
ДКЦ	Диагностично-консултативен център
ДОО	Държавно обществено осигуряване
ДП	Дентална помощ
ДР	Допълнителни разпоредби
ЕСФ	Европейски социален фонд
ЗАНН	Закон за административните нарушения и наказания
ЗБНЗОК	Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса
ЗЗ	Закон за здравето
ЗЛЗ	Закон за лечебните заведения
ЗОЛ	Здравноосигурените лица
ИАМН	Изпълнителна агенция „Медицински надзор“
ИНТОСАЙ	Международна организация на върховните одитни институции, съответно сметни палати.
КЕП	Квалифициран електронен подпис
КП	Клинична пътека
КПр	Клинична процедура
КРИБ	Конфедерация на работодателите и индустриалците в България
ЛЗ	Лечебно заведение
ЛЗБП	Лечебно заведение за болнична помощ
ЛЗИБП	Лечебно заведение за извънболнична помощ
МБАЛ	Многопрофилна болница за активно лечение
МВнР	Министерство на външните работи
МВР	Министерство на вътрешните работи
МДД	Медико-диагностична дейност
МДЦ	Медико-диагностичен център
МЕ	Министерство на енергетиката
МЗ	Министерство на здравеопазването
МИИ	Министерство на икономиката и иновациите
МИР	Министерство на иновациите и растежа
МК	Министерство на културата
МКБ	Международна статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето
ММС	Министерство на младежта и спорта

МО	Министерство на отбраната
МОН	Министерство на образованието и науката
МП	Министерство на правосъдието
МС	Министерски съвет
МСВОИ	Международни одитни стандарти на върховните одитни институции
МТ	Министерство на транспорта
МТСП	Министерство на труда и социалната политика
МФ	Министерство на финансите
МЦ	Медицински център
НЗИС	Национална здравноинформационна система
НЗОК	Национална здравноосигурителна каса
НОИ	Национален осигурителен институт
НОЩ	Национален оперативен щаб
НП	Наказателно постановление
НРД	Национален рамков договор
НСИ	Национален статистически институт
НСОРБ	Национално сдружение на общините в Република България
НЦОЗА	Национален център по обществено здраве и анализи
ОП	Окръжна прокуратура
ОПЛ	Общопрактикуващ лекар
ПАМ	Принудителни административни мерки
ПЗР	Преходни и заключителни разпоредби
ПИМП	Първична извънболнична медицинска помощ
ПМС	Постановление на Министерския съвет
РЗИ	Регионална здравна инспекция
РИОКОЗ	Регионална инспекция за опазване и контрол на общественото здраве
РЛК	Районна лекарска колегия
СЕС	Средства от Европейския съюз
СЗО	Световна здравна организация
СИМП	Специализирана извънболнична медицинска помощ
УМБАЛ	Университетска многопрофилна болница за активно лечение
ФСМП	Филиал на центровете за спешна медицинска помощ
ЦСМП	Център за спешна медицинска помощ

ТЕРМИНОЛОГИЧЕН РЕЧНИК

ПОНЯТИЕ	ДЕФИНИЦИЯ
Амбулаторна процедура	Система от определени с Националния рамков договор за медицинските дейности 2020-2022 г. изисквания и указания за поведение на различни видове медицински специалисти при изпълнението на определени по вид и обхват дейности по отношение на пациенти, чието състояние не налага непрекъснат престой в лечебното заведение. В алгоритъма на амбулаторната процедура се посочва минималното ниво на компетентност, на което следва да отговаря съответната структура на лечебното заведение. ¹
АРА	Предварителното споразумение за покупка
Бедствие	Значително нарушаване на нормалното функциониране на обществото, предизвикано от природни явления и/или от човешка дейност и водещо до негативни последици за живота или здравето на населението, имуществото, икономиката и за околната среда, предотвратяването, овладяването и преодоляването на което надхвърля капацитета на системата за обслужване на обичайните дейности по защита на обществото ²
Високоспециализирана медицинска дейност	Дейност, която изисква специални медицински умения и оборудване, необходими за разрешаване на сложни диагностични и лечебни случаи. ³
Временна неработоспособност	Състояние, при което осигуреното лице не може или е възпрепятствано да работи поради: остро, подостро или обострено хронично общо заболяване; злополука; професионална болест; лечение в чужбина; санаторно-курортно лечение; належащ медицински преглед или изследване; карантина; отстраняване от работа по предписание на здравните органи; гледане на болен или на карантиниран член от семейството; належащо придружаване на болен член от семейството за медицински преглед; изследване или лечение в същото или в друго населено място, в страната или в чужбина, бременност и раждане; гледане на здраво дете, върнато от детско заведение поради карантина в заведението ⁴ .
Държавно или общинско лечебно заведение	Лечебно заведение, чийто капитал над 50 на сто е на държавата или на общината ⁵ .
Здравно заведение	Здравните заведения са структури на националната система за здравеопазване, в които медицински и немедицински специалисти осъществяват дейности по опазване и укрепване здравето на гражданите. Здравни заведения са: 1. националните центрове по проблемите на общественото здраве; 2. Националната експертна лекарска комисия (НЕЛК); 3. здравните кабинети по чл. 26 от Закона за здравето; 4. аптеките Аптеките са здравни заведения със статут и дейност, определени със Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина ⁶ .
Извънредна епидемична обстановка по чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето	Налице е при бедствие, предизвикано от заразна болест, което води до епидемично разпространение с непосредствена опасност за живота и здравето на гражданите, предотвратяването и преодоляването на което изисква извършване на повече от обичайните дейности по защита и опазване живота и здравето на гражданите ⁷ .

¹ Чл. 297 от Националния рамков договор № РД-НС-01-4 от 23.12.2019 г. за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2020 – 2022 г.

² Чл. 2 от Закона за защита при бедствия

³ § 1, т. 1 от Допълнителните разпоредби на Закона за здравното осигуряване

⁴ §1, т. 34 (Нова - ДВ, бр. 41 от 2009 г., в сила от 2.06.2009 г.) от ДР на Закона за здравето (Обн., ДВ, бр. 70 от 10.08.2004 г., в сила от 1.01.2005 г.)

⁵ §1, т. 2 от Допълнителните разпоредби на Закона за лечебните заведения (Обн., ДВ, бр. 62 от 9.07.1999 г.)

⁶ Чл. 21, ал. 1, 2 и 3 от Закона за здравето

⁷ §1, т. 45 от Допълнителните разпоредби на Закона за здравето

Извънредна смъртност	Необичайно увеличение на смъртността през определен период в дадена популация. Изразява се като процент от допълнителните смъртни случаи за един месец в сравнение с базов период ⁸ .
Изоляция	Действие по отделяне на лица, болни от заразна болест по чл. 61, ал. 1 или 3 от Закона за здравето и на заразноносителни с цел предотвратяване разпространението на съответната заразна болест ⁹ .
Капацитет	Максималният обем медицински дейности, които се осъществяват от съответните клиници и отделения при спазване на изискванията за осигуреност с медицински специалисти на основен трудов договор, наличие на определената в медицинските стандарти технически изправна медицинска апаратура и техника и в съответствие с утвърдените от министъра на здравеопазването медицински стандарти ¹⁰ .
Карантина	Действие по отделяне на контактни лица на лица, болни от заразна болест по чл. 61, ал. 1 или 3 от Закона за здравето, и на лица, които са влезли на територията на страната от други държави, с цел предотвратяване разпространението на съответната заразна болест ¹¹ .
Клинична процедура	Система от определени с националния рамков договор за медицинските дейности изисквания и указания за поведение на различни видове медицински специалисти в специализирани структури на лечебни заведения за болнична помощ при изпълнението по отношение на пациента на определени по вид и обхват дейности самостоятелно и/или преди, по време на или след болнично лечение по клинична пътека. Клиничната процедура е с продължителност до 24 часа ¹² .
Клинична пътека	Система от определени с националния рамков договор за медицинските дейности изисквания и указания за поведение на различни видове медицински специалисти при изпълнението на определени по вид и обхват дейности по отношение на пациенти със заболявания, изискващи хоспитализация и непрекъснат болничен престой не по-кратък от 48 часа ¹³ .
Контактно на COVID-19 лице	Лице, без клинични оплаквания към момента, което е или може да е било в контакт със случай на COVID-19 ¹⁴ .
Лекарствен продукт в хуманната медицина	Всяко вещество или комбинация от вещества, представени като притежаващи свойства за лечение или профилактика на заболявания при хора, или всяко вещество или комбинация от вещества, които могат да бъдат използвани или прилагани на хора с цел възстановяване, коригиране или промяна на физиологични функции чрез фармакологично, имунологично или метаболитно действие, или поставяне на медицинска диагноза ¹⁵ .
Лекарствен продукт за модерна терапия	Лекарствен продукт, определен в член 2 от Регламент (ЕО) № 1394/2007 на Европейския парламент и на Съвета от 13 ноември 2007 г. относно лекарствените продукти за модерна терапия и за изменение на Директива 2001/83/ЕО и на Регламент (ЕО) № 726/2004 ¹⁶ .
Лекарствен продукт, получен от човешка плазма или от човешка кръв	Лекарствен продукт, произведен от човешки кръвни съставки и чрез метод, включващ промишлен процес. Към тях се отнасят албумин, имуноглобулини, коагулиращи фактори и антипротеази, разтвори на плазмени протеини, други плазмени фракции или комбинации от тях ¹⁷ .

⁸ https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Glossary:Excess_mortality

⁹ §1, т. 46 от Допълнителните разпоредби на Закона за здравето и §1, т. 9 от Допълнителните разпоредби на Закона за лечебните заведения

¹⁰ §1, т. 9 от Допълнителните разпоредби на Закона за лечебните заведения

¹¹ §1, т. 47 от Допълнителните разпоредби на Закона за здравето (Обн., ДВ, бр. 70 от 10.08.2004 г., в сила от 1.01.2005 г.)

¹² §21 от ДР на Наредба № 9 от 10.12.2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса

¹³ §1 от ДР на Наредба № 9 от 10.12.2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса, Издадена от министъра на здравеопазването, Обн., ДВ, бр. 98 от 13.12.2019 г., доп., бр. 38 от 24.04.2020 г., в сила от 24.04.2020 г., изм., бр. 2 от 8.01.2021 г., в сила от 8.01.2021 г., изм. и доп., бр. 39 от 12.05.2021 г., в сила от 12.05.2021 г., бр. 82 от 1.10.2021 г., бр. 8 от 28.01.2022 г., в сила от 1.01.2022 г.

¹⁴ Препоръки към здравните власти за управление на контактни с COVID-19 лица, включително здравни работници в ЕС

¹⁵ Чл. 3, ал. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина

¹⁶ § 1, т. 27а от Допълнителни разпоредби от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина

¹⁷ § 1, т. 28 от Допълнителни разпоредби от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина

Лекуващ лекар (лекар по дентална медицина)	Лекарят (лекар по дентална медицина), който в момента е установил заболяването и е поел наблюдението и лечението на болния в амбулаторни, домашни или болнични условия ¹⁸ .
Лечебни заведения за болнична помощ	Болница за активно лечение; болница за продължително лечение; болница за рехабилитация; болница за продължително лечение и рехабилитация ¹⁹ .
Лечебни заведения за извънболнична помощ	1. амбулатории за първична медицинска помощ, които могат да бъдат: а) индивидуална практика за първична медицинска помощ; б) груповата практика за първична медицинска помощ; 2. амбулатории за специализирана медицинска помощ, които могат да бъдат: а) индивидуална практика за специализирана медицинска помощ; б) груповата практика за специализирана медицинска помощ в) медицински център и медико-дентален център; г) диагностично-консултативен център; 3. самостоятелни медико-диагностични и медико-технически лаборатории; 4. дентални центрове; 5. амбулатории за здравни грижи, които могат да бъдат: а) индивидуална практика за здравни грижи; б) груповата практика за здравни грижи ²⁰ .
Лечебно заведение	Лечебните заведения оказват извънболнична и болнична помощ. Те се създават от държавата, от общините и от други юридически и физически лица ²¹ .
Лично предпазно средство	Всяко приспособление, екипировка, проектирано да се носи или използва от работещия, за да го предпазва от една или повече възможни опасности, заплашващи неговото здраве и безопасност при работа, както и всяко допълнение, принадлежност или специално работно облекло, проектирани за същата цел ²² .
Масово мероприятие	Планирано и организирано действие с участието на множество хора, което цели осъществяването на някакъв резултат ²³ .
Медико-статистическа здравна информация	Предоставянето, събирането, обработването, съхраняването, използването, разпространението и обменът на медико-статистическа информация и на информация за извършваната от лечебните заведения медицинска дейност. Предоставената информация за извършените разходи при осъществяване на дейността от лечебните заведения, които се финансират чрез договор с Националната здравноосигурителна каса и/или от републиканския бюджет ²⁴ .
Медицинска помощ	Система от диагностични, лечебни, рехабилитационни и профилактични дейности, осигурявани от медицински специалисти ²⁵ .
Медицински триаж	Процес на разпределение (сортировка) на пациентите чрез определяне на медицински приоритет в зависимост от степента на спешност и необходимите на пациента диагностика, лечение или транспорт в обхвата на специалността "Спешна медицина", в това число и в случаите на масови бедствия и аварии ²⁶ .

¹⁸ § 1, т. 1 от Допълнителни разпоредби на Наредба за медицинската експертиза, Приета с ПМС № 120 от 23.06.2017 г., обн., ДВ, бр. 51 от 27.06.2017 г., в сила от 27.06.2017 г., изм., бр. 62 от 27.07.2018 г., в сила от 27.07.2018 г., изм. и доп., бр. 64 от 3.08.2018 г., в сила от 3.08.2018 г., бр. 46 от 11.06.2019 г., в сила от 11.06.2019 г., бр. 84 от 25.10.2019 г., в сила от 1.01.2020 г.; изм. с Решение № 1632 от 31.01.2020 г. на ВАС на РБ - бр. 63 от 17.07.2020 г., в сила от 17.07.2020 г.; доп., бр. 79 от 8.09.2020 г., в сила от 8.09.2020 г., изм. и доп., бр. 59 от 16.07.2021 г., в сила от 16.07.2021 г.

¹⁹ Чл. 9, ал. 1 от Закона за лечебните заведения

²⁰ Чл. 8, ал. 1 от Закона за лечебните заведения

²¹ Чл. 4, ал. 1 от Закона за лечебните заведения

²² § 1, т. 7 от Допълнителните разпоредби на Закон за здравословни и безопасни условия на труд (Изм. - ДВ, бр. 40 от 2007 г.)

²³ Наредба за обществения ред на територията на Столична община, приета с Решение № 676 по протокол № 61 от 27.09.2018 г. и писмо с рег. № 2331 от 06.03.2020 г. на ВМА от председателя на Националния оперативен щаб и началник на ВМА до МЗ

²⁴ Чл. 3, ал. 1 от Наредба № 1 от 27.02.2013 г. за предоставяне на медико-статистическа информация и на информация за медицинската дейност на лечебните заведения

²⁵ § 1, т. 9 от Допълнителни разпоредби на Закона за здравето осигуряване (Обн., ДВ, бр. 70 от 19.06.1998 г.)

²⁶ Глава втора, Раздел II, т. 2 от Наредба № 3 от 6.10.2017 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Спешна медицина“

Ниво на компетентност	Видът и обхватът на осъществяваната лечебна дейност от съответната структура на лечебното заведение за болнична помощ, центъра за психично здраве, центъра за кожно-венерически заболявания и комплексния онкологичен център и техния капацитет ²⁷ .
Обем на медицинска помощ	Количеството медицински дейности, услуги и стоки, до които осигурените лица имат достъп при определени условия, регламентирани в Националния рамков договор и в договорите за доброволно здравно осигуряване ²⁸ .
Обхват на медицинска помощ	Извършваните от изпълнителите конкретни видове профилактични, диагностични, лечебни, рехабилитационни дейности и услуги и видовете предоставяни здравни стоки, които се покриват напълно или частично от Националната здравноосигурителна каса ²⁹ .
Обществени места	Места, които са достъпни за гражданите и/или предназначени за обществено ползване ³⁰ .
Отдалечен район	Район с отдалеченост от най-близкото лечебно заведение за болнична помощ над 60 минути със специализиран медицински автомобилен транспорт ³¹ .
Пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК	Определени по вид и обхват дейности, по отделни специалности, дейности за лечение на определени заболявания или на група заболявания, които са достъпни за всички здравноосигурени лица в обем, при условия и по ред, определени в Националния рамков договор ³² .
Пациент	Физическо лице, което търси да получи или получава здравно обслужване в държава членка ³³ .
Потвърден случай	Лица с потвърдена инфекция със SARS-CoV-2
Първа линия	Пред който няма друг по място, качества, положение ³⁴
Секвениране	Метод за определяне на нуклеотидния състав и последователността на нуклеиновите киселини ³⁵
Скрининг	Целево профилактично изследване, извършено по определена програма за установяване разпространението на определен признак, симптом или заболяване сред група от индивиди ³⁶ .
Смив	Отпечатък от повърхности ³⁷ .
Спешен пациент	Всеки, при който е налице спешно състояние и поради това нужда от провеждане на спешни диагностично-лечебни действия или транспорт, които ако не бъдат предприети незабавно, биха довели до тежки или необратими морфологични или функционални увреждания на жизненоважни органи или системи или до смърт ³⁸ .
Спешено състояние	Остро възникнала промяна в здравето на човека, която може да доведе до тежки функционални и морфологични увреждания на жизненоважни органи и системи ³⁹ Всяка остра или внезапно възникнала промяна в здравето на човека, изразяваща се в нововъзникнало или в промяна на съществуващо заболяване, увреждане или друго състояние или обстоятелство, а също и усложнение при родилка, застрашаващо здравето и живота на майката и плода, с достатъчна по сила тежест, което може да доведе до смърт или до тежки или необратими морфологични или

²⁷ § 1, т. 8 (Изм. – ДВ, бр. 72 от 2015 г.) от ДР на Закона за лечебните заведения

²⁸ § 1, т. 10 от Допълнителни разпоредби на Закона за здравното осигуряване

²⁹ § 1, т. 11 от Допълнителни разпоредби на Закона за здравното осигуряване

³⁰ т. 10 от Заповед № РД-01-968/26.11.2021 г. на министъра на здравеопазването

³¹ § 1 (Изм. - ДВ, бр. 59 от 2010 г., в сила от 31.07.2010 г.), т. 6 от ДР на Закона за лечебните заведения

³² § 1 (Изм. - ДВ, бр. 59 от 2010 г., в сила от 31.07.2010 г.), т. 6 от ДР на Закона за лечебните заведения

³³ § 1, т. 2 от Допълнителни разпоредби на Закона за здравното осигуряване

³⁴ § 16, т. 6 от Допълнителни разпоредби на Закона за здравното осигуряване

³⁵ Търковен речник <http://rechnik.info/%D0%BF%D1%8A%D1%80%D0%B2%D0%B8>

³⁶ <https://nmgenomix.com/glossary/%D1%81%D0%B5%D0%BA%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B5/>

³⁷ § 1, т. 6 от Допълнителните разпоредби на Закона за здравето

³⁸ <https://sanalab-bg.com/show-research/349/>

³⁹ Глава първа, Раздел II, т. 2 от Наредба № 3 от 6.10.2017 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Спешна медицина"

⁴⁰ § 1, т. 6 от Допълнителните разпоредби от Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ

	<p>функционални увреждания на жизнено значими органи и системи, в това число критични нарушения в жизненоважните функции, загуба на функция на орган или на част от тялото, временна или постоянна инвалидизация, ако не се предприемат незабавни медицински действия, целящи физиологична стабилност и/или ефективно дефинитивно лечение на пациента⁴⁰.</p>
Триаж	<p>Процес на разпределение (сортировка) на пациентите чрез определяне на медицински приоритет в зависимост от степента на спешност и необходимите на пациента диагностика, лечение или транспорт в обхвата на специалността "Спешна медицина", в това число и в случаите на масови бедствия и аварии⁴¹.</p>
Хоспитализация	<p>Настояване на лице със заболяване или състояние, налагащо престой в лечебно заведение, оказващо болнична помощ⁴².</p>

⁴⁰ Глава първа, Раздел II, т. 1 от Наредба № 3 от 6.10.2017 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Спешна медицина“

⁴¹ Глава втора, раздел II, т. 1 от Наредба № 3 от 06.10.2017 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Спешна медицина“

⁴² §1, т. 4 от Допълнителните разпоредби от Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ

РЕЗЮМЕ

Настоящият доклад е съставен в резултат на извършен одит „Изпълнение на мерките в здравеопазването във връзка с COVID-19“ за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.

Обект на одита са въведените и изпълнявани мерки в здравеопазването във връзка с COVID-19 за осигуряване на защитата на живота и здравето на гражданите за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.

За оценка на изпълнението на мерките в здравеопазването във връзка с COVID-19 са анализирани: създадената нормативна основа за ефективно управление на пандемичната ситуация и въвеждане на протиепидемични мерки; разработените и приети стратегически документи и оперативни планове за готовност и действие при епидемия и пандемия; предприетите действия за оптимизиране и повишаване на капацитета на здравната система в отговор на пандемията от COVID-19; осъщественият контрол върху лечебните заведения и гражданите за изпълнение на задължения във връзка с COVID-19; създадената информационна система, която осигурява данни за ефективно управление на пандемията от COVID-19; осигуреността на населението с актуална и достоверна информация за епидемичната обстановка и въведените протиепидемични мерки, както и резултатите от управлението на пандемията от COVID-19 и ограничаване на заболяемостта и намаляване на смъртността.

В обхвата на одита като одитирани организации са включени Министерството на здравеопазването, регионалните здравни инспекции и центровете за спешна медицинска помощ; Националният център за обществено здраве и анализи; Националният център по заразни и паразитни болести и Изпълнителната агенция „Медицински надзор“.

Извън обхвата на одита остава анализът и оценката на дейността на органите на местната власт по организацията и изпълнението на мерките във връзка с COVID-19 и законосъобразното възлагане и изпълнение на обществените поръчки, свързани с доставката на тестове, медикаменти, консумативи и др. за осигуряване на превенция и борба с последиците от пандемията от COVID-19.

В резултат на изпълнението на одита са направени следните констатации и оценки:

1. На 11.03.2020 г., поради силното разпространение на COVID-19 и след оценка на обстановката от Световната здравна организация, ситуацията е определена като „пандемична“. С Решение на Народното събрание е обявено извънредно положение върху цялата територия на Република България, считано от 13.03.2020 г.⁴³ и с решение на Министерския съвет от 14.05.2020 г. е обявена извънредна епидемична обстановка, която е удължена до 31.03.2022 г.⁴⁴

Непосредствено след обявеното извънредно положение са предприети законодателни инициативи, чрез които да се ограничат възможностите за влизане на територията на страната. На 20.03.2020 г. е приет закон, който урежда мерките и действията по време на извънредното положение на територията на Република България, обявено на 13.03.2020 г. Целесъобразно и последователно са направени и поредица от допълнения и изменения в Закона за здравето и Закона за лечебните заведения, чрез които да се регламентират действията и отговорностите за управление на пандемията.

Предложени са навременни изменения и допълнения в нормативните актове, които са приети във възможно най-кратки срокове, за регламентиране на дейностите за ограничаване на разпространението, диагностиката, лечението и наблюдението на заболяването COVID-19. Осигурено е законово основание за допълнително финансиране на лечебните заведения за поддържане на готовност за оказване на медицинска помощ при обявена извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на заразна болест COVID-19 и подкрепа на персонала за работа при неблагоприятни условия.

⁴³ <https://www.parliament.bg/bg/desision/ID/157396>

⁴⁴ Решение № 325 от 14.05.2020 г. на МС за обявяване на извънредна епидемична обстановка и последващите, последно удължаване с Решение № 826 от 25.11.2021 г. <https://coronavirus.bg/bg/244>

2. В отговор на пандемията от COVID-19, от Министерството на здравеопазването са предприети действия за изменение и допълнение на приложимите наредби, издадени от министъра на здравеопазването, с оглед на осигуряване на условия за оказване на адекватна медицинска помощ и създаване на подходящ ред за изпълнение на медицинските дейности. Въведени са разпоредби за електронизация на административните процеси и са създадени възможности за улесняване получаването на първична извънболнична медицинска помощ при обявено извънредно положение или извънредна епидемична обстановка.

Въпреки предприетите действия, неприключената процедура по издаването на наредба за утвърждаване на медицински стандарт по медицинската специалност „Анестезия и интензивно лечение“ и актуализиран медицински стандарт по медицинска специалност „Клинична лаборатория“, създава риск за осигуряването на качеството на медицинските услуги, осигуряване защитата на медицинските специалисти и правата на пациентите, както и за осъществяването на ефективен контрол.

3. Още преди обявяването на пандемията от Световната здравна организация и създаването на Националния оперативен щаб, със заповеди на министъра на здравеопазването са предприети своевременни и последователни действия за създаване на необходимата организация за ограничаване на разпространението, диагностика, лечение и наблюдение при COVID-19.

В периода на действие на извънредното положение, министърът на здравеопазването своевременно и последователно издава заповеди за разширяване на обхвата на протиепидемичните мерки в зависимост от епидемичната ситуация и утвърждава образец на предписание за поставяне под карантина. Заповедите на министъра на здравеопазването са издавани своевременно и публично оповестявани на интернет страницата на Министерството на здравеопазването.

4. Още през м. януари 2020 г. от министъра на здравеопазването и главния държавен здравен инспектор са давани препоръки за повишаване на информираността на отговорните органи и институции, лекари, лечебни и здравни заведения и пътниците, пристигащи от Китай и Италия. По време на извънредното положение и извънредната епидемична обстановка се предприемат изпреварващи действия за издаване на препоръки и указания за ограничаване на разпространението на COVID-19 и овладяване на епидемичната обстановка, в съответствие с насоките на Световната здравна организация. Въведена е задължителна регистрация, съобщаване и отчет на инфекциите.

5. От Министерство на здравеопазването са предприети своевременни действия за уведомяване на заинтересованите страни - регионалните здравни инспекции, Националната здравноосигурителна каса, Националния осигурителен институт, Националния статистически институт за въведените от Световната здравна организация нови спешни кодове, с което е осигурено незабавното им използване в медицинската и медико-статистическата документация на лекарите и лечебните заведения, работещи по договор с Националната здравноосигурителна каса. Бързо е извършено (28.04.2020 г.) изменение и допълнение на Националния рамков договор 2020-2022 г., като са включени новите кодове на заболяването, с което се осигурява заплащане на лечението на здравноосигурените лица.

6. С натрупването на познания и опит, е създаден Интерактивен справочник за лечение на COVID-19, който, обаче, остава препоръчителен, както и всички останали протоколи алгоритми, създадени по време на пандемията. Лечебните заведения за болнична помощ с разкрити легла за COVID-19 разработват собствени протоколи, алгоритъм и стандартни оперативни процедури за приемане, диагностика и лечение на пациенти със симптоми и пациенти с доказана инфекция.

7. Независимо от липсата на изрично законово изискване, от министъра на здравеопазването са предприети действия за разработване на Национален план за готовност при пандемия, приет през м. декември 2020 г. с решение на Министерския съвет. С плана се въвежда междуведомствен и комплексен подход за управление на пандемията. Приетият през м. юли 2022 г. Национален план на Република България за готовност при пандемия, в

изпълнение на въведеното нормативно изискване от м. април 2022 г., запазва структурата, съдържанието и последователността на текста на действащия в периода 2020-2021 г. национален план. Направени са ограничен брой несъществени изменения.

8. Липсва последователна и координирана политика в областта на стратегическото и оперативно планиране при обявеното извънредно положение и въведената извънредна епидемиологична обстановка за справяне с пандемията от COVID-19. Поради отсъствие на опит и стандартизирани оперативни процедури за изготвянето на подобни документи, в приетите национални и оперативни планове са допуснати пропуски, което пречи превръщането им в ефективен инструмент за управление на действията по време на пандемия. Необходимо е да се формира общо разбиране и стандартизиране на процеса за разработване, координирано изпълнение, наблюдение, контрол и докладване.

8.1. В приетите национални планове за готовност при пандемия е заложено създаването на Национален пандемичен комитет за цялостната организация, координация и управление на дейностите по плана за готовност, в т.ч. определяне на отговорностите и задълженията вътре в правителството и водещите служби. В изпълнение на приетия в края на м. декември 2020 г., Национален план за готовност при пандемия, през месец януари 2022 г., министър-председателят създава Национален пандемичен комитет, на когото се възлагат консултативни и оперативни функции, свързани с изпълнението на основните дейности, които са от компетентността на Министерството на здравеопазването. Не е включено обаче изискването за информиране на министър-председателя и докладване за изпълнението на основните дейности, включени в плана, а възложените функции и отговорности не съответстват на определените в плана за готовност, което създава риск за цялостната организация, координация и управление на дейностите от плана и реализирането на възприетия правителствен подход за управление на пандемията.

8.2. Предприети са своевременни действия за създаване на необходимата организация за приемане на Национален ваксинационен план и е създаден Национален ваксинационен щаб, който да координира и контролира изпълнението му. Определени са основните дейности и отговорности, но не е осъществено докладване и отчитане на изпълнението на заложените дейности, което се отразява върху ефективността на провежданата комуникационна кампания и постигнатото ваксинално покритие.

8.3. Поради неефективното функциониране на създадения Национален пандемичен комитет, не са инициирани действия за подготовка и представяне за съгласуване на регионални планове за готовност при пандемия.

8.4. Още в началото на пандемията, със заповед на министъра на здравеопазването от 11.03.2020 г. на директорите на лечебните заведения за болнична помощ, в които са хоспитализирани и изолирани пациенти с COVID-19, е разпоредено незабавно да изготвят и да представят в съответната регионална здравна инспекция план за действие при хоспитализирани пациенти с COVID-19 за осигуряване на непрекъснатост на лечебно-диагностичния процес. В Националния план на Република България за готовност при пандемия е включено изискването за изготвяне на планове за действие от болниците с пациенти с COVID-19. Определени са основните изисквания към съдържанието на плановете на лечебните заведения за болнична помощ. Голяма част от лечебните заведения нямат утвърдени планове за действие, а мерките за борба с COVID-19 се прилагат посредством издаване на заповеди от управителите/директорите на лечебните заведения за болнична помощ, инструкции за работа, алгоритми, процедури, правила и др. съдържащи предписания за необходимите действия и отговорните длъжностни лица.

9. След въвеждане на заплащането от Националната здравноосигурителна каса на високоспециализираното медико-диагностично изследване „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“, значително се увеличава броят на лабораториите, определени от министъра на здравеопазването и компетентни да извършват лабораторното изследване. Определените клинични лаборатории към лечебни и здравни заведения се намират приоритетно в областните градове и малък брой градове, общински центрове.

Неравномерното териториално разположение на определените лаборатории в лечебни и здравни заведения поражда риск за бърз и лесен достъп на значителна част от населението в малките населени места. Достъпът до изследването се осигурява от клоновете на одобрените самостоятелните медико-диагностични лаборатории с филиали на територията на страната.

10. Още преди обявяване на пандемията, от министъра на здравеопазването са предприети своевременни действия за реорганизация и увеличаване на наличния леглови фонд в лечебните заведения за болнична помощ в областите, където са регистрирани случаи на COVID-19. От Министерството на здравеопазването са предприемани последователни действия за намиране на подходящо решение за оптимизиране на болничните легла за лечение на пациенти с COVID-19, в зависимост от нивото на заболяемост, натрупаните професионални знания и умения в лечението на заболяването и резултатите от управлението на пандемията.

Процесът на управление на реструктурирането на болничните легла се извършва първоначално централизирано от министъра на здравеопазването и впоследствие с извършените промени в Закона за лечебните заведения се възлага на директорите на регионалните здравни инспекции, което създава условия за по-голяма гъвкавост и възможности за адекватна и своевременна реакция в зависимост от нарастването на случаите в съответната област.

На ръководителите на определените лечебни заведения е възложена отговорността при възможност да предприемат действия за изпълнение на препоръчителните изисквания за разкриване на инфекциозна структура за приемане на неусложнен случаи и препоръчителните изисквания за интензивно лечение.

11. От Министерството на здравеопазването са предприети действия за осигуряване на лечебните заведения и Националния център по заразни и паразитни болести с разнообразни по вид, високо качество и значителни по количество медицинска апаратура, лични предпазни средства, лекарствени продукти и кислород.

Предприети са и своевременни действия за внасяне на предложение в Министерския съвет за одобряване на Споразумението за упълномощаване на Европейската комисия за покупка на ваксини срещу COVID-19, като част от координираните съвместни действия на страните-членки на Европейския съюз, както и Споразумение с Кралство Швеция и Janssen Pharmaceutica NV.

Създадена е организация и ред и са въведени необходимите контролни дейности за получаване, заплащане и съхранение на ваксините. Осигурена е възможност за избор на ваксина срещу COVID-19 на всички български граждани желаещи да се ваксинират с ваксините, одобрени за приложение от Европейската комисия.

12. Предприети са незабавни и своевременни действия за осигуряване на значителни финансови средства от държавния бюджет, средства от Европейския съюз, дарения и др. за осигуряване на лекарствени продукти, ваксини, лични предпазни средства, финансова подкрепа на персонала, субсидии на лечебните заведения за болнична помощ за поддържане на готовност за оказване на медицинска помощ, закупуване на медицинска апаратура и укрепване капацитета на лечебните заведения за болнична помощ в условията на криза. Основният източник за финансиране на мерките в здравеопазването във връзка с COVID-19 са средства от държавния бюджет.

От Министерство на здравеопазването са предприети действия за разпределение на средствата, сключване на договори и изплащане на субсидии на всички лечебни заведения, независимо от собствеността, за поддържане на готовността за оказване на медицинска помощ при епидемичното разпространение на COVID-19 и за поддържане на резерв от лекарствени продукти, необходими при лечението на заразната болест COVID-19.

Изразходваните средства за подкрепа на персонала, пряко ангажиран с дейностите по предотвратяване разпространението на COVID-19, значително превишават средствата за лекарствени продукти и ваксини.

13. От Националната здравноосигурителна каса са предприети своевременни действия за актуализиране на Националния рамков договор за медицинските дейности за периода 2020-2022 г., като се договарят клиничните пътеки и клиничните процедури за лечение на пациенти с COVID-19 и техните цени, определя се реда и размера на сумите, заплащани на изпълнителите на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка.

През 2020 г. и 2021 г. на лечебните заведения са заплатени всички отчетени по реда на Националния рамков договор 2020-2022 дейности във връзка с COVID-19.

14. Координацията по осъществяване на контрола върху изпълнението на въведените противоепидемични мерки се осъществява от министъра на здравеопазването със заповеди и писмени указания до директорите на регионалните здравни инспекции, в качеството им на органи на държавния здравен контрол, осъществяващи дейности по надзор на заразните болести. Предприети са своевременни и последователни действия от Министерството на здравеопазването с писмени указания до регионалните здравни инспекции за установяване на ред за отчитане на осъществената контролна дейност от органите на държавния здравен контрол, самостоятелно и съвместно с органите на Министерството на вътрешните работи, общините и Българската агенция по безопасност на храните. За целите на управлението от регионалните здравни инспекции е събирана и предоставяна на министъра на здравеопазването информация на седмична и месечна база за осъществената административнонаказателна дейност по Закона за здравето и Наказателния кодекс.

Административнонаказателната дейност на регионалните здравни инспекции се осъществява без да има разработена и утвърдена от Министерството на здравеопазването обща процедура за образуването и движението на административнонаказателните преписки в регионалните здравни инспекции и програмен продукт за регистрацията и движението им, което поражда риск за проследимостта и събирането на наложените глоби и имуществени санкции.

Платените глоби и имуществени санкции в резултат на осъществената административнонаказателна дейност от отговорните органи са незначителни по размер в сравнение с наложените глоби и имуществени санкции с издадените наказателни постановления за нарушение на въведените временни противоепидемични мерки.

15. Своевременно по административен ред със заповеди на министъра на здравеопазването са определени структурите, реда и срока за събиране и предаване на данни за лицата, които попадат в обхвата на постоянно променящата се дефиниция за случай на COVID-19 и бързо е разработена и въведена в експлоатация Националната информационна система за борба с COVID-19. Нереализираната в пълна степен функционалност на Националната здравноинформационна система за периода на извънредното положение и извънредна епидемична обстановка затруднява осигуряването на надеждна оперативна информация за ефективно управление на пандемията.

С предприетите действия от Министерството на здравеопазването за разработване и въвеждане на подходящи модули за регистрация, съобщаване и отчет на здравна информация във връзка с COVID-19 към националната информационна система са осигурени възможности за събиране на актуални и достоверни данни за ефективно управление на пандемията. Още в началото на м. април 2020 г., с въвеждането на Единния информационен портал е осигурена на гражданите актуална информация за епидемичната обстановка в страната, въведените противоепидемични мерки, както и мерките за преодоляване на икономическите и социални последици от пандемията. Липсата на обмен на информация в реално време по автоматизиран път между отговорните институции, с изключение на Главна дирекция „Гранична полиция“ към Министерство на вътрешните работи, създава риск за надеждността на информацията, която е от водещо значение за вида и продължителността на въведените мерки от министъра на здравеопазването при управлението на пандемията.

16. Резултатите от управлението на пандемията от COVID-19 показват:

16.1. С разширяването на лабораторната мрежа на територията на страната и въвеждането на бързите антигенни тестове значително се увеличава възможността за извършването на повече тестове за установяване на COVID-19.

Най-силно засегнато от COVID-19 е активното население на възраст от 30 до 69 години, живеещо в икономически най-силно развитите области в страната.

Увеличаването на броя на положителните случаи сред медицинския персонал, поражда риск при осигуряването на лечебните и здравни заведения с необходимия персонал за диагностика, лечение и наблюдение на пациентите с COVID-19.

16.2. От мобилните и стационарните екипи на центровете за спешна медицинска помощ е поето обслужването в дома на пациентите с COVID-19. Осигурен е достъп до медицинска помощ и диагностично-лечебни дейности на значителен брой пациенти, при които е налице спешно състояние във връзка с COVID-19 и нужда от провеждането на спешни диагностично-лечебни действия или транспорт до лечебно заведение за болнична помощ за хоспитализация.

16.3. Въпреки своевременно въведените временни протиепидемични мерки и наличието на ваксина, през 2021 г. многократно нарастват потвърдените случаи, обслужените и хоспитализирани пациенти с COVID-19, както и хоспитализираните в интензивно отделение.

16.4. В началото на пандемия въведените протиепидемични мерки и тяхното стриктното прилагане води до ограничаване на заболяемостта и създава възможност на здравната система да се подготви за справяне с пандемията. През 2021 г., поради липсата на ефективна кампания за ползите и безопасността от прилагането на ваксините, при осигурени достатъчни количества, и свободен избор на ваксини, в страната се регистрира бавен процес на ваксиниране и ниско ваксинално покритие, което води до значително висока заболяемост и смъртност.

17. Увеличен е броят на лицата с временна неработоспособност, временно намалена работоспособност и санаторно-курортно лечение, поради издаден болничен лист с диагнози COVID-19. Налице е неравномерно териториално разпределение на издадените болнични листове с COVID-19 диагнози, поради концентрацията на населението в гр. София и големите областни градове Пловдив и Варна. Неравномерното разпределение на платените от ДОО болничните листове с диагноза COVID-19 показва значителното участие в икономиката на страната на лицата на възраст на 65 и повече години, които продължават да работят и са задължително здравно осигурени.

Изплатените значителни суми, въз основа на издадени болнични листове на здравноосигурени лица, поставени в задължителна изолация и/или карантина, както и здравноосигурените лица, които са диагностицирани и лекувани в домашни условия или в лечебни заведения за болнична помощ, причиняват значително натоварване на бюджета на ДОО за 2020 г. и 2021 г. и на работодателите, в условията на обявено извънредно положение и въведена извънредна епидемична обстановка.

Предприетите от министъра на здравеопазването и главния държавен здравен инспектор своевременни действия за оптимизиране на възможностите за диагностика и лечение и достъп до медицинска помощ в лечебни и здравни заведения на всички български и чужди граждани на територията на страната допринасят за защитата на живота и здравето на гражданите в условията на пандемия от COVID-19. Поради липсата на ефективна ваксинационна кампания и при осигурени достатъчни количества и възможности за свободен избор на ваксина, в страната се регистрира бавен процес на ваксиниране, ниско ваксинално покритие и една от най-високите заболяемост и смъртност от COVID-19 в света.

Отговорност за управленските решения по смисъла на чл. 6, ал. 1 от Закона за финансово управление и контрол в публичния сектор през одитирания период носят:

министрите на здравеопазването:

- Кирил Ананиев, за периода от 14.11.2017 г. до 24.07.2020 г.,
- проф. Костадин Ангелов, за периода - от 24.07.2020 г. до 12.05.2021 г.,
- д-р Стойчо Кацаров, за периода от 12.05.2021 г. до 15.12.2021 г.,
- проф. Асена Сербезова, за периода от 15.12.2021 г. до 02.08.2022 г.;

изпълнителните директори на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“:

- Росен Иванов, за периода от 01.04.2019 г. до 08.09.2020 г.,
- Мирослав Мутафчийски, за периода от 09.09.2020 г. до 15.10.2021 г.,
- д-р Георги Деянов, за периода от 16.10.2021 г. до 15.03.2022 г.

директорите на Националния център по заразни и паразитни болести:

- проф. д-р Тодор Кантарджиев, за периода от 28.05.2012 г. до 07.06.2021 г. и
- проф. д-р Ива Христова, за периода от 08.06.2021 г. и понастоящем;

директорите на Националния център по обществено здраве и анализи:

- проф. д-р Христо Хинков, за периода от 17.12.2014 г. до 27.04.2022 г.;

Отговорността на Сметната палата се свежда до изразяване на обосновано заключение на осигуряването на ефективна защита на живота и здравето на гражданите с изпълнението на мерките в здравеопазването във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.

Одитът е извършен в съответствие с Рамката за професионални становища на Комитета за одитни стандарти на Международната организация на върховните одитни институции - ИНТОСАЙ.

ВЪВЕДЕНИЕ

1. Основание и причини за извършване на одита

Одитът е извършен на основание чл. 5, ал. 1, т. 3, в съответствие с чл. 6 от Закона за Сметната палата и в изпълнение на Заповед № ОД-03-01-008 от 01.09.2021 г., изменена със Заповед № № ОД-03-01-004 от 06.07.2022 г. и Заповед № № ОД-03-01-008 от 01.09.2022 г., издадена от заместник-председател на Сметната палата.

Одитът е включен в Програмата за одитната дейност на Сметната палата за 2021 г., като одитна задача № 327 и е предвидено да се извърши в Министерството на здравеопазването (МЗ); Националният център за обществено здраве и анализи (НЦОЗА); Регионалните здравни инспекции (РЗИ); Центровете за спешна медицинска помощ; Националният център за заразни и паразитни болести (НЦЗПБ); Изпълнителната агенция „Медицински надзор“ (ИАНН).

Неочакваната поява на вируса SARS-CoV-2 с бързо разпространение по света, невиждан мащаб и висока социална значимост, предизвикващ инфекциозното заболяване COVID-19, изисква незабавното предприемане на подходящи мерки от органите на държавната власт с цел ограничаване на разпространението.

На 13.03.2020 г. с Решение на Народното събрание (НС), на основание на чл. 84, т.12 от Конституцията на Република България, е обявено извънредно положение върху цялата територия на Република България, считано от 13.03.2020 г. до 13 април 2020 г.⁴⁵ С Решението на Народното събрание е възложено на Министерския съвет (МС) да предприеме всички необходими мерки за овладяване на извънредната ситуация във връзка с пандемията от COVID-19 и в съответствие с чл. 57, ал. 3 от Конституцията на Република България. С Решение на Народното събрание от 03.04.2020 г. е удължен срока на обявеното извънредно положение върху цялата територия на Република България до 13.05.2020 г.⁴⁶

На 23.03.2020 г. е приет и Закон за мерките и действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г.⁴⁷ (Закон за мерките), който е в сила от 13.03.2020 г., чието заглавие е променено на Закон 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, в сила от 14.05.2020 г.⁴⁸ Със закона се уреждат мерките и действията по време на извънредното положение на територията на Република България и за преодоляване на последиците след отмяната на извънредното положение⁴⁹. Със закона за мерките се дават правомощия на министъра на здравеопазването освен по Закона за здравето (ЗЗ) да въвежда и други временни мерки и ограничения, определени в закон⁵⁰.

С решение на Министерския съвет по предложение на министъра на здравеопазването въз основа на извършена от главния държавен здравен инспектор оценка на съществуващия епидемичен риск е обявена извънредна епидемична обстановка от 14.05.2020 г., която е удължена до 31.03.2022 г.⁵¹

Към 30.10.2020 г. по бюджета на Министерството на здравеопазването са разходвани над 96 млн. лв. във връзка с мерките за предотвратяване на разпространяването на COVID-19 и лечението му. От тях 45 млн. лв. са ведомствени разходи и 51 млн. лв. административни разходи.

Рискът за осигуряване на необходимите ресурси за повишаване на капацитета на здравната система и финансиране на дейностите в лечебните заведения за извънболнична

⁴⁵ <https://www.parliament.bg/bg/desision/ID/157374>

⁴⁶ <https://www.parliament.bg/bg/desision/ID/157396>

⁴⁷ <https://www.parliament.bg/bg/desision/ID/157379>

⁴⁸ <https://dv.parliament.bg/DVWeb/showMaterialDV.jsp?idMat=148005>, (Загл. доп. – ДВ, бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁴⁹ Чл. 1 от Закон 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

⁵⁰ Чл. 2 от Закон 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

⁵¹ Решение № 325 от 14.05.2020 г. на МС за обявяване на извънредна епидемична обстановка <https://coronavirus.bg/bg/389> и последващите, последно удължаване с Решение № 826 от 25.11.2021 г. <https://coronavirus.bg/bg/1171> и <https://coronavirus.bg/bg/244>

помощ (ЛЗИБП), лечебните заведения за болнична помощ (ЛЗБП), центрoвете за спешна медицинска помощ (ЦСМП), клиничните лаборатории и др. и данните за изпълнението на мерките в областта на здравеопазването във връзка с COVID-19 дават индикации за:

- недобра координация на действията и яснота на ролите и отговорностите за изпълнението на мерките;
- лоша комуникация между управленските звена, включително с обществеността;
- липса на систематично събиране и обработка на информация и данните във връзка с отчитане изпълнението на мерките.

2. Описание на обекта на одит

Обект на одита са въведените и изпълнявани мерки в здравеопазването във връзка с COVID-19 за осигуряване на защитата на живота и здравето на гражданите.

Министърът на здравеопазването ръководи националната система за здравеопазване и осъществява контрол върху дейностите по опазване здравето на гражданите и държавен здравен контрол, упражнява и други правомощия, възложени му със закон или с нормативен акт на Министерския съвет.

2.1. С приемането на Закона за мерките, законодателят въвежда редица мерки и облекчения, които да осигурят нормалното функциониране на обществения и социално-икономическия живот в страната в условията на криза. Важна част от тях са свързани със:

- създаване на редица облекчения в реда за закупуване със средства от държавния бюджет и бюджета на лечебните заведения на медицински изделия, необходими за обезпечаване на противоепидемичните мерки, както и за лечението и диагностиката на заразените пациенти, като отпада необходимостта от прилагане на изискванията на глава трета, раздел II от 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 заплащат⁵².

- със заповед, министърът на здравеопазването може да забрани износ на лекарствени продукти по смисъла на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина от територията на Република България с цел осигуряване на достатъчни количества лекарствени продукти за задоволяване на здравните потребности на населението. Предвидени са и санкции за нарушаване на забраните. Аптеките могат да отпускат лекарствени продукти само по рецептурна книжка.

- по време на извънредното положение, съответно на извънредната епидемична обстановка и до три месеца след нейната отмяна, Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) и Българският лекарски съюз (БЛС), съответно Българският зъболекарски съюз (БЗС), могат да подпишат анекс към съответния национален рамков договор, който съдържа условия и ред за заплащане за работа при неблагоприятни условия на изпълнителите на медицинска помощ, съответно на дентална помощ, условия и ред за заплащането. Средства може да се осигуряват и чрез допълнителен трансфер от бюджета на Министерството на здравеопазването (МЗ). Дадена е и допълнителна възможност, в Министерството на здравеопазването да се изплащат и възнаграждения за постигнати резултати, като периодичността на изплащане на възнагражденията се определя със заповед на министъра на здравеопазването без да се прилагат ограниченията по чл. 67, ал. 8 от Закона за държавния служител и чл. 107а, ал. 15 от Кодекса на труда.

- министърът на здравеопазването може със заповед да разпореди извършването на проверки на територията на една област от държавни здравни инспектори от друга област и/или от държавни здравни инспектори за спазване на противоепидемичните мерки и ограничения.

2.2. С измененията и допълнението на чл. 63 от Закона за здравето е дадена легална дефиниция на „извънредна епидемична обстановка“, „изолация“ и „карантина“. Регламентира се редът за обявяване извънредна епидемична обстановка за определен период

⁵² обн., ДВ, бр. 104 от 2011 г.; изм., бр. 74 от 2013 г., бр. 76 от 2014 г., бр. 35 от 2015 г., бр. 104 от 2018 г. и бр. 27 и 83 от 2019 г.

от време, с решение на Министерския съвет и по предложение на министъра на здравеопазването въз основа на извършена от главния държавен здравен инспектор оценка на съществуващия епидемичен риск.

Извършени са и други съществени промени в Закона за здравето с оглед определяне на задълженията и отговорностите при опасност от или при епидемично разпространение на заразни болести, отнасящи се до държавните и общинските органи, физическите и юридическите лица, които оказват пълно съдействие на органите на държавния здравен контрол. Лечебните и здравните заведения, независимо от собствеността им, са длъжни да изпълняват въведените протиепидемични мерки. Допълнен е списъкът на заразните болести, при които на задължителна изолация и лечение подлежат болни или заразноносителни на COVID-19, като това се отнася и за лица, които са влезли на територията на страната от други държави. С промяната на чл. 61, ал. 4 от Закона за здравето задължителна изолация се извършва с предписание на директора на регионалната здравна инспекция, по образец, утвърден от министъра на здравеопазването. С оглед елиминиране на волята на адресатите е предвидено предварително изпълнение на заповедите и дадените предписания. Въвежда се административнонаказателна санкция – глоба, за неизпълнение на временните протиепидемични мерки, ако деянието не представлява престъпление. Въвежда се глоба и принудително довеждане на лица, които откажат, не изпълняват или прекъснат задължителна карантина.

2.3. При обявена извънредна епидемична обстановка, министърът на здравеопазването въвежда със заповед временни протиепидемични мерки по предложение на главния държавен здравен инспектор на територията на страната или на отделна област. Заповедите се издават по реда на чл. 73 от Административнопроцесуалния кодекс (АПК), който са общи административни актове и се публикуват на интернет страницата на Министерството на здравеопазването. Към 31.12.2021 г. са издадени са над 306 заповеди на министъра на здравеопазването по реда на чл. 63, ал. 4 от Закона за здравето.

Въведените със заповед на министъра на здравеопазването временни протиепидемични мерки включват: реструктуриране на болничните легла за терапевтично и интензивно лечение в лечебните заведения за болнична помощ, въвеждане на задължителна регистрация, съобщаване и отчет на случаите на COVID-19, анализ и обработка на информацията, определяне на лаборатории за извършване на лабораторни изследвания за COVID-19 и лаборатории в лечебни и здравни заведения за лабораторно потвърждение на COVID-19, въвеждане в експлоатация на Национална информационна система за борба с COVID-19, осигуряване на медицинския и немедицински персонал с лични предпазни средства и допълнително възнаграждение за работа при неблагоприятни условия, преустановяване на планов прием в лечебни заведения за болнична помощ, преустановяване на плановите операции в лечебни заведения за болнична помощ, създаване на COVID-19 зони в лечебните заведения за извънболнична помощ - медицински центрове и диагностично-консултативни центрове, въвеждане на карантинен режим, определяне на срок на изолация и срок на карантина, преустановяване на учебни занятия и провеждане на масови мероприятия, спортни и културни събития.

2.4. Към датата на обявяване на извънредното положение няма приет план за действие при пандемия, но има приет Национален план на Република България за готовност за грипна пандемия⁵³. Основната цел на план е създаването на адекватна организация за своевременно предприемане на съвкупността от действия, необходими за:

- ограничаване на заболяемостта и намаляване на смъртността от пандемичния грип;
- осигуряване на оптимални възможности за лечение на заболелите;
- поддържане на функционирането на основни за обществения живот сектори и служби като здравеопазване, сигурност, транспорт и др.;
- осигуряване на постоянна, достоверна и актуална информация за обществото относно хода на грипната пандемия и предприетите мерки.

⁵³ Постановление № 5 на Министерския съвет от 13.01.2006 г. [Портал за обществени консултации \(strategy.bg\)](#)

След обявеното на 13.03.2020 г. извънредното положение и последвалото обявяване на извънредна епидемиологична обстановка на 14.05.2020 г., с Решение № 884 на Министерския съвет от 03.12.2020 г. е приет Национален план на Република България за готовност при пандемия⁵⁴. Основната цел на плана е създаването на адекватна организация за своевременно предприемане на необходимите действия за:

- ограничаване на заболяемостта и намаляване на смъртността от пандемична инфекция;
- осигуряване на оптимални възможности за лечение на заболелите;
- поддържане на функционирането на основни за обществения живот сектори и служби, като здравеопазване, сигурност, транспорт и др.;
- осигуряване на постоянна, достоверна и актуална информация за обществото относно хода на пандемията и предприетите мерки.

От назначеното служебно правителство с Решение № 518 на Министерския съвет от 15.07.2021 г. е приет Национален оперативен план за справяне с пандемията от SARS-COV-2⁵⁵, който няма определени цели и съдържа следните части:

- Описание на ситуацията;
- Оценка на рисковете;
- Наличните ресурси към 31.12.2020 г.;
- Подобряване на шансовете - Ваксинация, Оценка на епидемичната обстановка и планиране на протиепидемичните мерки, Приемане на единен протокол за диагностика и лечение на COVID-19, Мерки за организация на спешна помощ, Мерки за организация на извънболничната помощ, Лабораторни диагностични изследвания на SARS-COV-2, План за разкриване на „Ковид-легла“ и координация на хоспитализациите, Инвестиции в болничните структури, Осигуряване на лекарства;
- Поетапно ангажиране на болниците.

След избора на редовно правителство с Решение № 9 на Министерския съвет от 13.01.2022 г.⁵⁶ е приет нов Национален оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19 и отменен Националният оперативен план за справяне с пандемията от SARS-COV-2. Основната цел на Националния план за справяне с пандемията от COVID-19 е създаването на адекватна организация за своевременно предприемане на необходимите действия за:

- ограничаване на заболяемостта и намаляване на смъртността от COVID-19;
- осигуряване на оптимални възможности за лечение на заболелите според световно приетите стандарти;
- поддържане на функционирането на основни за обществения живот сектори и служби;
- осигуряване на постоянна, достоверна и актуална информация за обществото относно хода на пандемията и предприетите мерки.

Трите плана са приети от Министерския съвет по предложение на Министерството на здравеопазването.

2.5. Към датата на обявяване на извънредното положение на 13.03.2020 г. в МЗ няма все още създадена и действаща Национална здравна информационна система (НЗИС). Във връзка с усложняващата се епидемична обстановка, министърът на здравеопазването със Заповед № РД-01-184/06.04.2020 г. нарежда въвеждането в експлоатация Национална информационна система за борба с COVID-19, която осигурява централизирано управление и съхранение на информация за всички диагностицирани и карантинирани лица и предоставя функционално обезпечение на всички компетентни институции, свързани с борбата с COVID-19. Националната информационна система се състои от следните модули:

- Информационен уеб базиран портал за граждани с актуална информация за епидемичната обстановка в страната;

⁵⁴ Решение № 884 на Министерския съвет от 03.12.2020 г. [Портал за обществени консултации \(strategy.bg\)](https://strategy.bg)

⁵⁵ Решение № 518 на Министерския съвет от 15.07.2021 г. [Портал за обществени консултации \(strategy.bg\)](https://strategy.bg)

⁵⁶ Решение № 9 на Министерския съвет от 13.01.2022 г. https://pris.government.bg/prin/search_results.aspx

- Мобилно приложение за граждани, в което гражданите могат да отразяват здравния си статус. Приложението поддържа нотификация към общопрактикуващите лекари и актуална информация за здравословното състояние на лицата;

- Регистър на лицата, поставени под карантина или домашна изолация и лечение и потвърдени случаи на COVID-19 за централизирано управление и съхранение на информацията;

- Софтуер за прогнозни анализи за развитие на заболяемостта от COVID-19 и епидемичната обстановка в страната, свързана със заболяването;

- Географска карта за визуализация на броя на карантинирани, болелите, починалите и оздравелите лица.

По време на извънредна епидемична обстановка от Министерство на здравеопазването постепенно са въведени системи, модули и портали като част от Националната здравноинформационна система:

- „Електронни направления“;

- „Електронни рецепти“;

- модул „Здравно-информационен портал“, чрез който може да се направи регистрация за ваксинация, както и да се изтегли цифров сертификат, валиден за ЕС;

- Специализирана електронна система за проследяване и анализ на лекарствените продукти (СЕСПА), която е предназначена да събира информация за доставени и отпуснати/продадени количества лекарствени продукти в страната, като на база събраната информация се генерира списък с лекарствени продукти, за които е установен недостиг;

- Електронна система за закупуване на лекарствени продукти за лечебни заведения, чрез която провеждат процедури и електронни търгове за закупуване на лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения в Република България;

- Регистър на лицата, поставени под карантина и на потвърдените случаи на COVID-19, част от Националната информационна система за борба с COVID-19;

- Информационна система Регистър на имунизирани лица за борба с COVID-19;

- Модул за заетост на болничните легла, определени за лечение на пациенти с основна или с придружаваща инфекция SARS-CoV-2;

- Модул справки - ваксини, част от Националната информационна система за борба с COVID-19.

ОДИТЕН ОБХВАТ И ПОДХОД

1. Цели на одита

В съответствие с определените в Международните одитни стандарти на върховните одитни институции общи цели на одита на изпълнението, настоящият одит има за цел:

- Да предостави на законодателната и изпълнителната власт, и на други потребители на информацията, независима и обективна оценка на ефективността на управлението на пандемията от COVID-19 за защита на живота и здравето на гражданите.

- Да подпомогне ръководството на Министерството на здравеопазването за идентифициране на слабостите и да даде препоръки за подобряване на управлението на пандемията от COVID-19 за защита на живота и здравето на гражданите

Основната цел на одита е да се оцени осигурена ли е ефективна защита на живота и здравето на гражданите с изпълнението на мерките в здравеопазването във връзка с COVID-19.

Специфичните цели на одита са свързани с оценка на: ефективността на предприетите действия за управление на пандемичната ситуация, породена от COVID-19; осигуреността с актуална и достоверна информация за целите на управлението и информиране на гражданите за пандемията и ефектите от въздействието от управлението на пандемията.

2. Обхват на одита

Одитираният период е от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.

2.1. На база на извършената оценка на риска за всяка област в обхвата на одита са включени анализ и оценка на:

- Създадената нормативна основа за ефективно управление на пандемичната ситуация и въвеждане на протиепидемични мерки;

- Разработените и приети стратегически документи и оперативни планове за готовност и действие при епидемия и пандемия;

- Предприетите действия за оптимизиране и повишаване на капацитета на здравната система в отговор на пандемията от COVID-19;

- Осъществения контрол върху лечебните заведения и гражданите за изпълнение на задължения във връзка с COVID-19;

- Създадената информационна система, която осигурява данни за ефективното управление на пандемията от COVID-19;

- Осигуреност на населението с информация за епидемичната обстановка и въведените протиепидемични мерки;

- Резултатите от управлението на пандемията от COVID-19 и ограничаване на заболяемостта и намаляване на смъртността.

2.2. Извън обхвата на одита остават анализ и оценка на:

- дейността на органите на местната власт по организацията и изпълнението на мерките във връзка с COVID-19;

- законосъобразното възлагане и изпълнение на обществени поръчки, свързани с доставката на тестове, медикаменти, консумативи и др. за осигуряване на превенция и борба с последиците от пандемията от COVID-19.

3. Одитни въпроси

Основният въпрос на одита е:

Изпълнението на мерките в здравеопазването във връзка с COVID-19 осигурява ли защитата на живота и здравето на гражданите?

За да се отговори на основния въпрос на проучване са определени следните специфични въпроси и подвъпроси:

Първи специфичен въпрос: Предприети ли са своевременни действия за ефективно управление на пандемичната ситуация, породена от COVID-19?

Подвъпроси:

Създадена ли е подходяща нормативна основа за ефективно управление на пандемичната ситуация и въвеждане на противоепидемични мерки?

Разработени и приети ли са своевременно стратегически документи и оперативни планове за готовност и действие при епидемия и пандемия?

Предприети ли са подходящи действия за оптимизиране и повишаване на капацитета на здравната система в отговор на пандемията от COVID-19?

Осъществяван ли е ефективен контрол върху лечебните заведения и гражданите за изпълнение на задълженията във връзка с COVID-19?

Втори специфичен въпрос: Осигурена ли е актуална и достоверна информация за целите на управлението и информирането на гражданите за пандемията?

Подвъпроси:

Създадена ли е информационна система, която осигурява актуални и достоверни данни за ефективно управление на пандемията COVID-19?

Населението осигурено ли е с актуална и достоверна информация за епидемичната обстановка и въведените противоепидемични мерки?

Трети специфичен въпрос: Резултатите от управлението на пандемията от COVID-19 водят ли до ограничаване на заболяемостта и намаляване на смъртността?

4. Одитни критерии

Критериите и показателите за оценка на ефективността на изпълнението на мерките в здравеопазването във връзка с COVID-19 са представени в приложение към одитния доклад⁵⁷.

5. Одитна методология

5.1. Одитен подход

При планирането и осъществяването на одита е избран резултатно-ориентиранят подход, който е приложен да се оцени ефекта и въздействието от предприетите управленски решения във връзка с COVID-19 и системно-ориентиранят подход при оценката на предприетите действия за осигуряване на ефективното управление на пандемията за защита на живота и здравето на гражданите.

5.2. Методи за събиране и анализ на информацията

За постигане целите на одита са приложени следните методи:

а) за събиране на информация - преглед и проучване на документи и информация, включително от публично достъпни източници, писмено поставяне на въпроси и/или провеждане на интервюта с длъжностни лица в Министерството на здравеопазването, Националния център по обществено здраве и анализи, Изпълнителна агенция „Медицински надзор“, Националния център по заразни и паразитни болести, както и Националния осигурителен институт (НОИ), Националната здравноосигурителна каса (НЗОК), Българския лекарски съюз (БЛС), Главна прокуратура на Република България, Министерство на вътрешните работи (МВР) и националния статистически институт (НСИ).

б) систематизиране и обобщаване на събраната информация и данни по определени критерии, сравнителен и графичен анализ на данни и информация, включително анализ на съдържанието (content-analysis) и/или комбинация от тях.

КОНСТАТАЦИИ И ОЦЕНКИ

I. Предприети действия за управление на пандемичната ситуация, породена от COVID-19

1. Нормативна основа за управление на пандемията и въвеждане на противоепидемични мерки

Ефективното управление на една пандемия, предизвикана от новопоявило се, непознато и бързо разпространяващото се заболяване, за което няма създаден имунитет и установено специфично лечение, изисква навременно предприемане на разнообразни мерки и действия, включително преди разпространението на територията на страната, чрез които да се осигури актуална информация за хода на пандемията, ограничаване на разпространението на заболяването, диагностика и лечение на заболелите, поддържане на функционирането на основните сектори, служби и дейности, както и обезпечаването им с финансови средства.

1.1. Ред и отговорности във връзка с управлението на пандемията

Наличието на ясни правомощия, отговорности и ред за предприемането на необходимите действия и мерки в условията на пандемия е от ключово значение за ефективното управление на обществените отношения по време на разпространението на COVID-19, който създава заплахата за живота и здравето на населението. Съгласно разпоредбите на Закона за защита при бедствия, Министерският съвет формира и осъществява държавната политика и общото ръководство за защита на населението⁵⁸.

1.1.1. В изпълнение на своите правомощия и в резултат на нарастване на потвърдените случаи на COVID-19 по света, на 26.02.2020 г. от министър-председателя на България е създаден и започва да действа Национален оперативен щаб (НОЩ). На щоба е възложено да организира, координира и наблюдава всички действия на компетентните органи във връзка с предотвратяване на разпространението на COVID-19, както и да събира, обобщава и анализира цялата информация за развитието на ситуацията, свързана с разпространението на COVID-19, да информира медиите и обществеността и да предоставя периодично информация на министър-председателя и на съответните министри за развитието на ситуацията, свързана с разпространението на COVID-19, и за предприетите мерки и действия.

На 13.03.2020 г., по предложение на Националния оперативен щаб, от Министерския съвет е внесено предложение за обявяване на извънредно положение. От парламента на основание чл. 84, т. 12 от Конституцията на Република България и във връзка с разрастващата се пандемия от COVID-19, е прието решение за обявяване на извънредно положение върху цялата територия на Република България, считано от 13 март 2020 г. до 13 април 2020 г.⁵⁹ Възложено е на Министерския съвет да предприеме всички необходими мерки за овладяване на извънредната ситуация във връзка с пандемията от COVID-19 и в съответствие на чл. 57, ал. 3 от Конституцията на Република България⁶⁰.

1.1.2. С обявяване на извънредното положение, на 13.03.2020 г. от народни представители са внесени проект на ЗИД на ЗЗ и проект на ЗИД на Наказателния кодекс заедно с мотиви и предварителна оценка на въздействието. С оглед бързо приемане на необходимите нормативни изменения е приложена конституционната възможност, която допуска по изключение двете гласувания за обсъждане и приемане на законопроекта от Народното събрание да се извърши в едно заседание.

Първите приети законодателни промени, в сила от 14.03.2020 г., са свързани с възможността за обявяване на забрана за влизане на територията на страната на граждани на други държави⁶¹ при въведени противоепидемични мерки от министъра на здравеопазването

⁵⁸ Чл. 62, ал. 1 и ал. 2, т. 1 от Закона за защита при бедствия

⁵⁹ <https://www.parliament.bg/bg/plenaryst/ns/55/ID/10137> от 13 март 2020 г. (стр.1-12)

⁶⁰ <https://www.parliament.bg/bg/desision/ID/157374>

⁶¹ Чл. 63, ал. 6 от ЗЗ (нов., бр. 23 от 14.03.2020 г., в сила от 14.03.2020 г.)

по чл. 63, ал. 1 от ЗЗ, както и значително завишаване размера на глобата по чл. 215 от ЗЗ, в размер на 5 000 лв., в случаите когато болен от заразна болест или контактното лице, което чрез изследване е с потвърдено носителство на заразна болест откаже задължителна изолация и лечение⁶². Изменението е направено предвид обстоятелството, че редица граждани, поставени под карантина от компетентните органи на държавния здравен контрол не я спазват, което води до драстично увеличаване на разпространението на вируса в страната.⁶³ За осигуряване на възможност и бързина на действията при закупуване на медицински изделия и лични предпазни средства, необходими за осигуряване на противоепидемичните мерки, със ЗИД на ЗЗ са предприети действия за допълване на случаите, в които Законът за обществените поръчки не се прилага. Завишено е и предвиденото наказание в чл. 355 от Наказателния кодекс (НК) за нарушителите на правила и мерки, „издадени против разпространението или появяването на заразна болест“, като наказанието от пробация е изменено в лишаване от свобода и значително е увеличен размера на глобата⁶⁴. С оглед осигуряване на бързина на действията и гъвкавост при закупуване на медицински изделия и лични предпазни средства, необходими за осигуряване на противоепидемичните мерки, са предприети действия за допълване на случаите, в които Законът за обществените поръчки не се прилага⁶⁵.

След обявяване на извънредното положение са предприети действия и за допълване на изброените заразни болести в чл. 61, ал. 1 на Закона за здравето, като е добавено и заболяването COVID-19, в сила от 14.05.2020 г.⁶⁶

1.1.3. На 16.03.2020 г.,⁶⁷ от народни представители е внесен проект на Закон за мерките по време на извънредното положение, обявено с Решение за обявяване на извънредно положение на НС от 13.03.2020 г. с приложени мотиви и предварителна оценка на въздействието.⁶⁸ Законът е приет от НС на 20.03.2020 г.⁶⁹ и има за цел да уреди извънредните мерки на територията на Република България за предпазване, ограничаване и преодоляване последиците от разпространението и заразата с вируса на COVID-19 за времето от 13.03.2020 г. до прекратяване на извънредното положение. Предвиждат се промени в редица нормативни актове⁷⁰.

На 02.04.2020 г.⁷¹, от народни представители е внесен проект на ЗИД на Закона за мерките и действията по време на извънредното положение, обявено с Решение за обявяване на извънредно положение от 13 март 2020 г.⁷², приет от НС на 06.04.2020 г. Целта на измененията и допълненията е да се регламентира работата на държавните и местните органи, включително институциите, които продължават да работят при спазване на всички законови изисквания и при съобразяване на въведените противоепидемични мерки. Създадена е възможност за предварително изпълнение на актовете на министъра на здравеопазването за въвеждане и на други временни мерки и ограничения, освен по Закона

⁶² Чл. 215 от ЗЗ (изм., бр. 23 от 14.03.2020 г., в сила от 14.03.2020 г.)

⁶³ <https://www.parliament.bg/bg/plenaryst/ns/55/ID/10137>

⁶⁴ Чл. 355. (1) (Изм. - ДВ, бр. 28 от 1982 г., бр. 10 от 1993 г., бр. 103 от 2004 г., в сила от 1.01.2005 г., изм. и доп., бр. 23 от 2020 г., изм., бр. 28 от 2020 г., в сила от 24.03.2020 г.) Който наруши наредба, правила или мерки, издадени против разпространяването или появяването на заразна болест по хората, се наказва с лишаване от свобода до три години и глоба от хиляда до десет хиляди лева.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 103 от 2004 г., в сила от 1.01.2005 г., бр. 23 от 2020 г.) Ако деянието е извършено по време на епидемия, пандемия или извънредно положение, свързано със смъртни случаи, наказанието е лишаване от свобода до пет години и глоба от десет до петдесет хиляди лева.

⁶⁵ Чл. 13, ал.1, т. 21 от ЗОП (Обн., ДВ, бр. 13 от 16.02.2016 г., в сила от 15.04.2016 г., доп. ДВ, бр. 23 от 14.03.2020 г.) при закупуване от възложителите на медицински изделия и лични предпазни средства, необходими за осигуряване на противоепидемичните мерки, въведени с акт на министъра на здравеопазването или директор на регионална здравна инспекция, в случаите на обявено извънредно положение по чл. 84, т. 12 от Конституцията на Република България.

⁶⁶ Чл. 61, ал. 1 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁶⁷ на основание чл. 87, ал. 1 от Конституцията на Република България и чл. 76, ал. 1 от Правилника за организацията и дейността на Народното събрание

⁶⁸ <https://www.parliament.bg/bg/plenaryst/ns/55/ID/10138> и <https://www.parliament.bg/bg/bills/ID/157379>

⁶⁹ Закон за мерките и действията по време на извънредно положение, обявено с Решение за обявяване на извънредно положение на Народното събрание от 13 март 2020 г.,⁶⁹ обнародван в ДВ, бр. 28 от 24.03.2020 г., който влиза в сила от 13.03.2020 г.

⁷⁰ <https://www.parliament.bg/bills/44/054-01-22.pdf>

⁷¹ на основание чл. 87, ал. 1 от Конституцията на Република България и чл. 76, ал. 1 от Правилника за организацията и дейността на Народното събрание

⁷² <https://www.parliament.bg/bg/plenaryst/ns/55/ID/10290> от 03.04.2020 г.

за здравето⁷³, както и за подписване на анекс към Националния рамков договор за медицинските дейности 2020-2022 г., който съдържа заплащане за работа при неблагоприятни условия по време на обявеното извънредно положение и епидемична обстановка, и до три месеца след нейната отмяна, на изпълнителите на медицинска помощ, съответно на дентална помощ, условия и ред за заплащането и методика за определяне размера на сумите⁷⁴. Предвидено е средствата да се осигуряват и чрез допълнителен трансфер от бюджета на МЗ.

С изменението и допълнението на чл. 15а от Закона за мерките от 01.01.2021 г. се дава право на МЗ да изплаща допълнителни възнаграждения за постигнати резултати на служители в системата на министерството и подведомствените му разпоредители с бюджет, работещи при неблагоприятни условия на труд по време на обявеното извънредно положение, съответно на извънредната епидемична обстановка, включително за дейности, свързани с поставяне на ваксини срещу COVID-19, като се въвеждат ограничения за размера, включването на дължимите осигуровки и периодичност на изплащането⁷⁵.

С приетия ЗИД на Закона за мерките⁷⁶, от 14.05.2020 г. се разширява обхвата на закона⁷⁷, като се уреждат и мерките за преодоляване на последиците от пандемията след отмяната на извънредното положение⁷⁸.

1.1.4. От 04.12.2020 г. с приемането на §17 от Преходните и заключителни разпоредби (ПЗР) на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2021 г. е направено изменение и допълнение на Закона за здравето като е създаден чл. 63г, с който се разпорежда областните управители да организират и координират изпълнението и контрола на въведените противоепидемични мерки по чл. 63, ал. 4 и ал. 7 от 33 на територията на съответната област, като може да разпореждат извършването на действия от органите на местното самоуправление и местната администрация, териториалните звена на централната администрация, физическите и юридическите лица на територията на областта.

С нарастване заплахата за здравето и живота на хората е създаден Национален оперативен щаб, който да организира, координира и наблюдава всички действия на компетентните органи във връзка с предотвратяване на разпространението на COVID-19. Непосредствено след обявеното извънредно положение са направени законодателни инициативи, чрез които да се ограничат възможностите за влизане на територията на страната. На 20.03.2020 г е приет закон, който урежда мерките и действията по време на извънредното положение на територията на Република България, обявено на 13.03.2020 г. Целесъобразно и последователно са направени и поредица от допълнения и изменения в Закона за здравето, чрез които да се регламентират действията и отговорностите за управление на пандемията.

Предложените изменения и допълнения на Закона за здравето са навременни и са приети във възможно най-кратки срокове с приоритетно прилагане на законодателна инициатива от народните представители и значително по-малък брой предложения от Министерския съвет. Приоритетно приложената процедура за внасяне на проект на закон от народен представител значително съкращава процедурата до приемане на проекта на закона, защото не се изисква: представянето на справка от Министерството на правосъдието за съответствие на проекта с Конвенцията за защита на правата на човека и основните свободи и с практиката на Европейския съд по правата на човека, провеждане консултации с граждани и юридически лица, публикуване на Портала за обществени консултации и справка за постъпилите предложения заедно с обосновка на неприетите

⁷³ Чл. 2, ал. 1 от Закона за мерките и действията и действията по време на извънредно положение, обявено с Решение за обявяване на извънредно положение на Народното събрание от 13 март 2020 г. (Обн., ДВ, бр. 28 от 24.03.2020 г., в сила от 13.03.2020 г., изм. и доп., бр. 34 от 9.04.2020 г., в сила от 9.04.2020 г.)

⁷⁴ Чл. 15а от Закона за мерките и действията и действията по време на извънредно положение, обявено с Решение за обявяване на извънредно положение на Народното събрание от 13 март 2020 г. (Нов – ДВ, бр. 34 от 2020 г., в сила от 9.04.2020 г.)

⁷⁵ Чл. 15а, ал. 3 и 4 от Закона за мерките и действията (Нова – ДВ, бр. 14 от 2021 г., в сила от 1.01.2021 г.)

⁷⁶ (Обн. ДВ, бр. 28 от 2020 г., изм. бр. 34 и 38 от 2020 г.)

⁷⁷ (Загл. доп. – ДВ, бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁷⁸ <https://parliament.bg/bg/plenaryst/ns/55/ID/10424> ;
<https://www.parliament.bg/bg/bills/ID/157427>

предложения, което значително би удължило времето за приемане и влизане в действие на промените и не съответства на спешността на действията в отговор на извънредното положение и действащата епидемична обстановка, предизвикана от напълно непознат вирус.

1.2. Нормативно осигуряване на дейностите за ограничаване на разпространението, за диагностика, лечение и наблюдение при COVID-19

1.2.1. На 05.05.2020 г.⁷⁹, от Министерския съвет е внесен проект на ЗИД на ЗЗ⁸⁰, който е приет от Народното събрание на 12.05.2020 г., в сила от 14.05.2020 г.⁸¹ С приетите изменения са допълнени разпоредбите, които регламентират реда и отговорностите за обявяването на извънредна епидемична обстановка и въвеждането на протиепидемични мерки.⁸² Извънредна епидемична обстановка се обявява за определен период от време с решение на МС по предложение на министъра на здравеопазването въз основа на извършена от главния държавен здравен инспектор оценка на съществуващия епидемичен риск⁸³. Непосредствена опасност за живота и здравето на гражданите е налице при оценката на съществуващия епидемичен риск от заразната болест и наличие на посочените в закона хипотези.⁸⁴ При обявена извънредна епидемична обстановка с решение на МС, министърът на здравеопазването въвежда със заповед временни протиепидемични мерки по предложение на главния държавен здравен инспектор за територията на страната или за отделна област⁸⁵. Временни протиепидемични мерки може да се въведат и със заповед на директора на съответната регионална здравна инспекция съгласувано с главния държавен здравен инспектор за територията на отделна област, община или населено място.⁸⁶ Лечебните и здравните заведения, независимо от собствеността им, са длъжни да изпълняват въведените временни протиепидемични мерки от министъра на здравеопазването или директора на съответната регионална здравна инспекция⁸⁷. Запазват се разпоредбите, които задължават лечебните и здравни заведения независимо от собствеността им да изпълняват въведените мерки, както и държавните и общинските органи да създават необходимите условия за изпълнение на въведените временни протиепидемични мерки, като средствата за осъществяването им се осигуряват от държавния бюджет, съответно от общинските бюджети⁸⁸.

Със законовите изменения⁸⁹ се цели уреждане на реда и отговорностите за разпореждане на задължителна изолация и карантина на лицата болни от и заразносителни на изброените заразни болести в чл. 61, ал. 1 от ЗЗ, в т.ч. и болестта COVID-19. Добавя се издаването на предписание от директора на съответната регионална здравна инспекция за задължителна изолация и болнично лечение и предписание за задължителна изолация и/или лечение в домашни условия⁹⁰. Министърът на здравеопазването следва да утвърди образец на предписанията⁹¹. Предписанията подлежат на предварително изпълнение⁹².

Въвежда се задължителна карантина на контактни лица на лицата, болни от заразна болест, които са влезли на територията на страната от други държави⁹³. Задължителната карантина се извършва с предписание на директора на съответната регионална здравна

⁷⁹ на основание чл. 87, ал.1 от Конституцията на Република България и §1а, т. 4 от ДР на Закона за нормативните актове

⁸⁰ Законопроектът е приет с Решение № 305 от 05.05.2020 г. на Министерския съвет и <https://parliament.bg/bg/plenaryst/ns/55/ID/10295> от 08.05.2020 г.

⁸¹ <https://parliament.bg/bg/plenaryst/ns/55/ID/10424> от 12 май 2020 г.

⁸² Чл. 63, ал. 1 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁸³ Чл. 63, ал. 2 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁸⁴ Чл. 63, ал. 3 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁸⁵ Чл. 63, ал. 4 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁸⁶ Чл. 63, ал. 7 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁸⁷ Чл. 63, ал. 8 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁸⁸ Чл. 63, ал. 9 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁸⁹ Приложение № 2

⁹⁰ Чл. 61, ал. 4 и ал. 5 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁹¹ Чл. 61, ал. 9 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁹² Чл. 61, ал. 10 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁹³ Чл. 61, ал. 2 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

инспекция или от оправомощено от него длъжностно лице⁹⁴, което с измененията и допълненията от 11.12.2020 г. е зам.-директора на съответната регионална здравна инспекция. С приетата промяна се ограничава възможността на директора да упълномощи повече от едно лице, което да издава задължителните предписания, което поражда риск за своевременното изпълнение на законовата разпоредба. Този риск значително се повишава при липса на назначен или отсъстващ заместник директор. Контактните лица не могат да откажат извършването на изследване с цел установяване на носителство на заразна болест, като от 11.12.2020 г. изследване се назначава също с предписание, издадено от директора или от оправомощен от него заместник-директор на съответната регионална здравна инспекция⁹⁵. От 11.12.2020 г. отпада и задължителното болнично лечение и е предвидено задължителната изолация да се извършва в домашни условия или в лечебно заведение за болнична помощ⁹⁶.

От 11.12.2020 г. с приетия ЗИД на ЗЗ, внесен в Народното събрание на 13.11.2020 г., се създава ред за съобщаване, връчване и потвърждение на получаване на съобщение за издадено предписание на лице по реда на чл. 18а, ал. 1, 2, 3, ал. 4, т. 1 и ал. 8 от АПК, като са разширени възможностите за уведомяване - устно, на посочен от лицето мобилен или стационарен телефонен номер, което се удостоверява писмено с подпис на извършилото го длъжностно лице, като писменото удостоверяване се прилага към преписката или изпращане на електронно или кратко текстово съобщение на посочен от лицето електронен адрес или мобилен телефонен номер.

Заповедите на министъра на здравеопазването и директорите на регионалните здравни инспекции за въвеждане на временни противоепидемични мерки и предписанията на директора на съответната регионална здравна инспекция подлежат на обжалване пред съответния административен съд по реда на АПК⁹⁷. Заповедите са общи административни актове, които се издават по реда на чл. 73 от АПК, публикуват се на интернет страницата на Министерството на здравеопазването и подлежат на предварително изпълнение⁹⁸.

С приемането на §22 от ПЗР на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2021 г. е създаден чл. 94а в Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ), с който се дава възможност на министъра на здравеопазването със заповед да разпорежи на регионалните здравни инспекции въвеждането на временни мерки и дейности за организация и реструктуриране на лечебните заведения на територията на съответната област за определен период от време със заповед на директора на съответната регионална здравна инспекция⁹⁹. Заповедите подлежат на обжалване пред съответния административен съд по реда на АПК. Временните мерки и дейности може да включват определяне на едно или повече лечебни заведения в съответната област, които да извършват диагностични и/или лечебни дейности само на лица, болни от заразна болест по чл. 61, ал. 1 от ЗЗ, промяна на броя легла в лечебните заведения за болнична помощ, определяне на брой легла в лечебните заведения за болнична помощ, командироване на медицински специалисти между лечебни заведения съобразно план, определен от съответната регионална здравна инспекция, със заповед на ръководителите на съответните лечебни заведения, издадена по реда на Кодекса на труда (КТ). Въвежда се налагане на имуществена санкция в размер от 3 000 до 10 000 лв. за неизпълнение на въведени мерки по чл. 94а от Закона за лечебните заведения, а при повторно извършване на същото нарушение се прекратява договорът на лечебното заведение с Националната здравноосигурителна каса, сключен по реда на чл. 59, ал. 1 от Закона за здравното осигуряване (ЗЗО), за срок от три месеца¹⁰⁰.

⁹⁴ Чл. 61, ал. 6 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁹⁵ Чл. 61, ал. 8 от ЗЗ (Изм. и доп. – ДВ, бр. 105 от 2020 г., в сила от 11.12.2020 г.)

⁹⁶ Чл. 61, ал. 5 от ЗЗ (Отм. – ДВ, бр. 105 от 2020 г., в сила от 11.12.2020 г.)

⁹⁷ Чл. 61, ал. 11 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁹⁸ Чл. 61, ал. 12 от ЗЗ (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁹⁹ Чл. 94а от Закона за лечебните заведения (Нов – ДВ, бр. 103 от 2020 г., в сила от 4.12.2020 г.)

¹⁰⁰ Чл. 116л Закона за лечебните заведения (Нов – ДВ, бр. 103 от 2020 г., в сила от 4.12.2020 г.)

1.2.2. Задължителната изолация на лица, болни от или заразноносител на заразна болест по чл. 61, ал. 1 от Закона за здравето¹⁰¹, може да се извършва в лечебно заведение за болнична помощ с предписание, издадено от директора или от оправомощен от него заместник-директор на съответната регионална здравна инспекция по предложение на лекуващия лекар или на лекаря, насочил лицето за хоспитализация въз основа на извършена оценка на съществуващия епидемичен риск от разпространението на съответната заразна болест¹⁰².

Условията и редът за извършване на задължителната изолация на лице и задължителната карантина на лице и на оценката на съществуващия епидемичен риск се определят с наредба по чл. 60, ал. 5 от ЗЗ. С наредбата се определят и критериите за определяне на контактните лица в съответствие със спецификата на разпространение на съответната заразна болест по чл. 61, ал. 1 или 3 от ЗЗ, включително епидемичен потенциал, инфекциозност и път на предаване на патогена и други¹⁰³.

1.2.3. В Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, по време на обявено извънредно положение поради епидемично разпространение на заразни болести по чл. 61, ал. 1 или 3 от Закона за здравето или на обявена извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на заразна болест по чл. 61, ал. 1 от Закона за здравето и до три месеца след отмяната им със заповед на министъра на здравеопазването, може временно да се забрани износ на лекарствени продукти от територията на Република България, за които е установен недостиг на територията на страната за задоволяване на здравните потребности на населението¹⁰⁴.

1.2.4. През 2020 г. и 2021 г. във връзка с COVID-19 са извършени деветнайсет изменения и допълнения на Закона за мерките, девет изменения и допълнения на Закона за здравето, седем изменения и допълнения на Закона за лечебните заведения¹⁰⁵.

Предприети са своевременни действия за нормативно регламентиране на отговорностите, правомощията и реда за обявяване на извънредното положение и епидемичната обстановка и за въвеждането на временни противоепидемични мерки и контрола на тяхното изпълнение.

С приетите промени в Закона за здравето са създадени условия за осигуряване на навременна защита на гражданите на Република България от разпространение на вируса, причиняващ COVID-19. С извършените промени на Закона за мерките, Закона за лечебните заведения и Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2021 г. е осигурено нормативното регламентиране на съществени въпроси, възникващи в хода на управление на пандемията, като: осигуряване на допълнително заплащане за работа при неблагоприятни условия по време на обявеното извънредно положение и епидемична обстановка; финансиране на лечебните заведения за поддържане на готовност за оказване на медицинска помощ при обявена извънредна епидемична обстановка и др.

Предвид пандемичната обстановка и необходимостта от предприемането на бързи законодателни решения, при направените многобройни изменения и допълнения на нормативните актове във връзка с COVID-19 от Министерство на здравеопазването не е инициатирано извършването на частична оценка на въздействието на законови и подзаконови нормативни актове през одитния период¹⁰⁶.

¹⁰¹ антракс, бруцелоза, вариола, вирусни хеморагични трески, дифтерия, ебола, жълта треска, коремен тиф, малария, полиомиелит, тежък остър респираторен синдром, туберкулоза с бацилоотделяне, холера, чума и COVID-19

¹⁰² Чл. 61а, ал. 1 и ал. 2 от ЗЗ (Нов – ДВ, бр. 105 от 2020 г., в сила от 11.12.2020 г.)

¹⁰³ чл. 61, ал. 17 и ал. 18 от ЗЗ (Нова - ДВ, бр. 105 от 2020 г., в сила от 11.12.2020 г.) и <https://www.strategy.bg/PublicConsultations/View.aspx?lang=bg-BG&Id=6786>

¹⁰⁴ Чл. 217д от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (Нов – ДВ, бр. 105 от 2020 г., в сила от 11.12.2020 г.)

¹⁰⁵ Приложение № 2

¹⁰⁶ Препоръка № 2 - С оглед осигуряване на ефективни действия при възникване в бъдеще на пандемична ситуация да се предприемат действия за извършване на оценка на въздействието на прилаганите законови и подзаконови нормативни актове по време на пандемията от COVID-19

1.3. Актуализиране на подзаконовни нормативни актове, издадени от министъра на здравеопазването във връзка с пандемията от COVID-19

През одитирания период от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г., във връзка с COVID-19 са прилагани общо 30 наредби, издадени от министъра на здравеопазването¹⁰⁷. Със заповед на министъра на здравеопазването са утвърдени подробни, ясни и точни Вътрешни правила за разработване на проекти на нормативни административни актове в Министерството на здравеопазването (Вътрешните правила). В изпълнение на чл. 5, ал. 2 от Вътрешните правила за всеки проект на нормативен акт са образувани досиета, които отразяват хода на изготвяне на проекта¹⁰⁸.

1.3.1. За периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г. във връзка с пандемията от COVID-19 от Министерството на здравеопазването са предприети действия за изменение и допълнение на осемнайсет наредби¹⁰⁹, издадени от министъра на здравеопазването, като осем наредби¹¹⁰ са изменени и допълнени повече от един път¹¹¹. Разпоредбата на § 1а, т. 4 от Закона за нормативните актове за неприлагане на Глава втора за оценка на въздействието на нормативни актове и Глава трета за изработване на проекти на нормативни актове при форсмажорни обстоятелства е използвана¹¹² при изменението и допълнението само на четири наредби¹¹³, което показва, че повечето от измененията на подзаконовите нормативни актове, прилагани по време на пандемията от COVID-19 са анализирани, оценени и публикувани за обществено обсъждане.¹¹⁴

По-съществените изменения и допълнения на наредбите, издадени от министъра на здравеопазването са свързани със:

- субсидиране на държавни и общински лечебни заведения за болнична помощ и лечебни заведения за болнична помощ с държавно и/или общинско участие в капитала за поддържане готовността на клиники и отделения по инфекциозни болести за оказване на медицинска помощ при епидемично разпространение на заразни болести по чл. 61, ал. 1 или 3 от Закона за здравето и на лечебни заведения за поддържане готовността на клиники и отделения по инфекциозни болести за оказване на медицинска помощ през периода на обявено извънредно положение поради епидемично разпространение на заразни болести по чл. 61, ал. 1 или 3 от Закона за здравето или на обявена извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на заразна болест по чл. 61, ал. 1 от Закона за здравето¹¹⁵;

¹⁰⁷ Одитно доказателство № 1

¹⁰⁸ Одитно доказателство № 6

¹⁰⁹ Приложение № 4

¹¹⁰ Наредба № 1 от 22.01.2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, 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, Наредба № 4 от 4.03.2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти, Наредба № 9 от 10.12.2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от Националната здравноосигурителна каса на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, договаряне на отстъпки и възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, , гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса, Наредба № 34 от 25.11.2005 г. за реда за заплащане от държавния бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното, Наредба за медицинската експертиза, Наредба за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ

¹¹¹ Одитно доказателство № 10

¹¹² Одитно доказателство № 10

¹¹³ Наредба за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ, Наредба № 15 от 12.05.2005 г. за имунизациите в Република България, Наредба № 7 от 6.11.2015 г. за критериите за определяне на заболяванията, за чието домашно лечение Националната здравноосигурителна каса заплаща напълно или частично лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели и Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от Националната здравноосигурителна каса на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, договаряне на отстъпки и възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК

¹¹⁴ Приложение № 4

¹¹⁵ Чл. 5а от 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

- определяне на критерии и ред за субсидиране за поддържане готовността на клиника/отделения по инфекциозни болести за извършване на медицинска дейност при епидемично разпространение на заразни болести¹¹⁶;
- субсидиране на лечебните заведения по чл. 47а за поддържане на резерв от лекарствени продукти, включени в списъка по чл. 262, ал. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, необходими при лечението на заразната болест, причинила епидемичното разпространение, за преодоляване на възникнала липса или недостиг от такива продукти¹¹⁷;
- електронно предписване на лекарствени продукти¹¹⁸;
- възможността Националната здравноосигурителна каса да заплаща напълно или частично за домашно лечение лекарствени продукти за лечение на остри инфекциозни заболявания, при изпълнение на определени критерии¹¹⁹;
- включване на Високоспециализирани изследвания „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“ в пакета специализирана извънболнична медицинска помощ, заплащана от Националната здравноосигурителна каса¹²⁰;
- включване на заболяването¹²¹ в обхвата на Клинична пътека (КП) 039 "Диагностика и лечение на бронхопневмония и бронхиолит при лица над 18-годишна възраст", КП 049 "Диагностика и лечение на бронхопневмония в детска възраст" и КП 104 "Диагностика и лечение на контагиозни вирусни и бактериални заболявания - остро протичащи, с усложнения"¹²² и Клинична процедура (КПр) 03 "Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи с механична вентилация и/или парентерално хранене" и КПр 04 "Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи без механична вентилация и/или парентерално хранене"¹²³;
- регламентиране на имунизацията срещу COVID-19 като препоръчителна¹²⁴;
- прилагане в медицинската и медико-статистическата документация, на Международната статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето-десета ревизия (МКБ-10), както и адаптиран вариант на „Австралийската класификация на медицинските процедури–българска ревизия“, от лечебните и здравните заведения, регионалните здравни инспекции, лекарите, лекарите по дентална медицина, фармацевтите и другите медицински и немедицинските специалисти, които обработват здравна и медико-статистическа информация и в документацията, съставяна от другите държавни, общински и обществени органи и институции¹²⁵;
- замяна на изискването за минимален брой лекари с минимална обезпеченост от лекари със специалност и допълнителна квалификация за клиника/отделение/лаборатория за съответното ниво за съответната специалност¹²⁶;
- издаването на болничен лист за временна неработоспособност на осигурено лице еднолично от лекуващия лекар/лекарят по дентална медицина до 14 дни непрекъснато за едно

¹¹⁶ Раздел VIIа от 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

¹¹⁷ Чл. 47б от 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

¹¹⁸ Чл. 70 от Наредба № 4 от 4.03.2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти

¹¹⁹ Чл. 4 от Наредба № 7 от 6.11.2015 г. за критериите за определяне на заболяванията, за чието домашно лечение Националната здравноосигурителна каса заплаща напълно или частично лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели

¹²⁰ Приложение № 1 към чл. 1 от Наредба № 9 от 10.12.2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса

¹²¹ U07.1 и U07.2.

¹²² Приложение № 9 към чл. 1 от Наредба № 9 от 10.12.2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса

¹²³ Приложение № 8 към чл. 1 от Наредба № 9 от 10.12.2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса

¹²⁴ Чл. 4, т. 4 от Наредба № 15 от 12.05.2005 г. за имунизациите в Република България

¹²⁵ Чл. 1 от Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на класификационни статистически системи за кодиране на болестите и проблемите, свързани със здравето, и на медицинските процедури

¹²⁶ Чл. 19 от Наредба № 49 от 18.10.2010 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

или повече заболявания, но не повече от 40 дни, с прекъсване в рамките на една календарна година.^{127 128};

- упражняване правото на избор на лекар по електронен път безплатно при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронните удостоверителни услуги, техническите и организационните условия за което се осигуряват от Националната здравноосигурителна каса¹²⁹;

- възможността за издаване от лекарите от лечебните заведения за първична извънболнична помощ на медицински направления за извършване на определени с националния рамков договор медико-диагностични изследвания за установяване на заразното заболяване при пациент от техния регистър и без извършване на преглед на пациента, но след провеждане на телефонна консултация за обсъждане на неговите оплаквания и снемане на анамнезата.¹³⁰¹³¹;

- издаване на медицинското направление за специализирана извънболнична медицинска помощ и медицинско направление за хоспитализация под формата на електронен документ, подписан с квалифициран електронен подпис при осигуряване на техническите и организационните условия от Министерството на здравеопазването и Националната здравноосигурителна каса.¹³²¹³³;

- предписване на лекарствени продукти с електронен документ, подписан с квалифициран електронен подпис при осигурени технически и организационните условия от Министерството на здравеопазването и Националната здравноосигурителна каса.¹³⁴¹³⁵.

В отговор на пандемията от COVID-19 от Министерството на здравеопазването са предприети действия за изменение и допълнение на приложимите наредби, издадени от министъра на здравеопазването, с оглед осигуряване на условия за оказване на адекватна медицинска помощ и създаване на подходящ ред за изпълнение на медицинските дейности. Въведени са разпоредби за електронизация на административните процеси и са създадени възможности за улесняване получаването на първична извънболнична помощ при обявено извънредно положение или извънредна епидемична обстановка.

1.3.2. Предвид важността на клиничните лаборатории за установяване на заразени лица с COVID-19 на 18.05.2021 г. за обществено обсъждане е публикуван проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 за утвърждаване на медицински стандарт „Клинична лаборатория“. Промяната на медицинския стандарт е свързана с уреждане на проблеми в практикуването на специалността „Клинична лаборатория“ и организацията на клинично-лабораторния процес. Проектът отразява актуалната към онзи момент визия на министъра на здравеопазването, относно съвременните тенденции за качествено осъществяване на дейността по клинична лаборатория основно в областта на човешките ресурси. В хода на общественото обсъждане на проекта постъпват значителен брой становища и предложения и по целесъобразност е решено да се предложи изцяло нов проект на Наредба за утвърждаване на медицински стандарт по медицинска специалност „Клинична лаборатория“, който също е публикуван за 30-дневен период на обществени консултации. Независимо от това, че новият проект отразява постъпилите по първия проект становища на заинтересованите лица, в хода на общественото обсъждане на новия проект отново постъпват множество мнения, препоръки, становища и възражения, поради което повече от година и половина след одитирания период (31.12.2021 г.) все още не е издаден нов нормативен акт.

¹²⁷ В посочените 14 дни, съответно 40 дни, не се включват дните за временна неработоспособност поради карантина

¹²⁸ Чл. 13 от Наредба за медицинската експертиза

¹²⁹ Чл. 6, ал. 6 от Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ

¹³⁰ В издадения амбулаторен лист изрично се вписва, че преглед не е извършен, и се посочват причините за издаване на направлението. Екземпляр от амбулаторния лист може да не бъде предоставен на пациента.

¹³¹ Чл. 14в от Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ

¹³² Направление за хоспитализация или за лечение по амбулаторни процедури се попълва при всички случаи на необходимост от хоспитализация независимо дали пациентът ползва медицинска помощ в рамките на здравното осигуряване или на друго основание

¹³³ Чл. 14г от Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ

¹³⁴ Електронното предписание се издава, въвежда, обработва и съхранява чрез специализиран медицински и аптечен софтуер и е достъпно в специализирания софтуер на аптеките, сключили договор с Националната здравноосигурителна каса, и не се изисква предоставянето му от здравноосигуреното лице при избор на аптека

¹³⁵ Чл. 18а от Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ

Предвид наличието на действаща наредба, с която е утвърден медицински стандарт „Клинична лаборатория“ може да се приеме, че е налице механизъм и критерии за гарантиране качеството на извършените лабораторни изследвания, необходими за правилното диагностициране на заболяването¹³⁶.

1.3.3. Значителен брой от диагностицираните лица с COVID-19 се налага да се хоспитализират в клиники и отделения по анестезиология и интензивно лечение. Дейността на лечебните заведения и на медицинските и другите специалисти, които работят в тях, следва да се осъществява при спазване на медицинските стандарти за качество на оказваната медицинска помощ и осигуряване защита на правата на пациента^{137,138}.

Към датата на обявяване на извънредното положение на 13.03.2020 г. от Министерството на здравеопазването са предприети действия за издаване на нов медицински стандарт по медицинска специалност „Анестезиология и интензивно лечение“, тъй като предходният е отменен с Решение на Върховния административен съд (ВАС) № 13404 от 08.12.2016 г.¹³⁹ На 01.10.2019 г. в Министерството на здравеопазването е изпратен окончателен вариант на медицинския стандарт, който е одобрен от Експертния съвет по специалността към МЗ и Дружеството на анестезиолозите в България, съобразен е с изисквания за медицинската специалност в Европейския съюз, без да приема препоръчаните поправки от проведено събеседване в Министерство на здравеопазването¹⁴⁰.

Изготвеният проект на Наредба за утвърждаване на новия медицински стандарт „Анестезия и интензивно лечение“, по който са извършени редица действия за разработване и обсъждане от различни медицински специалисти, институции и организации в здравната система, не е финализиран до края на м. октомври 2023 г. и не е публикуван за обществено обсъждане на интернет страницата на Министерството на здравеопазването и на Портала за обществени консултации.

Министерството на здравеопазването счита, че при липсата на медицински стандарт „Анестезия и интензивно лечение“ следва да се спазват общоприетите медицински правила, принципи и изисквания, относими към изпълнението на съответните медицински дейности¹⁴¹.

Поради липсата на медицински стандарт „Анестезия и интензивно лечение“ няма определени минимални задължителни изисквания за осъществяване на дейностите за интензивно лечение и анестезия на пациенти, което създава риск за качеството на предоставената медицинска помощ и ефективната защита на правата на пациента и медицинския персонал¹⁴².

1.3.4. Редът за регистрация, задължително съобщаване и отчет на болните от заразни болести, контактните с тях лица и заразноносителите, както и списъкът на заразните болести, подлежащи на задължителна регистрация, съобщаване и отчет се определя с наредба, издадена от министъра на здравеопазването¹⁴³. При обявяване на пандемията заболяването COVID-19 не е включено в списъка на заразните болести, които подлежат на задължителна регистрация, съобщаване и отчет. Събирането на данни се осъществява по предвидения ред за нови заразни болести в чл. 29 от Наредба № 21 от 18.07.2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести, издадена от министъра на здравеопазването.

През 2020 г., от Националния център по заразни и паразитни болести е направено предложение до Министерството на здравеопазването за допълнение на Наредба № 21 от

¹³⁶ Одитно доказателство № 10

¹³⁷ Чл. 6, ал. 1 от Закона за лечебните заведения и чл. 6а, ал. 1 от Закона за лечебните заведения (Нов – ДВ, бр. 102 от 2018 г., в сила от 01.01.2019 г.)

¹³⁸ Медицинските стандарти се утвърждават с наредби на министъра на здравеопазването и определят минималните задължителни изисквания към структурите за осъществяване на дейностите по определени медицински специалности или изпълнение на отделни медицински дейности за осигуряване на качествена профилактика, диагностика, лечение, рехабилитация и здравни грижи за пациента

¹³⁹ По адм. дело № 5339 от 2016 г., обн. ДВ бр. 40 от 2017 г.

¹⁴⁰ Одитно доказателство № 10

¹⁴¹ Одитно доказателство № 10

¹⁴² Препоръка № 1 Да се предприемат действия за осигуряване на стандартно качество на оказваната медицинска помощ и защитата на правата на пациентите, хоспитализирани в клиниките и отделенията по анестезиология и интензивно лечение в лечебните заведения за болнична помощ

¹⁴³ Наредба № 21 от 18.07.2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести

18.07.2005 г. със заболяването COVID-19 в Списък на заразните и паразитните болести, които подлежат на задължителна регистрация, съобщаване и отчет¹⁴⁴. По направеното предложение не са инициирани и предприети действия от Министерството на здравеопазването.

Заболяването COVID-19 е включено в Списък на заразните и паразитните болести, които подлежат на задължителна регистрация, съобщаване и отчет¹⁴⁵, с измененията и допълненията на наредбата, в сила от 31.05.2022 г.¹⁴⁶

Събирането на данни за заразните лица е от съществено значение за надзора, ранното оповестяване и предприемането на мерки за ограничаване на разпространението на заболяването.

Липсата на утвърден медицински стандарт „Анестезиология и интензивно лечение“ и актуализиран медицински стандарт „Клинична лаборатория“ създава риск за осигуряването на: качеството на медицинските услуги, защитата на медицинските специалисти и правата на пациентите и за осъществяването на ефективен контрол.

1.4. Заповеди на министъра на здравеопазването във връзка с пандемията COVID-19 - издадени, обжалвани, отменени и действащи

1.4.1. Заповеди на министъра на здравеопазването, издадени до създаването на Националния оперативен щаб на 26.02.2020 г.

Във връзка с обявяването на пандемията от COVID-19 от Световната здравна организация (СЗО) и в изпълнение на разпоредбата на чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето¹⁴⁷ и чл. 4, ал. 1 и ал. 3 от Наредбата за условията и реда за провеждане на граничен здравен контрол на Република България със заповед¹⁴⁸ от 03.02.2020 г. министърът на здравеопазването разпорежда разкриването на временни звена за граничен здравен контрол на граничните контролно-пропускателни пунктове (ГКППП) на Летище София – Терминал 1, Летище Варна, Летище Бургас и Летище Пловдив и от 25.02.2020 г. на ГКПП Кулата-Промехон, Капитан Андреево-Капъкуле, Калотина, Русе - Дунав мост¹⁴⁹. На съответните директори на регионалните здравни инспекции е наредено да обезпечат непрекъснат режим на временните звена за граничен здравен контрол с персонал на регионалните здравни инспекции и на държавните и общински лечебни заведения на територията на съответната област.

На 03.02.2020 г., министърът на здравеопазването издава и заповед, с която се въвежда задължителна регистрация, съобщаване и отчет на инфекции, свързани с новия „Коронавирус (2019-nCoV)“ по реда на Наредба № 21 от 2005 за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести, като на регионалните здравни инспекции е разпоредено незабавно да уведомяват Министерството на здравеопазването и Националния център по заразни и паразитни болести за докладване до 24 часа в Европейския център за превенция и контрол на заболяванията, Стокхолм, кралство Швеция¹⁵⁰. В Приложение № 1 към заповедта се дава първата дефиниция за случай на нов „Коронавирус (2019-nCoV)“.

Със заповедта се определят три лечебни заведения, в които задължително се хоспитализира и изолира всяко лице на възраст до 18 години със съмнение за „Коронавирус (2019-nCoV)“¹⁵¹ и три лечебни заведения – за лица на възраст над 18 години¹⁵². Определени са три лечебни заведения при необходимост от реанимационни мероприятия за лица на възраст до 18 години¹⁵³. Наредба се задължително медицинско наблюдение на всички

¹⁴⁴ Одитно доказателство № 10

¹⁴⁵ Приложение № 1 към чл. 2, ал. 1 от Наредба № 21 от 18.07.2005 г. (доп. - ДВ, бр. 40 от 2022 г., в сила от 31.05.2022 г.)

¹⁴⁶ доп., бр. 40 от 2022 г., в сила от 31.05.2022 г.

¹⁴⁷ Чл. 63. (Изм. - ДВ, бр. 15 от 2013 г., в сила от 1.01.2014 г.) (1) При възникване на извънредна епидемична обстановка министърът на здравеопазването въвежда противоепидемични мерки на територията на страната или на отделен регион.

¹⁴⁸ Одитно доказателство № 6

¹⁴⁹ https://srzi.bg/uploads/pages/Nachalna_stranica/1.Novini/1582615381806document.pdf

¹⁵⁰ https://rzi-targovishte.bg/doc/Z-46_03.02.pdf

¹⁵¹ на възраст до 18 г. в Специализирана болница за активно лечение по инфекциозни и паразитни болести „Проф. Иван Киров“ ЕАД, УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД и УМБАЛ Бургас АД

¹⁵² на възраст над 18 години в МБАЛ – София в структурата на ВМА, УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД и УМБАЛ Бургас АД

¹⁵³ УМБАЛСМ „Н.И. Пирогов“ ЕАД, УМБАЛ „АЛЕКСАНДРОВСКА“ ЕАД и МБАЛ „Св. Ана“ – София АД

завърнали се от Китай, както и прилагането на задължителни здравни мерки, като извършването на медицински прегледи и лабораторни изследвания, карантина за срок от 14 дни в домашни условия или в лечебно заведение и други по преценка на органите на граничен здравен контрол. Определени са местата¹⁵⁴ за извършване на лабораторна диагностика. Дадени са указания по отношение на транспортирането, хоспитализацията и изолацията на лицата със съмнение за „Коронавирус (2019-nCoV)“, които трябва да се извършват при стриктно спазване на специфичните и стандартни предпазни мерки за недопускане възникването на вътреболнични инфекции и прекъсване пътя на разпространение на инфекциите¹⁵⁵.

Във връзка с обявената пандемия от Световната здравна организация министърът на здравеопазването, нарежда със заповед от 20.02.2020 г. всички лица, открити като случаи на COVID-19 (възможен, вероятен и потвърден) на територията на Република България да подлежат на задължителна изолация в структура по инфекциозни болести на лечебни заведения за болнична помощ¹⁵⁶.

Със заповед на министъра на здравеопазването от 25.02.2020 г.¹⁵⁷ се добавят още четири лечебни заведения за болнична помощ, в които органите на граничния здравен контрол задължително да насочват за хоспитализиране и изолация всяко лице със съмнение за COVID-19¹⁵⁸.

На 27.02.2020 г. със заповед на министъра на здравеопазването се разпорежда всеки положителен лабораторен резултат за COVID-19 задължително да се потвърждава в Националната референтна лаборатория „Грип и остри респираторни заболявания“ на Националния център по заразни и паразитни болести¹⁵⁹.

В изпълнение на правомощията на регионалните здравни инспекции със заповедите на министъра на здравеопазването е разпоредено на регионалните здравни инспекции да организират провеждането на противоепидемични мерки спрямо контактните лица и да дават указания, организират и контролират дейността на общопрактикуващите лекари, центровете за спешна медицинска помощ и другите лечебни заведения, както и да уведомяват лечебните заведения на територията на съответната област¹⁶⁰.

Още преди обявяването на пандемията от Световната здравна организация и създаването на Националния оперативен щаб, от министъра на здравеопазването са предприети своевременни и последователни действия за създаване на необходимата организация за ограничаване на разпространението, диагностика, лечение и наблюдение при COVID-19.

1.4.2. Заповеди на министъра на здравеопазването, издадени до обявяване на извънредното положение на 13.03.2020 г.

При появата на първите случаи на COVID-19 липсва ясна и изрична законова разпоредба за въвеждане на карантинен режим на работа и определяне на срок за поставяне под карантина.

Във връзка с регистрирани случаи на COVID-19 на територията на областите Габрово и Плевен, по препоръка на Националния оперативен щаб и проведено извънредно заседание на Министерския съвет, министърът на здравеопазването¹⁶¹ издава заповед на 08.03.2020 г.¹⁶² за преустановяване на учебните занятия, детските и женските консултации, посещенията в

¹⁵⁴ МБАЛ - София в структурата на ВМА и Национална референтна лаборатория „Грип и остри респираторни заболявания“ на Националния център по заразни и паразитни болести

¹⁵⁵ съгласно разпоредите на Наредба № 3 от 8.05.2013 г. за утвърждаването на медицински стандарт по превенция и контрол на вътреболничните инфекции (обн., ДВ, бр. 43 от 14.05.2013 г., в сила от 11.05.2013 г.)

¹⁵⁶ https://www.rzi-vratsa.com/pic/pages/2021-07/661/embed/files/Zapoved%20na%20MZ%20_Koronavirus.pdf Заповед № РД-01-96/20.02.2020 г. на МЗ

¹⁵⁷ https://srzi.bg/uploads/pages/Nachalna_stranica/1.Novini/1582615381806document.pdf Заповед № РД-01-98/25.02.2020 г. на МЗ

¹⁵⁸ УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД, гр. Пловдив; МБАЛ „ЮГОЗАПАДНА БОЛНИЦА“ ООД, гр. Сандански; МБАЛ – ХАСКОВО АД; УМБАЛ „Канев“ АД, гр. Русе

¹⁵⁹ <https://blsbg.com/data/uploads/ckeditor/files/%D0%97%D0%90%D0%9F%D0%9E%D0%92%D0%95%D0%94.pdf>

¹⁶⁰ https://srzi.bg/uploads/pages/Nachalna_stranica/1.Novini/Pismo_OPL_LZ_Zapoved_4_Napomnqne.pdf

¹⁶¹ на основание чл. 63 от ЗЗ

¹⁶² Одитно доказателство № 1

детските ясли и градини, всички масови мероприятия, провеждане на планова оперативна дейност, свиждания и имунизации в областите Габрово и Плевен. На същата дата с отделна заповед е въведен 14-дневен карантинен режим на работа в двете болници¹⁶³, в които са хоспитализирани и изолирани потвърдените случаи на COVID-19. На 08.03.2020 г. със заповед¹⁶⁴ министърът на здравеопазването разпорежда на регионалните здравни инспекции на територията на всички области (без Габрово и Плевен) да заделят резерв от легла и съответна организация на работа на персонала в случай на необходимост и да уведомят областните управители, кметовете на общини, директорите на Областните дирекции на МВР и всички лечебни заведения на територията на съответната област за въведените противоепидемични мерки, както и съответните регионални управления на образованието за създаване на организация.

С цел гарантиране на прием и лечение на случаи на COVID-19 в лечебни заведения за болнична помощ на територията на съответните области, на които е регистриран потвърден случай на COVID-19, на 11.03.2020 г. със заповед на министъра на здравеопазването, издадена на основание чл. 63 от Закона за здравето и чл. 94, ал. 1 от Закона за лечебните заведения¹⁶⁵ и във връзка с изпълнението на Националния план на Република България за готовност за грипна пандемия¹⁶⁶ се нарежда на регионалните здравни инспекции да разпоредят и приемат мерки за реорганизиране и увеличаване на наличния леглови фонд¹⁶⁷.

На същата дата с отделна заповед¹⁶⁸ и във връзка с регистрираните случаи на COVID-19 на територията на страната и препоръки на Националния оперативен щаб се въвеждат противоепидемични мерки на територията на областите с регистриран потвърден случай на COVID-19, които включват 14-дневна карантина в отделенията на лечебни заведения за болнична помощ, в които са хоспитализирани и изолирани пациенти с COVID-19. На директорите на лечебните заведения се нарежда да изготвят незабавно и представят в съответната регионална здравна инспекция план за действие при хоспитализирани пациенти с COVID-19 и да осигурят непрекъснатост на лечебно-диагностичния процес в лечебното заведение. На територията на областите без регистриран потвърден случай на COVID-19 се провеждат засилени противоепидемични мерки, в т.ч. филтър, дезинфекция и проветряване¹⁶⁹.

Преди обявяване на извънредното положение и в изпълнение на препоръките на Националния оперативен щаб, министърът на здравеопазването въвежда противоепидемични мерки. Разпорежда на регионалните здравни инспекции заделяне на резерв от легла и създаване на съответната организация на работа на персонала, уведомяване на областните управители, кметовете на общини, директорите на Областните дирекции на МВР, регионалните управления на образованието и лечебните заведения за въведените противоепидемични мерки и създаване на необходимата организация за гарантиране на прием и лечение на случаи на COVID-19 в лечебни заведения за болнична помощ.

1.4.3. Заповеди на министъра на здравеопазването, издадени по време на обявеното извънредно положение до датата на обявяване на извънредна епидемична обстановка (от 13.03.2020 г. до 14.05.2020 г.)

Във връзка с усложняващата се епидемична обстановка, свързана с разпространението на COVID-19 на територията на страната и обявеното с Решение от 13.03.2020 г. на Народното събрание на Република България извънредно положение, в

¹⁶³ УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ ЕАД в гр. Плевен и МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД, гр. Габрово

¹⁶⁴ на основание чл. 63 от ЗЗ (изм., бр. 101 от 27.12.2019 г.)

¹⁶⁵ Чл. 94. (1) Когато интересите на обществото изискват провеждане на съвместни действия при природни бедствия, епидемии и други извънредни обстоятелства, лечебните заведения, независимо от формата на собственост, са длъжни да си взаимодействат с ресурсите, с които разполагат.

¹⁶⁶ <https://www.strategy.bg/StrategicDocuments/View.aspx?lang=bg-BG&Id=366>

¹⁶⁷ Одитно доказателство № 1

¹⁶⁸ издадена на основание чл. 63 от ЗЗ

¹⁶⁹ Одитно доказателство № 1

съответствие с препоръките на Националния оперативен щаб за социална дистанция и на основание чл. 63 от Закона за здравето, на 13.03.2020 г. от министъра на здравеопазването са въведени противоепидемични мерки на територията на цялата страна за срок до 29.03.2020 г., които включват преустановяване на плановите детски и женски консултации, профилактични прегледи, профилактични имунизации, приема и провеждането на планова оперативна дейност и други мерки за обекти, свързани с обектите за обществено предназначение и масови мероприятия. Мерките са променяни в зависимост от епидемичната ситуация.

В изпълнение на приетите промени на чл. 63, ал. 6 от Закона за здравето, в сила от 14.03.2020 г. със заповед на министъра на здравеопазването временно се забранява влизането на лица на територията на Република България, считано от 00.00 часа на 18.03.2020 г., от определени държави¹⁷⁰ с изключение на български граждани, членове на семействата на български граждани и лица със статут на постоянно, дългосрочно или продължително пребиваване на територията на Република България, както и членовете на техните семейства¹⁷¹.

Във връзка с разпространението на заболяването COVID-19, което е извън заболяванията посочени в чл. 61, ал. 1 от ЗЗ, на 16.03.2020 г. със заповед, на министъра на здравеопазването се нарежда, за потвърдените случаи на COVID-19, както домашна изолация и лечение, така и задължителна изолация и хоспитализация в лечебните заведения за болнична помощ на територията на съответната област в зависимост от възрастта на лицата и клиничното протичане на заболяването¹⁷².

При липсата на законова разпоредба за определяне на реда и условията за поставяне под изолация и карантина на лица, болни от заразни болести, със заповед на министъра на здравеопазването от 17.03.2020 г., издадена на основание чл. 63 от ЗЗ¹⁷³, се утвърждава образец на предписание за поставяне под карантина на пристигащи лица и контактни на потвърден случай с COVID-19. Предписанието се издава и подписва от държавен здравен инспектор и от лицето, поставено под карантина. В последствие образецът на предписанието е изменен с последващи заповеди на министъра на здравеопазването¹⁷⁴.

В периода на действие на извънредното положение, министърът на здравеопазването своевременно и последователно издава заповеди за разширяване на обхвата на противоепидемичните мерки в зависимост от епидемичната ситуация и утвърждава образец на предписание за поставяне под карантина.

1.4.4. Заповеди на министъра на здравеопазването, издадени по време на въведената извънредна епидемична обстановка на 14.05.2020 г.

В изпълнение на приетото изменение и допълнение на чл. 61, ал. 1 и ал. 2 от Закона за здравето, с което се регламентира задължителна изолация и/или болнично лечение и задължителна карантина, в сила от 14.05.2020 г., министърът на здравеопазването със заповед от 14.05.2020 г.¹⁷⁵, издадена на основание чл. 61, ал. 7, 9 и 12 от ЗЗ утвърждава образци на предписание за задължителна изолация в лечебно заведение, предписание за изолация в домашни условия и предписание за поставяне под карантина. Изпълнено е и законовото разпореждане по чл. 63, ал. 9 от ЗЗ за утвърждаване на образци на предписания и по чл. 63, ал. 3 от същия закон за определяне на срока за задължителна изолация и задължителна карантина, като са издадени шест заповеди от министъра на здравеопазването¹⁷⁶, които заповеди са общи административни актове по силата на

¹⁷⁰ Китайска народна република, Ислямска република Иран, Бангладеш, Република Индия, Република Малдиви, Федерална демократична република Непал, Демократична социалистическа република Шри Ланка, Кралство Испания, Италия, Република Корея, Северна Корея (КНДР), Обединено кралство Великобритания и Северна Ирландия, Франция, Германия, Нидерландия и Швейцария

¹⁷¹ Одитно доказателство № 1

¹⁷² Одитно доказателство № 1

¹⁷³ Одитно доказателство № 1

¹⁷⁴ Одитно доказателство № 1

¹⁷⁵ Одитно доказателство № 1

¹⁷⁶ Одитно доказателство № 1

разпоредбата на чл. 61, ал. 12 от Закона за здравето. В утвърдения от министъра на здравеопазването образец на предписание за задължителна изолация в лечебно заведение е изпълнена законовата разпоредба на чл. 61, ал. 4 от Закона за здравето, задължителната изолация в лечебно заведение да се извърши с предписание на директора на съответната регионална здравна инспекция по предложение на лекаря, насочил лицето за хоспитализация¹⁷⁷. *Утвърдените образци са в съответствие с нормативните изискванията, но липсата на възможност предписанията да се издават от упълномощено от директора на РЗИ лице, поражда риск за ефективното приложение.*

След приемането на 11.12.2020 г. на измененията на чл. 61, ал. 1 от ЗЗ за отпадане на задължителното болнично лечение на лица болни от заразни болести, посочени в чл. 61, ал. 1 и приемането на чл. 61а, ал. 1 и ал. 2 от същия закон, се регламентира възможността за задължителна изолация в лечебно заведение за болнична помощ на лицето болно от или заразноносител на COVID-19 по предложение на лекуващия лекар или на лекаря, насочил за хоспитализация въз основа на извършена оценка на съществуващия епидемичен риск от разпространението на COVID-19. *В утвърдения на 14.05.2020 г. от министъра на здравеопазването образец на предписание за задължителна изолация в лечебно заведение липсва изискване за посочване на информация за лекуващия лекар.*

1.4.5. Издадени, обжалвани и потвърдени заповеди на министъра на здравеопазването

Със заповедите на министъра на здравеопазването се въвеждат противоепидемични мерки и се налагат ограничения, с които се засягат правата и законните интереси на гражданите, поради което срещу тях са подадени голям брой жалби от физически и юридически лица.

За периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г. от министъра на здравеопазването във връзка с COVID-19 са издадени общо 293 заповеди,¹⁷⁸ от които 60 на сто или 175 бр. заповеди са издадени през 2020 г.

Таблица № 1

Заповеди на министъра на здравеопазването във връзка с COVID-19							
Година	Издадени заповеди	Обжалвани по съдебен ред			Отменени от министъра на здравеопазването поради издаване на нови заповеди	Отменени от министъра на здравеопазването поради обжалване	
		обжалвани пред административен съд	отменени от съда	неприключено съдебно производство			
2020	175	41	1	4	136	36	
2021	118	20	-	10	33	8	
Общо:	293	61	1	14	169	44	

Източник: МЗ

Най-голям брой заповеди на министъра на здравеопазването (60 бр., от които 29 бр. през 2020 г. и 30 бр. през 2021 г.) са издадени на основание чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от ЗЗ, за: въвеждане на временни противоепидемични мерки, определяне на лицата, които подлежат на задължителна карантина и забрана за влизане на територията на страната на граждани на други държави, с изключение на гражданите с постоянно, дългосрочно или продължително пребиваване на територията на Република България, както и членовете на техните семейства.

¹⁷⁷ Одитно доказателство № 1 и Приложение № 3

¹⁷⁸ Приложение № 3

Броят на отменените заповеди от министъра на здравеопазването е значителен, тъй като при изменение на въведените противоепидемични мерки се издава нова заповед за въвеждането, която отменя предходната такава.

Относителният дял на обжалваните по реда на АПК заповеди на министъра на здравеопазването спрямо всички издадени за одитирания период заповеди възлиза на 20,8 на сто. През периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г. са изготвени три доклада до министъра на здравеопазването, съдържащи преглед на заведените дела във връзка с издадените заповеди за въвеждане на временни противоепидемични мерки, правен анализ на постановените съдебни актове и предложения за действия и/или бездействие по издадените от съда определения, вкл. свързани с присъдените разноски¹⁷⁹. От анализите става ясно, че повечето образувани съдебни производства са прекратени на формално основание, поради практиката на Министерството на здравеопазването, при промяна на противоепидемичните мерки да се издават нови заповеди.¹⁸⁰

До 14.05.2020 г. до приемане на законовите промени на чл. 63 от ЗЗ, с които се въвежда обявяване на извънредна епидемична обстановка, заповедите на министъра на здравеопазването (81 бр.) се издават на основание чл. 63 или чл. 63, ал. 1 от ЗЗ.

След 14.05.2020 г. с приемането на разпоредбата на чл. 63, ал. 11 от ЗЗ, се регламентира изрично, че заповедите на министъра на здравеопазването са общи административни актове, които се издават по реда на чл. 73 от АПК, публикуват се на интернет страницата на Министерството на здравеопазването и подлежат на предварително изпълнение. От 14.05.2020 г. до 31.12.2021 г. от министъра на здравеопазването са издадени 125 заповеди, които включват в правното основание за издаването им чл. 63, ал. 11 от ЗЗ. От тези заповеди 10 са издадени на основание чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от ЗЗ за въвеждане на временно спиране или ограничаване на експлоатацията или режима на работа на обекти с обществено предназначение и/или други обекти или услуги, предоставяни на гражданите за определен период от време.

Относителният дял на отменените от министъра на здравеопазването поради обжалване заповеди спрямо издадените показва сериозно намаление от 20,6 на сто през 2020 г. до 6,8 на сто през 2021 г.

Заповедите на министъра на здравеопазването са издавани своевременно и публично оповестявани на интернет страницата на Министерството на здравеопазването. В заповедите се дава дефиниция на случай на COVID-19, изпълнява се законовата разпоредба на Закона за здравето за утвърждаване на образци на документи и за определяне на срок за изолация и карантина, определя се ред за задължителна регистрация, съобщаване и отчет на случаи на COVID-19. Намалението на дела на отменените от министъра на здравеопазването заповеди за въвеждане на противоепидемични мерки поради обжалване е индикатор за усилията на Министерството на здравеопазването за осигуряване на законосъобразното въвеждане на мерките.

1.5. Указания на министъра на здравеопазването и главния държавен здравен инспектор до заинтересованите институции и органи във връзка с COVID-19

Методическото ръководство и контрол на медицинската дейност на лечебните заведения се осъществяват от министъра на здравеопазването¹⁸¹. В правомощията на министъра на здравеопазването са включени утвърждаване на методически указания, свързани с лечебната и здравната дейност и осъществяване на координация между министерството и другите органи на изпълнителната власт, Националната здравноосигурителна каса и съсловните организации на лекарите, лекарите по дентална медицина, медицинските сестри, акушерките, асоциираните медицински специалисти,

¹⁷⁹ Одитно доказателство № 10

¹⁸⁰ Одитно доказателство № 10

¹⁸¹ Чл. 5, ал. 4 от ЗЗ

магистър-фармацевтите, помощник-фармацевтите и зъботехниците¹⁸². Главният държавен здравен инспектор като орган на държавния здравен контрол на територията на страната¹⁸³ организира, координира и ръководи на национално ниво държавния здравен контрол по чл. 15 от Закона за здравето във връзка със спазване и изпълнение на установените с нормативен акт здравни изисквания за обектите с обществено предназначение, дейностите със значение за здравето на човека, надзора на заразните болести¹⁸⁴, изпълнява и други функции в случаите, посочени в нормативен акт или възложени от министъра на здравеопазването, когато това е предвидено в нормативен акт¹⁸⁵. При осъществяване на правомощията си главният държавен здравен инспектор организира, ръководи, координира и контролира дейността на регионалните здравни инспекции¹⁸⁶.

За периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г., от министъра на здравеопазването, главния държавен здравен инспектор или заместник-министри на здравеопазването са издадени общо 85 писма с указания, инструкции и друга кореспонденция, относно мерките в здравеопазването във връзка с разпространението на COVID-19. Най-много писма (64 бр.) с указания и препоръки са дадени през 2020 г., основно от главният държавен здравен инспектор (общо 54 писма с указания, от които 44 бр. през 2020 г.)

Таблица № 2

Година	Брой издадени писма с указания, инструкции и друга кореспонденция			Общо
	министър	заместник-министър	главен държавен здравен инспектор	
2020	11	9	44	64
2021	6	5	10	21
ОБЩО	17	14	54	85

Източник: МЗ

Писмата с указанията са изпращани до Министерския съвет, всички министерства, Главна дирекция „Гранична полиция“ към МВР, Националния оперативен щаб, областните управители, областни кризисни щабове, регионалните здравни инспекции, други второстепенни разпоредители с

бюджет към министъра на здравеопазването, експертния съвет по Медицинска експертиза „Вирусология“, Националния център по заразни и паразитни болести, Изпълнителната агенция по лекарствата, Националния център по трансфузионна хематология, лечебни заведения, летищата в гр. София, гр. Пловдив и гр. Варна, Българската агенция по безопасност на храните, Националната здравноосигурителна каса, Българския лекарски съюз, Българския зъболекарски съюз, Националното сдружение на общините в Република България, Столична община, национално представените работодателски организации – Българската търговско-промишлена палата, Българската стопанска камара, Конфедерацията на работодателите и индустриалците в България и Асоциацията на индустриалния капитал в България, „Метрополитен“ ЕАД, Светия синод на Българската православна църква - Българска патриаршия, Сдружение на националната мрежа на здравните медиатори и Българска асоциация по семейно планиране и сексуално здраве.

Най-много писма с указания и препоръки (58 бр.) са изпратени до директорите на регионалните здравни инспекции, които осъществяват държавната здравна политика на територията на съответната област¹⁸⁷.

От министъра на здравеопазването и главния държавен здравен инспектор са издадени писма с указания и инструкции до заинтересованите лица относно мерките в

¹⁸² Чл. 5, т. 17 и т. 20 от Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването (Приет с ПМС № 55, обн., ДВ, бр. 26 от 29.03.2019 г., в сила от 1.04.2019 г.)

¹⁸³ Чл. 15 от Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването (Приет с ПМС № 55, обн., ДВ, бр. 26 от 29.03.2019 г., в сила от 1.04.2019 г.) Чл. 17, ал. 1, т. 1 от Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването (Приет с ПМС № 55, обн., ДВ, бр. 26 от 29.03.2019 г., в сила от 1.04.2019 г.)

¹⁸⁴ Чл. 17, ал. 1, т. 6 от Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването (Приет с ПМС № 55, обн., ДВ, бр. 26 от 29.03.2019 г., в сила от 1.04.2019 г.)

¹⁸⁵ Чл. 17, ал. 1, т. 1 от Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването (Приет с ПМС № 55, обн., ДВ, бр. 26 от 29.03.2019 г., в сила от 1.04.2019 г.)

¹⁸⁶ Чл. 17, ал. 2, т. 1 от Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването (Приет с ПМС № 55, обн., ДВ, бр. 26 от 29.03.2019 г., в сила от 1.04.2019 г.)

¹⁸⁷ Чл. 2 от Устройствен правилник на регионалните здравни инспекции (Издаден от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 6 от 18.01.2011 г., в сила от 18.01.2011 г., посл. изм. и доп. бр. 69 от 20.08.2021 г.)

здравеопазването във връзка с разпространението на COVID-19, с цел повишаване на информираността, готовността и създаването на организация за управление на пандемията.

1.5.1. Указания, издадени преди обявяване на извънредното положение

До обявяване на извънредното положение на 13.03.2020 г. са изпратени 18 писма с указания. С първите две писма от 30.01.2020 г. на главния държавен здравен инспектор до Главна дирекция "Гранична полиция" са дадени препоръки относно лицата пътуващи от и до Китай, във връзка с епидемичната ситуация от остър респираторен синдром, свързан с нов COVID-19 и до МВнР, Дирекция "Ситуационен център", отдел "Управление на кризи" са изпратени препоръки, изготвени в съответствие с насоки на Световната здравна организация¹⁸⁸.

За периода от 01.02.2020 г. до 12.03.2020 г. от министъра на здравеопазването, главния държавен здравен инспектор и зам.-министъра на здравеопазването са изпратени 16 писма до регионалните здравни инспекции и заинтересовани лица и институции с цел повишаване на информираността на отговорните органи и институции, лекари, лечебни и здравни заведения, информираност на пътниците, пристигащи от Китай и Италия.

Още на 04.02.2020 г. на регионалните здравни инспекции е указано да се създаде организация за наблюдение, ежедневно докладване на данни и събиране на достоверна информация за осъществени контакти с цел ранно идентифициране на симптоматични контактни лица. Приложена е примерна таблица за проследяване на контактни лица. Указано е участие в процеса да вземат инспектори от регионалните здравни инспекции, лични лекари или други медицински специалисти. Приложено са изпратени Насоки на Европейския център по превенция и контрол на заболяванията за наблюдение при лица, които са имали контакт със случай на COVID-19, в които е дадено определение на контактното лице. На 07.02.2020 г. са изпратени и Насоки за превенция и контрол на инфекциите при медицинско обслужване на пациенти със съмнения за инфекция, причинена от вируса, изготвени от Световната здравна организация, които са изпратени до регионалните здравни инспекции за сведение и информиране на заинтересованите медицински специалисти¹⁸⁹.

На 04.02.2020 г. до министъра на транспорта, информационните технологии и съобщенията, на изпълнителните директори на летищата в гр. София, гр. Варна и гр. Пловдив са изпратени препоръки за лицата, пътуващи до и от Китай във връзка с епидемичната ситуация от остър респираторен синдром, свързан с COVID-19. На 28.02.2020 г., са дадени и до Главна дирекция "Гражданска въздухоплавателна администрация" и Министерството на транспорта, информационните технологии и съобщенията препоръки за пътуващите, свързани с COVID-19 с цел повишаване информираността на пътниците и с молба за съдействие препоръките да бъдат излъчвани на мониторите по възможност на български и английски език на летищата и по преценка да бъдат предоставени и на други заинтересовани лица.

На 28.02.2020 г. е изискано от директорите на регионалните здравни инспекции в спешен порядък да създадат необходимата организация за получаване на закупените, по решение на Национални оперативен щаб за нуждите на граничния здравен контрол 90 бр. термометри за дистанционно термометриране на пристигащи пътници от Китай и Италия. Разпределението на термометрите е извършено от Министерството на здравеопазването на база пътничкопотока на функциониращите ГКПП и определените количества се получат от Националния център по заразни и паразитни болести¹⁹⁰.

Своевременен са изпратени до регионалните здравни инспекции и Препоръки за здравните власти за управление на контактни с COVID-19 лица, включително здравни

¹⁸⁸ Одитно доказателство № 1

¹⁸⁹ На 07.02.2020 г.

¹⁹⁰ На 28.02.2020 г.

работници в ЕС, издадени от Европейския център по превенция и контрол на заболяванията¹⁹¹. Препоръките съдържат определение за контактно на COVID-19 лице.

Предприети са действия за изпращане на Насоки за провеждане на лабораторни изследвания за „нов Коронавирус 2019 (2019-nCoV)“ при съмнения за инфекция при хора, изготвени от Световната здравна организация¹⁹² до регионалните здравни инспекции на 06.02.2020 г. Целта на документа е да даде временни насоки на лабораториите и заинтересованите страни, участващи в лабораторното изследване на пациенти, които отговарят на определението за съмнения за инфекции за пневмония, свързана с вируса и съдържа насоки за вземане на проби и изпращане, процедура за безопасност при вземане и транспорт на проби, мерки за предотвратяване на инфекции при вземане на проби, изследване в референтни лаборатории, секвениране. На 04.03.2020 г., на регионалните здравни инспекции е указано да се създаде организация по пробонабиране и изпращане на клинични материали за изследване от хоспитализирани пациенти, с диагноза Вирусна пневмония (с уточнен причинител или неклассифицирана другаде), като изрично са посочени три лаборатории, в които да се извършват изследванията на територията на определените области¹⁹³.

За събиране на оперативна информация до регионалните здравни инспекции, на чиято територия има ГКПП на действащи летища¹⁹⁴, на 06.02.2020 г. е изпратен Образец на формуляр за събиране на данни на пристигащите от Китайската народна република във връзка с епидемичната ситуация, на български и английски език. С писмо от 28.02.2020 г., е указано същият образец на формуляр да се попълва и от пътниците, пристигащи от Италия, поради което е разширен обхватът на ГКПП¹⁹⁵. Всяка една от четирите регионални здравни инспекции следва да изпраща попълнените формуляри в срок до 24 часа до регионалните здравни инспекции, на чиято територия е вписан адресът, на който ще пребивава лицето в следващите 14 дни. В образца на формуляр за събиране на данни на пристигащите от Китай и Италия липсва уведомителен текст за целите, за които се изисква съдържащата се в образца информация, както и уведомление относно задължението на лицето за спазване на условията за карантина, не е предвидено поставянето на подпис от пристигащото лице. Формулярът за събиране на данни на пристигащите от Китай и Италия се прилага до 31.03.2020 г.¹⁹⁶

Първият Алгоритъм на поведение при лица пристигащи от Китай (съгласно актуалната дефиниция на случай) е изпратен на 14.02.2020 г. до регионалните здравни инспекции за сведение, ползване и информирание на заинтересованите страни. На 28.02.2020 г. е изпратен актуализиран алгоритъм, като са включени и пристигащи пътници от Италия. Разширен е обхватът на лечебните заведения с инфекциозни структури за хоспитализация на лица със симптоми, съгласно актуалната дефиниция на случай на COVID-19. След 14.02.2020 г. в зависимост от показаните резултати от измерването на температурата от органите на граничния здравен контрол, пристигащите лица от Китай, а от 28.02.2020 г. и от Италия, се поставят под карантина в домашни условия и активно медицинско наблюдение за следващите 14 дни на посочен от тях адрес в образца на формуляр за събиране на данни на пристигащите от Китай и Италия, или се транспортират за задължителна хоспитализация в лечебно заведение с инфекциозна структура.

На 20.02.2020 г. до регионалните здравни инспекции и Националния център по заразни и паразитни болести са дадени указания за изпълнение на Заповед № РД-01-46/03.02.2020 г. министъра на здравеопазването, за въвеждане на задължителна регистрация, съобщаване и отчет на инфекции. С цел активно наблюдение на надзора на заболяването в

¹⁹¹ На 04.03.2020 г.

¹⁹² На 06.02.2020 г.

¹⁹³ УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД-Варна – проби от области Варна, Добрич, Разград, Русе, Силистра, Търговище и Шумен; УМБАЛ „Проф. д-р Ст. Киркович“ ЕАД-Стара Загора – проби от области Бургас, Кърджали, Пловдив, Сливен, Стара Загора, Хасково и Ямбол; Националната референтна лаборатория „Грип и остри респираторни заболявания“ към НЦЗП - проби от останалите области в страната

¹⁹⁴ София, Варна, Бургас и Пловдив

¹⁹⁵ Кулата, Калотина, Капитан Андреево, Русе - Дунав мост

¹⁹⁶ Одитно доказателство № 1

страната и изготвянето на отчети и справки към Европейската комисия, Европейския център за превенция и контрол на заболяванията, Народното събрание и други заинтересовани страни, е указано да се изпраща в Министерството на здравеопазването по електронен път допълнителна информация в приложени образци на таблици, както следва:

- ежедневно от Националната референтна лаборатория „Грип и остри респираторни заболявания“ информация за изследвани пациенти със съмнение за COVID-19;

- ежеседмично от регионалните здравни инспекции за брой лица, поставени под карантина.

Указано е и всички лечебни заведения в страната да бъдат правилно и подробно информирани за действията, които следва да предприемат по отношение на заболели лица и техните контактни, провеждането на медицинско наблюдение и задължителни здравни мерки, включително карантина на лица, завърнали се от области с настоящо предаване на SARS-CoV-2.

На 12.03.2020 г., с цел навременно докладване в Европейския съюз до регионалните здравни инспекции е изпратен образец на форма с данни за задължително съобщаване на случай на COVID-19 в Европейския център за превенция и контрол на заболяванията, с указание попълнената таблица да се изпраща на посочен електронен адрес в Министерство на здравеопазването във възможно най-кратък срок, който се прилага до 31.03.2020 г.¹⁹⁷ Приложено са изпратени¹⁹⁸ и „Основни стъпки и поведение при идентифициране на пациенти със съмнение с COVID-19“, които съдържат указания за поведение при първоначален контакт и оценка на риска, транспорт на лица със съмнение за COVID-19, болнично обслужване и лечение, минимални изисквания за управление на случай на COVID-19. Дадени са указания да бъдат изпратени за сведение и изпълнение от лечебните заведения в страната¹⁹⁹.

Алгоритъм на дезинфекционни мероприятия в обекти с обществено предназначение в условията на епидемично разпространение на COVID-19 е изпратен с писмо до регионалните здравни инспекции за сведение и ползване от кметове, областни управители и работодатели.²⁰⁰ Със същото писмо са изпратени за сведение и ползване от лечебните заведения и „Указанията на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията за носене и сваляне на лични предпазни средства в лечебни заведения, полагащи грижи за пациенти със съмнение за или потвърдени за COVID-19“.

Още през м. януари 2020 г. от министъра на здравеопазването и главния държавен здравен инспектор са давани препоръки за повишаване на информираността на отговорните органи и институции, лекари, лечебни и здравни заведения и пътниците, пристигащи от Китай и Италия. Указанията и препоръките са изготвени в съответствие с насоките на Световната здравна организация и е въведена задължителна регистрация, съобщаване и отчет на инфекциите.

1.5.2. Указания, издадени след обявяване на извънредното положение

За периода от 13.03.2020 г. до 31.12.2021 г., в изпълнение на отговорностите по Закона за здравето от министъра на здравеопазването и главния държавен здравен инспектор са дадени указания с 67 писма до отговорните органи и институции.

В деня на обявяване на извънредното положение на 13.03.2020 г., от заместник-министъра на здравеопазването са дадени препоръки на национално представителните организации на работодателите²⁰¹ за въвеждане за мерки за ограничаване разпространението на COVID-19²⁰², съобразени с насоките на СЗО. На 17.03.2020 г. главният държавен здравен инспектор допълва дадените препоръки за мерки за ограничаване и недопускане на

¹⁹⁷ Одитно доказателство № 1

¹⁹⁸ на 12.03.2020 г.

¹⁹⁹ На 12.03.2020 г.

²⁰⁰ На 10.03.2020 г.

²⁰¹ БТПП, КРИБ, БСК и АИКБ <https://www.mlsp.government.bg/eng/sotsialno-partnorsvo>

²⁰² На 13.03.2020 г.

разпространение на COVID-19, като дава указание за организиране преминаването към дистанционна форма на работа за служителите, когато и където е приложимо и модифициране на работните места с цел осигуряване на дистанция от 1 метър отстояние на персонала един от друг. Препоръките са изпратени до Министерския съвет, Министерството на икономиката, национално представителните организации на работодателите²⁰³ и регионалните здравни инспекции.

На 31.03.2020 г., с оглед ограничаване на разпространението на заболяването, наблюдение и диагностика, главният държавен здравен инспектор изпраща указания, приети от Националния оперативен щаб, до директорите на регионалните здравни инспекции, по отношението на контактните лица и случаите, при които се извършват лабораторни изследвания за COVID-19. Указани са и сроковете за карантина на контактни и заболели лица. Изпратени са и временните насоки на СЗО за „Оценка на риска и управление при експозиция на здравни работници в контекста на COVID-19“, които съдържат категоризация на риска за здравните работници. Във връзка с провеждането на ефективен граничен здравен контрол е разширен състава на сформираните екипи за граничния здравен контрол, като задължително се включват служители от районните здравноосигурителни каси, медицински специалисти от детски ясли, градини и училища. Пояснено е, че решения на текущите проблеми следва да се вземат на ниво областни щабове. На същата дата са дадени указания за уеднаквяване на подхода спрямо лицата, влизащи на територията на страната²⁰⁴ във връзка с възникнали противоречия и разнопосочно прилагане на мерки и ограничения, въведени със заповедите на министъра на здравеопазването²⁰⁵. Копия от указанията са изпратени и до министъра на вътрешните работи.

На същата дата, във връзка с правилното прилагане заповедта на министъра на здравеопазването²⁰⁶ за въвеждане за задължителна регистрация, съобщаване и отчет, главният държавен здравен инспектор дава допълнителни указания за създаване на организация за съобщаване на всеки случай на COVID-19 (възможен, вероятен, потвърден), съгласно дефиницията за случай, както и задължително предоставяне на обобщена информация за тях в таблична форма. Обобщената информация включва и разпределението на потвърдените случаи по възраст, смъртността по възраст, общ брой потвърдени, постъпили в болница, общ брой случаи, при които е проведена дихателна реанимация, общ брой случаи изписани от болница, на седмична база по области.

На 05.08.2020 г., от Министерството на здравеопазването е изискано от Министерството на труда и социалната политика и областните управители в спешен порядък да предприемат изготвяне на план за действие в условията на COVID-19 във всяка институция и изготвяне на план за действие на областно ниво при възникване на епидемичен взрив от COVID-19 в социални и интегрирани здравно-социални услуги за резидентна грижа.

Поради влошена епидемична обстановка и масово negliжиране и неспазването на мерките²⁰⁷, за прилагане на засилен и целенасочен контрол по спазване на ограничителните мерки²⁰⁸ и създаване на организация за провеждане на самостоятелни проверки в рисковите обекти, които попадат във функционалната им компетентност²⁰⁹ от МЗ са изпратени писма до всички министерства, областни управители, Национално сдружение на общините в Република България (НСРБ), Българска агенция по безопасност на храните (БАБХ) и регионалните здравни инспекции.

Непосредствено след обявяване на извънредното положение, на 17.03.2020 г. са предприети действия и са изпратени материали до Българския лекарски съюз и регионалните здравни инспекции, които включват: „Препоръки на СЗО при домашно лечение при заболели

²⁰³ БТПП, КРИБ, БСК и АИКБ

²⁰⁴ 31.03.2020 г., 18.08.2021 г.

²⁰⁵ <https://coronavirus.bg/bg/363> и https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2020/03/20/rd-01-140_izm_i_dop_rd-01-130_usloviyata_za_postaviane_pod_karantina_na_vodachite_na_tezhkotovarni_prevozni_sredstva.pdf

²⁰⁶ https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2020/03/25/zapoved_rd-01-150.pdf

²⁰⁷ 20.10.2020 г.

²⁰⁸ 04.08.2021 г.

²⁰⁹ 21.10.2021 г.

с COVID-19“, Клинично управление на тежко остро респираторно заболяване (ТОРЗ), когато се подозира заболяване COVID-19 и „Временни насоки, изготвени от СЗО разработени на 13 март 2020 г. До Българския лекарски съюз и Българския зъболекарски съюз (БЗС) са изпратени и „Основни стъпки за поведение при идентифициране на пациенти със съмнение за COVID-19“ и „Указания на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията за носене и сваляне на лични предпазни средства в лечебни заведения полагащи грижи за пациенти със съмнение за или потвърдени за COVID-19. От Министерство на здравеопазването е отправена молба до Български лекарски съюз и Българския зъболекарски съюз да изпратят на лечебните заведения получените материали. На 26.03.2020 г., на Български лекарски съюз и регионалните здравни инспекции са изпратени актуализирани и адаптирани съобразно националното законодателство „Препоръки на Световната здравна организация за домашно лечение на заболели с COVID-19“ с молба да бъдат изпратени на лечебните заведения.

За лечебните заведения за болнична помощ или техни структури, които не са определени със заповедта на министъра на здравеопазването за лечение на COVID-19, е допустимо издаването на заповед от регионалните здравни инспекции за въвеждане на карантинен режим на работа индивидуално след проведено епидемиологично проучване и преценка на регионалната здравна инспекция в случай на хоспитализация на лице с потвърдена в хода на болничното лечение инфекция за COVID-19.

На 23.03.2020 г. на регионалните здравни инспекции е възложено да дадат указания на собствениците на гробищни паркове, а чрез тях и на погребалните агенции, които оперират на територията на стопанисваните от тях обекти, че дейностите по погребване на тленните останки на починали от COVID-19 следва да се извършват при стриктно спазване на разпоредбите на Наредба № 2 от 21.04.2011 г. за здравните изисквания за гробищни паркове (гробища) и погребването и пренасянето на покойници²¹⁰, като се използват лични предпазни средства от лицата, които извършват дейности по подготовка на тленните останки, както и здравните изисквания, както по отношение на осигуряване на здравословни и безопасни условията на труд, така и при подготвянето, предаването и транспортирането на тленните останки на починалите. За починали български граждани извън територията на страната, на регионалните здравни инспекции и Главна дирекция „Гранична полиция“ са дадени указания²¹¹ относно репатриране на тленни останки от други държави с наземен шосеен транспорт, авиотранспорт, кораб, наземен железопътен транспорт. Със същото писмо на регионалните здравни инспекции е възложено да уведоми граничните власти, общинските и областни администрации, а чрез тях и погребалните агенции, които оперират на съответната административна област и собствениците на гробищни паркове, различни от общинските администрации, както и отговорните лица на крематориумите за човешки тленни останки, опериращи на територията на страната за кремиране на починало лице, което е вероятен или потвърден случай на COVID-19. На 31.08.2020 г. са дадени допълнителни указания за приложението на чл. 22 от Наредба № 2 от 21.04.2011 г. за начина на обработване на ковчезите с телата на починалите от COVID-19.

На 31.03.2020 г. от главния държавен здравен инспектор до регионалните здравни инспекции и МВР са изпратени приетите от Националния оперативен щаб указания за лабораторна диагностика на починали лица с изследване само на носогърлен смив.

Независимо от предприетите мерки и създадена организация за ранно диагностициране, изолиране и лечение на заболелите от COVID-19, както и идентифициране и проследяване контактните лица, в Министерството на здравеопазването започват да постъпват сигнали от граждани за отказ на лични лекари да провеждат прегледи и консултации, като със своето нежелание и бездействие допълнително натоварват регионалните здравни инспекции или болничните заведения. В тази връзка министърът на здравеопазването се обръща към управителя на Националната здравноосигурителна каса и

²¹⁰ Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 36 от 10.05.2011 г., в сила от 10.05.2011 г., изм. и доп., бр. 97 от 10.12.2019 г.

²¹¹ На 06.04.2020 г.

председателя на Българския лекарски съюз за оказване на съдействие по отношение на предоставянето на качествена и ефективна медицинска грижа от всички медицински специалисти²¹².

По време на извънредното положение и извънредната епидемична обстановка от министъра на здравеопазването и главния държавен здравен инспектор са предприети изпреварващи действия за издаване на препоръки и указания за изпълнението на мерки, насочени към ограничаване на разпространението на COVID-19 и овладяване на епидемичната обстановка.

1.6. Нови кодове за отчитане на COVID-19 в Международната статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето

1.6.1. Чрез данните, които се докладват и кодират с МКБ-10²¹³ се осигуряват сравними статистически данни в световен мащаб за причините за смъртност и за получаване на критични знания за степента, причините и последствията от човешките заболявания и смърт на определена територия и във времето. На територията на България, международната класификация е въведена като задължителна за прилагане с Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на класификационни статистически системи за кодиране на болестите и проблемите, свързани със здравето, и на медицинските процедури, издадена от министъра на здравеопазването. Международната статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето - десета ревизия се прилага в документацията, съставяна от другите държавни, общински и обществени органи и институции²¹⁴ като НЗОК, НСИ, НОИ и др.²¹⁵ По инструкция на СЗО кодовете за заболяването COVID-19 могат да бъдат използвани незабавно в медицинската и медико-статистическата документация.

Националният център по обществено здраве и анализи извършва информационен обмен със СЗО, като²¹⁶ дирекция „Обществено здраве и здравен риск“ към НЦОЗА е Колабориращ център на СЗО²¹⁷, а дирекция „Класификационни системи, стандарти и иновации“ изготвя, адаптира и въвежда класификационни системи, свързани с международните изисквания и институции и нуждите на здравната система на национално ниво – МКБ-10, процедури и други²¹⁸.

1.6.2. През м. февруари 2020 г., Националният център по обществено здраве и анализи е уведомен по електронната поща от СЗО за обявена извънредна ситуация в областта на общественото здраве и избухването на болестта „2019-nCoV“, за която от СЗО е въведен нов код U07.1 за отчитане на новия коронавирус „2019- nCoV“ в МКБ-10. От СЗО се посочва, че името на болестта „2019- nCoV“ е временно и вероятно подлежи на промяна. Световната здравна организация призова държавите да използват кодовете независимо как и в какви вътрешни процедури внедряват МКБ-10.

За въведените от СЗО нови кодове в МКБ-10 за отчитане на заболяването COVID-19²¹⁹ от директора на Националния център по обществено здраве и анализи са предприети своевременни действия за уведомяване на:

- 11.02.2020 г. - министъра на здравеопазването и заместник-министъра на здравеопазването²²⁰ ;

²¹² На 24.04.2020 г.

²¹³ Международна статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето, десета ревизия

²¹⁴ Чл. 1, ал. 2 от Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на класификационни статистически системи за кодиране на болестите и проблемите, свързани със здравето, и на медицинските процедури (Обн., ДВ, бр. 111 от 21.12.2004 г., в сила от 1.01.2005 г., изм. и доп., бр. 103 от 28.12.2012 г., в сила от 1.01.2013 г., бр. 75 от 9.09.2014 г., бр. 106 от 23.12.2014 г., изм., бр. 30 от 15.04.2016 г., бр. 88 от 8.11.2016 г., бр. 8 от 23.01.2018 г., бр. 8 от 25.01.2019 г., в сила от 1.01.2019 г., бр. 49 от 29.05.2020 г.)

²¹⁵ Одитно доказателство № 11

²¹⁶ Чл. 12 от Наредба № 1 от 27.02.2013 г. за предоставяне на медико-статистическа информация и на информация за медицинската дейност на лечебните заведения Издадена от министъра на здравеопазването, (обн., ДВ, бр. 24 от 12.03.2013 г.)

²¹⁷ Чл. 20, т. 4 от Правилника за устройството и дейността на Националния център по обществено здраве и анализи (Издаден от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 54 от 17.07.2015 г., изм. и доп., бр. 82 от 18.10.2019 г., бр. 89 от 12.11.2019 г.)

²¹⁸ Чл. 24, т. 1 от Правилника за устройството и дейността на Националния център по обществено здраве и анализи (Издаден от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 54 от 17.07.2015 г., изм. и доп., бр. 82 от 18.10.2019 г., бр. 89 от 12.11.2019 г.)

²¹⁹ Приложение № 5

²²⁰ Одитно доказателство № 11

- 11.03.2020 г. - управителя на НЗОК²²¹;
- 17.03.2020 г. - министъра на здравеопазването и управителя на НЗОК , като са предоставени последните промени и уточняващи елементи за код U07.1 и е предложено да бъдат информирани всички заинтересовани страни. Предоставен е уебсайт за онлайн версия на МКБ-10²²²;

- 03.04.2020 г. - министъра на здравеопазването и управителя на НЗОК за последните промени при кодиране на COVID-19, като са предоставени последните промени в съществуващия код U07.1 COVID-19 за идентифициран вирус и въведения нов код U07.2 COVID-19 за неидентифициран вирус. Предложено е да бъдат информирани всички заинтересовани институции – НОИ (във връзка с изписване на болнични листове на заболели или лица под карантина), НСИ (във връзка със събиране на статистически отчети и информация) и др. Според указанията на СЗО кодирането на смъртността трябва да следва правилата при кодиране на грип²²³.

- 29.03.2021 г. – на министъра на здравеопазването и управителя на Националната здравноосигурителна каса за приетите от СЗО нови кодове за COVID-19: U08.9 В личната анамнеза има COVID-19, неуточнен; U09.9 Състояние след прекаран COVID-19, неуточнен; U10.9 Мултисистемен възпалителен синдром, свързан с COVID-19, неуточнен; U11.9 Необходимост от имунизация срещу COVID-19, неуточнена; U12.9 Неблагоприятни реакции при терапевтично прилагане на ваксини срещу COVID-19, неуточнени²²⁴.

1.6.3. На 02.11.2020 г. и на 29.03.2021 г. министърът на здравеопазването писмено е уведомен от директора на Националния център по обществено здраве и анализи за необходимостта от изменение на Наредба № 42 от 2004 г. и включването на кодове за отчитане на COVID-19²²⁵. Новите кодове за отчитане на COVID-19 са добавени със значително закъснение на 29.04.2022 г. в Приложение № 1 към чл. 1, ал. 1 от Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на класификационни статистически системи за кодиране на болестите и проблемите, свързани със здравето, и на медицинските процедури.²²⁶

1.6.4. Своевременно, на 07.04.2020 г., от заместник-министъра на здравеопазването писмено са уведомени директорите на регионалните здравни инспекции, управителя на Националния осигурителен институт и председателя на Националния статистически институт за промените в Международната класификация на болестите, касаещи кодиране на пациенти с идентифициран (U07.1) и неидентифициран (U07.2) коронавирус SARS-CoV-2.²²⁷

1.6.5. Съгласно Договор № РД-НС-01-4-3 от 28.04.2020 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности 2020-2022 г. между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз, Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 10.12.2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса, Националната здравноосигурителна каса въвежда изменения за отчитане на пациенти с COVID-19 в Клинична пътека 39, Клинична пътека 48 и Клинична пътека 104²²⁸. За периода от 08.03.2020 г. до 29.04.2020 г. хоспитализираните случаи с COVID-19, заплащани от НЗОК се кодират с код J11.1 Грип с други респираторни прояви, неидентифициран вирус от КП 104²²⁹.

Националният център по обществено здраве и анализ своевременно информира Министерството на здравеопазването за въведения от Световната здравна организация нов код U07.1 COVID-19, идентифициран вирус, преди дата на обявяване на извънредното положение на 13.03.2020 г.

²²¹ Одитно доказателство № 11

²²² Одитно доказателство № 11

²²³ Одитно доказателство № 11

²²⁴ Одитно доказателство № 11

²²⁵ Одитно доказателство № 11

²²⁶ Приложение № 1 е обнародвано като притурка в ДВ, бр. 33 от 29.04.2022 г.

²²⁷ Одитно доказателство № 1

²²⁸ Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 98 от 13.12.2019 г., доп., бр. 38 от 24.04.2020 г., в сила от 24.04.2020 г.

²²⁹ Одитно доказателство № 11 и Приложение № 5

От Министерство на здравеопазването са предприети навременни действия за уведомяване на заинтересованите страни - регионалните здравни инспекции, Националната здравноосигурителна каса, Националния осигурителен институт, Националния статистически институт за въведените от Световната здравна организация нови спешни кодове, с което е осигурено незабавното им използване в медицинската и медико-статистическата документация на лекарите и лечебните заведения, работещи по договор с Националната здравноосигурителна каса. Въпросът със спешното въвеждане на новите специални кодове в медицинската практика на Република България е решен с промените в Наредба № 9 от 10.12.2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса, тъй като лечението на пациенти с COVID-19 по политиката на държавата е включено в пакета на Националната здравноосигурителна каса. Бързо е извършено и изменението и допълнението на Националния рамков договор за медицинските дейности 2020-2022 г. с въведените нови кодове, с което се осигурява заплащане на лечението на здравноосигурените лица.

Значително се забавя допълнението на Наредба № 42 от 2019 г. с въведените нови временни кодове от Световната здравна организация, поради промяна на наименованието на класификационната система от Австралийска класификация на медицинските процедури - българска ревизия на Кодираща система на медицинските процедури.

1.7. Протоколи и алгоритми за диагностика и лечение на COVID-19

Съгласно Закона за здравето, медицинската помощ в Република България се осъществява чрез прилагане на утвърдени от медицинската наука и практика методи и технологии, а качеството на помощта се основава на утвърдени по реда на Закона за лечебните заведения медицински стандарти. COVID-19 е ново заболяване, което се причинява от напълно непознат инфекциозен причинител. С Наредбата за утвърждаване на медицинския стандарт „Инфекциозни болести“²³⁰ са регламентирани изискванията към структурите (отделения и клиници) по инфекциозни болести²³¹. В медицинския стандарт по инфекциозни болести е заложено изискването лекарите специалисти по инфекциозни болести при необходимост да извършват интердисциплинарни консултации на инфекциозно болни със специалисти по различни медицински специалности²³². В медицинския стандарт е определен редът за провеждане на вътреболнични и/или междуболнични консултации в лечебните заведения да се извършва при условията и по реда на правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение, с което се гарантира осъществяването на консултацията в рамките на болничното заведение, независимо от вида и структурата²³³. Съгласно Наредбата за утвърждаване на медицински стандарт “Инфекциозни болести”²³⁴, задължителни диагностично-лечебни алгоритми се разработват от лечебните заведения и се спазват в процеса на оказваната от тях медицинска помощ, съобразени с утвърдените от научните дружества консенсуси за поведение²³⁵. Диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми се разработват и актуализират от колективи от медицински специалисти, определени със заповед на министъра на здравеопазването. Диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми подлежат на непрекъсната преоценка и могат да бъдат използвани за оценка на качеството на дейността на екипите за спешна медицинска помощ.²³⁶

²³⁰ Наредба № 6 от 31.12.2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Инфекциозни болести" (обн., ДВ, бр. 5 от 19.01.2021 г., изм., бр. 63 от 30.07.2021 г.)

²³¹ Одитно доказателство № 10

²³² епидемиология, клинична микробиология, вирусология, образна диагностика, клинична лаборатория, очни болести, ушно-носно-гърлени болести, кардиология, педиатрия, нервни болести, неврохирургия, анестезиология и интензивно лечение, ендокринология и болести на обмяната, гастроентерология, нефрология, урология, пневмология и фтизиатрия, клинична хематология, акушерство и гинекология, хирургия и други специалности по преценка

²³³ Одитно доказателство № 10

²³⁴ обн., ДВ, бр. 5 от 19.01.2021 г., изм., бр. 63 от 30.07.2021 г.

²³⁵ т. 3.2. Изисквания за осъществяване на дейността в специализираната извънболнична медицинска помощ и т. 3.3. Изисквания за осъществяване на дейността в структури на лечебни заведения за болнична помощ от Наредба № 6 от 31.12.2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Инфекциозни болести"

²³⁶ Наредба № 3 от 6.10.2017 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Спешна медицина"

Лечението на пациентите с COVID-19 се извършва от лекари без специалност и лекари специалисти от всички специалности, първоначално на основата на притежавания личен професионален опит и предоставените от Министерство на здравеопазването чрез регионалните здравни инспекции на лечебните заведения насоки и препоръки на СЗО и международно признати институти.

В началото на пандемията, със заповед на министър-председателя е възложено създаване на Медицински експертен съвет, в който са включени различни специалисти от вирусолози до медицинско право, който създава Ръководство за диагностика и лечение на COVID-19, публикувано в експертната интернет платформа²³⁷ за медицина и здравеопазване, чрез което медицинската общност може да използва цялата систематизирана информация към м. март 2020 г. Ръководството съдържа:

- препоръки към извънболничната помощ - поведение, както към здрави лица, така и към контактни, заразители и болни с COVID-19 или друго грипоподобно състояние;
- алгоритми и препоръки за поведение в болнични лечебни заведения, разпределени по различни клинични насочености;
- общи принципи на поведение при вземане на мерки за ограничаване на заразата и оказване на медицинска помощ/ грижа.

На 25.03.2020 г. на интернет страницата на Министерството на здравеопазването са публикувани препоръки за „Основни стъпки и поведение при идентифициране на пациенти със съмнение за COVID-19“²³⁸, както и „Указания на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията за носене и сваляне на лични предпазни средства в лечебни заведения, полагащи грижи за пациенти със съмнение за или потвърдени за COVID-19“²³⁹. По време на пандемията са публикувани алгоритми и препоръки за COVID-19²⁴⁰.

Българският лекарски съюз открива отделен раздел на интернет страницата си²⁴¹ „Актуално COVID-19“ и създава свой кризисен щаб на 11.03.2020 г. На 25.03.2020 г. публикува „Правила за работа с трупове на съмнителни/вероятни/потвърдени случаи на COVID-19“²⁴². На 24.04.2020 г. Българският лекарски съюз публикува „Клиничен протокол за диагностика и лечение на болни с COVID-19“²⁴³, изготвен на основата на данни, актуални към месец март 2020 г.

По време на пандемията, Българският лекарски съюз разработва и публикува разнообразни правила, препоръки, протоколи, в т.ч. алгоритми от м. септември 2021 г.

²³⁷ CredoWeb

²³⁸ https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2020/03/25/covid19instruction-1_dobavjane_za_med_sp.pdf

²³⁹ https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2020/03/25/ukazaniq-ecdc-predpazni-oblekla.pdf

²⁴⁰ <https://www.mh.government.bg/bg/covid-19/interactiven-spravochnik-lechenie-covid-19/>

²⁴¹ https://blsbg.com/bg/aktualno-covid-19_c19

²⁴² https://blsbg.com/bg/pravila-za-rabota-s-trupove-na-smnitelni-veroiatni-potvrdeni-sluchai-s-korona-virus-covid-19_p4324.html

²⁴³ https://blsbg.com/bg/klinichen-protokol-za-diagnostika-i-lechenie-na-bolni-s-covid-19_p4468.html

Междувременно лечебните заведения за болнична помощ с разкрити легла за COVID-19 разработват собствени протоколи²⁴⁴, алгоритъм²⁴⁵ и стандартни оперативни процедури²⁴⁶ за приемане, диагностика и лечение на пациенти със симптоми и пациенти с доказана COVID-19 инфекция. Своевременно се предприемат действия за проучване на световния опит, систематизиране и информизиране на медицинските специалисти и хората за предпазните мерки, диагностиката и лечението на инфекциозното заболяване. С натрупването на опит и познания, през м. юни 2021 г. от български лекари е създаден „Интерактивен справочник за лечение на COVID-19“^{247,248}, впоследствие неколкратно актуализиран който, обаче, остава препоръчителен, както и всички останали протоколи алгоритми, създадени по време на пандемията. *Не са предприети действия за унифициране на подхода към диагностиката и лечението на заболяването. Това създава рискове по отношение на качеството на медицинската помощ оказвана на пациентите.*

2. Стратегически документи и оперативни планове при пандемия

Готовността за пандемия е най-ефективна, ако се основава на общи принципи, които ръководят планирането на готовност и своевременна реакция на всяка остра заплаха за общественото здраве. Това включва както стратегически подход, създаващ общата рамка за готовност и реакция, така и оперативен подход, който да отговори на конкретната ситуация и условия, при които протича една пандемия. Ефективността на реакцията при пандемията изискват определяне на отговорности за планиране на дейностите по време на пандемия на национално, областно и регионално ниво, както и разработването на регионални пандемични планове, описващи пандемичния оперативен отговор. Плановете трябва ясно да дефинират последователността на разпоредбите и отговорностите, които ще се поемат по време на отговора на национално, областно и регионално ниво.

2.1. Национални планове за готовност при пандемия

За осигуряване на ефективност и координираност на действията на отговорните органи и институции в страната при пандемия, е необходимо наличието на национален планов документ, в който да са определени функциите и отговорностите, връзките за комуникация; вида на мерките и последователността от действия, които следва да се

²⁴⁴ Одитно доказателство № 10 и МБАЛ „Д-р Щерев“ – Протокол за подходи и изследвания при COVID – позитивни пациенти, Протокол за поведение в условията на COVID – 19, Протокол за приемане на пациенти с COVID-19 в спешен порядък; Държавна психиатрична болница „Св. Иван Рилски“ – Протокол за прием и лечение на болни с психични заболявания в условията на пандемия от COVID – 19; УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ – Консенсусен Клиничен протокол за диагностика и лечение на болни с Ковид-19“; МБАЛ-Сливен към ВМА - Протокол за лечение на новата коронавирусна пневмония.

²⁴⁵ Одитно доказателство № 10 - МБАЛББ „Св. София“ - алгоритъм за работа в клиника за лечение на коронавирус COVID-19; МБАЛНП „Св. Наум“ – Алгоритъм за поведение при лица с доказана коронавирусна инфекция, установена в лечебното заведение за болнична помощ, Алгоритъм за поведение при лица с възможна коронавирусна инфекция, установена в лечебното заведение за болнична помощ; СБР „Здравее“ АД – Алгоритъм за работа; АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК ТОКУДА БОЛНИЦА - Алгоритъм и поведение при постъпване на пациент, на който предстои оперативна интервенция, Алгоритъм за амбулаторно приложение на моноклонални антитела при Ковид-19 в ковид зала на Спешно отделение, Алгоритъм за работа при направление бл.4А от СРЗИ за „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“, Алгоритъм за обслужване на КОВИД-позитивни пациенти, нуждаещи се от образни изследвания, Алгоритъм за вземане на бързи тестове за COVID-19 за явяване на работа на служители, Алгоритъм за прегледи на деца с температура, Алгоритъм път на пациенти, суспектни за Covid-19, потърсили медицинска помощ в Спешно отделение АСК МБАЛ Токуда, Алгоритъм на поведение при пациенти със симптоми за COVID-19 през спешно отделение, УМБАЛ „Александровска“ - Алгоритъм за поведение и лечение на пациенти с COVID-19, СБАЛ „Йоан Павел“ ЕАД - Алгоритъм за приемане на пациенти с доказана COVID-19 инфекция; Университетска първа МБАЛ „Св. Йоан Кръстител“ ЕАД – Алгоритъм за работа при условията на епидемия от COVID-19; УСБАЛЮ "Проф. Бойчо Бойчев" ЕАД - Алгоритъм за приемане на пациенти с доказана COVID-19 инфекция; Пета МБАЛ София ЕАД - Алгоритъм за приемане на пациенти с доказана COVID-19 инфекция; УМБАЛ –БУРГАС АД – Алгоритъм за действие на територията на УМБАЛ –БУРГАС АД, Алгоритъм за лечение на болни с доказан COVID-19; ТЪРГОВИЩЕ – Алгоритъм за поведение при съмнение или потвърдени коронавирусна инфекция

²⁴⁶ Одитно доказателство № 10 - СБАЛАГ „Майчин дом“ – Стандартна оперативна процедура за превенция на разпространението на COVID – 19 инфекция и за прием и лечение на COVID – 19 положителни пациентки в специализираното отделение на СБАЛАГ „Майчин дом“; УМБАЛ „Царица Йоанна-ИСУЛ“ – Стандартна оперативна процедура за приемането на пациенти с COVID – 19 в отделението за лечение на COVID – 19, Стандартна оперативна процедура за поведение при пациенти със съмнение за COVID – 19 инфекция, МБАЛ „НАДЕЖДА“ – СОП за преглед, прием и интервенция на пациенти със съмнение за или с доказан на COVID – 19 (актуализирана), СОП за провеждане на асистирана репродукция в условията на COVID – 19; СБАЛПФЗ „Бургас“ ЕООД – СОП за употреба на защитни престилки при работа с Ковид пациенти и за работа със съмнителни за Ковид пациенти, СОП за при обработка на болнична легло на пациенти с Ковид, СОП при инфекции на долните дихателни пътища,

²⁴⁷ <https://www.mh.government.bg/bg/covid-19/interactiven-spravochnik-lechenie-covid-19/>

²⁴⁸ https://blsbg.com/bg/interaktiven-spravochnik-za-lechenie-na-covid-19_p10343.html

предприемат по компетентност, както и сроковете в които те следва да се изпълнят съобразно условията на съответната извънредна ситуация.

2.1.1. Нормативно основание за приемане на национални планове за готовност при пандемия

При обявяване на пандемията от COVID-19, правителството няма приет национален план за действие в условията на пандемия, но има приет Национален план на Република България за готовност за грипна пандемия, който е приет и действа от 2006 г.²⁴⁹ През 2005 г., след появата на огнища на „птичи грип“. Европейската комисия приема Съобщение относно планиране на подготвеността и ответните мерки в случай на грипна пандемия в Европейската общност, в което са определени целите за всеки един от грипните периоди - между пандемия и пандемия, както и действията, необходими за постигането на тези цели на национално и на общностно равнище²⁵⁰. Националният план е приет с постановление на Министерския съвет, издадено на основание чл. 3, ал. 3 от Закона за здравето²⁵¹, въпреки че действащата към 2006 г. разпоредба предвижда приемане само на национални здравни програми по предложение на министъра на здравеопазването. С приетите изменения и допълнения на Закона за здравето, в сила от 26.04.2022 г.²⁵², в текста на разпоредбата са допълнени и национални планове, които се приемат от Министерския съвет, по предложение на министъра на здравеопазването. Със същото изменение и допълнение на закона е създадена и нова алинея 3а на чл. 63, която създава задължение за министъра на здравеопазването при обявена извънредна епидемична обстановка да въведе в изпълнение приетия Национален план за готовност и действие при епидемия или пандемия, или в случай на липса на приет план, в срок до един месец такъв план следва да се приеме от Министерския съвет, по предложение на министъра на здравеопазването.

С цел осигуряване на ефективното управление са предприети действия за създаване на законово изискване към министъра на здравеопазването за привеждане в действие на приет от Министерския съвет Национален план за готовност и действие при епидемия или пандемия.

2.1.2. Национални планове за готовност при пандемия

Независимо от липсата на изрично изискване в Закона за здравето до м. април 2022 г., възникналата пандемия създава необходимост от въвеждане на междуведомствен и комплексен подход за управление на подобни необичайни ситуации чрез създаването на адекватна организация за своевременно предприемане на необходимите действия за противодействие на свързаните с масовото разпространение на дадено заразно заболяване неблагоприятни здравни и обществени последици. В отговор на тази необходимост, на основание чл. 3, ал. 3 от Закона за здравето²⁵³, от министъра на здравеопазването са предприети действия да се изготви Национален план на Република България за готовност при пандемия, който е приет с Решение на Министерския съвет от 3 декември 2020 г.²⁵⁴

Съгласно § 10 от Заключителните разпоредби към ЗИД на ЗЗ²⁵⁵, в сила от 26.04.2022 г., на Министерския съвет е възложено да приведе Националният план на Република България за готовност при пандемия, приет с Решение № 884 на Министерския съвет от 2020 г., в съответствие с допълнената разпоредба в закона, в срок до един месец от влизането му в сила.

С решение на МС от 14.07.2022 г.²⁵⁶ е отменен планът, приет през 2020 г. и е приет план за готовност по реда на Закона за здравето. Основните цели, действия, „компоненти на

²⁴⁹ Постановление № 5 от 13.01.2006 г. на Министерския съвет

²⁵⁰ <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/BG/TXT/HTML/?uri=CELEX:52009DC0481&from=ET>

²⁵¹ Приет с постановление № 5 на МС от 13 януари 2006 г. и

<https://www.strategy.bg/StrategicDocuments/View.aspx?lang=bg-BG&Id=366>

²⁵² изм. и доп. ДВ, бр. 32 от 2022 г., в сила от 26.04.2022 г.

²⁵³ Обн. - ДВ, бр. 70 от 2004 г., в сила от 1.01.2005 г.

²⁵⁴ Приет с Решение № 884 на МС от 3 декември 2020 г.

²⁵⁵ ЗИД на ЗЗ, обн. ДВ, бр. 32 от 26.04.2022 г.

²⁵⁶ https://pris.government.bg/prin/document_view.aspx?DocumentID=ovIurG6o5AJyku0NW6pmRw==

готовността“ и дейности в приетия на 14.07.2022 г. Национален план на Република България за готовност при пандемия съвпадат напълно с отменения Национален план на Република България за готовност при пандемия от 2020 г. *Направени са ограничен брой и несъществени по съдържание изменения в текста и оформлението, като са запазени изцяло структурата, съдържанието и последователността изложението.*

Приетите национални планове имат за цел създаването на адекватна организация за своевременно предприемане на необходимите действия за ограничаване на заболяемостта и смъртността, осигуряване на оптимални възможности за лечение и функциониране на основните сектори на обществения живот, както и осигуряване на актуална информация за обществото относно хода на пандемията и предприетите мерки.

Определени са пет основни компонента на пандемичния план, които са взаимно обвързани и допълващи се, за да се създаде основа за ефективно и ефикасно управление на фазите на пандемията:

- Планиране и участие, който ще се реализира чрез преход от стратегическо към оперативно планиране;

- Мониториране на ситуацията и оценка на риска;

- Управление на пандемията и координация – от ранно оповестяване към сентинелен надзор, събиране и анализ на данни, управление на случаите (докладване, диагноза, оценка на отговора);

- Организация на пандемията и отговор – здравна система, нефармацевтични мерки и други мерки, в съответствие с нуждите на различни заведения и групи население;

- Комуникация и комуникация по време на риск – план за комуникация и мрежи, медийна комуникация, общество и масови мероприятия.

За всеки компонент е определена основната логика на реализацията, посочени са задължителни изисквания и общи препоръки по отношение на основните дейности, на които да се основава тяхното изпълнение. *Към управлението на пандемията е определен правителствен подход и Министерският съвет трябва да осъществява общото ръководство на дейностите и да осигурява финансов ресурс за тяхното осъществяване. По време на пандемията дейностите от плана за готовност следва да се прилагат чрез приемането и изпълнението на оперативни планове.*

За цялостната организация, координация и управление на дейностите от националния план за готовност е предвидено министър-председателят да създаде Национален пандемичен комитет (НПК). Националният пандемичен комитет трябва да определи ролите в правителството, водещите служби, отговорностите и задълженията и да одобрява мерки за ограничаване разпространението на пандемичния причинител и намаляване на социално-икономическите последици от възникналата ситуация.

За времето на действие на Националния план на Република България за готовност при пандемия, от 2020 г. не е осъществявано отчитане на изпълняваните дейности, включени в Плана.²⁵⁷

Независимо от липсата на законово изискване, от министъра на здравеопазването са предприети действия за разработване на Национален план за готовност при пандемия, приет с решение на Министерския съвет в края на 2020 г. С плана се въвежда междуведомствен и комплексен подход за управление на пандемията, но липсва отчитане на изпълнението му. Приетият Национален план на Република България за готовност при пандемия, в изпълнение на въведеното през 2022 г. нормативно изискване, запазва структурата, съдържанието и последователността на текста на приетия през 2020 г. план.

²⁵⁷ Одитно доказателство № 10

2.2. Организация, координация и наблюдение на дейностите по време на пандемията

В резултат на нарастване на потвърдените случаи на COVID-19 по света, на 26.02.2020 г. от министър-председателя на България е създаден и започва да действа Национален оперативен щаб²⁵⁸. На щаба е възложено да организира, координира и наблюдава всички действия на компетентните органи във връзка с предотвратяване на разпространението на COVID-19, както и да събира, обобщава и анализира цялата информация за развитието на ситуацията, да информира медиите и обществеността. *Щабът е задължен да предоставя периодично информация на министър-председателя и на съответните министри за развитието на ситуацията и за предприетите мерки и действия.* Националният оперативен щаб е създаден на основание чл. 24, ал. 1 от Устройствения правилник на Министерския съвет и неговата администрация, тъй като към този момент все още липсва приет национален план за готовност при пандемия. Възложените задачи на щаба в значителна степен съвпадат с определените функции на Националния пандемичен комитет, чието създаване е предвидено в приетия на 03.12.2020 г. Национален план за готовност при пандемия. След приемането на плана не са предприети действия за актуализиране на наименованието на щаба, чието функциониране е прекратено със заповед на министър-председателя на 15.04.2021 г., два дни преди прекратяване на работата на действащото правителство²⁵⁹.

Логистично-координационен център е създаден на 17.03.2020 г. със заповед на министър-председателя издадена на основание чл. 10, ал. 4 от Устройствения правилник на Министерския съвет и неговата администрация, за създаване на организация и координация по осигуряване на необходимите количества оборудване, материали и лични предпазни средства и тяхното разпределение във връзка с ограничаване на последиците от епидемията от COVID-19.

В периода от 15.04.2021 г. до 06.01.2022 г. не са предприети действия за създаване на Национален пандемичен комитет, въпреки изискването на Националния план и разпространението на заболяването, които пораждат необходимостта от цялостна организация и координирани усилия за управление на пандемията и ефективно изпълнение на основните дейности, заложи в националния план.

На 06.01.2022 г. със заповед на министър-председателя²⁶⁰ е създаден Национален пандемичен комитет с широко участие на заместник-министри и длъжностни лица от различни държавни институции. Министърът на здравеопазването е определен за председател на пандемичния комитет. Комитетът е създаден *само с консултативни и оперативни функции*, свързани с изпълнението на основните дейности за готовност при пандемия, *които са от компетентността на Министерството на здравеопазването* съгласно Националния план на Република България за готовност при пандемия, приет с Решение № 884 на Министерския съвет от 03.12.2020 г. Възложените функции значително ограничават предвидените роли и отговорности, заложи в Националния план, според който Национален пандемичен комитет се създава за цялостната организация, координация и управление на дейностите по плана за готовност, в т.ч. определяне на отговорностите и задълженията вътре в правителството и водещите служби. Тази роля изисква създаване и на необходимите правомощия за изпълнение на тези отговорности. Същевременно, в заповедта са включени частично и някои от отговорностите, за които Националният план определя да се изпълняват от други органи и служби на изпълнителната власт, като Министерството на финансите, Министерството на вътрешните работи, Министерството на образованието и науката, Министерството на труда и социалната политика, Националният осигурителен институт и др., но не са определени отговорностите за изпълнението на предвидените в плана основни дейности, което поражда риск за тяхното изпълнение.

²⁵⁸ <https://coronavirus.bg/bg/231>

²⁵⁹ Одитно доказателство № 10

²⁶⁰ Одитно доказателство № 10

В Националния план за готовност е включено изискване на правителствено ниво да се предприемат действия за създаване на оперативен-информационен център, който да приема и оценява информацията и изработване на национална комуникационна стратегия за всяка фаза на пандемията, а също и създаване на методология за текущ мониторинг на възприятията и мненията на обществеността, рисковите групи и здравните работници. Тези задачи не са намерили място сред функциите на пандемичния комитет, нито са предприети действия за тяхното изпълнение, което води до множество спонтанни и непоследователни изказвания от членове на правителството, експерти и др., водещи до объркване и недоверие сред обществото.

Националният план поставя изисквания към различни отговорни органи да приемат оперативни планове за действие, проверка на готовността на здравната система и лечебните заведения, система за субординация, управление и контрол, обучения/тренировки за работа по плана и много други дейности, които оставайки извън задачите на създадения Национален пандемичен комитет и *при липсата на изискване и ред за проследяване и докладване за дейността му, поражда висок риск за неговото ефективно функциониране и за реализирането на възприетия правителствен подход към управлението на пандемията.*

За изпълнението на Националния план на Република България за готовност при пандемия, приет с решение на Министерския съвет от 3.12.2020 г., със заповед на министъра на здравеопазването от 04.01.2022 г.²⁶¹ е създаден и Вътрешноведомствен пандемичен комитет, на който също са възложени да осъществява консултативни и оперативни функции, свързани с изпълнението на основните дейности за готовност при пандемия, които са от компетентността на Министерството на здравеопазването. На Вътрешноведомствения комитет са възложени изпълнението на конкретни дейности съгласно Националния план на Република България за готовност при пандемия, като изготви план за действие с конкретни мерки, срокове за изпълнение и отговорни структури. В плана за действие да се включат и мерки за увеличаване на ваксинационните пунктове и засилване на имунизационната кампания срещу COVID-19. В заповедта *не е включено изискване и ред за информиране на министъра на здравеопазването и докладване за изпълнението на основните дейности, включени в плана, което поражда риск за своевременна преценка за необходимостта от предприемане на управленски действия.*

С приемането на Националния план за готовност при пандемия от 14.07.2022 г. не са предприети действия за назначаване на нов Национален пандемичен комитет с актуализиран състав и функции²⁶².

Функционирането на органите към министър-председателя и към министъра на здравеопазването се извършва на основата на определените оперативни функции в решенията на Министерския съвет и заповедите на министъра на здравеопазването за създаването им, с изключение на Националния ваксинационен щаб, който работи по правила, утвърдени със заповед на министъра на здравеопазването.

С постъпване на информация за нарастването на случаите на COVID-19 по света, на 26.02.2020 г. от министър-председателя на Република България е създаден Национален оперативен щаб, на който е възложено да организира, координира и наблюдава действията на компетентните органи и е задължен да предоставя периодично информация на министър-председателя и на съответните министри за развитието на ситуацията и за предприетите мерки и действия.

В приетите национални планове за готовност при пандемия е заложено създаване на Национален пандемичен комитет за цялостната организация, координация и управление на дейностите по плана за готовност, в т.ч. определяне на отговорностите и задълженията вътре в правителството и водещите служби. Във връзка с изпълнението на приетия в края на 2020 г. Национален план за готовност при пандемия, през месец януари 2022 г. министър-председателят създава Национален пандемичен комитет, на когото са възложени само

²⁶¹ Одитно доказателство № 10

²⁶² Приложение № 6

консултативни и оперативни функции, свързани с изпълнението на основните дейности, които са от компетентността на Министерството на здравеопазването. Не е включено изискване за информиране на министър-председателя и докладване за изпълнението на основните дейности, включени в плана. Възложените функции и отговорности не съответстват на определените в плана за готовност, което създава риск за цялостната организация, координация и управление на дейностите от плана и реализирането на възприетия правителствен подход към управлението на пандемията²⁶³.

2.3. Национални оперативни планове за справяне с пандемията

Националният план за готовност изисква по време на пандемия, дейностите от плана да се прилагат чрез приемането и изпълнението на оперативни планове. Оперативните планове са инструмент за управление, който трябва да улесни координирането на ресурсите и усилията на всички участници в процеса на справяне с пандемията и трябва ясно да дефинират последователността на действията, отговорностите, които ще се поемат, в това число на областно и регионално ниво. Оперативните планове трябва да са изградени на базата на съществуващи национални подходи за управление по време на бедствия/извънредно положение/извънредна епидемична обстановка и ключовите институции за справяне с тях. Изисква се те да бъдат периодично ревизирани при промяна в обстоятелствата или при наличието на нова информация и формулирането на конкретни оперативни действия.

2.3.1. Национален план за ваксиниране срещу COVID-19 в Република България

В изпълнение на една от основните цели на Националния план на Република България за готовност при пандемия, през декември 2020 г. е създаден Национален план за ваксиниране срещу COVID-19, приет с Решение № 896 на Министерския съвет от 7.12.2020 г. Планът е разработен от работна група, създадена със заповед на министъра на здравеопазването,²⁶⁴ с участието на специалисти от дирекция „Опазване на общественото здраве и здравен контрол“ в Министерството на здравеопазването, РЗИ, Изпълнителната агенция по лекарствата, водещи медицински специалисти, Българския лекарски съюз, Българския зъболекарски съюз, Български фармацевтичен съюз и др. Използвани са указанията на СЗО, планове на държави членки на ЕС (Италия, Франция, Германия), Англия и някои щати на САЩ (щата Илинойс). Планът е съобразен с особеностите на българското здравеопазване, територия, инфраструктура и др. Определен е като динамичен и е променян четири пъти²⁶⁵, с оглед да се отговори на конкретната обстановка. В Плана са определени ключовите компоненти, включващи дейности и заинтересовани лица, имащи отношение към ваксинацията срещу COVID-19, в т.ч. приоритизиране в етапа на недостиг на ваксини, снабдяване с ваксини и управление на веригата за доставки, организация и изпълнение на ваксинационните дейности, финансиране, комуникация и обществена информация, мониторинг на степента на ваксиниране и наблюдение на ефикасността и безопасността на ваксините, както и международната координация и обмен на научна информация.²⁶⁶

²⁶³ Препоръка № 3 - С оглед осигуряването на условия за ефективно осъществяване на цялостна организация, координация и наблюдение на действията на компетентните органи, да се предприемат действия за нормативно регламентиране на задължението за създаване на Национален пандемичен комитет, като се определят ясно състава и правомощията, както и задължението за докладване на изпълнението на дейностите, включени в Националния план на Република България за готовност при пандемия

²⁶⁴ Одитно доказателство № 10

²⁶⁵ Решение № 91 от 3 февруари 2021 г. за допълнение на Националния план за ваксиниране срещу COVID-19 в Република България; Решение № 144 от 19 февруари 2021 г. за допълнение на Националния план за ваксиниране срещу COVID-19; Решение № 145 от 22 февруари 2021 г. за изменение на Националния план за ваксиниране срещу COVID-19; Решение № 473 от 30 юни 2021 г. за изменение на Решение № 896 на МС от 2020 г. за приемане на Национален план за ваксиниране срещу COVID-19.

²⁶⁶ Компоненти на плана: Препоръки за ваксини и приоритизиране; Производство и снабдяване; Разпределение, съхранение и логистика; Организация и изпълнение на ваксинационни дейности; Финансиране; Комуникация и обществена информация; Мониторинг на степента на ваксиниране; Наблюдение на ефикасността и безопасността на ваксината; Международна координация и сътрудничество, обмен на научна информация

Планът определя групи лица от населението, които поради високия риск от инфекциране, свързан с естеството на дейността, която извършват или придружаващи заболявания, трябва да се ваксинират първи в условията на първоначален недостиг на ваксини²⁶⁷. Определени са целевите групи за ваксиниране, които са разпределени в пет фази на ваксиниране.²⁶⁸ Фазите са обособени съобразно риска от инфекциране и необходимостта от поддържането на критичните структури за функционирането на обществото²⁶⁹.

Идентифицирани са очакван брой лица подлежащи на ваксиниране за Фаза I, II IV, но не са определени за Фаза III и Фаза V, което създава риск за осигуряване на необходимите количества ваксини за лицата, подлежащи на ваксиниране.

За координация и контрол на изпълнението на Националния план за ваксиниране срещу COVID-19 е предвидено създаване на Национален ваксинационен щаб без да е уточнен неговия формат и организация на работа²⁷⁰. На 7.12.2020 г. с решение на МС е определен поименния състав на Националния ваксинационен щаб, който следва да координира, контролира и отговаря за изпълнението на Националния план за ваксиниране срещу COVID-19 в Република България. В изпълнение на същото решение на МС, със заповед на министъра на здравеопазването от 14.01.2021 г. са утвърдени Правила за функциите, задачите и организацията на работа на Националния ваксинационен щаб за изпълнение на Националния план за ваксиниране. Със заповед на министъра на здравеопазването от 01.02.2021 г. са определени служителите от министерството, които да подпомагат административно - технически дейността на Националния ваксинационен щаб. Поради налични достатъчни количества ваксини срещу COVID-19 в страната и преминаването към масова ваксинация на всички желаещи лица с решение от 30.06.2021 г. на МС²⁷¹ се преустановява дейността на Националния ваксинационен щаб²⁷².

За времето на действие на Национален план за ваксиниране срещу COVID-19 в Република България не е осъществявано докладване и отчитане на изпълняваните дейности, включени в Плана²⁷³. Данни за броя на поставените дози ваксини по области и за страната за деня, за 7 или 14 дневен период, заедно с информация за ползите от ваксинацията, придобития след ваксинация имунитет, протичането на ваксинацията при различните групи от населението, и др. редовно са оповестявани на „Единния информационен портал - официален източник на информация относно мерките за Борба с разпространението на COVID-19 в България, включително здравните, икономическите и социални последици от пандемията“²⁷⁴.

След закриването на ваксинационния щаб, със заповед на министъра на здравеопазването от 08.09.2021 г.²⁷⁵ е създаден Експертен консултативен съвет по надзор на имунопрофилактиката. Съветът е създаден по реда на Наредба № 15 от 12.05.2005 г. за имунизациите в Република България, като е предвидено при възникване на извънредна епидемична обстановка и необходимост от въвеждане на имунизации и реимунизации, различни от определения имунизационен календар, съветът да заседава в разширен състав, определен от министъра на здравеопазването.

Предприети са адекватни и своевременни действия за създаване на необходимата организация за приемане на Национален ваксинационен план и е създаден Национален

²⁶⁷ Съгласно Плана е необходимо всички групи от населението, при които има повишен риск от тежко боледуване, хоспитализация и смърт (хората над 60 г. и тези с придружаващи хронични заболявания, независимо от възрастта им), максимално бързо да бъдат ваксинирани, така че преди есенния сезон да бъдат със завършен имунизационен курс.

²⁶⁸ По данни на НОИ, регистрите на професионалните организации и асоциации (Българския лекарски съюз, Българския зъболекарски съюз, Български фармацевтичен съюз, Българска асоциация на професионалистите по здравни грижи, Българска асоциация на помощник-фармацевтите и др.) данни от Министерството на труда и социалната политика и потребителите на социални услуги и от Министерството на вътрешните работи, Министерството на отбраната, Министерството на енергетиката, Министерството на образованието и науката, Министерството на земеделието и храните и други централни администрации, отговорни за поддържането и функционирането на основни за обществения живот дейности на държавата и пациентската листа на общопрактикуващите лекари.

²⁶⁹ Приложение № 7

²⁷⁰ Одитно доказателство № 10

²⁷¹ Решение № 473 от 30.06.2021 г. на Министерския съвет

²⁷² Националния оперативен план за справяне с пандемията от SARS-CoV-2

²⁷³ Одитно доказателство № 10

²⁷⁴ <https://coronavirus.bg/bg/covid/vaccination>

²⁷⁵ Одитно доказателство № 10

вакцинационен щаб, който да координира и контролира изпълнението му. Определени са основните дейности и отговорности за тяхното изпълнение, но не е осъществено докладване и отчитане на изпълнението на заложените дейности, което се отразява негативно върху ефективността на провежданата комуникационна кампания и постигнатото ваксинално покритие.

2.3.2. Национален оперативен план за справяне с пандемията от SARS-CoV-2

Първият Национален оперативен план за справяне с пандемията от SARS-CoV-2 е приет от Министерския съвет на 15.06.2021 г.²⁷⁶

Планът съдържа преобладаващо преглед на епидемичната обстановка, съобщени са някои от предприетите действия и резултатите от тях, определени са критерии и индикатори за въвеждане на противоепидемични мерки на базата на регистрираната 14-дневна заболяемост на 100 000 души и поетапното ангажиране на болници, като са дадени и пояснения за прилагане на препоръката на ЕС във връзка с координирания подход за ограничаване на свободното движение. Съобщено е за предстоящо приемане на единен протокол за диагностика и лечение при COVID-19. Отчетена е осигуреността с тестове за диагностика и е изготвена прогноза за необходимия брой болнични легла, на базата на регистрираната 14-дневна заболяемост на 100 000 души и поетапното ангажиране на болници. Разграничени са 5 етапа/фази на реакция на развитието на пандемията и са определени 4 нива на заболяемост като са дадени принципни указания за реакция.

В плана не са определени конкретни оперативни цели, дейности, задачи и отговорности за изпълнение на предвидените мерки и дейности. Не е определен и процесът за наблюдение на изпълнението, като съответно не е извършен преглед и докладване на Националния план за готовност при пандемия²⁷⁷.

2.3.3. Национален оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19

Вторият Национален оперативен план за справяне с пандемията е приет с РМС № 9 от 13.01.2022 г., на основание чл. 3, ал. 3 от Закона за здравето във връзка с изпълнението на Националния план на Република България за готовност при пандемия, като с решението за приемането му се отменя плана, приет през 2021 г.²⁷⁸

Националният оперативен план е базиран на Националния оперативен план за справяне с пандемията от SARS-CoV-2, като целта е да се осигури готовност за максимално адекватен отговор при петата вълна на пандемията от COVID-19, да се въведе междуведомствен и комплексен подход за управление на подобни необичайни ситуации, чрез който да се противодейства на свързаните с масовото разпространение на дадено заразно заболяване неблагоприятни здравни и обществени последици.

Основните цели във втория Национален оперативен план на Република България за справяне с пандемията от COVID-19 и отговорностите за постигането им са същите като в Националния план на Република България за готовност при пандемия от 2020 г. Отчетено е създаването на Национален пандемичен комитет, като отново са посочени определените му функции със заповедта на министър-председателя.

Оперативният план съдържа дейности и противоепидемични мерки за противодействие на разпространението на COVID-19, като новите моменти в плана са свързани с предвиждането на медийна стратегия и политика и определянето на дейностите по осигуряване на ваксини, провеждането на проучвания в областта на епидемиологията и профилактиката на пандемичното заболяване и повишаване на кадровите ресурси на регионалните здравни инспекции като мерки, които следва да се изпълняват дългосрочно.

Планът отново предвижда планиране на противоепидемичните мерки на база на извършени анализи, оценки и прогнози за заболяемостта, като разграничава четири етапа

²⁷⁶ https://pris.government.bg/prin/document_view.aspx?DocumentID=I430Jq4VVlK%2b29D5wgfPvA

²⁷⁷ Одитно доказателство № 10

²⁷⁸ Одитно доказателство № 10

за въвеждане на всеки от видовете противоепидемични мерки, съобразно заболяемостта и 5 фази на реакция на развитието на пандемията. В плана са определени и допълнителни индикатори за оценка на риска, които следва да се имат предвид преди да се въвеждат мерки спрямо обекти и дейности с обществено значение. Предвидени са и мерки за ограничаване разпространението на COVID-19 в образователната система и засилване на епидемиологичния и лабораторния надзор на COVID-19, както и организация на мерки, които следва да се прилагат на областно и на национално ниво.

Много от набеязаните мерки имат по скоро разяснителен и пожелателен характер, а там където са посочени дейности, които трябва или е желателно да се извършат, не са дефинирани конкретни последователни задачи, срокове, отговорности, които ще се поемат на областно и национално ниво. Не е предвиден и процес за наблюдение, контрол, отчитане и докладване на изпълнението.

2.3.4. Национален оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19, от 14.07.2022 г.

Във връзка с приетия Националният план на Република България за готовност при пандемия от 14.07.2022 г. е приет и Национален оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19²⁷⁹.

Планът отново няма всички характеристики, определящи плановия документ като оперативен, тъй като е запазен информативния и пожелателния му характер.

Основните цели на плана отново са свързани с ограничаване на заболяемостта и смъртността от COVID-19, намаляване на натоварването върху здравната система в страната и създаване на организация за своевременно предприемане на необходимите действия за недопускане на евентуално масово разпространение на коронавирусната инфекция, а основните действия са свързани с провеждането на епидемиологичен и вирусологичен надзор, създаване на възможности за достъпна лабораторна диагностика, осигуряването на ваксини срещу COVID-19 и лекарствени продукти, както и гарантирането на качествена и достъпна медицинска помощ за пациентите.

Броят на етапите за въвеждане на противоепидемичните мерки и на фазите за реакция на пандемията са същите, като при предходните планове; запазен е и математическият модел, отчитащ 14-дневната заболяемост по региони, въз основа на който се въвеждат различните мерки, както и процент на заетост на неинтензивни и интензивни болнични легла.

Установените пропуски при разработване на националните оперативни планове създават висок риск за ефективното им изпълнение и невъзможност да изпълнят своята роля на инструмент за изпълнение на Националния план за готовност при пандемия. Необходимо е да се формира общо разбиране и стандартизиране на процеса на разработване, координирано изпълнение, наблюдение, контрол и докладване²⁸⁰.

2.4. Регионални планове за готовност при пандемия

Съгласно Националния план на Република България за готовност при пандемия, от 2020 г. (както и в Националния план на Република България за готовност при пандемия, от 2022 г.), регионалните здравни инспекции следва да изготвят регионални планове за готовност при пандемия, съобразни с конкретните възможности и особености на всеки регион, които трябва да обхващат всички здравни и социални услуги на територията на областта, държавни и частни лечебни заведения, неправителствени организации, за да се гарантират адекватни здравни грижи и да се координира трансфера на пациенти при необходимост. Регионалните планове трябва да се съгласуват в Министерството на здравеопазването²⁸¹.

²⁷⁹ Приложение № 6

²⁸⁰ Препоръка № 4 - Да се предприемат действия за приемане на стандартна оперативна процедура за разработване на националните оперативни планове, с ясни изисквания за структурата и съдържанието им, чрез които да се осигури яснота за конкретните дейности и задачи, отговорностите, сроковете за изпълнение и разпределението на ресурсите за постигане на целите и изпълнение на Националния план за готовност при пандемия.

²⁸¹ Съгласно Националния план на Република България за готовност при пандемия, от 2020 г. – стр. 42 и Националния план на Република България за готовност при пандемия, от 2022 г. - стр. 37

През периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г. и за времето на действието на Националния план на Република България за готовност при пандемия, от 2020 г., приет на 03.12.2020 г. до отмяната на 14.07.2022 г., Министерството на здравеопазването не разполага с изготвени от регионалните здравни инспекции регионални планове за готовност при пандемия, както и не посочва причините, поради които регионалните здравни инспекции не са изготвили регионални планове за готовност при пандемия²⁸².

Поради неефективното функциониране на създадения Национален пандемичен комитет, не са инициирани действия за подготовка и представяне за съгласуване на регионални планове²⁸³. Липсата на регионални планове за готовност при пандемия създава риск за предприемането на последователни и координирани действия и не позволява ефективно оперативното управление на пандемията на регионално ниво.

2.5. Планове за работа на лечебните заведения за болнична помощ при извънредно положение и извънредна епидемична обстановка във връзка с COVID - 19

Още в началото на пандемията, със заповед на министъра на здравеопазването от 11.03.2020 г. на директорите на лечебните заведения за болнична помощ, в които са хоспитализирани и изолирани пациенти с COVID-19, е разпоредено незабавно да изготвят и да представят в съответната регионална здравна инспекция план за действие при хоспитализирани пациенти с COVID-19 за осигуряване на непрекъснатост на лечебно-диагностичния процес²⁸⁴.

В Националния план на Република България за готовност при пандемия от 2020 г. също е заложено, лечебните заведения за болнична помощ да изготвят планове за действие в условията на пандемия, в които основните функции да бъдат възложени на инфекциозните отделения, отделенията по вътрешни болести, детски болести, пулмологични отделения, микробиологични и клинични лаборатории и рентгенологично отделение²⁸⁵. В приетия на 14.07.2022 г. Национален план на Република България за готовност при пандемия, се запазва изискването за изготвяне на планове за действие от болниците с пациенти с COVID-19. Определени са основните изисквания към съдържанието на плановете на лечебните заведения за болнична помощ²⁸⁶.

При изпълнението на настоящия одит, с писмо на Министерство на здравеопазването до всички регионални здравни инспекции е отправено искане за предоставяне на плановете за действие при хоспитализирани пациенти с COVID-19 по т. 4 от заповедта на министъра на здравеопазването от 11.03.2020 г., планове на лечебните заведения за болнична помощ за обслужване на пациенти по време на пандемия. Анализът на отговорите на регионалните здравни инспекции показва, че значителна част от лечебните заведения за болнична помощ имат план за действие при хоспитализирани пациенти с COVID-19²⁸⁷. По данни на РЗИ

²⁸² Одитно доказателство № 10

²⁸³ Препоръка № 5 - Да се предприемат действия за нормативно регламентиране на отговорността за изготвяне на регионални планове за готовност и да се разработи стандартна оперативна процедура, която да дава общо разбиране за съдържанието на регионалните планове и да позволи координирано прилагане

²⁸⁴ Одитно доказателство № 1

²⁸⁵ В Националния план на Република България за готовност при пандемия, от 2020 г.

²⁸⁶ В Националния план на Република България за готовност при пандемия, приет на 14.07.2022 г.

²⁸⁷ Одитно доказателство № 10 – Втора МБАЛ „София“ ЕАД, НСБАЛХЗ, УМБАЛ „Пирогов“ ЕАД, Специализирана очна болница за активно лечение „Акад. Пашев“ ЕООД, Специализирана болница по очни болести „Зора“ ООД, Специализирана болница по дентална и лицево-челюстна хирургия „Медикром“ ООД, Специализирана болница по акушерство и гинекология „Св. Лазар“ ЕАД, Национална многопрофилна транспортна болница „Цар Борис III“, МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД, гр. Ямбол, МБАЛ Шумен, Комплексен онкологичен център Шумен ЕООД, СБАЛК „Мадара“ ЕАД, гр. Шумен, Държавна психиатрична болница, с. Царев брод, МБАЛ Хасково АД, гр. Хасково, МБАЛ Свиленград ЕООД, гр. Свиленград, МБАЛ „Св. Екатерина, гр. Димитровград, МБАЛ „Хигия“ ООД, гр. Хасково, УМБАЛ „Проф. Ст. Киркович“ АД, гр. Стара Загора, МБАЛ „Д-р Братан Шукеров“, гр. Смолян, МБАЛ „Проф. д-р Асен Шопов“ ЕООД, гр. Златоград, МБАЛ „Девин“ ЕАД, гр. Девин, МБАЛ „Проф. д-р К. Чилев“, гр. Мадан, МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ АД, гр. Сливен, МБАЛ „Св. Петка Българска, ЕООД, гр. Нова Загора, УМБАЛ „Канев“ АД, гр. Русе, КОЦ, гр. Русе, Пневмофтизиатрични заболявания „Д-р Димитър Граматиков“ ЕООД, гр. Русе, МБАЛ „Д-р Никола Василиев“ АД, гр. Кюстендил, МБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕООД, гр. Дупница, МБАЛ „Св. Иван Рилски-2003“ ООД, гр. Дупница, МБАЛ „Ардино“ ЕООД, гр. Ардино, МБАЛ „Кърджали“ ООД, гр. Кърджали, МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД, гр. Кърджали, МБАЛ „Живот+“ ЕООД, гр. Крумовград, МБАЛ „Д-р Сергей Ростовцев“ ЕООД, гр. Момчилград, МБАЛ „Добрич“ АД, гр. Добрич, МБАЛ „Балчик“ ЕООД, гр. Балчик, ВМА МБАЛ „Варна“, гр. Варна, СОБАЛ „Доц. Георгиев“, гр. Варна, СБАЛ на пневмофтизиатрични заболявания „Бургас“ ЕООД, гр. Бургас, МБАЛ „Бургасмед“ АД, гр. Бургас

Търговище, РЗИ Плевен, РЗИ Пазарджик, РЗИ Монтана и РЗИ Ловеч, всички лечебни заведения на територията на съответната регионална здравна инспекция имат изготвени планове за действие при хоспитализирани пациенти с COVID-19²⁸⁸. В голяма част от лечебните заведения, мерките за борба с COVID-19 се прилагат посредством издаване на заповеди от управителите/директорите на лечебните заведения за болнична помощ, инструкции за работа, алгоритми, процедури, правила и др. съдържащи предписания за необходимите действия и отговорните длъжностни лица²⁸⁹.

Министерството на здравеопазването не разполага с данни и информация за изпълнението на изискванията на Националния план на Република България за готовност при пандемия от 2020 г. по отношение на плановете за работа на лечебните заведения, и не е извършван преглед на съответствието на съдържанието на разработените планове с изискванията към него²⁹⁰.

Непознатата и безпрецедентна ситуация, свързана с разпространението на COVID-19 в световен мащаб и недостатъчната подготвеност за управлението на пандемията от страна на правителството и Министерството на здравеопазването налагат последователното приемане два национални плана за готовност при пандемия и на три национални оперативни плана за справяне с пандемията от COVID-19 в търсене на ефективен отговор на възникналата необходимост от подобряване на управлението за запазване на живота и здравето на хората.

Липсва последователна и координирана политика в областта на стратегическото и оперативно планиране при обявеното извънредно положение и въведената извънредна епидемиологична обстановка за справяне с пандемията от COVID-19. Поради отсъствие на опит и стандартизирани процедури за изготвянето на подобни документи, в приетите планове са допуснати редица пропуски и те не са превърнати в ефективен инструмент за управление на действията по време на пандемия.

3. Оптимизиране и повишаване на капацитета на здравната система в отговор на пандемията от COVID-19

3.1. Осигуряване на оптимални възможности за провеждане на клинични лабораторни изследвания за диагностика на COVID-19 на територията на страната

Необходимата информация за ранна диагноза се осигурява чрез количествени и качествени методи на изследване от клинична лаборатория, която е самостоятелна медицинска специалност и научна дисциплина²⁹¹. Структура по клинична лаборатория (*клинична лаборатория*) има в медицински център, диагностично-консултативен център, самостоятелна медико-диагностична лаборатория, лечебно заведение за болнична помощ, комплексен онкологичен център, център за кожно-венерически заболявания и център за психично здраве. Изискванията към клиничните лаборатории включват общи изисквания към помещенията, медицинските изделия и апаратурата, както и специфични изисквания за транспортиране на биологичния материал.

Лабораторната диагностика на SARS-CoV2 е организирана и започната преди датата на обявяване на извънредното положение на 13.03.2020 г. Със заповедта на министъра на здравеопазването от 03.02.2020 г. и писмо от 06.02.2020 г. до Столичната РЗИ, РЗИ Варна, РЗИ Бургас и РЗИ Пловдив²⁹² се нарежда на всички лица, завърнали се от Китайската народна република и на други лица по преценка на органите на граничния здравен контрол за всеки конкретен случай, да се извършат лабораторни изследвания, като са определени

²⁸⁸ Приложени са сканирани документи, удостоверяващи разработените планове в лечебните заведения.

²⁸⁹ Препоръка № 6 - Да се предприемат действия за приемане на стандартна оперативна процедура за разработване от лечебните заведения за болнична помощ на план за действие в условията на пандемия, който да съдържа изисквания за структура и съдържание и да осигурява яснота за конкретните дейности и задачи, отговорностите, сроковете за изпълнение и разпределението на ресурсите за постигане на целите и изпълнението на Националния план за готовност при пандемия.

²⁹⁰ Одитно доказателство № 10

²⁹¹ Глава първа Общи положения от Наредба № 1 от 31.01.2014 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Клинична лаборатория“, Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 13 от 14.02.2014 г., изм. и доп., бр. 37 от 17.05.2016 г.

²⁹² Одитно доказателство № 1

структурите²⁹³ за извършване на лабораторна диагностика за „новия Коронавирус (2019-nCov)“.

На 25.03.2020 г. със заповед на министъра на здравеопазването за въвеждане на задължителна регистрация, съобщаване и отчет на COVID-19 по реда на Наредба № 21 от 2005 г., се нарежда лабораторното потвърждение за COVID-19 да се извършва в първите определени 5 лечебни и здравни заведения²⁹⁴ за провеждане на лабораторно изследване и потвърждение на COVID-19.

До 24.04.2020 г. с три заповеди на министъра на здравеопазването²⁹⁵ са определени вече 18 лечебни и здравни заведения за провеждане на лабораторни изследвания и потвърждаване на COVID-19.

Навременно, от 24.04.2020 г. НЗОК и БЛС се договарят за заплащане на лечебните и/или здравни заведения, сключили договор с НЗОК, за изпълнение на високоспециализираното медико-диагностично изследване „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“, включено в пакетите Клинична микробиология и Вирусология²⁹⁶. Със заповед²⁹⁷ на министъра на здравеопазването от 30.04.2020 г. са определени 22 лечебни и здравни заведения за провеждане на високоспециализираното медико-диагностично изследване „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“, което е с висока чувствителност и точност за откриване на вируса, трудоемко, изисква сложна апаратура и е с Ниво 2 за биобезопасност²⁹⁸.

Заповеди на министъра на здравеопазването за определяне на лечебни и здравни заведения и регионални здравни инспекции за провеждане на лабораторни изследвания за COVID-19			
			(бр.)
Година	Заповеди	Лечебни заведения, здравни заведения и регионални здравни инспекции	
2020	13		97
2021	13		123
Източник: МЗ			

За осигуряване на възможност за тестване на населението, от министъра на здравеопазването поетапно са и издадени общо 26 бр. заповеди за определяне на лаборатории в лечебни и здравни заведения за провеждане на лабораторни изследвания за COVID-19²⁹⁹.

От началото на пандемията непрекъснато нараства броят на клиничните лаборатории към лечебните заведения за извършване на изследвания за доказване на COVID-19. През 2020 г. са определени 97 бр. клинични лаборатории в лечебни и здравни заведения и регионални здравни инспекции и през 2021 г. - 26 клинични лаборатории³⁰⁰.

Определените 123 клинични лаборатория са в структурата на тринадесет вида лечебни и здравни заведения, в т.ч. и Столичната регионална здравна инспекция.

²⁹³ Многопрофилна болница за активно лечение - София в структурата на Военномедицинска академия и в Националната референтна лаборатория „Грип и остри респираторни заболявания на Националния център по заразни и паразитни болести

²⁹⁴ Национална референтна лаборатория "Грип и остри респираторни заболявания" на Националния център по заразни и паразитни болести, Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Света Марина“ ЕАД, гр. Варна, Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Проф. д-р Ст. Киркович“ ЕАД в гр. Стара Загора, Самостоятелна медико-диагностична лаборатория „Лина“ в гр. Бургас

²⁹⁵ Одитно доказателство № 1

²⁹⁶ Договор № РД-НС-01-4-3 от 28 април 2020 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2020 – 2022 г. (обн., ДВ, бр. 7 от 2020 г.; попр., бр. 16 от 2020 г.; изм. и доп., бр. 18 от 2020 г., бр. 36 от 2020 г.) и т. V, буква „Б“ на приложение № 2 „Специализирана извънболнична медицинска помощ“ към чл. 1 от Наредба № 9 от 2019 г.

²⁹⁷ Одитно доказателство № 1

²⁹⁸ Приложение № 8

²⁹⁹ Одитно доказателство № 1

³⁰⁰ С изключение на самостоятелна медико-диагностична лаборатория „СИТИ ЛАБ“ ЕООД - Клон София, определена със Заповед № РД-01-637/06.11.2020 г. и Приложение № 8

Таблица № 4

Разпределение на лабораториите в определените лечебни, здравни заведения и регионални здравни инспекции		
№ по ред	Наименование	Брой лаборатории
1	Национална референтна лаборатория "Грип и остри респираторни заболявания" на Националния център по заразни и паразитни болести	1
2	Университетски многопрофилни болници за активно лечение	14
3	Многопрофилни болници за активно лечение	33
4	Специализирани болници за активно лечение	6
5	Специализирани болници за рехабилитация	1
6	Самостоятелни медико-диагностични лаборатории	29
7	Медико-диагностични лаборатории	8
8	Генетични и медико-диагностични лаборатории	1
9	Диагностично-консултативни центрове	11
10	Медицински центрове	16
11	Медико-дентални центрове	1
12	Регионални здравни инспекции	1
13	Медицински университети	1
ОБЩО:		123
Източник: МЗ		

Най-много клинични лаборатории извършват високоспециализираното медико-диагностично изследване „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“ в многопрофилните болници за активно лечение (33 лаборатории), в самостоятелни медико-диагностични центрове (29 лаборатории) и в университетските многопрофилни болници за активно лечение (14 лаборатории). Само в Столичната регионална здравна инспекция, от всички 28 регионални здравни инспекции в страната, се извършва изследването „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“³⁰¹. По една действаща лаборатория има в структурите на специализирана болница за рехабилитация в гр. Баня, медико-дентален център в гр. София, генетична и медико-диагностична лаборатория в гр. София и Медицинския университет в гр. Плевен.

Териториалното разпределение на действащите към 31.12.2021 г. клинични лаборатории включва 27 административни области. В област Добрич няма определено лечебно и здравно заведение и РЗИ за извършване на изследването „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“.

Таблица № 5

Разпределение на лабораториите за извършване на изследване „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“ по области и общини		
№ по ред	Област и брой лаборатории	Община и брой лаборатории
1	Благоевград - 6	<ul style="list-style-type: none"> • Община Благоевград - 3 • Община Гоце Делчев - 1 • Община Петрич - 1 • Община Разлог - 1
2	Бургас – 5	<ul style="list-style-type: none"> • Община Бургас - 5
3	Варна – 6	<ul style="list-style-type: none"> • Община Варна - 6
4	Велико Търново – 2	<ul style="list-style-type: none"> • Община Велико Търново – 1 • Община Павликени - 1
5	Видин – 1	<ul style="list-style-type: none"> • Община Видин - 1

³⁰¹ Одитно доказателство № 1

6	Враца – 3	<ul style="list-style-type: none"> • Община Враца – 2 • Община Бяла Слатина - 1
7	Габрово – 1	<ul style="list-style-type: none"> • Община Габрово - 1
8	Добрич - 0	-
9	Кърджали – 1	<ul style="list-style-type: none"> • Община Кърджали - 1
10	Кюстендил – 2	<ul style="list-style-type: none"> • Община Кюстендил – 1 • Община Дупница - 1
11	Ловеч – 1	<ul style="list-style-type: none"> • Община Ловеч - 1
12	Монтана – 2	<ul style="list-style-type: none"> • Община Монтана - 2
13	Пазарджик – 2	<ul style="list-style-type: none"> • Община Пазарджик – 1 • Община Панагюрище - 1
14	Перник - 1	<ul style="list-style-type: none"> • Община Перник - 1
15	Плевен - 6	<ul style="list-style-type: none"> • Община Плевен - 6
16	Пловдив - 17	<ul style="list-style-type: none"> • Община Асеновград – 2 • Община Карлово – 1 • Община Пловдив – 13 • Община Раковски - 1
17	Разград - 1	<ul style="list-style-type: none"> • Община Разград - 1
18	Русе - 3	<ul style="list-style-type: none"> • Община Русе - 3
19	Силистра - 1	<ul style="list-style-type: none"> • Община Силистра - 1
20	Сливен - 3	<ul style="list-style-type: none"> • Община Сливен - 3
21	Смолян - 1	<ul style="list-style-type: none"> • Община Смолян - 1
22	Софийска област - 1	<ul style="list-style-type: none"> • Община Ботевград - 1
23	София град - 46	<ul style="list-style-type: none"> • Столична община – 46 • в т.ч. гр. Банкя - 1
24	Стара Загора - 3	<ul style="list-style-type: none"> • Община Стара Загора - 3
25	Търговище - 1	<ul style="list-style-type: none"> • Община Търговище - 1
26	Хасково - 3	<ul style="list-style-type: none"> • Община Хасково – 2 • Община Свиленград - 1
27	Шумен - 3	<ul style="list-style-type: none"> • Община Шумен - 3
28	Ямбол - 1	<ul style="list-style-type: none"> • Община Ямбол - 1
Източник: МЗ		

Анализът на данните показва неравномерно териториално разпределение на клиничните лаборатории в определените със заповед на министъра на здравеопазването лаборатории в лечебни и здравни заведения и РЗИ за извършване на изследването „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“. Към 31.12.2020 г. само в 29 града, общински центрове, които представляват 11 на сто от общините в страната има лаборатории за извършване на изследване за доказване на COVID-19 по метода „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“. а към 31.12.2021 г. в 39 града, общински центрове³⁰², които са 15 на сто от общините в страната.

През 2020 г. няма определени клинични лаборатории за извършване на изследването в три областни града³⁰³, а в един областен град³⁰⁴ няма разкрита клинична лаборатория за изследване на COVID-19 нито през 2020 нито през 2021 г.

На интернет страницата на Министерство на здравеопазването, към 26.10.2021 г., е публикуван списък на 162 лечебни заведения с лаборатории и самостоятелни медико-диагностични лаборатории на територията на страната, с които е сключен договор за предоставяне и извършване на бързи антигенни тестове.³⁰⁵ В тези болници и лаборатории тестването на пациентите се извършва с безплатно предоставени тестове от Министерството на здравеопазването, а болниците и лабораториите отчитат резултатите от тестовете в Националната здравноинформационна система, чрез която се издава сертификат за изследването.

³⁰² Приложение № 9

³⁰³ гр. Кюстендил, гр. Ловеч и гр. Търговище

³⁰⁴ гр. Добрич

³⁰⁵ <https://www.mh.government.bg/bg/novini/aktualno/spisk-na-lechebnite-zavedeniya-s-laboratorii-i-sam/>

Анализът на данните показва, че единствената възможност за провеждане на изследването в областните градове, общинските центрове и малките населени места, в които няма определени лечебни и здравни заведения за извършване на изследването по метода „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“ са филиалите/клоновете на специализираните медико-диагностични лаборатории, които не са изрично посочени в заповедите на министъра на здравеопазването.³⁰⁶

След въвеждане на заплащането от Националната здравноосигурителна каса на високоспециализираното медико-диагностично изследване „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“, значително се увеличава броят на лабораториите, определени от министъра на здравеопазването и компетентни да извършват лабораторното изследване.

Неравномерното териториално разположение на определените лаборатории в лечебни и здравни заведения затруднява бързия и лесен достъп на значителна част от населението в малките населени места и три областни града поради отдалеченост и липса на лаборатория, където може да се извърши изследване по метода „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“.

3.2. Преструктуриране на легловия фонд в лечебните заведения за болнична помощ

Преди обявяване на извънредното положение, със заповед на министъра на здравеопазването от 11.03.2020 г., се нарежда на регионалните здравни инспекции, където е регистриран потвърден случай на COVID-19, да предприемат мерки за реорганизация и увеличаване на наличния леглови фонд за гарантиране на прием и лечение на случаи на COVID-19 в лечебните заведения за болнична помощ на териториите на съответната област³⁰⁷.

След обявяване на извънредното положение, във връзка с усложняващата се епидемична обстановка, свързана с разпространението на COVID-19 и по препоръка на Националния оперативен щаб, за периода от 27.03.2020 г. до 12.06.2020 г., със заповед от на министъра на здравеопазването³⁰⁸, се нарежда преструктуриране на лечебните заведения за болнична помощ за активно лечение и съответните структури в тях, които да извършват лечение и наблюдение на пациенти с COVID-19. Във всички административни области в 176 лечебни заведения за болнична помощ са определени 7 391 болнични легла³⁰⁹ от определени отделения³¹⁰ за лечение и наблюдение на пациенти с COVID-19 в неусложнено състояние и 1 324 болнични легла от отделение „Анестезиология и интензивно лечение“³¹¹ за лечение и наблюдение на пациенти с COVID-19 в състояние, нуждаещо се от интензивно лечение³¹². На ръководителите на лечебните заведения е наредено „при възможност“ да предприемат действия за изпълнение на приложените препоръчителни изисквания за разкриване на инфекциозна структура за приемане на неусложнен случаи на COVID-19³¹³ и препоръчителни изисквания за интензивно лечение³¹⁴. На лечебните заведения за болнична помощ за лечение и наблюдение на пациенти с COVID-19 се нарежда да предприемат действия при възможност за сключване на анекси към договорите с Националната

³⁰⁶ Приложение № 8 и Приложение № 9

³⁰⁷ Одитно доказателство № 1

³⁰⁸ Одитно доказателство № 1

³⁰⁹ Приложение № 10

³¹⁰ Код 06.00 Вътрешни болести, код 06.01 – Вътрешни болести, код 06.03 Вътрешни болести – ендокринология, код 06.07 Вътрешни болести – гастроентерология код 06.98 Вътрешни болести Клиника I, код 06.99 Вътрешни болести Клиника II, код 07.00 Инфекциозни болести, код 07.25 Инфекциозни болести – легла за интензивно лечение, код 07.98 Инфекциозни болести Клиника I, код 07.99 Инфекциозни болести Клиника II, код 19.00 Пневмология и фтизиатрия, код 19.25 Пневмология и фтизиатрия – легла за интензивно лечение

³¹¹ код 25.00 Анестезиология и интензивно лечение

³¹² Приложение № 10

³¹³ Съгласно Наредба № 21 от 24.06.2010 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Инфекциозни болести“ (отм. с Наредба № 6 от 31.12.2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Инфекциозни болести", Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 5 от 19.01.2021 г., изм., бр. 63 от 30.07.2021 г.) и Наредба № 49 от 18.10.2010 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, Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 83 от 22.10.2010 г., посл. изм. и доп. бр. 63 от 30.07.2021 г.)

³¹⁴ Одитно доказателство № 1

здравноосигурителна каса за изпълнение на клинична пътека 104 „Диагностика и лечение на контагиозни вирусни и бактериални заболявания-остро протичащи, с усложнения“³¹⁵, което изпреварва подписването на договора за изменение и допълнение на Национални рамков договор за медицинските дейности 2020-2022 г. за договаряне на клиничните пътеки за лечение на пациентите с COVID-19.

От 27.07.2020 г. със заповед на министъра на здравеопазването³¹⁶ във всички области се определя минимален брой болнични легла от съответните болнични структури в определени лечебни заведения за болнична помощ за активно лечение, който е обвързан с развитието на заболяемостта в страната за последните 7 дни. Определени са 153 от лечебните заведения за болнична помощ и минималният брой от:

- 2 102 бр. болнични легла при среднодневен брой на новорегистрираните случаи в страната през последните 7 дни под 150;
- 2 435 болнични легла при среднодневен брой на новорегистрираните случаи в страната през последните 7 дни м/у 150 и 350;
- 7 307 болнични легла при среднодневен брой на новорегистрираните случаи в страната през последните 7 дни над 350³¹⁷.

За интензивно лечение на пациенти с COVID-19 са определени 106 лечебни заведения и минимален брой от 397 болнични легла при среднодневен брой на новорегистрираните случаи в страната през последните 7 дни под 150 и 1 108 болнични легла - при среднодневен брой на новорегистрираните случаи в страната през последните 7 дни над 350³¹⁸.

От 23.10.2020 г. със заповед на министъра на здравеопазването³¹⁹ на директорите на регионалните здравни инспекции се нарежда да предприемат действия и прилагат мерки на лечебните заведения за болнична помощ на територията на съответната област за определяне на задължителен брой легла за лечение на пациенти с COVID-19 (не по-малко от 5 на сто, 10 на сто, 20 на сто) от обявените в съответната регионална здравна инспекция брой легла на всяко лечебно заведение за болнична помощ и комплексен онкологичен център в зависимост от заболяемостта в областта към определена дата.

От 22.12.2020 г., след влизането в сила на чл. 94а от Закона за лечебните заведения³²⁰, със заповед на министъра на здравеопазването³²¹ на директорите на регионалните здравни инспекции се нарежда въвеждането на временни мерки и дейности за организация и преструктуриране на лечебните заведения на територията на областта, в периода на въведената извънредна епидемиологична обстановка, за осигуряване на лечението и хоспитализацията на пациентите с коронавирусна инфекция в зависимост от развитието на заболяемостта, клиничната картина на заболяването, тежестта на състоянието и необходимостта от хоспитализация на пациентите в съответната област. Временните мерки могат да включват промяна в броя легла в лечебните заведения, определяне на брой легла в лечебните заведения за болнична помощ за дейности по диагностика и лечение на лица, болни от COVID-19, включително и нуждаещи се от интензивно лечение, в съответствие с разрешението за лечебна дейност на съответното лечебно заведение. Временните мерки на директорите на регионалните здравни инспекции могат да включват и определяне в специализираните болници на съответен брой легла за диагностика и лечение на лица, болни от COVID-19, които са хоспитализирани за лечение по специалността, по която болницата е специализирана в съответствие с разрешението за лечебна дейност. На ръководителите на лечебните заведения се нарежда да поддържат готовност за осигуряване/увеличаване на капацитета си, включително от болнични легла³²².

³¹⁵ § 11 от Договор № РД-НС-01-4-3 от 28.04.2020 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности между НЗОК и БЛС за 2020-2022 г. в сила от 24.04.2020 г. https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2020/05/08/dogovor-rd-ns-01-4-3-28-04-2020.pdf

³¹⁶ Одитно доказателство № 1

³¹⁷ Приложение № 10

³¹⁸ Приложение № 10

³¹⁹ Одитно доказателство № 1

³²⁰ Чл. 94а от Закона за лечебните заведения (Нов – ДВ, бр. 103 от 2020 г., в сила от 4.12.2020 г.)

³²¹ Одитно доказателство № 1

³²² Одитно доказателство № 1 и <https://www.rzi-vt.bg/covid-zap-722.htm>

Възможността за субсидиране на лечебните заведения за болнична помощ за поддържане готовността на клиники и отделения по инфекциозни болести за оказване на медицинска помощ при епидемично разпространение на заразни болести и за периода на обявено извънредно положение поради епидемично разпространение на заразни болести е създадена с измененията и допълненията на Закона за лечебните заведения от 11.08.2020 г.³²³ За поддържане готовността на клиники/отделения по инфекциозни болести за оказване на медицинска помощ при епидемичното разпространение на COVID-19 от министъра на здравеопазването е утвърден списък от 36 лечебни заведения през 2020 г. и 38 лечебни заведения през 2021 г.³²⁴ във всички области, с изключение на област Видин, където по данни на НЗОК към 31.01.2020 г. няма лечебно заведение за болнична помощ с разкрита структура по инфекциозни болести³²⁵. Към 31.12.2020 г. се отчита намаление в броя на леглата с инфекциозни клиники/отделения, в които лечебните заведения имат сключен договор с НЗОК, което се дължи на обстоятелството, че с развитието на пандемията болниците разкриват допълнителни легла за лечение на пациенти с COVID-19 в структури, различни от инфекциозните клиники и отделения, за осигуряване на възможност за лечение на пациенти според текущата потребност³²⁶.

За месеците ноември и декември 2020 г. от министъра на здравеопазването е утвърден списък от 56 лечебни заведения за поддържане готовността за оказване на медицинска помощ през периода на обявена извънредна епидемична обстановка³²⁷, чрез осигуряване на над 50 на сто от легловия капацитет на лечебните заведения за болнична помощ за лечение на пациенти с коронавирусна инфекция, съгласно заповед на директора на съответната регионалната здравна инспекция.³²⁸

Още преди обявяване на пандемията, от министъра на здравеопазването са предприети своевременни действия за реорганизация и увеличаване на наличния леглов фонд в лечебните заведения за болнична помощ в областите, където са регистрирани случаи на COVID-19.

Процесът на управление на реструктурирането на болничните легла се извършва първоначално централизирано от министъра на здравеопазването и впоследствие с извършените промени в Закона за лечебните заведения се възлага на директорите на регионалните здравни инспекции, което създава условия за по-голяма гъвкавост и възможности за адекватна и своевременно реакция в зависимост от нарастването на случаите в съответната област.

На ръководителите на определените лечебни заведения е възложена отговорността при възможност да предприемат действия за изпълнение на препоръчителните изисквания за разкриване на инфекциозна структура за приемане на неусложнен случаи и препоръчителните изисквания за интензивно лечение. При липсата на възможност за приложение на дадените от Министерството на здравеопазването препоръчителни изисквания за реструктуриране на лечебните заведения за лечение на пациенти с COVID-19, е налице висок риск за живота и здравето както на пациентите, така и на медицинския и немедицински персонал от лечебното заведение, където се осъществява лечението и наблюдение.

Действията по реструктуриране на болничните легла последователно включват определяне на точен брой болнични легла, минимален брой болнични легла, задължителен брой болнични легла, брой легла не по-малко от определен относителен дял от регистрирани болнични легла, в зависимост от определена заболяемост на седмична база.

³²³ Чл. 106а, ал. 5а от ЗЛЗ (Нова – ДВ, бр. 71 от 2020 г., в сила от 11.08.2020 г.) и чл. 47а, ал. 1 и ал. 2 от Наредба № 3 от 5.04.2019 г. (Нов – ДВ, бр. 83 от 2020 г., в сила от 25.09.2020 г.)

³²⁴ Приложение № 16

³²⁵ Одитно доказателство № 4

³²⁶ Одитно доказателство № 4

³²⁷ § 21а (Нов – ДВ, бр. 107 от 2020 г., в сила от 10.12.2020 г.) ал. 1 и ал. 2 от ПЗР на 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 (Загл. доп. – ДВ, бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.), Обн., ДВ, бр. 28 от 24.03.2020 г., в сила от 13.03.2020 г.

³²⁸ Одитно доказателство № 4

От Министерството на здравеопазването са предприемани последователни действия за намиране на подходящо решение за оптимизиране на болничните легла за лечение на пациенти с COVID-19, в зависимост от нивото на заболяемост, натрупаните професионални знания и умения в лечението на заболяването и резултатите от управлението на пандемията.

3.3. Осигуряване на медицинска апаратура и лични предпазни средства

За осигуряване на медицинска апаратура – апарати за инвазивна дихателна вентилация и диагностика са осигурени средства по **Проект BG16RFOP001-4.003-0001 „Борба с COVID 19“**, финансиран по Оперативна програма „Региони в растеж ” 2014-2020 с общ бюджет 40 439 291,10 лв. и срок на изпълнение, удължен до 08.12.2022 г. Проектът се изпълнява от Министерството на здравеопазването³²⁹.

В изпълнение на проекта от Министерство на здравеопазването са закупени и предоставени 1,5 млн. хирургични маски и 3 110 103 нехирургични маски, 200 хил. очила, 2 392 600 калцуни, 150 000 калцуни (чифт), 60 000 многократни защитни гащеризони, 391 098 еднократни защитни гащеризони, 20 664 литра дезинфектанти.

За нуждите на държавни, общински и ведомствени лечебни заведения за болнична помощ са закупени и предоставени 453 респиратори за лечение на пациенти с COVID-19, на центровете за спешна медицинска помощ – 10 хил. медицински пулсоксиметъра от висок клас, на Националния център по заразни и паразитни болести – автоматизирана система за екстракция и система за PCR детекция в реално време, с 46 хил. теста за екстракция и 46 хил. теста за детекция, лабораторна апаратура (хладилници, центрофуги, пипети, вортекси и др.). Осигурени са 144 хил. PCR теста за детекция и екстракция и 6 машини за автоматична екстракция за PCR изследвания за нуждите на Националния център по заразни и паразитни болести, Столичната РЗИ, Медицински университет – Пловдив, Медицински университет – Плевен, УМБАЛ „Проф. д-р Ст. Киркович“ – Стара Загора.³³⁰

На 26.03.2021 г. със заповед³³¹ на министъра на здравеопазването се нарежда на директорите на регионалните здравни инспекции да организират използването на всички налични на територията на областта респиратори, като събират информация за наличните в лечебните заведения респиратори и за това дали са въведени в експлоатация и анализират причините, поради които в лечебните заведения са налице респиратори, които не се използват за лечение и наблюдение на пациентите. На директорите на РЗИ е наредено да създадат необходимата организация и прилагат мерки на съответното лечебно заведение за използването на респираторите при наличие на необходимите за това условия като медицински персонал, болнични легла за лечение и наблюдение на пациенти, в т.ч. с COVID-19, и разрешение за осъществяване на съответната дейност. При липса на необходимите условия за използване на наличните респиратори и липса на разрешение за осъществяване на съответната дейност, на директорите на регионалните здравни инспекции е наредено да създадат необходимата организация и да прилагат мерки за предоставяне за използване на респираторите от други лечебни заведения, които разполагат с необходимите условия и разрешение за осъществяване на съответната дейност. На директорите на РЗИ е възложено да създадат организация за разпределението на неизползваните налични в лечебните заведения на територията на областта респиратори, за лечение и наблюдение на пациенти с COVID-19 и на пациенти без COVID-19, нуждаещи се от апаратно подпомагане на дишането.

От Министерството на здравеопазването са предприети действия за осигуряване на лечебните заведения и Националния център по заразни и паразитни болести с разнообразни по вид, високо качество и значителни по количество медицинска апаратура и лични предпазни средства.

³²⁹ <https://www.mh.government.bg/bg/evropeyski-programi/tekushti-programi-i-proekti/operativna-programa-regioni-v-rastezh-2014-2020g/proekt-bg16rfop001-4003-0001-borba-s-covid-19/>

³³⁰ https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2022/06/03/srokt_za_izplnenie_na_proekt_borba_s_covid-19_e_udlzhn_do_8_dekemvri.pdf

³³¹ Одитно доказателство № 1 и https://www.rzi-vt.bg/kartinki/2021/zap/rd-01-183-26_03_2021.pdf

Със заповед министърът на здравеопазването създава необходимата организация за преразпределение между лечебните заведения за болнична помощ на наличните неизползвани респиратори поради липса на обучен медицински персонал, болнични легла за лечение и наблюдение на пациенти, в т.ч. с COVID-19 или липса на разрешение за осъществяване на съответната дейност.

През 2021 г. във връзка с повишените разходи за кислородолечение и на базата на информация от Националната здравноосигурителна каса от министъра на здравеопазването е утвърден списък, който включва 197 лечебни заведения за болнична помощ във всички области на територията на страната, за поддържане на готовност за оказване на медицинска помощ през периода на обявената извънредна епидемична обстановка, чрез гарантиране провеждането на кислородолечение от всички нуждаещи се пациенти³³².

От министъра на здравеопазването са предприети действия за осигуряване на кислородолечение в лечебните заведения във всички области на територията на страната.

3.4. Осигуряване на лекарствени продукти за лечение на COVID-19

Разпоредбата на чл. 263 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина предвижда със средства от държавния бюджет, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, да се заплащат лекарствени продукти, отпускани по лекарско предписание, които не са включени в позитивния лекарствен списък³³³, когато са необходими за профилактика или лечение при епидемични взривове, епидемии, пандемии, както и при наличието на предполагаемо или потвърдено разпространение на химически или биологични агенти или ядрена радиация. Министерството на здравеопазването на основание чл. 263 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина закупува три лекарствени продукта за болнично лечение на коронавирусна инфекция SARS-CoV-2:

Осигурени лекарствени продукти за лечение на коронавирусна инфекция SARS-CoV-2		
Наименование	Предназначение	Разрешен за употреба
Veklury (INN Remdesivir)	Специфично лечение на пациенти, нуждаещи се от допълнителен кислород	Заповед № РД-01-388/07.07.2020 г., доп. със Заповед № РД-01-550/30.09.2020 г.
Casirivimab and Imdevimab 120 mg/mL concentrate for solution for infusion	Лечение с моноклонали антитела на възрастни с коронавирусна болест (COVID-19), при които не е необходим допълнителен кислород, и които са с повишен риск от прогресиране на COVID-19 до тежка форма	Заповед № РД-01-835/13.10.2021 г.
Regkirona (INN Regdanvimab)		Заповед № РД-01-993/03.12.2021 г.
Източник: МЗ		

Лекарственият продукт Veklury (INN Remdesivir) е доставен на територията на Република България и осигуряван по рамковото споразумение за съвместно възлагане на обществени поръчки при мерки за медицинско противодействие, ратифицирано от Народното събрание на Република България със закон³³⁴. Лекарственият продукт е включен в списъка по чл. 266а, ал. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина въз основа на заповед на министъра на здравеопазването от 07.07.2020 г.³³⁵

От 13.10.2021 г. е разрешено лечението с лекарствения продукт Casirivimab and Imdevimab 120 mg/mL concentrate for solution for infusion за срока на действие на извънредната епидемична обстановка или до получаване на централизирано разрешение за употреба, издадено от Европейската комисия за лекарствен продукт с международно

³³² Приложение № 16

³³³ Чл. 262, ал. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина

³³⁴ Обн., ДВ, бр. 26 от 2020 г.

³³⁵ Одитно доказателство № 4

непатентно наименование Casirivimab and Imdevimab, ако то настъпи преди края на извънредната епидемична обстановка.³³⁶

Лекарственият продукт Regkirona 60 mg/ml concentrate for solution for infusion 16 ml, 1 vial (INN Regdanvimab) се доставя на територията на Република България и осигуряван по договор на Министерство на здравеопазването от 06.12.2021 г.³³⁷ Лекарственият продукт е включен в позитивния лекарствен списък на 03.12.2021 г. със заповед на министъра на здравеопазването.³³⁸

От министъра на здравеопазването са издадени заповеди, с които са утвърдени указания за осигуряване, отчетност и контрол на разходването на трите лекарствени продукта, предназначени за лечение на коронавирусна инфекция COVID-19.³³⁹

Таблица № 7		
Указания за осигуряване, отчетност и контрол на осигурените лекарствени продукти за лечение на COVID-19		
Лекарствен продукт	Заповед	Документ
Veklury (INN Remdesivir)	Заповед № РД-01-627/29.10.2020 г., изм. и доп. със Заповед № РД-01-603/19.07.2021 г., Заповед № РД-01-858/20.10.2021 г. Заповед № РД-01-869/26.10.2021 г. Заповед № РД-01-137/10.03.2023 г.	Указания за осигуряване, отчетност и контрол на разходването на лекарствения продукт Veklury (INN Remdesivir), който включва: - ред за предписване; - алгоритъм за осигуряване, отчетност и контрол
Casirivimab and Imdevimab 120 mg/mL concentrate for solution for infusion	Заповед № РД-01-887/29.10.2021 г. изменена със Заповед № РД-01-139/10.03.2023 г.	Критерии за назначаване на лечение Указания за осигуряване, отчетност и контрол на разходването на лекарствения продукт Casirivimab и Imdevimab (REGN-COV2), разрешен за употреба със Заповед № РД-01-835/13.10.2021 г. за разрешаване лечението на пациенти с COVID-19 с комбинирания лекарствен продукт от две моноклонални антитела Casirivimab и Imdevimab (REGN-COV2)
Regkirona 60 mg/ml concentrate for solution for infusion 16 ml, 1 vial (INN Regdanvimab)	Заповед № РД-01-1006/08.12.2021 г., доп. със Заповед № РД-01-76/08.02.2022 г. изм. и доп. със Заповед РД-01-452/21.09.2022 г. и № РД-01-138/10.03.2023 г.	Указания за осигуряване, отчетност и контрол на разходването на лекарствения продукт Regkirona (INN Regdanvimab), които включват: - обща информация; - ред за предписване; - алгоритъм за осигуряване, отчетност и контрол.
Източник: МЗ		

Предписването на Veklury (INN Remdesivir) и Regkirona 60 mg/ml concentrate for solution for infusion 16 ml, 1 vial (INN Regdanvimab) се извършва по реда на Наредба № 10 от 17.11.2011 г.³⁴⁰ Необходимите количества от лекарствения продукт се определят от комисия от трима лекари от съответното лечебно заведение за болнична помощ, определени от ръководителя на лечебното заведение.³⁴¹ Със заповедите на министъра на здравеопазването е въведен ред за отчет на лечебното заведение за болнична помощ пред съответната

³³⁶ Одитно доказателство № 4

³³⁷ Одитно доказателство № 4

³³⁸ Одитно доказателство № 4

³³⁹ Одитно доказателство № 4

³⁴⁰ Чл. 6, ал. 2 във връзка с чл. 17 от Наредба № 10 от 17.11.2011 г. за условията и реда за лечение с неразрешени за употреба в Република България лекарствени продукти, както и за условията и реда за включване, промени, изключване и доставка на лекарствени продукти от списъка по чл. 266а, ал. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, обн., ДВ, бр. 95 от 2.12.2011 г., доп., бр. 24 от 12.03.2013 г.

³⁴¹ Одитно доказателство № 4 - Указания за осигуряване, отчетност и контрол на разходването на лекарствения продукт Veklury (INN Remdesivir) и Указания за осигуряване, отчетност и контрол на разходването на лекарствения продукт Regkirona (INN Regdanvimab)

регионална здравна инспекция на изразходваните през предходната календарна седмица количества от лекарствените продукти.³⁴²

Отговорността за определянето на необходимите количества и отчета на изразходваните количества от лекарствата са възложени на комисия, определена от ръководителя на лечебното заведение, където се провежда лечението, включително интензивното лечение на пациенти с COVID-19³⁴³, като разпределението на заявените количества лекарствени продукти се извършва от Министерството на здравеопазването чрез регионалните здравни инспекции, които координират целия процес по заявяване, получаване и отчет на изразходваните количества. Приети са указания за осигуряване на отчетност и контрол върху разходването на лекарствените продукти.

Предприети са действия за доставка на три лекарствени продукта, предназначени за болнично лечение на възрастни с COVID-19, като два от тях след получаване на централизирано разрешение за употреба са включени в позитивния лекарствен списък, средствата за които се заплащат от Националната здравноосигурителна каса, а с третия продукт е разрешено лечение в лечебните заведения въз основа на заповед на министъра на здравеопазването.

3.5. Осигуряване закупуването и доставката на ваксини срещу COVID-19

През 2020 г. във връзка с разрастващата се пандемия от COVID-19 държавите-членки на Европейския съюз упълномощават Европейската комисия да сключва от тяхно име споразумения за покупка на ваксини срещу COVID-19. Упълномощаването се извършва чрез Споразумението, с което Европейската комисия е упълномощена да предлага на участващите държави-членки и да сключва от тяхно име предварителни споразумения за покупка на ваксини („Advance Purchase Agreement“) с техни производители с цел държавите-членки да се снабдят с ваксини в борбата с пандемията от COVID-19. Споразумението е одобрено на 16.07.2020 г. с решение на Министерския съвет³⁴⁴ и ратифицирано на 31.07.2020 г. от Народното събрание със Закон за ратифициране на Споразумението, с което Европейската комисия се упълномощава да предлага на участващите държави-членки и да сключва от тяхно име предварителни споразумения за покупка на ваксини („Advance Purchase Agreement“) с техни производители с цел държавите-членки да се снабдят с ваксини в борбата с пандемията от COVID-19³⁴⁵.

Въз основа на Споразумението, Европейската комисия сключва споразумения за покупка на ваксини с производителите на лекарствени продукти Biontech Manufacturing GmbH и Pfizer Manufacturing Belgium NV, Astra Zeneca, Sanofi Pasteur SA и Glaxosmithkline Biologocals SA, Janssen Pharmaceutica NV, Moderna Switzerland GmbH, Cure Vac.Valneva Austria GmbH и Novavax, Inc.

Република България участва в споразуменията за доставка на ваксини (АРА и РА), сключени от Европейската комисия и производителите на лекарствените продукти, с изключение на Janssen Pharmaceutica NV, Cure Vac и Novavax Inc, за получаване на ваксини срещу COVID-19.

Впоследствие, България получава ваксината, произведена от Janssen Pharmaceutica NV, въз основа на Споразумение за подпомагане на препродажбата от и между Република България и Кралство Швеция и Janssen Pharmaceutica NV.

Министерството на здравеопазването изготвя и внася в Министерския съвет предложения на решения за одобряване на участие в сключените от Европейската комисия и производителите на лекарства предварителни споразумения за покупка на ваксини във връзка с пандемията от COVID-19, предприемането на действия за сключването на договори

³⁴² Одитно доказателство № 4

³⁴³ Чл. 4 и чл.6, ал. 2 във връзка с чл. 17 от Наредба № 10 от 17.11.2011 г. за условията и реда за лечение с неразрешени за употреба в Република България лекарствени продукти, както и за условията и реда за включване, промени, изключване и доставка на лекарствени продукти от списъка по чл. 266а, ал. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, обн., ДВ, бр. 95 от 2.12.2011 г., доп., бр. 24 от 12.03.2013 г.

³⁴⁴ Решение № 491 от 16.07.2020 г. на МС и <https://coronavirus.bg/bg/488>

³⁴⁵ обн. ДВ, бр. 71 от 11.08.2020 г.

и одобряване закупуването на дози ваксини срещу COVID-19. Участието на България в споразуменията се одобрява с решение на МС, едно от които е с ниво на класификация за сигурност на информацията - “Поверително”.³⁴⁶

От 20.11.2020 г. до 17.09.2021 г. с решение на МС се одобрява снабдяването със седем³⁴⁷ вида ваксини срещу COVID-19, които към датата на решението са в процес на разработка и впоследствие се одобрява закупуването на четири³⁴⁸ вида ваксини, които вече са в процес на производство.

Таблица № 8				
Одобрени за закупуване количества ваксини срещу COVID-19				
Решение на МС	Производител	Търговско наименование на ваксина	Дози	Бележки
РМС № 841 от 20.11.2020 г.	AstraZeneca	Vaxzevria	няма данни	В процес на разработка.
	Sanofi Pasteur SA	-	няма данни	В процес на разработка
	Pfizer In и BioNTech Manufacturing GmbH	Comirnaty	няма данни	В процес на разработка
	Janssen Pharmaceutica NV	JCOVDEN	няма данни	В процес на разработка
РМС № 929 от 16.12.2020 г. и РМС № 930 от 17.12.2020 е за ратификация	Janssen Pharmaceutica NV	JCOVDEN	няма данни 2 000 000	В процес на разработка
РМС № 931 от 17.12.2020 г. (ниво на класификация)	CureVac AG	-	няма данни	В процес на разработка
	Moderna Switzerland GmbH	Spikevax	няма данни	В процес на разработка
РМС № 107 от 10.02.2021 г. (поверителен акт)	Pfizer In и BioNTech Manufacturing GmbH	Comirnaty	2 898 694	В процес на разработка
	Moderna Switzerland GmbH	Spikevax	460 000	В процес на разработка
РМС № 336 от 09.04.2021 г.	Pfizer In и BioNTech Manufacturing GmbH	Comirnaty	1 533 037	Произвежда се.
РМС № 417 от 17.05.2021 г. за 2022 и 2023 г.	Pfizer In и BioNTech Manufacturing GmbH	Comirnaty	14 000 000	Произвежда се.
РМС № 478 от 01.07.2021 г.	Valneva Austria GmbH	COVID19 VACCINE VALNEVA	10 000	Произвежда се.
РМС № 592 от 11.08.2021 г.	Moderna Switzerland GmbH	Spikevax	11 160	Произвежда се.
РМС № 678 от 17.09.2021 г.	Sanofi Pasteur SA и Glaxosmithkline Biologicals SA	VidPrevtyн Beta	10 000	В процес на разработка.
Общо:			20 922 891	
Източник: МЗ				

От 26.12.2020 г. до 31.12.2021 г. са доставени 8 321 070 дози ваксини, от които Comirnaty – 4 407 270 дози, Spikevax – 953 300 дози, Vaxzevria – 1 183 200 дози и Janssen – 1 777 300 дози.³⁴⁹ През одитирания период от производителите ежесечно са доставяни количества от определените от Европейската комисия квоти и одобрени ваксини за приложение.

³⁴⁶ Одитно доказателство № 10

³⁴⁷ Comirnaty, Spikevax, Vaxzevria, Janssen, Sanofi Pasteur SA, CureVac AG, Valneva

³⁴⁸ Comirnaty, Spikevax, Vaxzevria, Janssen

³⁴⁹ Приложение № 11 и <https://www.mh.government.bg/bg/covid-19/dostaveni-v-stranata-vaksini/>

През 2022 г. са приключили доставките на всички ваксини срещу COVID-19, с изключение на ваксината на Pfizer In и BioNTech и на Sanofi Pasteur SA и Glaxosmithkline Biologicals SA.

От ваксината на Sanofi Pasteur SA и Glaxosmithkline Biologicals SA до края на 2021 г. не са доставени ваксини и през 2022-2023 г. предстоят доставки на цялото количество от 10 000 дози.

След доставката на първите ваксини, на 01.02.2021 г.³⁵⁰, от министъра на здравеопазването е утвърдена Стандартна оперативна процедура за получаване и заплащане на ваксини срещу COVID-19, която определя организацията на дейностите по получаване, заплащане на ваксините, съхранение на документацията за получените ваксини и регламентиране на контролните дейности³⁵¹.

Определените места за получаване на ваксините в страната са складът на „Бул Био-НЦЗПБ“ ЕООД за ваксините на Pfizer In и BioNTech, Moderna Switzerland GmbH, AstraZeneca и Janssen Pharmaceutica NV и регионалните здравни инспекции - за ваксините на Pfizer In и BioNTech, където се представят документи, съдържащи данни за температурен мониторинг по време на транспорта и опаковъчни листове.

След доставка в страната, ваксините се вписват в онлайн регистър за ваксини срещу COVID-19 по търговско наименование, количество, партиден номер и срок на годност³⁵².

Ежеседмично регионалните здравни инспекции изпращат в дирекция „Опазване на общественото здраве и здравен контрол“ в министерството на здравеопазването заявки за необходимите количества ваксини срещу COVID-19, които следва да получат от склада на „Бул Био – НЦЗПБ“ ЕООД в рамките на следващата седмица. На база получени по електронен път заявки се изготвя седмично разпределение на ваксини по търговско наименование, количество, партиден номер. Разпределените количества се вписват в регистъра за ваксини срещу COVID-19 и разпределението се изпраща до РЗИ и склада на „Бул Био – НЦЗПБ“ ЕООД за изпълнение.

Регионалните здравни инспекции имат достъп до регистъра за ваксини срещу COVID-19 за вписаните количества ваксини само за своята област и могат да отпускат количества на общопрактикуващи лекари и временни имунизационни пунктове на своята територия.

В регистъра за ваксини срещу COVID-19 е налична информация за приложените дози и наличните количества по общопрактикуващи лекари, временни имунизационни пунктове и по регионални здравни инспекции. Информацията в регистъра е достъпна за определени служители на министерството на здравеопазването³⁵³.

Приложените дози ваксини се вписват в Националната здравноинформационна система, откъдето се изготвят и справки за приложен брой дози по вид ваксина, налични на Единния информационен портал.³⁵⁴

От Министерството на здравеопазването са предприети своевременни действия за внасяне на предложение в Министерския съвет за одобряване на Споразумението за упълномощаване на Европейската комисия, като част от координираните съвместни действия на страните членки на Европейския съюз за осигуряване на ваксини срещу COVID-19, както и на Споразумение с Кралство Швеция и Janssen Pharmaceutica NV.

С решение или на оперативно заседание на Министерския съвет са одобрени за закупуване значителни количества дози от ваксините срещу COVID-19. Количествата ваксини за получаване са определени на квотен принцип от Европейската комисия за всички държави-членки пропорционално разпределени на базата на индекс, отразяващ процент на населението на съответната държава спрямо общото население на Европейския съюз по официални данни на Евростат за 2020 г. Получаването на ваксините от производителите

³⁵⁰ Приложение № 12

³⁵¹ Одитно доказателство № 4

³⁵² <https://covid19hb.uslugi.io/login>

³⁵³ Одитно доказателство № 4

³⁵⁴ Одитно доказателство № 4

е регулярно и ежесечно. Създадена е организация и ред и са въведени необходимите контролни дейности за получаване, заплащане, съхранение и отчитане използването на ваксините.

На всички български граждани желаещи да се ваксинират с ваксините срещу COVID-19, одобрени за приложение от Европейската комисия е осигурена и възможност за избор на ваксина .

3.6. Ред и процедура за пренасочване/командиране на медицински специалисти

До 04.12.2020 г., със заповед на министъра на здравеопазването за реструктуриране на лечебните заведения е определен ред за реорганизация, като е определен минимален и задължителен брой болнични легла за лечение на пациенти с COVID-19 в едно лечебно заведение.³⁵⁵ В заповедите на министъра на здравеопазването обаче не е определен ред за пренасочване на медицинските специалисти за лечение на пациенти с COVID-19, приети за болнично лечение в лечебни заведения с реструктурирани болнични легла³⁵⁶.

С нарастване на броя на заболялите лица и в изпълнение на новата разпоредбата на чл.94а, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, на 22.12.2020 г. министърът на здравеопазването със заповед възлага на директорите на регионалните здравни инспекции да въведат временни мерки, които може да включват план за командиране на медицински специалисти между лечебните заведения, съгласувано с ръководителите на съответните лечебни заведения на територията на областта³⁵⁷.

От Министерството на здравеопазването са предприемани своевременни и последователни действия за намиране на подходящо решение за оптимизиране и повишаване на капацитета на здравната система в отговор на пандемията COVID-19.

3.7. Осигуряване на необходимия финансов ресурс

Осигуряването на необходимия финансов ресурс за повишаване на капацитета на здравната система и финансиране на дейностите в лечебните заведения, съобразно обективните потребности е съществено условие за ефективното изпълнение на мерките във връзка с COVID-19.

Финансирането на дейностите и мерките във връзка с предотвратяване разпространението и лечението на COVID-19 се извършва в рамките на предвидените средства по бюджета на Министерството на здравеопазването съгласно Закона за държавния бюджет на Република България (ЗДБРБ) за 2020 г.³⁵⁸, ЗДБРБ за 2021 г.³⁵⁹, Постановления на Министерски съвет за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването, Закона за бюджета на НЗОК за 2020 г. и за Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г.

3.7.1. Средства по бюджета на Министерството на здравеопазването за повишаване на капацитета на здравната система във връзка COVID-19

Със Закона за държавния бюджет на Република България за 2020 г. планираните разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. са в размер на 662 051,9 хил. лв.³⁶⁰ Още на 08.03.2020 г., преди обявяване на извънредното положение, с Постановление № 40 от 2020 г. на Министерския съвет са одобрени допълнителни разходи в размер на 7 000 хил. лв. по бюджета на МЗ от резерва по чл.1, ал.2, раздел II, т.5.1 от ЗДБРБ за 2020 г. за непредвидени и/или неотложни разходи за предотвратяване, овладяване и преодоляване на последиците от бедствия.

³⁵⁵ Одитно доказателство № 1

³⁵⁶ Одитно доказателство № 1

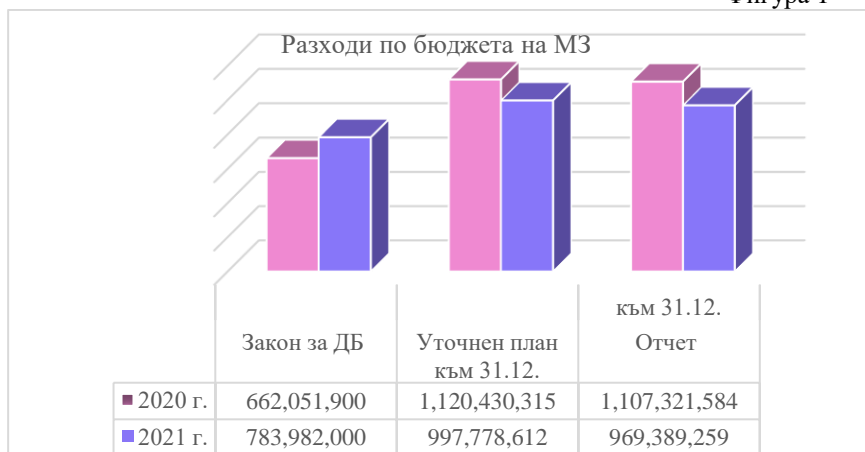
³⁵⁷ Одитно доказателство № 1

³⁵⁸ Обн., ДВ бр. 100 от 20.12.2019 г., в сила от 1.01.2020 г.

³⁵⁹ Обн., ДВ, бр. 104 от 8.12.2020 г., в сила от 1.01.2021 г.

³⁶⁰ Закон за държавния бюджет на Република България за 2020 г. (Обн., ДВ бр. 100 от 20.12.2019 г.) и ПМС № 381 от 30 декември 2019 г. за изпълнението на държавния бюджет на Република България за 2020 г. (Обн., ДВ, бр. 2 от 7.01.2020 г., посл. изм., бр. 108 от 22.12.2020 г.)

Фигура 1



Източник: МЗ

Във връзка с мерките за предотвратяване разпространението и лечението на COVID-19 са извършени 23 корекции на бюджета на МЗ за 2020 г.³⁶¹, в резултат на които ръстът на разходите по уточнен план възлиза на 69,2 на сто. През 2021 г. са извършени 21 корекции на бюджета на МЗ³⁶², с които разходите по уточнен план се е увеличават с 27,3 на сто.³⁶³

Отчетените разходи по бюджета на МЗ към 31.12.2020 г. са в размер на 1 107 321 584 лв.³⁶⁴, представляващи 98,83 на сто и към 31.12.2021 г. в размер на 969 389 259 лв.³⁶⁵, което е 97,15 на сто от общия размер на разходите по уточнения план³⁶⁶.

Предвидените разходи са за осигуряване на оптимални възможности за поддържане готовност на лечебните заведения за оказване на медицинска помощ; осигуряване на лични предпазни средства, медицински изделия, лекарствени продукти и дезинфектанти в борба с пандемията от COVID-19; осигуряване на ваксини в борбата с пандемията от COVID-19; за субсидии за болнична помощ; за заплащане на изпълнителите на медицинска помощ за работа при неблагоприятни условия по време на обявена извънредната епидемична; за заплащане на изпълнителите на медицинска помощ за поставяне на ваксини срещу COVID-19³⁶⁷.

Най-голямо е нарастването на разходите по политиката в областта на промоция превенцията и контрола на общественото здраве, като през 2020 г. разходите нарастват от 104 155, 3 хил. лв. на 479 584,6 хил. лв. по уточнен план, като отчетените разходи са в размер на 471 365,3 хил. лв.³⁶⁸ През 2021 г. разходите нарастват от 144 455,3 хил. лв. на 361 536 хил. лв. и отчетените разходи са в размер на 340 262,8 хил. лв.³⁶⁹

В рамките на политиката в областта на промоция превенцията и контрола на общественото здраве най-голямо е увеличението на средствата по Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“. През 2020 г. увеличението е от 73 371,5 хил. лв. на 447 947,6 хил. лв., като отчетените разходи са в размер на 440 560,2 хил. лв.³⁷⁰. През 2021 г. увеличението е от 108 816 хил. лв. на 325 428 хил. лв. и отчетените разходи са в размер на 304 419,9 хил. лв.

По Бюджетната програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ се финансират дейности за ограничаване възникването и разпространението на заразни болести,

³⁶¹ Приложение № 13

³⁶² Приложение № 14

³⁶³ Одитно доказателство № 16

³⁶⁴ https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2021/03/31/otchet_mz_programen_31122020.pdf

³⁶⁵ https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2022/04/07/otchet_mz_programen_31122021.pdf

³⁶⁶ Одитно доказателство № 4 и Одитно доказателство № 16

³⁶⁷ https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2021/03/31/otchet_mz_programen_31122020.pdf

https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2022/04/07/otchet_mz_programen_31122021.pdf

³⁶⁸ https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2021/03/31/otchet_mz_programen_31122020.pdf

³⁶⁹ https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2022/04/07/otchet_mz_programen_31122021.pdf

³⁷⁰ Отчет за изпълнението на програмния бюджет на МЗ към 31.12.2020 г.

<https://www.mh.government.bg/bg/politiki/otcheti-i-dokladi/?page=3>

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. Правителството предприема незабавни действия за осигуряване на допълнителни средства за гарантиране на готовност за профилактични и противоепидемични действия и ефективен отговор на създадената епидемична ситуация с COVID-19 преди обявяване на извънредното положение на 13.03.2020 г. На 08.03.2020 г. с Постановление № 40³⁷¹ на МС са одобрени допълнителни средства по програмата в размер на 7 000 хил. лв. През 2020 г. по Бюджетната програма са постъпвали и средства от дарителска сметка, открита от МЗ за набиране на средства за подпомагане дейността на лечебните заведения в условия на извънредна ситуация, свързана с COVID-19, в размер на 4 709,5 хил. лв.³⁷²

През 2020 г. е значително и увеличението на разходите по **политиката** в областта на диагностиката и лечението от 494 042 хил. лв. на 576 726,2 хил. лв. по уточнен план, като отчетените разходи са в размер на 572 209,3 хил. лв. През 2021 г. планираните разходи по бюджета на МЗ от 572 225,1 хил. лв. са намалени на 568 483,3 хил. лв. по уточнен план и отчетените разходи са в размер на 562 352,5 хил. лв. По политиката се финансират дейности, свързани със здравната информация и електронното здравеопазване, осигуряване на медицинска помощ на специфичните групи от населението и спешната медицинска помощ³⁷³. За същата година, по тази политика е най-голямо увеличението на средствата по Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“ от 91 354 хил. лв. на 156 212,5 хил. лв., като отчетените разходи са в размер на 153 907,1 хил. лв.³⁷⁴ През 2021 г. увеличението на планираните разходи по програмата е в размер на 8 766,3 хил. лв. и са отчетени разходи в размер на 129 344,9 хил. лв.³⁷⁵ По бюджетната програма са осигурени средства за субсидиране на лечебни заведения за болнична помощ за поддържане на готовност за оказване на медицинска помощ през периода на обявената извънредна епидемична обстановка за осигуряване на над 50 на сто от легловия капацитет за лечение на пациенти с COVID-19 и за кислородолечение³⁷⁶.

С оглед осигуряване на публичност и прозрачност на изразходваните средства във връзка с мерките и действията за предотвратяване разпространението и лечението на COVID-19 и в изпълнение на указания на Министерството на финансите за предоставяне на отчетна информация по утвърден образец³⁷⁷, Министерство на здравеопазването ежесечно изготвя и публикува на официалната си интернет страницата отчет и обяснителна записка за извършените разходи³⁷⁸.

Отчетените разходи по мерките за предотвратяване разпространението и лечението на COVID-19 са в размер на 667 715 хил. лв. за 2020 г. и 746 178,4 хил. лв. за 2021 г. Общо разходите, трансферите и плащанията за периода от 01.03.2020 г. до 31.12.2021 г. са в размер на 1 413 893,4 хил. лв.³⁷⁹ Приблизително 50 на сто от средствата (745 786,5 хил. лв.) са разходвани за подкрепа на персонала. Отчетените средства за осигуряване на ваксини са в размер на 238 257 хил. лв. и за осигуряване на лекарствени продукти - в размер на 166 958 хил. лв. Извършените разходи във връзка с изпълнение на Националния план за ваксиниране срещу COVID-19 са в размер на 850 хил. лв. От държавния бюджет са осигурени 80 на сто от средствата за извършените плащания и 20 на сто от разходите са осигурени със средства от Европейския съюз³⁸⁰.

³⁷¹ ПМС № 40 от 08.03.2020 г. за одобряване на допълнителни разходи от резерва по чл.1, ал.2, раздел II, т.5.1 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2020 г. за непредвидени и/или неотложни разходи за предотвратяване, овладяване и преодоляване на последиците от бедствия

³⁷² Приложение № 16

³⁷³ https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2021/03/31/otchet_mz_programen_31122020.pdf

³⁷⁴ https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2021/03/31/otchet_mz_programen_31122020.pdf

³⁷⁵ https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2022/04/07/otchet_mz_programen_31122021.pdf

³⁷⁶ Одитно доказателство № 4

³⁷⁷ Писмо № 91-00- 125 от 04.05.2020 г. на министъра на финансите <https://www.minfin.bg/bg/1476>

³⁷⁸ <https://www.mh.government.bg/bg/politiki/otcheti-i-dokladi/>

³⁷⁹ Одитно доказателство № 4 и Одитно доказателство № 16

³⁸⁰ Приложение № 15

По време на обявеното извънредно положение и въведената извънредна епидемична обстановка са предприемани своевременни действия и е осигурен значителен финансов ресурс за систематично осигуряване на допълнителни средства за финансиране на мерките в здравеопазването за 2020 г. и 2021 г. Основният източник за финансиране на мерките в здравеопазването във връзка с COVID-19 са средства от държавния бюджет.

В условията на обявена от СЗО пандемия от COVID-19, необходимостта от пренасочване на средства за овладяване разпространението на заразната болест през 2020 г. е значително по-голяма от тази през 2021 г., поради необходимостта системата на здравеопазването да се подготви и пренастрои за работа в условията на пандемия, породена от неизвестния по характер и поведение на вирус.

Осигурените средства своевременно са насочвани за финансиране на мерки в здравеопазването, свързани с осигуряване на лични предпазни средства за нуждите на лечебните заведения, подкрепа на персонала, пряко ангажиран с дейностите по предотвратяване разпространението на COVID-19, осигуряване на лекарствени продукти и ваксини, субсидиране на лечебните заведения за болнична помощ. Осигурените и изразходвани средства за подкрепа на персонала, пряко ангажиран с дейностите по предотвратяване разпространението на COVID-19 значително превишава средствата за лекарствени продукти и ваксини.

3.7.2. Субсидиране на лечебните заведения за болнична помощ за поддържане готовността за оказване на медицинска помощ

Съгласно чл. 82, ал. 5 от Закона за здравето дейностите по медицинска помощ при спешни състояния, интензивно лечение на здравно неосигурени лица, профилактични прегледи и изследвания, и акушерската помощ за всички здравно неосигурени жени, независимо от начина на родоразрешение, по обхват и по ред, определени с наредба на министъра на здравеопазването, стационарна психиатрична помощ и осигуряване на кръв и кръвни продукти, се финансират от държавния бюджет и общинските бюджети и се ползват по условия и ред, определени с наредба, издадена от министъра на здравеопазването.

Министерството на здравеопазването субсидира лечебните заведения за болнична помощ за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване по реда на чл. 106а, ал. 6 от Закона за лечебните заведения по критерии и по ред, определени с наредба на министъра на здравеопазването.

Дейностите, за които Министерството на здравеопазването субсидира лечебните заведения са определени в чл. 106, ал. 3 и чл. 106а, ал. 1-5а и ал. 7 от Закона за лечебните заведения. В рамките на средствата за тези дейности, по бюджета на Министерството на здравеопазването за съответната календарна година се сключват едногодишни договори с лечебните заведения при спазване на изискванията на Закона за държавните помощи.

3.7.2.1. С измененията и допълненията на ЗЛЗ от 11.08.2020 г.³⁸¹ и на Наредба № 3 от 5.04.2019 г. на министъра на здравеопазването³⁸² е създадена възможност за субсидиране на лечебните заведения за болнична помощ за *поддържане готовността на **клиники и отделения по инфекциозни болести*** за оказване на медицинска помощ при епидемично разпространение на заразни болести и за периода на обявено извънредно положение поради епидемично разпространение на заразни болести.

Критериите и редът за субсидиране за поддържане готовността на клиники/отделения по инфекциозни болести за извършване на медицинска дейност при епидемично разпространение на заразни болести, в т.ч. COVID-19³⁸³, са определени в Раздел VIIа от Наредба № 3 от 5.04.2019 г.³⁸⁴

Министерството на здравеопазването може да субсидира държавни и общински многопрофилни и специализирани болници за активно лечение, както и многопрофилни и

³⁸¹ Чл. 106а, ал. 5а от ЗЛЗ (Нова – ДВ, бр. 71 от 2020 г., в сила от 11.08.2020 г.)

³⁸² Чл. 5а от Наредба № 3 от 5.04.2019 г. (Нов – ДВ, бр. 83 от 2020 г., в сила от 25.09.2020 г.)

³⁸³ Чл. 61, ал. 1 от Закона за здравето (Изм. - ДВ, бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

³⁸⁴ Наредба № 3 от 5.04.2019 г. (Нов – ДВ, бр. 83 от 2020 г., в сила от 25.09.2020 г.)

специализирани болници за активно лечение с държавно и/или общинско участие в капитала, за поддържане готовността на клиники/отделения по инфекциозни болести за оказване на медицинска помощ при епидемично разпространение на заразни болести по чл. 61, ал. 1 или 3 от Закона за здравето. През периода на обявено извънредно положение поради епидемично разпространение на заразни болести, Министерството на здравеопазването може да субсидира и многопрофилни болници за активно лечение, които не са държавни и общински многопрофилни и специализирани болници за активно лечение, както и многопрофилни и специализирани болници за активно лечение с държавно и/или общинско участие в капитала.

Министерството субсидира лечебните заведения по чл. 47а от Наредба № 3 при наличие на клиника/отделение по инфекциозни болести; наличие на структура по клинична лаборатория, осигуряваща 24-часов непрекъснат работен график; наличие на болнична аптека; създадена организация за 24-часов прием на пациенти с инфекциозни заболявания, в т.ч. и със спешни състояния.³⁸⁵ Субсидирането се извършва на база общ финансов ресурс за поддържане на капацитет за 24-часов непрекъснат режим за работа, осигуряващ готовност за извършване на медицинска дейност при разпространение на заразни болести.

При определянето на общия финансов ресурс за 2020 г. и 2021 г. за поддържане готовността на клиники/отделения по инфекциозни болести се използва информация за броя на разкритите инфекциозни леглата в лечебните заведения с наличие на клиника/отделение по инфекциозни болести, предоставена от НЗОК през 2020 г.³⁸⁶

С Постановление № 198 на МС от 06.08.2020 г. по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. са осигурени допълнителни средства в размер на 9 600 хил. лв. за субсидиране на държавни и общински лечебни заведения за поддържане готовността на клиники/отделения по инфекциозни болести за извършване на медицинска дейност при разпространение на заразна болест.

През 2020 г. от МЗ са сключени договори³⁸⁷ с 36 лечебни заведения и са изплатени средства в размер на 9 047,7 хил. лв.³⁸⁸ и през 2021 г. - с 38 лечебни заведения и са изплатени 23 929,5 хил. лв. Сключени са договори и са изплатени средства на лечебни заведения във всички области на територията на страната, с изключение на област Видин. Разпределението на финансовия ресурс за 2020 г. и 2021 г. по лечебни заведения е утвърдено от министъра на здравеопазването.

С изменението от 27.08.2021 г. на Наредба № 3 от 2019 г. се създава възможност да се субсидират лечебните заведения и за *поддържане на резерв от лекарствени продукти*, необходими при лечението на заразната болест, причинила епидемичното разпространение, за преодоляване на възникнала липса или недостиг от такива продукти в лечебните заведения³⁸⁹, като се субсидират лечебните заведения, които поддържат готовността на клиники/отделения по инфекциозни болести за оказване на медицинска помощ³⁹⁰. От 30.08.2021 г. със заповед на министъра на здравеопазването е утвърден списък на лекарствените продукти, включени в резерва, както и указания за осигуряване, отчетност и контрол на разходването на лекарствените продукти от резерва.

3.7.2.2. С приемането на 10.12.2020 г. на § 21а от ПЗР на Закона за мерките³⁹¹ се създава допълнителна възможност за Министерството на здравеопазването да субсидира лечебни заведения за болнична помощ за поддържане готовността им за оказване на медицинска помощ при обявена извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на заразната болест COVID-19³⁹². Субсидирането се извършва за месеците

³⁸⁵ Чл. 47а, ал. 1 и ал. 2 от Наредба № 3 от 5.04.2019 г. (Нов – ДВ, бр. 83 от 2020 г., в сила от 25.09.2020 г.)

³⁸⁶ Одитно доказателство № 4

³⁸⁷ Приложение № 16

³⁸⁸ Одитно доказателство № 4

³⁸⁹ включени в списъка по чл. 262, ал. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина

³⁹⁰ Чл. 47в от Наредба № 3 от 5.04.2019 г. (Нов – ДВ, бр. 71 от 2021 г.)

³⁹¹ § 21а (Нов – ДВ, бр. 107 от 2020 г., в сила от 10.12.2020 г.) ал. 1 и ал. 2 от ПЗР на 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 (Загл. доп. – ДВ, бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.), Обн., ДВ, бр. 28 от 24.03.2020 г., в сила от 13.03.2020 г.

³⁹² Чл. 61, ал. 1 от Закона за здравето (Изм. - ДВ, бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

ноември и декември 2020 г. въз основа на сключени договори за периода на извънредната епидемична обстановка при спазване изискванията на Закона за държавните помощи.³⁹³

С Постановление № 307 на МС от 10.11.2020 г. за одобряване на мерки за осигуряване на равнопоставен достъп на гражданите до медицинска помощ³⁹⁴, изменено с Постановление № 385 на МС от 18.12.2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.³⁹⁵ са одобрени допълнителни разходи в размер до 65 000 хил. лв., от които в размер до 50 000 хил. лв. са за лечебни заведения за болнична помощ като субсидии за поддържане на готовност за оказване на медицинска помощ през периода на обявена извънредна епидемична обстановка чрез осигуряване на над 50 на сто от легловия капацитет за лечение на пациенти с коронавирусна инфекция съгласно заповед на директора на съответната регионална здравна инспекция, при условия и по ред, определени от министъра на здравеопазването и в размер до 15 000 хил. лв. за закупуване на бързи антигенни тестове.

Коефициентът за разпределение на общия финансов ресурс за всяко лечебно заведение е изчислен по потвърдени данни от регионалните здравни инспекции на 01.12.2020 г. за общ брой хоспитализирани лица с COVID-19 и брой пациенти на интензивно лечение по лечебни заведения. Разпределението на финансовия ресурс по лечебни заведения е утвърдено от министъра на здравеопазването³⁹⁶. Сключени са договори на обща стойност 50 000 хил. лв. между Министерство на здравеопазването и 56 лечебни заведения за болнична помощ за поддържане готовност за оказване на медицинска помощ през периода на обявена извънредна епидемична обстановка, чрез осигуряване на над 50 на сто от легловия капацитет за лечение на пациенти с COVID-19. Договорите са сключени до изтичане на удължения срок на извънредната епидемична обстановка в страната до 31.01.2021 г.³⁹⁷ Изплатени са средства на лечебни заведения, разположени във всички области на територията на страната, с изключение на област Варна.³⁹⁸

3.7.2.3. С приемането на § 14 от ПЗР на Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г. е създадена възможност Министерството на здравеопазването да субсидира лечебни заведения за болнична помощ по смисъла на Закона за лечебните заведения за поддържане готовността им за оказване на медицинска помощ през периода на обявено извънредно положение поради епидемично разпространение на заразната болест по чл. 61, ал. 1 и 3 от Закона за здравето³⁹⁹ или на обявена извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на заразна болест по чл. 61, ал. 1 от Закона за здравето. Субсидирането се извършва въз основа на сключени договори между МЗ и лечебните заведения за периода на обявеното извънредно положение, съответно на обявената извънредна епидемична обстановка при спазване изискванията на Закона за държавните помощи.⁴⁰⁰

С Постановление № 379 от 11.11.2021 г. на МС са одобрени допълнителни разходи в размер на 10 000 хил. лв. по бюджета на Министерството на здравеопазването за субсидии на лечебните заведения за болнична помощ за поддържане готовността им за оказване на медицинска помощ през периода на обявена извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на COVID-19 във връзка с повишените разходи за кислородолечение. С Решение № 778 от 01.11.2021 г. на Министерския съвет са определени мерки за осигуряване на медицински кислород и азот за нуждите на лечебните заведения.

³⁹³ § 21а (Нов – ДВ, бр. 107 от 2020 г., в сила от 10.12.2020 г.) ал. 1 и ал. 2 от ПЗР на 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 (Загл. доп. – ДВ, бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.), Обн., ДВ, бр. 28 от 24.03.2020 г., в сила от 13.03.2020 г.

³⁹⁴ Обн., ДВ, бр. 97 от 13.11.2020 г., в сила от 13.11.2020 г.,

³⁹⁵ Обн., ДВ, бр. 108 от 22.12.2020 г., в сила от 17.12.2020 г.

³⁹⁶ Одитно доказателство № 4

³⁹⁷ Одитно доказателство № 4

³⁹⁸ Приложение № 16

³⁹⁹ COVID-19 по л. 61, ал. 1 от Закона за здравето (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁴⁰⁰ § 14 от ПЗР на Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г., Обн., ДВ, бр. 103 от 4.12.2020 г., в сила от 1.01.2021 г., изм. и доп., бр. 77 от 16.09.2021 г., (*) изм., бр. 8 от 28.01.2022 г., в сила от 1.01.2022 г.

Разпределението на одобрените допълнителни разходи е извършено по данни, предоставени от НЗОК за отчетени случаи на пациенти с диагноза COVID-19 от 197 лечебни заведения по двете клинични процедури⁴⁰¹; ⁴⁰².

По сключените с лечебните заведения договори са изплатени средства в размер на 9 999 980 лв.⁴⁰³

От правителството са предприети действия за осигуряване на достатъчно допълнителни финансови средства на Министерството на здравеопазването за субсидиране на лечебните заведения за поддържане на готовността за оказване на медицинска помощ при епидемичното разпространение на COVID-19 и за поддържане на резерв от лекарствени продукти, необходими при лечението на заразната болест COVID-19.

От Министерство на здравеопазването са предприети действия за адекватно разпределение на средствата на всички лечебни заведения, поддържащи готовност независимо от собствеността.

3.7.3. Осигуряване на средства по проекти и програми

Във връзка с необходимостта от готовност на здравната система за предотвратяване на пандемията от COVID-19 по време на извънредната епидемиологична обстановка са изпълнявани проекти и програми, финансирани от ЕС:

- Проект BG05M9OP001-1.099-0001 „Подкрепа на работещи в системата на здравеопазването в условия на заплахата за общественото здраве от COVID-19“⁴⁰⁴, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г. с общ бюджет 237 800 000 лв. и срок на изпълнение от 25.03.2020 г. до 31.03.2023 г. Основна цел е превенция и подкрепа на медицинския и немедицинския персонал, който посреща първи предизвикателствата на глобалната пандемична криза, свързана с разпространението на заболяването COVID-19.⁴⁰⁵

Дейности на проекта са свързани с изплащането на допълнителни възнаграждения на медицински и немедицински персонал, закупуване на лични предпазни средства и обучение на медицински персонал чрез уеб базирана дигитализирана апликация за създаване на услуги за диагностика и лечение на COVID-19.⁴⁰⁶ Към 31.12.2020 г. по проекта са усвоени за горепосочените дейности средства в размер на 175 506,5 хил. лв.⁴⁰⁷

За периода от стартирането на проекта - 25.03.2020 г. до 31.12.2021 г. за превенция и подкрепа на работещите в системата на здравеопазването в условията на COVID-19 са усвоени 237 553,4 хил. лв.⁴⁰⁸.

- Проект BG16RFOP001-4.003-0001 „Борба с COVID 19“, финансиран по Оперативна програма „Региони в растеж ” 2014-2020 с общ бюджет 40 439,3 хил. лв. и срок за изпълнение от 08.04.2020 г. до 08.04.2022 г. Основните дейности на проекта са свързани с доставка на медицинска апаратура - апарати за инвазивна дихателна вентилация и диагностикуми за повишаване на капацитета на лечебните заведения за болнична помощ за лечение на болни с COVID-19. За служителите на лечебните заведения за болнична помощ, регионалните здравни инспекции, централните за спешна медицинска помощ и техните филиали и Националният център по заразни и паразитни болести се осигуряват и лични предпазни

⁴⁰¹ Клинична процедура 3 и Клинична процедура 4

⁴⁰² Одитно доказателство № 4

⁴⁰³ Одитно доказателство № 4 и Приложение № 19

⁴⁰⁴ <https://www.mh.government.bg/bg/evropeyski-programi/tekushti-programi-i-proekti/operativna-programa-razvitie-na-choveshkite-resursi-2014-2020-g/>

⁴⁰⁵ Одитно доказателство № 4 и Отчет за изпълнението на програмния бюджет на МЗ към 31.12.2021 г.

<https://www.mh.government.bg/bg/politiki/otcheti-i-dokladi/?page=3>

⁴⁰⁶ Отчет за изпълнението на програмния бюджет на МЗ към 31.12.2020 г.

https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2021/03/31/otchet_mz_programen_31122020.pdf

⁴⁰⁷ Отчет за изпълнението на програмния бюджет на МЗ към 31.12.2020 г.

https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2021/03/31/otchet_mz_programen_31122020.pdf

⁴⁰⁸ Одитно доказателство № 4 и Отчет за изпълнението на програмния бюджет на МЗ към 31.12.2021 г.

средства.⁴⁰⁹ Към 31.12.2020 г. по проекта са усвоени за горепосочените дейности средства в размер на 25 051,3 хил. лв.⁴¹⁰

За периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г. по проекта са усвоени средства в размер на 39 248,8 хил. лв. за повишаване на капацитета на лечебните заведения за болнична помощ с доставка на медицинска апаратура и лични предпазни средства⁴¹¹.

- Проект „SUPPORTING ACCESSIBILITY OF TESTS FOR THE DELIVERY OF EU DIGITAL COVID CERTIFICATES“ (Project: SI2.853635 – Test for COVID Certificates - Bulgaria) по Споразумение за предоставяне на безвъзмездно финансиране чрез Инструмента за спешна подкрепа (Emergency Support Instrument (ESI). Съгласно чл. 22 от Споразумението по сметката на Министерство на здравеопазването е преведена авансово сума в размер на 1 183,7 хил. евро (2 315,1 хил. лв.), която представлява 70% от бюджета на проекта. Проектните дейности са реализирани в период от 5 месеца (от 01.06.2021 г. до 31.10.2021 г.). Основната цел на проекта е да улесни свободното движение на граждани на Европейския съюз по време на пандемията от COVID-19 и да бъде осигурена допълнителна възможност на органите по общественото здраве в страната за извършване безплатно тестване за коронавирусна инфекция. С предоставените от ESI безвъзмездни средства, Министерството на здравеопазването закупува планираните в проекта 83 920 бр. бързи антигенни тестове (RAT тестове) за диагностика на COVID-19, които са предоставени на регионалните здравни инспекции на територията на страната и в подкрепа на политиката на Министерството на здравеопазването за прилагане на Регламент (ЕС) 2021/953 на Европейския парламент и на Съвета от 14 юни 2021 г., относно рамката за издаване, проверка и приемане на оперативно съвместима ваксинация срещу COVID-19, сертификати за тест и възстановяване (цифров сертификат за COVID на ЕС). В съответствие с условията на сключеното споразумение, тестовете са предоставени за безвъзмездно ползване, без заплащане от страна на гражданите.

Към 31.12.2021 г. за закупуване на бързи антигенни тестове (RAT тестове) за диагностика на COVID-19 са изразходвани средства в размер на 318,9 хил. лв.⁴¹²

- Министерството на здравеопазването като конкретен бенефициент по процедура BG16RFOP001-9.001 „Мерки за справяне с пандемията“, която се реализира в рамките на приоритетна ос 9 „Подкрепа за здравната система за справяне с кризи“ по Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020, изготвя и подава на 29.10.2021 г. две проектни предложения - „Подкрепа за структурите на извънболнична медицинска помощ и центровете за трансфузионна хематология за справяне с кризи“ и „Укрепване капацитета на болничната мрежа за реакция при кризи“. ⁴¹³ През 2022 г. от Министерството на здравеопазването са сключени договори по двата проекта на стойност съответно 31 479,1 хил. лв. и 97 791,4 хил. лв. със срок на изпълнение м. декември 2023 г.⁴¹⁴

Предприети са незабавни и своевременни действия за осигуряване на значителни финансови средства от държавния бюджет, средства от Европейския съюз, дарения и др. за осигуряване на лекарствени продукти, ваксини, лични предпазни средства, подкрепа на персонала, субсидии на лечебните заведения за болнична помощ за поддържане на готовност за оказване на медицинска помощ, закупуване на медицинска апаратура и укрепване капацитета на лечебните заведения за болнична помощ в условията на криза.

Осигуряването на средствата допринася за подобряване на устойчивостта на здравната система и способността за ефективна реакция при епидемичното разпространение на заразната болест COVID-19.

⁴⁰⁹ Отчет за изпълнението на програмния бюджет на МЗ към 31.12.2020 г. <https://www.mh.government.bg/bg/politiki/otcheti-i-dokladi/?page=3>

⁴¹⁰ Отчет за изпълнението на програмния бюджет на МЗ към 31.12.2020 г. <https://www.mh.government.bg/bg/politiki/otcheti-i-dokladi/?page=3>

⁴¹¹ Одитно доказателство № 4 и Отчет за изпълнението на програмния бюджет на МЗ към 31.12.2021 г.

⁴¹² Одитно доказателство № 4 и Отчет за изпълнението на програмния бюджет на МЗ към 31.12.2021 г.

⁴¹³ Отчет за изпълнението на програмния бюджет на МЗ към 31.12.2021 г. , Одитно доказателство № 4

⁴¹⁴ <https://www.eufunds.bg/sites/default/files/uploads/oprd/docs/2022->

[05/%D0%BE%D0%B1%D1%8F%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%B7%D0%B0%20%D1%81%D0%BA%D0%BB%D1%8E%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%20%D0%B4%D0%BE%D0%B3%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%B8%20%D0%BF%D0%BE%20%D0%9F%D0%9E%20%D0%BA%D1%8A%D0%BC%2025.05.2022.pdf](https://www.eufunds.bg/sites/default/files/uploads/oprd/docs/2022-05/%D0%BE%D0%B1%D1%8F%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%B7%D0%B0%20%D1%81%D0%BA%D0%BB%D1%8E%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%20%D0%B4%D0%BE%D0%B3%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%B8%20%D0%BF%D0%BE%20%D0%9F%D0%9E%20%D0%BA%D1%8A%D0%BC%2025.05.2022.pdf)

3.7.4. Финансиране от бюджета на НЗОК на дейностите и мерките по време на пандемията от COVID-19

3.7.4.1. Договаряне на заплащането на медицинските дейности и работата при неблагоприятни условия по време на пандемията от COVID-19

По време на обявеното извънредно положение и въведената извънредна епидемична обстановка от Националната здравноосигурителна каса, Българският лекарски съюз и Български зъболекарски съюз са предприети действия за сключването на анекси към Национален рамков договор за медицинските/дентални дейности за 2020-2022 г. в отговор на потребностите, породени от пандемията от COVID-19⁴¹⁵.

На 06.04.2020 г. се договаря изплащането на месечни суми⁴¹⁶ за работа при неблагоприятни условия, свързани с обявената епидемична обстановка. Редът и начинът се определят с приета от Надзорния съвет на НЗОК и съгласувана с представители на БЛС и БЗС „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“⁴¹⁷.

От 24.04.2020 г.⁴¹⁸ се договаря, пациентите с инфекция с COVID-19 да се хоспитализират по съществуващите клинични пътеки⁴¹⁹.

Клиничните пътеки за хоспитализиране на пациенти с COVID-19 за 2020 г.		
Код	Номенклатура	Цена
039	Диагностика и лечение на бронхопневмония и бронхиолит при лица над 18-годишна възраст	677
048	Диагностика и лечение на бронхопневмония в детска възраст	935
104	Диагностика и лечение на контагиозни вирусни и бактериални заболявания - остро протичащи, с усложнения	618

Източник: НРД за медицинските дейности между НЗОК и БЛС за 2020 – 2022 г.

Въвежда се и заплащането на високоспециализираното медико-диагностично изследване „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“, изпълнявано в лечебните заведения за медикодиагностична дейност по пакетите Клинична микробиология и Вирусология и по договори с лечебни заведения/здравни заведения, за изпълнение на ВСМДИ⁴²⁰.

Със сключения договор на 14.08.2020 г.⁴²¹, в сила от 01.08.2020 г., за изменение и допълнение на Националния рамков договор 2020-2022 г. за заплащане на медицинските дейности⁴²², е договорено увеличение от 20 лв. към цената на клиничните пътеки, за провеждане на бърз антигенен тест за всеки хоспитализиран пациент и допълнително увеличение на цените на клиничните пътеки с 10 на сто. За КП № 104 „Диагностика и лечение на контагиозни вирусни и бактериални заболявания-остро протичащи, с усложнения“, по която преобладаващо се лекуват пациентите с COVID-19, на база отчетената за периода информация, е договорено двойно увеличение на цената от 618 лв. на 1 200 лв. Със средствата

⁴¹⁵ <https://www.nhif.bg/page/2055>

⁴¹⁶ Договор № РД-НС-01-4-2 от 06.04.2020 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности между НЗОК и БЛС за 2020-2022 г. в сила от 14.04.2020 г.

⁴¹⁷ <https://www.nhif.bg/page/2055> Приета с протокол между НС на НЗОК и УС на БЛС № РД-НС-05-9/06.04.2020 г. и между НС на НЗОК и УС на БЗС № РД-НС-05-10/06.04.2020 г., Публикувана на 16.04.2020 г., отм. МЕТОДИКА № РД-НС-01-1 от 17.02.2022 г. за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка

⁴¹⁸ § 11 от Договор № РД-НС-01-4-3 от 28.04.2020 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности между НЗОК и БЛС за 2020-2022 г. в сила от 24.04.2020 г. https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2020/05/08/dogovor-rd-ns-01-4-3-28-04-2020.pdf

⁴¹⁹ Клинична пътека № 39, Клинична пътека № 48, Клинична пътека № 104

⁴²⁰ § 1 от Договор № РД-НС-01-4-3 от 28.04.2020 г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г.

⁴²¹ Договор РД-НС-01-4-4 от 14.08. 2020 г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г.

⁴²² Приложение № 17

от увеличението на цените по този Договор, изпълнителите на болнична медицинска помощ осигуряват приоритетно увеличение на разходи за персонал, нает от лечебните заведения⁴²³.

С договора за изменение и допълнение от 26.11.2020 г.⁴²⁴, в сила от 01.11.2020 г. на Националния рамков договор за медицинските дейности 2020-2022 г., цените на КП № 39 „Диагностика и лечение на бронхопневмония и бронхиолит при лица над 18-годишна възраст“ и КП № 48 „Диагностика и лечение на бронхопневмония в детска възраст“ са изравнени с цените по КП № 104 и се заплащат по цена 1 200 лв.⁴²⁵

С договора от 30.12.2020 г., в сила от 01.01.2021 г.⁴²⁶ за изменение и допълнение на НРД 2020-2022 г., са договорени нови по-ниски цени за дейностите по КП № 39 и КП № 48, като се запазва цената по КП № 104. От 01.04.2021 г. с договора⁴²⁷ за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г. цените на двете клинични пътеки са повишени до размер 1 200 лв., като са изравнени с цената на КП № 104. При следващата епидемична вълна с договора от 09.09.2021 г., в сила от 14.09.2021 г.⁴²⁸ за изменение и допълнение на НРД 2020-2022 г., цените на трите клинични пътеки отново са повишени и достигат 1 400 лв.

Код	Номенклатура	в сила от 01.01.2021 г.	в сила от 01.04.2021 г.	в сила от 14.09.2021 г.
039	Диагностика и лечение на бронхопневмония и бронхиолит при лица над 18-годишна възраст	766,70	1 200	1 400
048	Диагностика и лечение на бронхопневмония в детска възраст	1 050,50	1 200	1 400
104	Диагностика и лечение на контагиозни вирусни и бактериални заболявания – остро протичащи, с усложнения	1 200,00	1 200	1 400

Източник: НРД за медицинските дейности между НЗОК и БЛС за 2020 – 2022 г.

С договора от 22.02.2021 г., в сила от 01.01.2021 г.⁴²⁹, за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г. се договаря заплащането на суми за неблагоприятни условия на работа при обявено извънредно положение, съответно извънредна епидемична обстановка, в т.ч. и заплащането на изпълнителите на медицинска помощ за поставянето на ваксини срещу COVID-19, да се осигурява и с трансферни средства от бюджета на Министерството на здравеопазването. Разширява се кръгът от лица, получаващи суми за неблагоприятни условия на работа при обявено извънредно положение, като се включват и изпълнители на високоспециализирани медико-диагностични изследвания „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“, определени със заповед на министъра на здравеопазването⁴³⁰. Договорено е заплащането от 10 лв. за поставена доза на ваксина срещу COVID-19 от изпълнителите на първична извънболнична медицинска помощ (ПИМП), специализирана извънболнична медицинска помощ (СИМП) в диагностично-консултативен център (ДКЦ) и медицински център (МЦ) и болнична медицинска помощ (БМП), определени със заповед на министъра на здравеопазването⁴³¹.

Клинични процедури (КПр) са медицински дейности с продължителност до 24 часа по отношение на пациенти самостоятелно и/или преди, по време на или след болнично лечение по КП⁴³². За лечение на пациенти с COVID-19 в болничната медицинска помощ, НЗОК заплаща медицински дейности по клинични процедури (КПр): КПр № 3 „Интензивно

⁴²³ § 16 от Договор № РД-НС-01-4-4 от 14.08.2020 г. за изменение и допълнение на за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г.

⁴²⁴ § 7 от Договор № РД-НС-01-4-5 от 26.11.2020 г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г.

⁴²⁵ Приложение № 17

⁴²⁶ Договор № РД-НС-01-4-7 от 30.12.2020 г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г.

⁴²⁷ Договор № РД-НС-01-4-10 от 01.04.2021 г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г.

⁴²⁸ Договор № РД-НС-01-4-11 от 09.09.2021 г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г.

⁴²⁹ § 1 от Договор № РД-НС-01-4-9 от 22.02.2021 г. <https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=%D0%94%D0%BE%D0%B3%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%80+%E2%84%96+%D0%A0%D0%94-%D0%9D%D0%A1-01-4-9+%D0%BE%D1%82+22.02.2021+%D0%B3>.

⁴³⁰ § 2 от Договор № РД-НС-01-4-9 от 22.02.2021 г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г.

⁴³¹ § 3 от Договор № РД-НС-01-4-9 от 22.02.2021 г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г.

⁴³² Чл. 316 от НРД за медицинските дейности между НЗОК и БЛС за 2020-2022 г.

лечение, мониторинг и интензивни грижи с механична вентилация и/или парентерално хранене” и КПр № 4 „Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи без механична вентилация и/или парентерално хранене”.⁴³³

През 2020 г. с договор⁴³⁴ от 18.02.2020 г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022, НЗОК заплаща дейностите по КПр 03 и КПр 04 по цени, както следва⁴³⁵:

Таблица № 11		
Клинични процедури за лечение на пациенти, диагностицирани с COVID-19 за 2020 г.		
Код	Номенклатура	Цена (лв.)
03	Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи с механична вентилация и/или парентерално хранене	426,00*
04	Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи без механична вентилация и/или парентерално хранене	155,00
* За КПр № 03 от НЗОК да се заплаща цена 720 лв. за не повече от 30 % от общия отчетен брой случаи по КПр № 3 от съответното лечебно заведение за болнична помощ.		
Източник: НРД за медицинските дейности между НЗОК и БЛС за 2020 – 2022 г.		

През 2021 г. съгласно договор⁴³⁶ от 30.12.2020 г. за изменение и допълнение на НРД за медицинските дейности 2020-2022 се променят цените на КПр 03 и КПр 04⁴³⁷.

Таблица № 12		
Цени на клинични процедури за лечение на пациенти, диагностицирани с COVID-19 за 2021 г.		
Код	Номенклатура	Цена (лв.)
03	Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи с механична вентилация и/или парентерално хранене	426,00*
BONK03	Допълнително заплащане за КПр 03 по реда на НРД	294,00
04	Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи без механична вентилация и/или парентерално хранене	155,00
*По КПр № 03 е определено допълнителното заплащане от 294 лв., което се определя до 30 % от общия отчетен брой случаи по КПр № 03 от съответното лечебно заведение за болнична помощ		
Източник: НРД за медицински дейности между НЗОК и БЛС 2020-2022		

С обявяването на извънредното положение от Националната здравноосигурителна каса и съсловните организации – Български лекарски съюз и Български зъболекарски съюз са предприети своевременни действия за изменение и допълнение на сключения Национален рамков договор от 23.12.2019 г. за медицинските дейности за 2020 - 2022 г.

Определени са клиничните пътеки, по които да се хоспитализират и лекуват пациенти с COVID-19 и неколккратно са актуализирани цените на клиничните пътеки, по които се заплащат медицинските дейности при възникналата епидемичната обстановка. Своевременно се въвежда заплащането за неблагоприятни условия на работа, както и допълнителни възнаграждения за персонала, зает пряко с диагностика и лечение на пациенти с COVID-19 на изпълнителите на медицинска помощ, сключили договори с Националната здравноосигурителна каса.

С актуализирането на Националния рамков договор за медицински дейности 2020-2022 г. е осигурен допълнителен финансов ресурс за повишаване на капацитета на здравната система в отговор на пандемията от COVID-19.

⁴³³ Одитно доказателство № 1

⁴³⁴ Договор № РД-НС-01-4-1 от 18.02.2020 г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г.

⁴³⁵ § 8 от Договор № РД-НС-01-4-1 от 18.02.2020 г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г.

⁴³⁶ Договор № РД-НС-01-4-7 от 30.12.2020 г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г.

⁴³⁷ § 32 от Договор № РД-НС-01-4-7 от 30.12.2020 г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности 2020-2022 г.

3.7.4.2. Финансиране на медицинските дейности и работата при неблагоприятни условия по време на пандемията от COVID-19

В Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2020 г. са заложили приходи, разходи и трансфери в размер на 4 744 704,9 хил. лв.⁴³⁸

За овладяване на пандемията и последствията от COVID-19 през 2020 г., Министерският съвет одобрява допълнителен трансфер в размер 1 847 хил. лв. по бюджета на НЗОК за увеличаване възнагражденията на служителите на НЗОК, които са натоварени с дейности по овладяване на пандемията и последствията от COVID-19⁴³⁹. В края на 2020 г. във връзка с неизпълнението на приходите по бюджета на НЗОК, Министерският съвет одобрява допълнителен трансфер в размер 61 015, 9 хил. лв.⁴⁴⁰ за финансиране на утвърдените разходи.

През 2020 г. Надзорният съвет на НЗОК освобождава 139 222 хил. лв. от резерв, включително за непредвидени и неотложни разходи и ги пренасочва за извършване на здравноосигурителни плащания.⁴⁴¹

В резултат на извършените промени, уточнения план на приходите, трансферите и разходите на НЗОК за 2020 г. са в размер 4 746 551 хил. лв.⁴⁴²

За отчетната 2020 г. разходваните средства, в т.ч. трансфери, възлизат на 4 738 218,1 хил. лв. Разходите за здравноосигурителните плащания са в размер на 4 585 743,3 хил. лв.⁴⁴³, в т.ч. с трансфери към ведомствени болници, сключили договори с НЗОК за изпълнение на медицински услуги, от които разходите по Методиката за работа при неблагоприятни условия по повод обявената епидемична обстановка са в размер на 277 491,9 хил. лв.⁴⁴⁴. Данните показват, че през одитирания период, по Методиката най-голям е дялът на заплатените средства за болнична медицинска помощ, които през 2020 г. са близо 10 пъти над заплатените за първичната извънболнична медицинска помощ (ПИМП) и 2 пъти над средствата за дентална помощ. През 2021 г. заплатените средства за болнична медицинска помощ са около 8 пъти над средствата за ПИМП и 1,4 пъти над тези за дентална помощ. Това се дължи на по-високата стойност на тези дейности спрямо дейностите, осъществявани в първичната извънболнична медицинска помощ тъй като размерът на средствата се определя като процент от стойността на изпълнена и отчетена дейност.⁴⁴⁵

В Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г. са заложили приходи, разходи и трансфери в размер на 5 446 312, 9 хил. лв.⁴⁴⁶, в т.ч. трансфер от централния бюджет в размер на 237 000 хил. лв. за изплащане на допълнителни трудови възнаграждения на медицинския персонал за всеки месец за срока на обявена извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на заразната болест COVID-19⁴⁴⁷. В изпълнение на чл. 15а, ал. 1 от Закона за мерките, през годината са одобрени допълнителни трансфери от МЗ по бюджета на НЗОК в общ размер от 397 835,6 хил. лв. за осигуряване на средства за подкрепа на персонала на първа линия, пряко ангажиран с дейности по предотвратяване на разпространението на COVID-19 и включително за поставяне на ваксини срещу COVID-19 на здравнонеосигурени лица⁴⁴⁸.

⁴³⁸ Закон за бюджета на НЗОК за 2020 г., обн., ДВ, бр. 99 от 17.12.2019 г., в сила от 1.01.2020 г., изм. и доп., бр. 103 от 4.12.2020 г., в сила от 4.12.2020 г.

⁴³⁹ ПМС № 247 от 03.09.2020 г. за одобряване на допълнителен трансфер по бюджета на НЗОК за 2020 г.

⁴⁴⁰ ПМС № 362 от 10.12.2020 г. за одобряване на допълнителен трансфер по бюджета на НЗОК за 2020 г.

⁴⁴¹ Решения на НС на НЗОК №№ РД-НС-04-23/14.02.2020 г., РД-НС-04-106/27.10.2020 г., РД-НС-04-126/27.11.2020 г., РД-НС-04-146/16.12.2020 г. и РД-НС-04-153/21.12.2020 г. <https://www.nhif.bg/page/75>

⁴⁴² Одитно доказателство № 14 и Годишен отчет за изпълнението на бюджета на НЗОК за 2020 г., ПМС № 477 от 01.07.2021 г. https://pris.government.bg/prin/search_results.aspx

⁴⁴³ Одитно доказателство № 14 и Годишен отчет за изпълнението на бюджета на НЗОК за 2020 г., ПМС № 477 от 01.07.2021 г. https://pris.government.bg/prin/search_results.aspx

⁴⁴⁴ Приложение № 18

⁴⁴⁵ Приложение № 18

⁴⁴⁶ Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса (ЗБНЗОК) за 2021 г., обн. ДВ бр.103/2020 г., изм. и доп. ДВ бр.77/2021 г.

⁴⁴⁷ Чл. 5 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г. (обн., ДВ, бр. 103 от 4.12.2020 г., в сила от 1.01.2021 г., изм. и доп., бр. 77 от 16.09.2021 г.)

⁴⁴⁸ Постановления на Министерски съвет (ПМС) № № 59, 113, 177, 210, 247, 269, 330, 361, 414, 463 и 474 от 2021 г.

През същата година по бюджета на НЗОК са извършени промени в разходите⁴⁴⁹ и трансферите от бюджета на МЗ за 2021 г., свързани с дейностите и мерките за превенция и борба с COVID-19⁴⁵⁰. В резултат, приходите, разходите и трансферите по Годишния план на НЗОК за 2021 г. са в размер на 5 864 373,4 хил. лв.⁴⁵¹

Към 31.12.2021 г. отчетените приходи и трансфери са в размер на 5 901 433,3 хил. лв., което представлява изпълнение от 108,4 на сто спрямо заложените 5 446 312,9 хил. лв. в Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г. Приходите и трансферите през 2021 г. отбелязват увеличение с 1 168 013,5 хил. лв. (24,7 на сто) спрямо предходната 2020 г. (4 746 551 хил. лв.)

За отчетната 2021 г. разходваните средства, в т.ч. трансфери, възлизат на 5 857 321, 2 хил. лв.⁴⁵², което е с 23,6 на сто увеличение спрямо отчетените разходвани средства през 2020 г. в размер на 4 738 218,1 хил. лв. По чл. 5 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г. за изплащане на допълнителни трудови възнаграждения на медицинския персонал за всеки месец за срока на обявена извънредна епидемична обстановка⁴⁵³ на изпълнителите на болнична медицинска помощ, сключили договор с НЗОК, са изплатени суми общо в размер на 197 484, 8 хил. лв., а по чл. 15а от Закона за мерките за подкрепа на персонала, пряко ангажиран с дейности по предотвратяване на разпространението на COVID-19 са изплатени суми общо в размер на 397 916,7 хил. лв.,⁴⁵⁴ или почти два пъти повече.

Разходите за здравноосигурителните плащания за отчетната 2021 г. са в размер на 5 252 874, 6 хил. лв.⁴⁵⁵, в т.ч. с трансферите към ведомствени болници, сключили договори с НЗОК за изпълнение на медицински услуги. Отчетените разходи по Методиката за работа при неблагоприятни условия по повод обявената епидемична обстановка са в размер на 806 840, 5 хил. лв., от които 407 225, 8 хил. лв.⁴⁵⁶ са от здравноосигурителни плащания и 399 614,7 хил. лв. от трансфер от бюджета на МЗ.⁴⁵⁷ Най-много изплатени суми са отчетени за София град, следвани от Пловдив, Варна, Бургас, Плевен и Стара Загора, където е отчетена и най-висока заболеваемост.

Отчетените здравноосигурителни плащания за периода 2020 г. и 2021 г. са общо в размер на 9 838 617,9 хил. лв., в т.ч. с трансфери към ведомствени болници, сключили договори с НЗОК за изпълнение на медицински услуги, съответно към 31.12.2020 г. в размер на 4 585 743,3 хил. лв. и към 31.12.2021 г. - в размер на 5 252 874,6 хил. лв. В здравноосигурителни плащания се включват отчетените средства за работа при неблагоприятни условия по повод на обявената епидемична обстановка, които се определят по реда на Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка (Методиката) и средствата за високоспециализирани медико-диагностични изследвания „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“.

⁴⁴⁹ Одитно доказателство № 14 и Годишен отчет за изпълнението на бюджета на НЗОК за 2021 г. https://pris.government.bg/prin/search_results.aspx и ПМС №№ 59, 113, 177, 210, 247, 330, 361, 414 и 463 от 2021 г.

⁴⁵⁰ Одитно доказателство № 14 и Годишен отчет за изпълнението на бюджета на НЗОК за 2021 г., ПМС № 478 от 14.07.2022 г. https://pris.government.bg/prin/search_results.aspx

⁴⁵¹ Одитно доказателство № 14 и Годишен отчет за изпълнението на бюджета на НЗОК за 2021 г., ПМС № 478 от 14.07.2022 г. https://pris.government.bg/prin/search_results.aspx

⁴⁵² Одитно доказателство № 14 и Годишен отчет за изпълнението на бюджета на НЗОК за 2021 г., ПМС № 478 от 14.07.2022 г. https://pris.government.bg/prin/search_results.aspx

⁴⁵³ Заразна болест по чл. 61, ал. 1 от Закона за здравето (Изм. - ДВ, бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

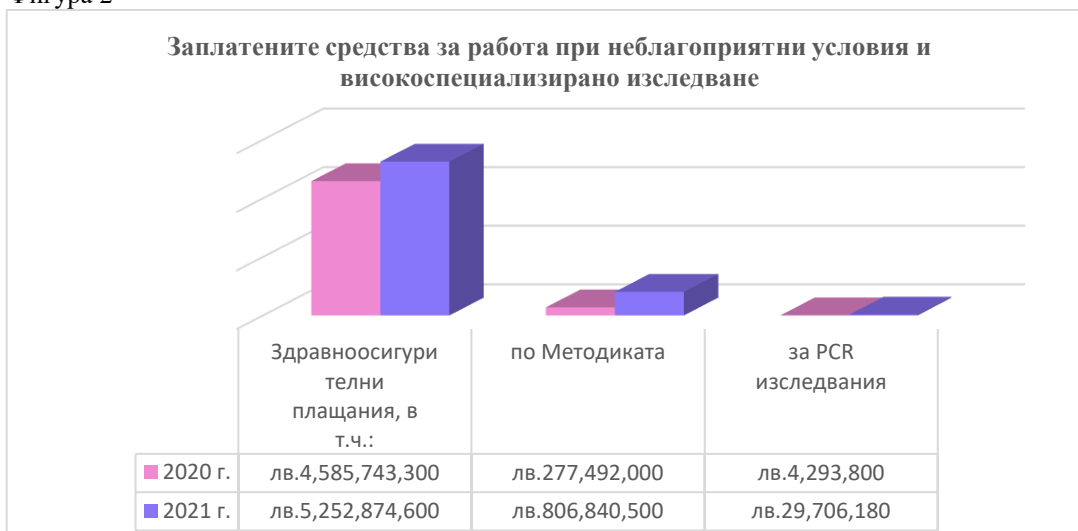
⁴⁵⁴ Одитно доказателство № 14 и Годишен отчет за изпълнението на бюджета на НЗОК за 2021 г., ПМС № 478 от 14.07.2022 г. https://pris.government.bg/prin/search_results.aspx

⁴⁵⁵ Одитно доказателство № 14 и Годишен отчет за изпълнението на бюджета на НЗОК за 2021 г., ПМС № 478 от 14.07.2022 г. https://pris.government.bg/prin/search_results.aspx

⁴⁵⁶ Приложение № 19

⁴⁵⁷ Одитно доказателство № 14 и Годишен отчет за изпълнението на бюджета на НЗОК за 2021 г., ПМС № 478 от 14.07.2022 г. https://pris.government.bg/prin/search_results.aspx

Фигура 2



Източник: НЗОК

За 2020 г. и 2021 г. заплатените средства от НЗОК за работа при неблагоприятни условия възлизат на 1 084 332,5 хил. лв. За високоспециализирани медико-диагностични изследвания „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“ заплатените средства възлизат на 33 999,9 хил. лв. за 566 666 бр. случаи.

През 2021 г. се отчита значително увеличение на заплатените средства за работа при неблагоприятни условия в размер на 529 348,5 хил. лв. или нарастването е 191 на сто спрямо 2020 г.

Най-много средства за периода 2020 г. и 2021 г. за работа при неблагоприятни условия са заплатени на изпълнителите на болнична медицинска помощ общо в размер на 755 762 хил. лв.

Таблица № 13

Изплатени средства за работа при неблагоприятни условия на изпълнители на медицинска помощ				
Изпълнители на медицинска помощ	2020 г. (хил. лв.)	2021 г. (хил. лв.)	Нарастване	
			в хил. лв.	в %
Първична извънболнична медицинска помощ	22 178	66 077	43 899	198%
Специализирана извънболнична медицинска помощ	31 244	47 278	16 034	51%
Дентална помощ	51 210	61 602	10 392	20%
Медико-диагностична дейност	11 950	18 802	6 852	57%
Болнична медицинска помощ	160 909	594 853	433 944	270%
Поставяне на ваксини		18 229	18 229	
ОБЩО:	277 492	806 840	529 348	191%

Източник: НЗОК

С изплатените значителни средства по Методиката са обезпечени изпълнителите на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка.

За 2020 и 2021 г., заплатените средства по определените клинични пътеки⁴⁵⁸, за лечение на хоспитализираните пациенти с COVID-19, са както следва:

⁴⁵⁸ Одитно доказателство № 1 и Одитно доказателство № 14

Таблица № 14

Заплатените средства по клинични пътеки за извършено лечение на пациенти с COVID-19				
Клинични пътеки	2020		2021	
	Брой случаи	Стойност (в лв.)	Брой случаи	Стойност (в лв.)
КП № 39 „Диагностика и лечение на бронхопневмония и бронхиолит при лица над 18 годишна възраст“	37 297	27 969 000	71 735	78 597
КП № 48 „Диагностика и лечение на бронхопневмония в детска възраст“	33 576	31 919 000	31 488	33 244,4
КП № 104 „Диагностика и лечение на контагиозни вирусни и бактериални заболявания - остро протичащи, с усложнения“	30 291	31 416 000	115 334	144 750,4
Всичко:	101 164	63 335 000	218 557	256 591 800
Източник: НЗОК				

Заплатените средства по клинични процедури за извършено лечение на пациенти с COVID-19⁴⁵⁹, са както следва:

Таблица № 15

Заплатените средства по клинични процедури за извършено лечение на пациенти с COVID-19				
Клинични процедури	2020		2021	
	Брой отчетени леглодни	Стойност (в лв.)	Брой отчетени леглодни	Стойност (в лв.)
КПр № 3 „Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи с механична вентилация и/или парентерално хранене“	157 953	77 395 000	209 748	104 433 100
КПр № 4 „Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи без механична вентилация и/или парентерално хранене“	67 632	10 483 000	88 326	13 690 500
Всичко:	225 585	87 878 000	298 074	118 123 600
Източник: НЗОК				

Общо заплатените средства през 2020 г. и 2021 г. от НЗОК за лечението на хоспитализирани пациенти, диагностицирани с COVID-19 по клиничните пътеки възлиза на 319 927 хил. лв. и по клиничните процедури - 206 002 хил. лв.

На интернет страницата на НЗОК е публикуван ⁴⁶⁰ Отчет за извършените разходи във връзка с мерките за предотвратяване разпространението на COVID-19⁴⁶¹ и лечението му за периода 01.01.-31.12.2020 г. с Обяснителна записка и Отчет за извършените разходи във връзка с мерките за предотвратяване разпространението и лечението на COVID-19 за периода 01.01.-31.12.2021 г.⁴⁶²

Отчетените разходи във връзка с мерките за предотвратяване разпространението и лечението на COVID-19 от НЗОК са в размер на 326 405,1 хил. лв. към 31.12.2020 г. и 1 323 932,1 хил. лв. към 31.12.2021 г. и няма незаплатени дейности.⁴⁶³

Общо заплатените средства за 2020 г. и 2021 г. от НЗОК във връзка с COVID-19 са в размер на 1 650 337, 2 хил. лв. или около 17 на сто от бюджета на НЗОК.

От Националната здравноосигурителна каса са предприети своевременни действия за актуализиране на Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020-2022 г., като се договарят клиничните пътеки и клиничните процедури за лечение на пациенти с COVID-19 и техните цени, определяне на реда и размера на сумите, заплащани

⁴⁵⁹ Одитно доказателство № 1 и Одитно доказателство № 14

⁴⁶⁰ https://www.nhif.bg/page/235?section507_page=5

⁴⁶¹ Писмо № 91-00-125 от 04.05.2020 г. <https://www.minfin.bg/bg/1476>

⁴⁶² https://www.nhif.bg/page/235?section507_page=2

⁴⁶³ Одитно доказателство № 14

от Националната здравноосигурителна каса на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка.

През 2020 г. и 2021 г. на лечебните заведения са заплатени всички отчетени по реда на Националния рамков договор 2020-2022 дейности във връзка с COVID-19.

4. Контрол и надзор за спазване на въведените противоепидемичните мерки

4.1. Отговорни структури и органи за контрол на въведените противоепидемични мерки

Съгласно Закона за здравето, националната система за здравеопазване⁴⁶⁴ се ръководи от министъра на здравеопазването, който осъществява контрол на дейностите по опазване здравето на гражданите, провежда политиката по осъществяване на държавен здравен контрол и контрол на дейностите за ограничаване разпространението на заразните болести⁴⁶⁵. Редът и начинът за надзор, ранно оповестяване и предприемане на мерки при случаи или поява на нови, непознати заразни болести е определен с наредба⁴⁶⁶, издадена от министъра на здравеопазването.⁴⁶⁷ Условието и редът за упражняване на държавен здравен контрол са определени с наредба⁴⁶⁸ на министъра на здравеопазването, издадена на основание чл. 19, ал. 4 от Закона за здравето.

При осъществяването на правомощията си министърът на здравеопазването осъществява контакти и взаимодействия с други органи на държавната власт⁴⁶⁹.

Функциите на министъра на здравеопазването във връзка с контролната дейност се осъществяват от регионалните здравни инспекции, които осъществяват държавната здравна политика на територията на съответната област⁴⁷⁰ и са орган на държавния здравен контрол, включващ и дейности по надзор на заразните болести⁴⁷¹. Държавните здравни инспектори, определени със заповед на директора на съответната регионална здравна инспекция⁴⁷² извършват държавния здравен контрол на територията на всяка област.

Административният контрол в министерството на здравеопазването и на второстепенните разпоредители се осъществява от Инспекторат⁴⁷³. Звеното „Вътрешен одит“ осъществява одити по Закона за вътрешния одит в публичния сектор.⁴⁷⁴ Контролът върху дейността на лечебните заведения, на медицинските дейности и на качеството на медицинската помощ се осъществява от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ (ИАМН)⁴⁷⁵.

С обявяване на извънредното положение и с приемането на чл. 209а от ЗЗ, в сила от 13.03.2020 г., отговорността по установяването на нарушения на противоепидемичните мерки се възлага на инспектори или длъжностни лица, определени от директора на регионалната здравна инспекция, на длъжностни лица, определени от директорите на областните дирекции на Министерството на вътрешните работи, или длъжностни лица, определени от кметовете на общини. Инспектори или длъжностни лица, определени от директора на съответната регионална здравна инспекция, са отговорни за установяване на нарушения на: лице, болно от или заразноносител на заразна болест по чл. 61, ал. 1 или 3 от ЗЗ, което откаже или прекъсне изпълнението на задължителната изолация⁴⁷⁶; контактно лице

⁴⁶⁴ Националната система за здравеопазване включва лечебните заведения по Закона за лечебните заведения, здравните заведения по този закон и Закона за лекарствени продукти в хуманната медицина, както и държавните, общинските и обществените органи и институции за организация, управление и контрол на дейностите по опазване и укрепване на здравето.

⁴⁶⁵ Чл. 5, ал. 1, т. 1 от Закона за здравето и чл. 5, т. 4 от Устройствения правилник на Министерство на здравеопазването

⁴⁶⁶ Наредба № 21 от 18.07.2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести

⁴⁶⁷ на основание чл. 60, ал. 2 и 3 във връзка с чл. 82, ал. 2, т. 2 и ал. 5 от Закона за здравето.

⁴⁶⁸ Наредба № 36 от 21.07.2009 г. за условията и реда за упражняване на държавен здравен контрол

⁴⁶⁹ Чл. 14, т. 4 от Устройствения правилник на Министерство на здравеопазването

⁴⁷⁰ Чл. 12, ал. 1 от ЗЗ и чл. 2 от Устройствения правилник на регионалните здравни инспекции

⁴⁷¹ Чл. 15, ал. 1, т. 5 от ЗЗ

⁴⁷² Чл. 5, ал. 1, т. 2 и ал. 4 от Наредба № 36 от 21.07.2009 г. за условията и реда за упражняване на държавен здравен контрол

⁴⁷³ Чл. 22 от Устройствения правилник на Министерство на здравеопазването

⁴⁷⁴ Чл. 24 от Устройствения правилник на Министерство на здравеопазването

⁴⁷⁵ Чл. от Устройствения правилник на Изпълнителна агенция "Медицински надзор"

⁴⁷⁶ Чл. 215, ал. 1 от ЗЗ (Доп. - ДВ, бр. 98 от 2010 г., в сила от 14.12.2010 г., изм., бр. 23 от 2020 г., в сила от 14.03.2020 г., бр. 28 от 2020 г., в сила от 13.03.2020 г., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г., бр. 105 от 2020 г., в сила от 11.12.2020 г.)

по чл. 61, ал. 8 от ЗЗ, което откаже извършването на изследване с цел установяване наличието на носителство на заразна болест⁴⁷⁷; контактното лице на лице, болно от заразна болест по чл. 61, ал. 1 или 3 от ЗЗ, както и лице, което е влязло на територията на страната от други държави, което откаже или не изпълнява задължителната карантина⁴⁷⁸; медицински специалист, който наруши реда за регистрация, съобщаване и отчет, както и реда за изолация, изследване и диспансеризация на болни, преболедали, заразноносители и контактни лица⁴⁷⁹.

Органите на контрол по спазване на въведените противоепидемични мерки от лечебните заведения и гражданите са структури към Министерството на здравеопазването и осъществяват административен контрол, контрол върху дейността на лечебните заведения, на медицинските дейности и на качеството на медицинската помощ и надзор на заразните болести.

Незабавно, още с обявяване на извънредното положение са предприети действия за определяне на отговорността по установяване на нарушения на въведените противоепидемични мерки. Отговорните органи за осъществяване на административнонаказателна дейност на въведените противоепидемични мерки са ясно и точно определени в Закона за здравето и включват регионалните здравни инспекции, областните дирекции на Министерство на вътрешните работи и кметовете на общини.

4.2. Координация на органите, осъществяващи контрол на изпълнението на въведените противоепидемични мерки

Във връзка с обявената пандемия от COVID-19 и променящата се обстановка в страната, на 01.04.2020 г. от министъра на здравеопазването до регионалните здравни инспекции, за осигуряване на актуална информация за извършената контролна дейност, е изпратено писмо с указание за предоставяне на ежеседмични справки, относно осъществения контрол. Като отговор на нарасналата заболяемост и множеството постъпили сигнали за неспазване на въведените мерки, на 25.06.2020 г. допълнително са предприети действия за засилване на контрола по спазване на мерките и осигуряване на информация за осъществяваните проверки от регионалните здравни инспекции, в т.ч. и съвместни, чрез изпращане на обобщени ежемесечни отчети за извършените проверки, в електронен формат.⁴⁸⁰

Въз основа на заповеди на министъра на здравеопазването, с които се определят лицата, които подлежат на задължителна изолация и карантина, директорът на съответната регионална здравна инспекция⁴⁸¹ или оправомощен от него заместник-директор⁴⁸², издава предписания и определят служителите, които да осъществяват контрол по спазването им.⁴⁸³ С допълване на разпоредбата на чл. 61, ал. 12 и ал. 13 от ЗЗ⁴⁸⁴, в сила от 11.12.2020 г., е създадена възможност издаденото предписание да бъде съобщено както по реда на АПК, така и чрез изпращане на електронно текстово съобщение или устно на посочен мобилен или стационарен телефон, което създава по-добра оперативност и бързина при съобщаването на лицата.

Проверките за спазване на издадените предписания се извършват след провеждане на епидемиологичните проучвания и уведомяване на лицата за наложената изолация или карантина. Осъществяват се основно от регионалните здравни инспекции или съвместно с органите на Министерството на вътрешните работи (МВР) и общините. Проверките са извършвани на място или по телефона на случаен принцип⁴⁸⁵.

⁴⁷⁷ Чл. 215а, ал. 1 от ЗЗ (Нов – ДВ, бр. 28 от 2020 г., в сила от 13.03.2020 г., изм. – ДВ, бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г., доп., бр. 105 от 2020 г., в сила от 11.12.2020 г.)

⁴⁷⁸ Чл. 215б от ЗЗ (Нов – ДВ, бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁴⁷⁹ Чл. 216 от ЗЗ

⁴⁸⁰ Одитно доказателство № 7

⁴⁸¹ Чл. 61, ал. 4 от Закона за здравето, в сила от 14.05.2020 г.

⁴⁸² Чл. 61, ал. 4 от Закона за здравето, в сила от 11.12.2020 г.

⁴⁸³ Чл. 5, ал. 4 от Наредба № 36 от 21.07.2009 г. за условията и реда за упражняване на държавен здравен контрол

⁴⁸⁴ Чл. 61, ал. 12 от Закона за здравето (Нова – ДВ, бр. 105 от 2020 г., в сила от 11.12.2020 г.) и чл. 61, ал. 13 от ЗЗ (Нова – ДВ, бр. 105 от 2020 г., в сила от 11.12.2020 г.)

⁴⁸⁵ Одитно доказателство № 7

Със съвместна заповед⁴⁸⁶ на министъра на здравеопазването, министъра на вътрешните работи и министъра на земеделието и храните, издадена на 05.08.2021 г. е разпоредено да се организира осъществяването на засилен контрол за спазване на въведените със заповед на министъра на здравеопазването противоепидемични мерки на територията на цялата страна, както и в нощните заведения, и в обектите с обществено предназначение като се извършват, както самостоятелни, така и съвместни проверки с представители на РЗИ, по предварително съгласувани графици.

На 23.08.2021 г. от министерството на здравеопазването с писмо е указано на РЗИ да организират подаването на ежеседмични справки с информацията за извършените съвместни проверки, за съставените административни актове, наложените глоби и др. за установените нарушения на въведените противоепидемични мерки със заповеди на министъра на здравеопазването в условията на епидемична обстановка⁴⁸⁷.

С писмо от 15.09.2021 г. на заместник-министъра на здравеопазването⁴⁸⁸ до РЗИ е обърнато внимание, че при установяване на рецидиви и явно неспазване на въведените забрани и ограничения задължително се уведомява окръжния прокурор за предприемане на действия във връзка с чл. 355, ал. 1 и ал. 2 от Наказателния кодекс.

Координацията по осъществяване контрол върху изпълнението на въведените противоепидемични мерки се осъществява от министъра на здравеопазването със заповеди и писмени указания до директорите на регионалните здравни инспекции, в качеството им на органи на държавния здравен контрол, осъществяващи дейности по надзор на заразните болести.

Предприети са своевременни и последователни действия от министерството на здравеопазването с писмени указания до регионалните здравни инспекции за установяване на ред за отчитане на осъществената контролна дейност от органите на държавния здравен контрол, самостоятелно и съвместно с органите на Министерството на вътрешните работи, общините и Българската агенция по безопасност на храните. За целите на управлението на регионалните здравни инспекции е възложено да събират и предоставяна на министъра на здравеопазването информация на седмична и месечна база за осъществената административнонаказателна дейност по Закона за здравето и Наказателния кодекс.

От 2021 г. действията на административнонаказващите органи за контрол на въведените противоепидемични мерки са координирани със съвместна заповед на министъра на здравеопазването, министъра на вътрешните работи и министъра на земеделието и храните, с която са определени органите и срока за предоставяне на информация за извършените проверки в Министерството на здравеопазването.

4.3. Осъществен контрол и надзор за спазване на въведените временни противоепидемични мерки

Процесът на извършване на контрол по спазване на въведените временни противоепидемични мерки със заповед на министъра на здравеопазването се извършва в съответствие със Закона за здравето, Наредба № 36 от 21 юли 2009 г. за условията и реда за упражняване на държавен здравен контрол, заповеди на директора на регионалната здравни инспекция, собствени процедури за организация на работата в регионалните здравни инспекции (утвърдени Стандартни оперативни процедури, вътрешни правила за извършване на контролни дейности за спазване на противоепидемичните мерки, свързани с разпространението и пандемията от COVID-19, процедури за извършване на епидемиологично проучване, процедура за работа и контрол по спазване на въведените със заповеди на министъра на здравеопазването в условията на обявена извънредна епидемична обстановка в Република България; инструкция за извършване на съвместни проверки;

⁴⁸⁶ Одитно доказателство № 7

⁴⁸⁷ Одитно доказателство № 7

⁴⁸⁸ Одитно доказателство № 7

процедура за организация на работата с предложенията и сигналите)⁴⁸⁹.

За периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г. са осъществени общо 248 512 проверки от РЗИ, в т.ч. съвместно с органите на МВР, БАБХ и общини, за спазване на въведените временни противоепидемични мерки, както следва:

Таблица № 16				
Извършени проверки от регионалните здравни инспекции за спазване на въведените временни противоепидемични мерки				
Година	РЗИ	Съвместни проверки		
		МВР	БАБХ	Общини
2020 г.	130 663	33 286	2 294	4 552
2021 г.	117 849	30 770	3 667	4 542
Общо:	248 512	64 056	5 961	9 094
Източник: РЗИ				

Данните показват намаляване на броя на извършените проверки от регионалните здравни инспекции от 130 663 през 2020 г. на 117 849 проверки през 2021 г. или с 12 814 бр. по-малко проверки. Наблюдава се намаляване на броя на съвместните проверки на регионалните здравни инспекции с МВР от 33 286 през 2020 г. на 30 770 през 2021 г. или с 2 516 проверки по-малко. Увеличен е броят на съвместните проверки с Българската агенция по безопасност на храните с 1 373 проверки и се запазва броя на извършените съвместни проверки с органите на местната власт.

Съгласно Устройствения правилник на регионалните здравни инспекции⁴⁹⁰ и утвърдените поименни разписания на длъжностите в регионалните здравни инспекции⁴⁹¹ към 31.12.2020 г. утвърдената числеността на персонала е 2 470 щатни бройки и към 31.12.2021 г. е 2 468 бр. Общата численост на заетите длъжности към 31.12.2020 г. е 2 230 и към 31.12.2021 г. 2 235 бр.⁴⁹² Незаетите щатни бройки към 31.12.2020 г. са 240 бр. и към 31.12.2021 г. са 233 бр. През 2020 г. броят на освободените служители е 244 и превишава броя на назначените 236. *Ниското ниво на заплащане⁴⁹³ и високата натовареност на служителите в регионалните здравни инспекции е основна причина за високото текучество на персонала във всички регионални здравни инспекции на територията на страната. Предвид важността на функциите, които регионалните здравни инспекции имат, текучеството и значителният брой незаети щатни бройки, създава риск за осъществяваната контролна дейности и ефективното функциониране на здравната система⁴⁹⁴.*

Най-много осъществени проверки на въведени противоепидемични мерки през 2020 г. са извършени от органите за държавен здравен контрол на РЗИ Пловдив (13 634 проверки) и през 2021 г. от РЗИ Благоевград (12 061 проверки). Най-малко проверки за спазване на въведените противоепидемични мерки през 2020 г. са извършени от органите на държавния здравен контрол на РЗИ Видин (339 проверки) и през 2021 г. от органите на държавния здравен контрол на РЗИ Стара Загора (191 проверки), която е на пето място по численост на персонала.⁴⁹⁵

За периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г., най-много съвместни проверки от

⁴⁸⁹ Одитно доказателство № 7

⁴⁹⁰ Издаден от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 6 от 18.01.2011 г., в сила от 18.01.2011 г., посл. изм. и доп., бр. 69 от 20.08.2021 г.

⁴⁹¹ Чл. 9, т. 5 от Устройствения правилник на регионалните здравни инспекции

⁴⁹² Приложение № 22 и Приложение № 23

⁴⁹³ <https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/%D0%9A%D0%A2--%D0%9F%D0%BE%D0%B4%D0%BA%D1%80%D0%B5%D0%BF%D0%B0---%D0%9E%D1%81%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BD%D0%B8%D1%82%D0%B5-%D0%B7%D0%B0%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D1%82%D0%B8-%D0%B2-%D0%A0%D0%97%D0%98-%D0%B4%D0%B0-%D1%81%D0%B0-%D0%BC%D0%B5%D0%B6%D0%B4%D1%83-1326-%D0%B8-2574-%D0%BB%D0%B2.--/n26348>

⁴⁹⁴ Препоръка 7 Да предприеме действия за извършване на анализ на отговорността и натовареността на служителите в регионалните здравни инспекции с оглед на ефективно изпълнение на възложените законови задължения в областта на опазването на общественото здраве и държавния здравен контрол, както и осигуряване на адекватно заплащане на труда.

⁴⁹⁵ Приложение № 20

органите на държавния здравен контрол за спазване на въведените временни противоепидемични мерки са осъществени с органите на МВР. От общо извършени 248 512 проверки, съвместно с органите на МВР са осъществени 64 056 проверки или 26 на сто, 9 094 проверки - съвместно с кметовете на общините и с 5 961 проверки - съвместно с органите на Българската агенция по безопасност на храните⁴⁹⁶.

4.3.1. Държавен здравен контрол на обекти с обществено предназначение

Регионалните здравни инспекции осъществяват държавен здравен контрол чрез дейности по надзор на заразните болести и контрол по спазване и изпълнение на установените с нормативен акт здравни изисквания на обектите с обществено предназначение, подлежащи на контрол.⁴⁹⁷

Държавният здравен контрол от органите на регионалните здравни инспекции се извършва чрез проверки: систематични - без предварително уведомяване и насочени - при постъпили сигнали от граждани, юридически лица, държавни и общински органи и организации или при наличие на данни за възникнали инциденти с риск за здравето на гражданите⁴⁹⁸. За резултатите от извършените проверки се съставя протокол или доклад⁴⁹⁹.

Извършени проверки от РЗИ на обекти с обществено предназначение за спазване на въведените противоепидемични мерки				
Година	Проверки по систематичен контрол	Проверки по насочен контрол	Общо проверки	Връчени предписания
2020	66 234	23 009	89 243	6 784
2021	60 295	21 186	81 481	5 236
Общо:	126 529	44 195	170 724	12 020
Източник: РЗИ				

Съгласно предоставените данни за периода 01.02.2020 г. - 31.12.2021 г., от 28 РЗИ са извършени общо 126 529 бр. проверки по систематичен контрол на обекти с обществено предназначение за спазване на въведените

временни противоепидемични мерки във връзка с COVID-19, които от 66 234 бр. през 2020 г. намаляват на 60 295 бр. през 2021 г. Броят на проверките по постъпили сигнали (44 195) е значително по-малък в сравнение с проверките без предварително уведомяване (126 529), като проверките по сигнали намаляват от 23 009 бр. през 2020 г. на 21 186 бр. през 2021 г.

Най-много проверки по систематичен контрол през 2020 г. са извършени в бръснарски, фризьорски и козметични салони, солариуми, ателиета за татуировки и поставяне на обици и други подобни изделия на различни части на тялото, балнеолечебни (медикъл СПА) центрове, СПА центрове, уелнес центрове и таласотерапевтични центрове, обществени бани, перални, сауни, обществени тоалетни (13 920) и през 2021 г. (13 671)⁵⁰⁰.

Най-много проверки по сигнали са извършени през 2020 г. на бръснарски, фризьорски и козметични салони, солариуми, ателиета за татуировки и поставяне на обици и други подобни изделия на различни части на тялото, балнеолечебни (медикъл СПА) центрове, СПА центрове, уелнес центрове и таласотерапевтични центрове, обществени бани, перални, сауни, обществени тоалетни (5 278) и през 2021 г. на лечебни и здравни заведения, здравни кабинети и обектите, в които се прилагат неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве (5 191)⁵⁰¹.

В резултат на извършените проверки при установени нарушения са връчени 12 020 бр. предписания, от които 6 784 през 2020 г. и 5 236 - през 2021 г. Най-много предписания са връчени на детски ясли и градини, училища и висши училища, ученически и студентски общежития, школи - музикални, езикови, спортни, бази за детски и ученически отход и туризъм, и центрове за работа с деца през 2020 г. - 1 824 и през 2021 г. се увеличават на 2 523.

⁴⁹⁶ Приложение № 20

⁴⁹⁷ Чл. 15, ал. 1, т. 5 от Закона за здравето по § 1, т. 9 от допълнителната разпоредба на Закона за здравето

⁴⁹⁸ Чл. 8 от Наредба № 36 от 21.07.2009 г. за условията и реда за упражняване на държавен здравен контрол

⁴⁹⁹ Чл. 14 от Наредба № 36 от 21.07.2009 г. за условията и реда за упражняване на държавен здравен контрол

⁵⁰⁰ Приложение № 21

⁵⁰¹ Приложение № 21

В условията на значително натоварване и риск от заразяване са предприети действия и са извършени множество проверки на обекти с обществено предназначение, където рискът от заразяване е по-висок.

4.3.2. Държавен здравен контрол на лица поставени под задължителна изолация и карантина

За да се осигурят нормативни възможности за ограничаване на разпространението на заболяването, още с обявяване на извънредното положение са направени нормативни изменения и допълнения в Закона за здравето, в сила от 13.03.2020 г., като се разширява приложението на чл. 61, ал. 2 от 33, с което министърът на здравеопазването може да разпорежи задължителна изолация на болни, на заразноносителни, на контактни лица и на лица, които са влезли на територията на страната от други държави.

От 14.05.2020 г. с приетия ЗИД на Закона за здравето лицата, болни от COVID-19 подлежат на задължителна изолация, а контактните на тях лица също подлежат на задължителна карантина. С цел предотвратяване разпространението на заразни болести по чл. 61, ал. 1 на задължителна карантина може да подлежат и лица, които са влезли на територията на страната от други държави⁵⁰².

От 14.05.2020 г. с приетото изменение и допълнение на чл. 61, ал. 4, 5 и 6 от Закона за здравето задължителната изолация и задължителната карантина се извършват с **предписание** по утвърден образец от министъра на здравеопазването⁵⁰³. От 11.12.2020 г. законово е установен ред за съобщаване на предписанието, дата от която предписанието се смята за връчено и възможност за съобщаване по реда на чл. 18а, ал. 1, 2, 3, ал. 4, т. 1 и ал. 8 от Административнопроцесуалния кодекс или чрез устно уведомяване по реда на ал. 10, т. 1.⁵⁰⁴

От 25.03.2020 г., в изпълнение на заповед на министъра на здравеопазването⁵⁰⁵, издадена на основани чл. 61, ал. 1 от 33 и чл. 29 от Наредба № 21 от 2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести регионалните здравни инспекции изпращат в МЗ и Националния център по заразни и паразитни болести обобщена информация за потвърдени случаи на COVID-19 за предходната седмица, съгласно приложен образец на таблица. От 06.04.2020 г. със заповед на министъра на здравеопазването е въведена в експлоатация Национална информационна система за борба с COVID-19, която съдържа модул Регистър на лица, поставени под карантина или домашна изолация и лечение и потвърдени случаи на COVID-19 (Регистъра) за централизирано управление и съхранение на информация. Регионалните здравни инспекции ежедневно въвеждат данните за всички диагностицирани и карантинирани лица в Регистъра, съгласно предписанията за поставяне под карантина, издадени на тяхната територия.

По данни на Министерството на здравеопазването за периода 2020-2021 г. лицата, поставени под задължителна изолация и задължителна карантина във връзка с COVID-19 са общо 1 907 374. Реалният брой на лицата, поставени в задължителна изолация или под карантина е по-голям от посочения, поради невъзможност на информационната система да експортира реалния брой по различни причини (повторно заболяване, смяна на адрес, преминаване от една категория в друга и др.⁵⁰⁶ На лицата поставени под задължителна изолация и задължителна карантина (1 907 374) са издадени общо 1 930 479 предписания. Броят на издадените предписания (1 930 479) е по-голям от броя на лицата поставени под задължителна изолация и карантина, поради факта, че лицата могат да бъдат карантинирани или изолирани повече от един път, както и едно и също лице да преминава от една категория в друга.⁵⁰⁷

⁵⁰² Чл. 61, ал. 2 от Закона за здравето (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.)

⁵⁰³ Чл. 61, ал. 9 от Закона за здравето

⁵⁰⁴ Чл. 61, ал. 10, 11 и 12 (Нова – ДВ, бр. 105 от 2020 г., в сила от 11.12.2020 г.) от Закона за здравето

⁵⁰⁵ Одитно доказателство № 1

⁵⁰⁶ Одитно доказателство № 7

⁵⁰⁷ Одитно доказателство № 7

Таблица № 18

Проверки на лица за спазване на издадените предписания във връзка с COVID-19 - (бр.)							
Година	Лица, поставени под задължителна изолация и задължителна карантина	Издадени предписания за задължителна изолация и задължителна карантина на посочен адрес	Връчени предписания	Проверени лица	Извършени проверки от:		
					РЗИ	МВР	Общини
2020	589 481	607 043	541 599	185 642	122 583	291 813	3 632
2021	1 317 893	1 323 436	1 050 985	251 616	161 860	384 939	2 216
Общо:	1 907 374	1 930 479	1 592 584	437 258	284 443	676 752	5 848

Източник: РЗИ

Предписанията се смятат за връчени от датата на устното уведомяване, което се удостоверява писмено с подпис на извършилото го длъжностно лице от регионалната здравна инспекция⁵⁰⁸. На лицата се съобщава, че могат да получат предписанието си лично след изтичане срока на изолацията или карантината.⁵⁰⁹ Броят на връчените предписания (1 592 584) е по-малък от издадените предписания (1 930 479) поради липса на възможност за контакт с лицата поставени под задължителна изолация и карантина (неоткрити по телефон и на адрес, починали, живущи в други области, заминали за чужбина и други причини). Контролът по спазване на ограничителните мерки, наложени от РЗИ, се осъществява от регионалните здравни инспекции, органите на МВР и общинските структури, които имат достъп с квалифициран електронен подпис до данните на изолираните/карантинирани лица, както и до издадените предписания.⁵¹⁰ За периода 2020-2021 г. са проверени 437 258 лица. Най-голям брой проверки са извършени от органите на МВР - общо 676 752 бр., следвани от РЗИ с 284 443 бр. и от общините - 5 848 проверки. Броят на извършените проверки на извършените проверки е по-голям от броя на проверените лица, тъй като едно и също лице може да бъде поставено под задължителна изолация и карантина повече от един път.

Предписанията подлежат на предварително изпълнение, подлежат на обжалване пред съответния административен съд по реда на Административнопроцесуалния кодекс.⁵¹¹ За периода 2020 г.- 2021 г. броят на издадените предписания за налагане на принудителни административни мерки (ПАМ) съвпада с броя на издадените предписания за задължителна изолация и задължителна карантина на посочен адрес.

Таблица № 19

Наложени принудителни административни мерки на лица във връзка с COVID-19 - (бр.)							
Година	Лица, поставени под задължителна изолация и задължителна карантина	Предписания за налагане на ПАМ	Заповеди за отмяна на предписанията от РЗИ	Обжалвани и по съдебен ред предписания за налагане на ПАМ	Отменени от съда предписания за налагане на ПАМ	Потвърдени от съда предписания за налагане на ПАМ	Неприключено съдебно производство
2020	589 481	607 043	12 108	43	25	14	3
2021	1 317 893	1 323 436	60 315	32	15	7	14
Общо:	1 907 374	1 930 479	72 423	75	40	21	17

Източник: РЗИ

⁵⁰⁸ Чл. 61, ал. 12 от Закона за здравето (Нова – ДВ, бр. 105 от 2020 г., в сила от 11.12.2020 г.)

⁵⁰⁹ Одитно доказателство № 7

⁵¹⁰ Одитно доказателство № 1 и Одитно доказателство № 7

⁵¹¹ Чл. 61, ал. 10 и ал. 11 (изм., бр. 44 от 2020 г., в сила от 14.05.2020 г.) от Закона за здравето

От 01.08.2020 г. със заповед на министъра на здравеопазването⁵¹² е дадена възможност на директора на съответната регионална здравна инспекция да отмени издаденото предписание за поставяне под карантина, при представяне на документ, показващ отрицателен резултат от проведено до 24 часа от влизане на територията на страната изследване по метода на полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19, като в последващи заповеди са добавени и условията за прилагане на бърз антигенен тест. За периода 2020 г.-2021 г. са издадени общо 72 423 заповеди за отмяна на предписанието от РЗИ. Обжалваните по съдебен ред предписания за налагане на принудителни административни мерки представляват 0,003 на сто от издадените предписания за налагане на принудителни административни мерки⁵¹³.

От отговорните органи са предприети действия за създаване на необходимата организация и извършване на проверки на лица, поставени под задължителна изолация и задължителна карантина. Издадени са незначителен брой заповеди за отмяна на предписанието от съответната регионална здравна инспекция.

4.4. Административнонаказателна дейност по спазване на въведените противоепидемични мерки

4.4.1. Резултати от осъществения контрол от регионалните здравни инспекции за спазване на въведените противоепидемични мерки

При провеждането на държавния здравен контрол държавните здравни инспектори имат право да съставят актове за установяване на административни нарушения и да правят предложение за налагане на принудителни административни мерки⁵¹⁴. Директорът на съответната регионална здравна инспекция издава наказателните постановления и издава заповеди за налагане на принудителни административни мерки⁵¹⁵.

В резултат на извършените 248 512 проверки от регионалните здравни инспекции⁵¹⁶ за спазване на въведените противоепидемични мерки от държавните здравни инспектори са съставени общо 3 295 бр. актове за установени административни нарушения, което показва, че средно при всяка 76-та проверка са констатирани административни нарушения.

Установените нарушения по Закона за здравето във връзка с COVID-19 - (бр.)									
Година	Съставени АУАН	Предупреждения по чл. 28 от ЗАНН	Спрени АУАН ⁵¹⁷	Прекратени АУАН	Издадени НП	Наложени глоби		Наложени имуществени санкции	
						брой	лева	брой	лева
2020	1 710	80	87	99	1 244	1 166	375 170	77	43 900
2021	1 585	157	86	138	1 650	1 391	447 100	257	171 700
Общо:	3 295	237	173	237	2 894	2 557	822 270	334	215 600

Източник: РЗИ

Данните показват, че през 2020 г. са съставени 1 710 акта за установени административни нарушения. Най-голям брой са съставени от държавните здравни инспектори на Столично РЗИ (384 бр.), РЗИ Пловдив (212 бр.), РЗИ Добрич (128 бр.) и РЗИ Търговище (100 бр.)⁵¹⁸ През 2021 г. са съставени общо 1 585 акта., от които най-много от Столично РЗИ (333 бр.), РЗИ Благоевград (207 бр.), РЗИ Добрич (127 бр.) и РЗИ Пловдив (100 бр.)⁵¹⁹.

⁵¹² Одитно доказателство № 1

⁵¹³ Одитно доказателство № 7

⁵¹⁴ Чл. 19, ал. 2, т. 10 и т. 13 от Закона за здравето

⁵¹⁵ Чл. 9, т. 12 и т. 13 от Устройствения правилник на регионалните здравни инспекции

⁵¹⁶ Виж табл. № 16 от одитния доклад

⁵¹⁷ По реда на чл. 43, ал. 6 от Закона за административните нарушения и наказания

⁵¹⁸ Приложение № 24

⁵¹⁹ Приложение № 25

През 2020 са прекратени 99 административнонаказателни преписки, което съставлява 6 на сто от всички образувани административнонаказателни преписка. През 2021 г. са прекратени 138, което съставлява 9 на сто от всички преписки. Най-голям относителен дял през същата година на прекратените преписки е РЗИ Ямбол (30 на сто) и РЗИ София област (38 на сто). През 2021 г. с най-голям относителен дял на прекратените преписки е в РЗИ София област (67 на сто), следвани от Столична РЗИ (19 на сто) и Благоевград (16 на сто).⁵²⁰

В резултат на съставените актове за установени административни нарушения от директорите на регионалните здравни инспекции са издадени общо 2 894 бр. наказателни постановления, или при 88 на сто от случаите, за констатираните административни нарушения е наложено административно наказание по Закона за здравето, като относителният дял на случаите на спряно или прекратено административнонаказателно производство е 12 на сто.⁵²¹

Издадени наказателни постановления от РЗИ по Закона за здравето във връзка с COVID-19							Таблица № 21
Година	Издадени НП	чл. 209а от 33	чл. 215 от 33	чл. 215а от 33	чл. 215б от 33	чл. 216 от 33	(бр.)
2020	1 244	1 183	0	3	6	0	
2021	1 650	1 618	0	0	3	0	
Общо:	2 894	2 801	0	3	9	0	
Източник: РЗИ							

Данните показват, че при 97 на сто от случаите, издадените наказателни постановления са по чл. 209а от 33 за установени нарушения на въведените от министъра на здравеопазването или от директор на регионална здравна инспекция противоепидемични мерки⁵²². Незначителен е броят на наказателните постановления, издадени по чл. 215а от 33 на контактни лица⁵²³ на лица болни от COVID-19, които са отказали извършването на изследване с цел установяване наличието на носителство на COVID-19; наказателните постановления, издадени по чл. 215б от 33 на контактни лица на лица, болни от COVID-19⁵²⁴, както и на лица, които са влезли на територията на страната от други държави, които отказват или не изпълняват задължителната карантина по чл. 61, ал. 6 от 33. Няма издадени наказателни постановления по чл. 215 от 33 на лице, болно от или заразноносител на COVID-19⁵²⁵, което откаже или прекъсне изпълнението на задължителната изолация по чл. 61, ал. 4 или по чл. 61а, ал. 2 от 33, както и по чл. 216 от 33 на медицински специалист, който наруши реда за регистрация, съобщаване и отчет, както и реда за изолация, изследване на болни, преболедували, заразноносители и контактни лица.

Анализът на данните показва, че през 2021 г. при общ брой увеличение на издадените наказателни постановления, увеличен брой и размер на наложените глоби и имуществени санкции се намалява размера на платените глоби и се увеличава броя и размера на платените имуществени санкции.

⁵²⁰ Одитно доказателство № 7

⁵²¹ Директорите на регионалните здравни инспекции издават наказателни постановления по чл. 209а, чл. 215, чл. 215а, чл. 215б и чл. 216 от 33.

⁵²² Чл. 63, ал. 4 или 7 и чл. 63а, ал. 1 или 2 от Закона за здравето

⁵²³ Чл. 61, ал. 8 от Закона за здравето

⁵²⁴ чл. 61, ал. 1 от Закона за здравето

⁵²⁵ чл. 61, ал. 1 от Закона за здравето

Таблица № 22

Платените глоби и имуществени санкции по влезли в сила наказателни постановления от Закона за здравето във връзка с COVID-19 (бр.)									
Година	Издадени НП	Обжалвани и НП по съдебен ред	Потвърдени НП от съда	Отменени НП от съда	НП с неприключено съдебно производство	Платени глоби		Платени имуществени санкции	
						брой	лева	брой	лева
2020	1 244	158	75	58	29	419	181 010	35	21 000
2021	1 650	243	89	48	145	388	117 680	93	52 554
Общо:	2 894	401	164	106	174	807	298 690	128	73 554

Източник: РЗИ

В резултат на издадените наказателни постановления от наказаните лица платените глоби са 36 на сто от размера на наложените глоби, а делът на платените имуществени санкции е 34 на сто от размера на наложените.

Таблица № 23

Платени глоби и имуществени санкции				
Показател	Глоби		Имуществени санкции	
	брой	лева	брой	лева
Наложени	2 557	822 270	334	215 600
Платени	807	298 690	128	73 554
Относителен дял:	32	36	38	34

Източник: РЗИ

Административно наказателната дейност в регионалните здравни инспекции се осъществява с приети и утвърдени със заповед на директора на регионалната здравна инспекция вътрешни правила за административнонаказателната дейност, процедурни правила за организацията на работата в регионалната здравна инспекция при образуване на административнонаказателно производство, правилници за административнонаказателната дейност и инструкция за технология на водене на делата по издадени наказателни постановления⁵²⁶. Без приети вътрешни правила и утвърдена процедура за образуването и движението на административнонаказателните преписки работят 3 от 28-те регионални здравни инспекции - РЗИ Благоевград, РЗИ Хасково и РЗИ Кърджали.

Регионалните здравни инспекции нямат задължение да поддържат информационни бази данни за проследяване движението на образуваните административно-наказателни преписки, както във връзка с COVID-19, така и по останалите административно-наказателни преписки. За регистрацията и движението на административнонаказателните преписки в регионалните здравни инспекции използват собствени програмни продукти, деловодната система Archimed e Process, Eventis R7, електронен регистър, базиран на Microsoft office в Excel.⁵²⁷

Административнонаказателната дейност на регионалните здравни инспекции се осъществява в условията на липса на разработена и утвърдена от Министерството на здравеопазването обща процедура за образуването и движението на административнонаказателните преписки в регионалните здравни инспекции и програмен продукт за регистрацията и движението им, което поражда риск за осъществяването на ефективен държавен здравен контрол и събиране на наложените глоби и имуществени санкции⁵²⁸.

⁵²⁶ Одитно доказателство № 7

⁵²⁷ Одитно доказателство № 7

⁵²⁸ Препоръка № 8 - Да се разработят и приемат общи правила и ред за административнонаказателната дейност на регионалните здравни инспекции, чрез които да се осигури единна практика, качество и ефективност на дейността във всички регионални здравни инспекции на територията на страната, в т.ч. разработване и въвеждане на специализиран програмен продукт за управление на административнонаказателното производство.

4.4.2. Резултати от извършената административнонаказателна дейност от органите на Министерството на вътрешните работи

Съгласно разпоредбата на чл. 209а от Закона за здравето административнонаказателната отговорност за нарушение или неизпълнение на въведените протиепидемични мерки се реализира с издаване на наказателно постановление от директора на областната дирекция на МВР.

По данни на МВР през 2020 г. са съставени 34 169 бр. актове за установени административни нарушения и през 2021 г. - 6 533 бр. или общо 40 702 бр. Анализът на данните показва последвалото издаване на значително малък брой наказателни постановления (25 572 бр. наказателни постановления при съставени 40 702 бр. актове за установени нарушения).

Таблица № 24									
Установените нарушения от органите на МВР по чл. 209а от Закона за здравето във връзка с COVID-19 (бр.)									
Година	Съставени АУАН	Предупреждения по чл. 28 от ЗАНН	Спрени АУАН ⁵²⁹	Прекратени АУАН	Издадени и НП	Наложени глоби		Наложени имуществени санкции	
						брой	лева	брой	лева
2020	34 169	799	321	4 598	20 108	63 644	5 166 269	4	1 500
2021	6 533	1 134	56	1 200	5 498	4 966	1 490 450	8	4 000
Общо:	40 702	1 933	377	5 798	25 606	68 610	6 656 719	12	5 500

Източник: МВР

Данните показват значително намаляване на броя на административнонаказателни производства от органите на МВР през 2021 г. в сравнение с 2020 г. През 2021 г. значително намалява броят на съставените актове за установите нарушения на въведените протиепидемични мерки, издадените наказателни постановления и размера на наложените глоби и имуществени санкции.

Сравнително малък брой издадени наказателни постановления са обжалвани по съдебен ред (1 295 бр. от общо 25 606 бр.). През 2021 г. е по-голям броят на потвърдените от съда наказателни постановления (168 потвърдени при 149 отменени).

Таблица № 25									
Платените глоби и имуществени санкции по влезли в сила наказателни постановления по чл. 209а от Закона за здравето във връзка с COVID-19, издадени от директор на ОДМВР (бр.)									
Година	Издадени НП	Обжалвани НП по съдебен ред	Потвърдени НП от съда	Отменени НП от съда	НП с неприключено съдебно производство	Платени глоби		Платени имуществени санкции	
						брой	лева	брой	лева
2020	20 108	882	321	508	126	599	178 119	0	0
2021	5 498	413	168	149	238	252	73 690	1	100
Общо:	25 606	1 295	489	657	364	850	251 809	1	100

Източник: МВР

В резултат на административнонаказателните производства, осъществени от органите на МВР с издадени наказателни постановления са наложени 68 610 глоби за 6 656 719 лв. на физически лица и 12 имуществени санкции за 5 500 лв. на юридически лица. Платените глоби са в размер на 251 809 лв. от 850 физически лица и 100 лв. от едно юридическо лице за наложена имуществена санкция.

В резултат на осъществената административнонаказателна дейност от органите на МВР през периода 2020 г.-2021 г. са наложени значителни по брой глоби за установените административни нарушения.

⁵²⁹ По реда на чл. 43, ал 6 от ЗАНН

Платените от санкционираните лица глоби и имуществени санкции в резултат на осъществения от органите на МВР контрол за спазване на въведените противоепидемични мерки са незначителни спрямо наложените.

4.4.3. Образувани наказателни производства по чл. 355 от Наказателния кодекс

Съгласно чл. 355, ал. 1 и ал. 2 от Наказателния кодекс, който наруши наредба, правила или мерки, издадени против разпространяването или появяването на заразна болест по хората, се наказва с лишаване от свобода до три години и глоба от хиляда до десет хиляди лева, а ако деянието е извършено по време на епидемия, пандемия или извънредно положение, свързано със смъртни случаи, наказанието е лишаване от свобода до пет години и глоба от десет до петдесет хиляди лева.

В резултат на осъществения контрол за спазване на противоепидемичните мерки и след уведомяване на прокуратурата за предприемане на действия във връзка с чл. 355 от НК за периода 2020-2021 г. са образувани 4 834 досъдебни производства. В съда са внесени 1 601 прокурорски актове за 1 624 лица. За същия период са осъдени и санкционирани с влязъл в сила съдебен акт 1 392 лица.

Таблица № 26				
Брой образувани наказателни производства по чл. 355, ал. 1 и ал. 2 от Наказателния кодекс за нарушаване на временните противоепидемични мерки				
Година	Брой образувани досъдебни производства	Брой прокурорски актове, внесени в съда	Брой лица по внесени в съда прокурорски актове	Брой лица осъдени и санкционирани с влязъл в сила съдебен акт
2020	3 250	960	971	786
2021	1 584	641	653	606
Общо:	4 834	1 601	1 624	1 392
Източник: Прокуратура на РБ				

Данните показват намаляване на броя на образуваните досъдебни производства по чл. 355 от НК с 1 666 бр. през 2021 г. спрямо 2020 г., на прокурорските актове, внесени в съда - с 319 бр., на обвинените лица - с 318 и на осъдените и санкционирани лица с влязъл в сила съдебен акт - със 180. За периода 2020-2021 г. относителният дял на внесените в съда прокурорски актове е 33 на сто от образуваните досъдебни производства.

През 2020 г. най-много досъдебни производства (375 бр.) са образувани от Окръжна прокуратура (ОП) Варна, а най-малко (20 бр.) от ОП Перник. През 2021 г. най-много досъдебни производства (237 бр.) са образувани от ОП Плевен, а най-малко (9 бр.) в ОП Ловеч.⁵³⁰ От Софийска градска прокуратура, чийто район на действие е територията на област София град, образуваните досъдебни производства по чл. 355 от НК през 2020 г. са 154 бр. и през 2021 г. - 30 бр. Внесените в съда прокурорски актове на Софийска градска прокуратура през 2020 г. са 15 и през 2021 г. - 1 бр. Броят на осъдените и санкционирани лица с влязъл в сила съдебен акт, внесен от Софийска градска прокуратура, през 2020 г. е 6 лица и през 2021 г. - нито едно лице.

От органите, оправомощени за осъществяване на контрол по спазване на противоепидемичните мерки са предприети действия за налагане на санкции и търсене на наказателна отговорност при установени нарушения на мерките.

4.5. Контрол и надзор на лечебни заведения

4.5.1. Осъществен контрол на лечебни заведения от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“

Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ осъществява контрол върху дейността на лечебните заведения, на медицинските дейности и на качеството на медицинската

⁵³⁰ Одитно доказателство № 8

помощ⁵³¹, както и проверки на лечебните заведения за разходването на средства от държавния бюджет за поддържане готовността на клиници и отделения по инфекциозни болести за оказване на медицинска помощ при епидемично разпространение на заразни болести.⁵³² Изпълнителният директор утвърждава план за извършване на проверки.⁵³³ Изпълнителна агенция “Медицински надзор“ извършва планови и извънредни проверки на лечебните заведения⁵³⁴. За резултатите от всяка извършена проверка се съставя констативен протокол в срок до 10 дни от приключване на проверката.⁵³⁵ Длъжностните лица от агенцията, определени със заповед на директора имат право да дават задължителни предписания с определен срок и да следят за изпълнението им.⁵³⁶ Изпълнителна агенция “Медицински надзор“ може да участва в извършване на съвместни проверки с Министерството на здравеопазването, Изпълнителната агенция по лекарствата, регионалните здравни инспекции, Националната здравноосигурителна каса, както и с други държавни органи.⁵³⁷ Извънредните проверки се извършват без предварително уведомяване на проверяваните лица по преценка на изпълнителния директор на агенцията при получена информация за здравни неблагоприятия и/или нарушения при извършване на лечебната дейност; по искане на министъра на здравеопазването; по сигнали на граждани или други заинтересовани лица; по молба на компетентен орган на друга държава,⁵³⁸ както и установена практика по самосезиране.

Поради извънредния характер и развитие на COVID-19, през одитирания период от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ са извършвани само извънредни проверки на лечебните заведения във връзка с приема, диагностиката и лечението на заболяването. Извършени са общо 363 бр. извънредни проверки във връзка с COVID-19, от които 133 проверки през 2020 г. и 230 проверки през 2021 г.⁵³⁹ Проверките са извършени по постъпилите сигнали и жалби, преобладаващо свързани с липсата на комуникация и координация между отделните лечебни заведения при транспортирането на пациенти; нарушаване правото на достъп до лечебно заведение за болнична или извънболнична медицинска помощ, поради изискване за предварителен PCR-тест за COVID-19, отказан прием в лечебно заведение, трудности при хоспитализация на пациенти със заболяване или съмнителни за COVID-19, изплащането на допълнителни трудови възнаграждения на медицинския и немедицинския персонал, пряко зает с дейности по наблюдение, диагностика и лечение на пациенти с доказан COVID-19, настанени за лечение в болничното заведение, организирането и провеждането на ваксинационния процес - настъпила смърт след проведена ваксинация. Всички предписания, дадени от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ на лечебните заведения са изпълнени.

Голям е броят на извършените проверки от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ без констатирани нарушения и задължителни предписания на проверяваните лечебни и здравни заведения. Проверките се извършват по документи, предоставени от проверяваното лечебно заведение⁵⁴⁰.

Независимо от закононото изискване⁵⁴¹, Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ да извършва проверки за разходването на средства от държавния бюджет, предоставени за субсидиране на лечебните заведения и предвид големият размер на финансовия ресурс,

⁵³¹ Чл. 7а (Нов – ДВ, бр. 102 от 2018 г., в сила от 1.04.2019 г.) от Закона за лечебните заведения и чл. 3 от Устройствения правилник на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“

⁵³² Чл. 7б от Закона за лечебните заведения във връзка с чл. 10ба, ал. 6 от Закона за лечебните заведения

⁵³³ Чл. 5, т. 16 от Устройствения правилник на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“

⁵³⁴ Чл. 5 от Наредба № 1 от 26.03.2019 г. за условията и реда за извършване на проверки от Изпълнителна агенция "Медицински надзор"

⁵³⁵ Чл. 5- чл. 15 от Наредба № 1 от 26.03.2019 г. за условията и реда за извършване на проверки от Изпълнителна агенция "Медицински надзор" и чл. 5, т. 16 от Устройствения правилник на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“

⁵³⁶ Чл. 4, ал. 1 и ал. 2, т. 3 от Наредба № 1 от 26.03.2019 г. за условията и реда за извършване на проверки от Изпълнителна агенция "Медицински надзор"

⁵³⁷ Чл. 8 от Наредба № 1 от 26.03.2019 г. за условията и реда за извършване на проверки от Изпълнителна агенция "Медицински надзор"

⁵³⁸ Чл. 7 от Наредба № 1 от 26.03.2019 г. за условията и реда за извършване на проверки от Изпълнителна агенция "Медицински надзор"

⁵³⁹ Одитно доказателство № 5

⁵⁴⁰ Одитно доказателство № 5

⁵⁴¹ Чл. 7б, ал.1, т. 15 от Закона за лечебните заведения

насочен към лечебните заведения във връзка с COVID-19, от агенцията не са планирани и извършвани проверки за спазване на сключените едногодишни договори⁵⁴².

Във връзка с предвидения контрол 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 заведения⁵⁴³, от министъра на здравеопазването също не е инициатирано и не е възлагано извършването на проверки за спазване на изискванията и условията в сключените договори⁵⁴⁴.

За периода 2020-2021 г. във връзка с COVID-19 Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ осъществява само и единствено извънредни проверки на лечебни заведения за болнична помощ, медицински центрове, медико-диагностични центрове, центрове на спешна медицинска помощ, медицински лаборатории, индивидуални практики за първична медицинска помощ и регионални здравни инспекции, извършени по повод постъпили и регистрирани сигнали, жалби и писма от граждани. Проверките се извършват по предоставени от лечебното заведение документи, което създава риск при установяване и доказване на пропуски и нарушения при извършване на медицинските дейности. Липсата на планирани и извършени проверки за спазване на сключените едногодишни договори за субсидиране на лечебните заведения за поддържане на готовността на клиниките и отделения по инфекциозни болести за оказване на медицинска помощ при епидемично разпространение на заразни болести поражда риск за целесъобразното разходване на значителния финансов ресурс от държавния бюджет, насочен към лечебните заведения във връзка с COVID-19. От министъра на здравеопазването не е инициатирано възлагане извършването на проверки на лечебните заведения за разходването на средства от държавния бюджет⁵⁴⁵.

4.5.2. Осъществяване на контрол на лечебни заведения от Инспектората в Министерството на здравеопазването

Инспекторатът е на пряко подчинение на министъра на здравеопазването за осъществяване на административен контрол в министерството и във второстепенните разпоредители с бюджет към министъра.⁵⁴⁶ Във връзка с изпълнение на функционалното задължение за извършване на планови и извънпланови проверки⁵⁴⁷, през периода от 01.02.2020 г. до края на 2021 г., от Инспектората са извършени 16 извънпланови проверки, в т.ч. една проверка относно сключени договори за доставка на апарати за белодробна вентилация с възложител Министерството на здравеопазването в изпълнение на проект BG16RFOP001-4.003-0001 „Борба с COVID 19“, финансиран по Оперативна програма „Региони в растеж 2014-2020“; и една проверка относно причините за неначислени и неизплатени допълнителни възнаграждения за постигнати резултати на служителите на Регионалните здравни инспекции, работещи при неблагоприятни условия на труд по време на обявеното извънредно положение и на извънредната епидемична обстановка.

От общо 16 извършени проверки за периода 2020-2021 г., една проверка е на лечебно заведение, като всички останали проверки са на регионални здравни инспекции. През 2021 г. от Инспектората по сигнал е проверен ЦСМП-Видин, който е лечебно заведение по смисъла на чл. 10, т. 1 от Закона за лечебните заведения. Сигналът е свързан с неизплатено допълнително възнаграждение на медицински и немедицински персонал за работа на „първа

⁵⁴² Одитни доказателства №№ 3 и 5

⁵⁴³ Чл. 47а от 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

⁵⁴⁴ Одитно доказателство № 5

⁵⁴⁵ Препоръка № 9 - Да възложи проверка и анализ на разходите на предоставените субсидии през периода на пандемията COVID-19 на лечебните заведения за болнична помощ, съгласно сключени едногодишни договори с Министерството на здравеопазването за поддържане на готовност, осигуряване на леглови капацитет и кислородолечение с оглед осигуряване на публичност и прозрачност на разходването на предоставените средства.

⁵⁴⁶ Чл. 22, ал. 1 от Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването

⁵⁴⁷ Чл. 22, ал. 4, т. 1 от Устройствения правилник на Министерство на здравеопазването https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2020/02/27/vtreshni_pravila_za_deinostta_na_inspektorata_na_mz.pdf

линия“ като пряко участващи в дейности, свързани с лечението на пациенти с COVID 19. При проверката е установено, че изложените в сигнала твърдения не се потвърждават. Констатиран са нарушения на трудовата дисциплина, които се изразяват в неправомерно напускане на работното място в Районния координационен център за работа по утвърден работен график и включването им по собствена инициатива в състава на мобилните реанимационни екипи, които са обслужвали пациенти, болни от COVID 19. Предложено е на министъра на здравеопазването при следващи нарушения да се предприемат действия за налагане на съответните наказания в сроковете и по реда на Кодекса на труда.⁵⁴⁸

Останалите 15 проверки, извършени от Инспектората към министъра на здравеопазването са на регионални здравни инспекции⁵⁴⁹. Най-много проверки (4 бр.) са извършени на Столична регионална здравна инспекция по сигнали, свързани с незаконосъобразни или неправилни действия или бездействия от страна на директора и на служителите на регионалните здравни инспекции при работа по сигнали за нарушения на протиепидемичните мерки; неправилно разпределение или неполучаване на допълнително възнаграждение за работа на „първа линия“ на лица, пряко участващи в дейности свързани с лечението, преодоляването на разпространението и последиците от COVID-19 по Проект BG05M90P001-1.0990001-„Подкрепа на работниците в системата на здравеопазването в условия за общественото здраве COVID-19“; неспазване на Наредба № 10 от 19.06.2014 г. за здравните изисквания при изготвяне и спазване на седмичните учебни разписания.

Дадени са препоръки за предприемане на действия от страна на директора на съответната регионална здравна инспекция за осъществяване на стриктен контрол върху изпълнението на възложените на инспекцията дейности по организиране и провеждане на граничен здравен контрол и осигуряване на ефективен протиепидемичен контрол в условията на извънредно положение, свързано с разпространението на COVID-19 на територията на страната.⁵⁵⁰

През периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г. за осъществяване на административен контрол, от министъра на здравеопазването са предприети действия за възлагане на Инспектората към Министерството на здравеопазването извършването на извънпланови проверки приоритетно на регионални здравни инспекции и само на едно лечебни заведения. За същия период от Инспектората към Министерството на здравеопазването не са осъществявани планови проверки.

4.5.3. Осъществяване на контрол на от звено „Вътрешен одит“ в Министерството на здравеопазването

Звено „Вътрешен одит“ е на пряко подчинение на министъра на здравеопазването и осъществява вътрешен одит по Закона за вътрешния одит в публичния сектор. Звено "Вътрешен одит" осъществява дейността по вътрешен одит на всички структури, програми, дейности и процеси в министерството, включително на разпоредителите със средства на Европейския съюз и на второстепенните разпоредители с бюджет към министъра, както и в търговските дружества по чл. 61 от Търговския закон и в лечебните заведения – търговски дружества със смесено държавно и общинско участие в капитала, когато в посочените организации не е изградено самостоятелно звено за вътрешен одит в съответствие с чл. 13 от Закона за вътрешния одит в публичния сектор.

Извършена е една извънпланова проверка⁵⁵¹ на УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД, гр. Варна след получен сигнал за липса на предпазни материали. Проверката е извършена по документи предоставена от директора на РЗИ Варна и управителя на лечебното заведение. Установено е, че подаденият сигнал е неоснователен⁵⁵².

⁵⁴⁸ Одитно доказателство № 1

⁵⁴⁹ РЗИ Ямбол, РЗИ Габрово, Столична РЗИ, РЗИ Благоевград, РЗИ Перник, РЗИ Велико Търново, РЗИ Хасково

⁵⁵⁰ Одитно доказателство № 1

⁵⁵¹ На основание чл. 24 от УП на МЗ Министърът на здравеопазването утвърждава 3-годишен стратегически план и годишен план за дейността на звеното

⁵⁵² Одитно доказателство № 1

Във връзка с COVID-19 от Звеното за вътрешен одит в Министерството на здравеопазването са извършени 19 проверки на 17 лечебни заведения, свързани основно с оценка и анализ на изплатените средства за допълнителни трудови възнаграждения. В две лечебни заведения са констатирани нарушения във връзка с изплащане на допълнителни трудови възнаграждения на лица, ангажирани в дейности, финансирани по Проект: BG05M9OP001-1.099-0001 „Подкрепа на работещи в системата на здравеопазването в условията на заплахата за общественото здраве от COVID-19“⁵⁵³. В резултат на извършената одитна дейност от звено „Вътрешен одит“ са издадени 19 доклада, в които са констатирани пропуски и нарушения, но не са дадени препоръки, което намалява ефективността на одитната дейност.

4.5.4. Осъществяване на контрол на лечебните заведения от регионалните здравни инспекции

4.5.4.1. Регионалните здравни инспекции извършват проверки по чл. 93 от Закона за здравето по жалби и сигнали при нарушаване на правата на пациентите или при спорове, свързани с медицинското обслужване.⁵⁵⁴ Най-честите проверки на регионалните здравни инспекции са във връзка с жалби и сигнали относно заплащане на PCR тест преди хоспитализация, отказано направление за PCR тест, „неправомерно взета такса за бърз антигенен тест“, отказана хоспитализация в лечебни заведения, изразено недоволство от медицинското обслужване на пациенти в лечебни заведения за болнична помощ (ЛЗБП) с разкрити отделения за лечение на болни с COVID-19, организационни неуредици и невъзможност за провеждане на пълноценно лечение на пациенти в отделения за лечение на болни с COVID-19, неудовлетвореност от оказано доболнично и болнично лечение на пациенти с COVID-19 и от непрофесионално отношение и неправилно поведение при лечение, нарушена колаборация между структурите за лечение на пациенти с COVID-19, затруднена комуникация на близките на пациентите с лекуващите лекари и получаване на актуална информация; за нереално отчетени резултати на тестове за антитела срещу COVID-19; за непредставен национален референтен номер за получаване на сертификат за антитела и неправилно взета проба за PCR тест. Дадени са препоръки за подобряване организацията на прием, прегледите и лечението на пациенти с COVID-19 инфекция.

За периода 2020-2021 г. от регионалните здравни инспекции в страната са извършени 426 проверки по жалби и сигнали при нарушаване на правата на пациентите или при спорове, свързани с медицинското обслужване. Най-голям брой проверки (95 бр.) са извършени от РЗИ София-област и РЗИ Пловдив (61 бр.)⁵⁵⁵.

В отговор на получени жалби и сигнали, свързани с медицинското обслужване от регионалните здравни инспекции са извършвани проверки за установяване на нарушаване на правата на пациентите.

4.5.4.2. С изменението и допълнението на Закона за лечебните заведения⁵⁵⁶, в сила от 11.08.2020 г. и създадена възможност Министерството на здравеопазването да субсидира лечебни заведения за поддържане на готовност за оказване на медицинска помощ през периода на обявено извънредно положение, по реда на Наредба № 3 от 2019 г. са сключени едногодишни договори с 36 лечебни заведения през 2020 г. и с 38 лечебни заведения през 2021 г.

Съгласно наредбата и клауза във сключените договори, на регионалните здравни инспекции е възложено осъществяването на контрол на лечебните заведения за болнична помощ във връзка с изпълнение на подписаните договори. Съгласно чл. 14 на наредбата, Министерството на здравеопазването следва да публикува на интернет страницата си списък на лечебните заведения, с които е сключило договор за субсидиране за съответната година.

⁵⁵³ Одитно доказателство № 1

⁵⁵⁴ Чл. 31, ал. 2, т. 7 от Устройствения правилник на регионалните здравни инспекции

⁵⁵⁵ Одитно доказателство № 7

⁵⁵⁶ чл. 106а, ал. 5а от Закона за лечебните заведения

Министерството на здравеопазването публикува списък на субсидираните лечебни заведения за първи път едва през 2023 г., като списъкът не съдържа информация за дейностите, за които лечебното заведение получава субсидия и е невъзможно да се идентифицират лечебните заведения, които следва да поддържат готовност.⁵⁵⁷ *Липсата на информация за дейностите, за които лечебните заведения се субсидират ограничава публичността и прозрачността в процеса по субсидиране.*⁵⁵⁸

Резултатите от осъществения контрол показват, че при проверките от държавните здравни инспектори от две регионални здравни инспекции⁵⁵⁹ са констатирани пропуски и нарушения в лечебни заведения за болнична помощ, които имат сключени договори с Министерството на здравеопазването по чл. 47а от Наредба № 3 от 5.04.2019 г. Нарушения са установени от РЗИ Видин (свързани с оказване на консултативна медицинска помощ на спешни пациенти по искане на дежурния екип на Филиала за спешна медицинска помощ-Белоградчик) и РЗИ-Кюстендил (не е изпълнено изискването за непрекъснато 24-часово изпълнение на лечебната дейност по медицинска специалност, посочена в разрешението на лечебното заведение за болнична помощ за осъществяване на лечебна дейност и не са спазени разпоредбите на чл. 3, ал.1, т.4 от Наредба № 49 от 18.10.2010 г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешния ред на лечебните заведения за болнична помощ и домовете за медико-социални грижи - в отделението по пневмология и фтизиатрия реално е осъществявал дейност само един лекар). При установяване на пропуски докладите са изпращани до министъра на здравеопазването.

При извършените проверки в структурите, осъществяващи медицински дейности по Наредбата е установено, че се води необходимата медицинска документация, съгласно изискванията на медицинския стандарт и наредбата. Не са установени несъответствия между отчетите по Наредбата и първичната документация. Проверявани са История на заболяването от преминалите пациенти с коронавирусна инфекция, като нарушения не са констатирани⁵⁶⁰.

От РЗИ Перник е посочено, че не разполага с информация за сключените договори от лечебните заведения за болнична помощ по чл. 47а от Наредба № 3 от 5.04.2019 г., поради което за одитирания период не са извършени проверки.⁵⁶¹

4.5.4.3. На основание §21а от Закона за мерките Министерството на здравеопазването сключва 56 договора с лечебни заведения за болнична помощ през 2020 г., а на основание §14 от Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2021 г. - 195 договора през същата година. С подписаните договори, на регионалните здравни инспекции е възложено осъществяването на контрол по тях.⁵⁶²

При проверките не са установени несъответствия и е констатирано, че правилно се отчита извършената дейност по осигуряване и поддържане готовността на отделението по инфекциозни болести за осъществяване на дейността при епидемично разпространение на заразни болести. Ежедневно е проследявана заетостта и капацитета на болничните легла в лечебните заведения за лечение на пациенти с COVID-19. При проверките е извършено съпоставяне на данните от електронните отчети с първичната документация и въведените данни в Регистъра на поставените под карантина лица. При проверките не са установени нарушения, в т.ч. при съхраняването и воденето на медицинска и немедицинска документация, включваща месечни работни графици, заповеди за командировка, заповеди за възлагане на определени функции и други⁵⁶³.

При запитване във връзка с одита, РЗИ Видин и РЗИ Стара Загора съобщават, че нямат

⁵⁵⁷

https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2023/02/03/spisk_na_lz_s_koito_mz_e_skluchilo_dogovor_za_subsidirane_za_2023_g_po_nar_edba_3_ot_2019_g.pdf

⁵⁵⁸ Препоръка № 10 - Да се осигури своевременна публична информация за сключените договори с лечебни заведения и дейностите, за които се получават субсидии от бюджета на Министерството на здравеопазването, както и за размера на изплатените субсидии на тези лечебни заведения в рамките на годината

⁵⁵⁹ Одитно доказателство № 7

⁵⁶⁰ Одитно доказателство № 7

⁵⁶¹ Одитно доказателство № 7

⁵⁶² Приложение № 16

⁵⁶³ Одитно доказателство № 7

информация за сключените договори, поради което не са възлагани проверки. От РЗИ Кърджали и РЗИ Плевен не са предприети действия за извършване проверки по тези договори.⁵⁶⁴

От Министерството на здравеопазването не са предприети действия за осигуряване на публична информация за сключените договори за субсидиране на лечебните заведения. От регионалните здравни инспекции не са извършвани проверки на всички лечебни заведения, които имат сключени договори, което поражда риск за целесъобразността на изразходваните средства⁵⁶⁵.

II. Осигурена актуална и достоверна информация за целите на управлението и информирането на гражданите за пандемията

1. Създадена информационна система за осигуряване на актуални и достоверни данни за ефективно управление на пандемията от COVID-19

Съгласно разпоредбите на чл. 60, ал. 1 от Закона за здравето⁵⁶⁶ болните от заразни болести, контактните с тях лица и заразноносителите подлежат на регистрация, задължително съобщаване и отчет и министърът на здравеопазването определя с наредба заразните болестите и реда за регистрация, съобщаване и отчет.⁵⁶⁷

Към датата на обявяване на извънредно положение на 13.03.2020 г. и въвеждане на извънредна епидемична обстановка на 14.05.2020 г. е в сила и действа Наредба № 21 от 18.07.2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести, издадена от министъра на здравеопазването⁵⁶⁸. С Наредбата се определя редът за регистрация, задължително съобщаване и отчет на болните от заразни болести, контактните с тях лица и заразноносителите, както и списък на заразните болести⁵⁶⁹, подлежащи на задължителна регистрация, съобщаване и отчет, който не включва неизвестната и новопоявила се заразна болест COVID-19⁵⁷⁰. Съгласно чл. 29 от Наредба № 21 от 18.07.2005 г.,⁵⁷¹ министърът на здравеопазването със заповед може да разпорежи задължителна регистрация, съобщаване и отчет на заболявания извън посочените в списъка⁵⁷², каквото е болестта COVID-19, и конкретни мерки, ред и начин на надзор в съответствие с епидемичната ситуация.

В изпълнение на разпоредбата на чл. 29 от наредбата, от министъра на здравеопазването със заповед⁵⁷³ от 17.03.2020 г. до отмяната ѝ на 06.04.2020 г., се нарежда на регионалните здравни инспекции да предават на съответната друга регионална здравна инспекция данни за карантинираните лица, които ще пребивават на тяхна територия, да информират кметовете и общините в съответната област и директорите на областните дирекции на МВР за карантинираните лица в домашни условия на територията на съответната област, на общопрактикуващите лекари, за карантинираните лица от тяхната пациентска листа с цел провеждане на активно наблюдение и издаване на болничен лист при необходимост и съответно на собственика, управителя или упълномощени от тях лица, които стопанисват мястото за настаняване, в което карантинираното лице ще пребивава, като е уточнено това да се извърши по електронната поща или по телефона. Наредено е регионалните здравни инспекции да поддържат актуален списък (без да са уточнени

⁵⁶⁴ Одитно доказателство № 7

⁵⁶⁵ Препоръка 10 - Да се предприемат действия за осигуряване на съвременна публична информация за сключените договори с лечебните заведения и дейностите, за които получават субсидия от бюджета на Министерството на здравеопазването, както и за размера на изплатените субсидии на тези лечебни заведения в рамките на годината

⁵⁶⁶ Обн., ДВ, бр. 70 от 10.08.2004 г., в сила от 1.01.2005 г.

⁵⁶⁷ Чл. 60, ал. 2 от Закона за здравето (Обн., ДВ, бр. 70 от 10.08.2004 г., в сила от 1.01.2005 г.)

⁵⁶⁸ Издадена на основание чл. 60, ал. 2 и 3 във връзка с чл. 82, ал. 2, т. 2 и ал. 5 от Закона за здравето

⁵⁶⁹ Приложение № 1 към чл. 2, ал. 1 от Наредба № 21 от 18.07.2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести (Издадена от министъра на здравеопазването, Обн., ДВ, бр. 70 от 10.08.2004 г., в сила от 1.01.2005 г.)

⁵⁷⁰ От 11.02.2020 г. се отчита с код U07.1 и U07.2 на 11.02.2020 г., въведен от СЗО и Република България е уведомена по надлежния ред с електронно писмо до НЦОЗА

⁵⁷¹ обн., ДВ, бр. 62 от 29.07.2005 г., в сила от 1.01.2006 г., изм. и доп., бр. 52 от 8.07.2011 г., в сила от 8.07.2011 г., бр. 56 от 8.07.2014 г., в сила от 8.07.2014 г., бр. 5 от 15.01.2019 г., в сила от 15.01.2019 г.

⁵⁷² Приложение № 1 към кл. 2, ал. 1 от Наредба № 21 от 18.07.2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести (Обн., ДВ, бр. 70 от 10.08.2004 г., в сила от 1.01.2005 г.)

⁵⁷³ Одитно доказателство № 1

конкретните данни) на всички карантинирани лица на територията на съответната област с начална и крайна дата.

От 25.03.2020 г., въз основа на заповед на министъра на здравеопазването⁵⁷⁴ се въвежда задължителна регистрация, съобщаване и отчет на COVID-19 по реда на Наредба № 21 от 18.07.2005 г., съгласно дефиницията за случай. Наредба се на регионалните здравни инспекции ежедневно да подават обобщена информация в Националния център по заразни и паразитни болести⁵⁷⁵, който обобщава и изпраща ежедневна и седмична сигнална информация до Министерството на здравеопазването, Националния център по заразни и паразитни болести и регионалните здравни инспекции.⁵⁷⁶ Определен е срок – всеки понеделник, а от 14.08.2020 г. - всяка сряда - до 10 ч., регионалните здравни инспекции да изпращат в Министерството на здравеопазването и в Националния център по заразни и паразитни болести обобщена информация, съгласно приложен образец, за потвърдените случаи на COVID-19 за предходната седмица за докладване в Европейския център за превенция и контрол на заболяванията. Образецът за събиране на данните се прилага от 25.03.2020 г. до 22.12.2020 г. и включва данни за потвърдените случаи и смъртни случаи по възрастови групи на лицата, общ брой потвърдени постъпили в болница, общ брой случаи на провеждана реанимация, общ брой изписани от болница. На петте лабораториите в лечебни и здравни заведения е указан срок до 24 часа от лабораторното потвърждение на COVID-19 да уведомяват регионалните здравни инспекции или лечебното заведение, изпратило клиничните проби за изследване по телефон, факс или електронна поща и с „Бързо известие“, при първа възможност. При положителен резултат за COVID-19 регионалната здравна инспекция незабавно информира Министерство на здравеопазването. С писмо на главния държавен здравен инспектор до регионалните здравни инспекции са дадени допълнителни указания до регионалните здравни инспекции, като са посочени електронните адреси в МЗ, на които да се изпраща информацията предмет на Заповед № РД-01-150 от 25.03.2020 г.

От 26.03.2020 г. в сила до 06.04.2020 г. със заповед на министъра на здравеопазването⁵⁷⁷ е наредено на регионалните здравни инспекции ежедневно да въвеждат данни за всички карантинирани лица, като е уточнен обхватът на данните - трите имена, възраст, ЕГН, телефон за връзка, място на изолация, начална и крайна дата на карантина. Данните се въвеждат в уеб-базирана информационна система „Регистър на поставените под карантина лица и диагностицирани с COVID-19“, създадена и поддържана от Министерството на здравеопазването. За първи път със създаването на информационната система е осигурено автоматично генериране на съобщение по електронната поща до общопрактикуващите лекари за карантинирани лица от пациентската им листа и предоставен достъп до информационната система на структурите в МВР - главните дирекции в МВР, Столична дирекция на МВР, областните дирекции на МВР, дирекция „Комуникация и информационни системи“ на МВР.

С обявяване на извънредното положение от министъра на здравеопазването са предприети незабавни действия за изпълнение на законовото задължение за регистрация, съобщаване и отчет на болните от заразни болести, контактните с тях лица и заразноносителите в условията на неизградена Национална здравноинформационна система и липсата на информационна система за събиране, обобщаване и ползване на данни.

2. Информационна система

2.1. От 06.04.2020 г. със заповед на министъра на здравеопазването⁵⁷⁸ се въвежда в експлоатация Национална информационна система за борба с COVID-19, състояща се от:

⁵⁷⁴ Одитно доказателство № 1

⁵⁷⁵ Чл. 19, ал. 1 и ал. 3 от Наредба № 21 от 2005 г. за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести (Обн., ДВ, бр. 70 от 10.08.2004 г., в сила от 1.01.2005 г.)

⁵⁷⁶ Чл. 22 от Наредба № 21 от 2005 г. за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести (Обн., ДВ, бр. 70 от 10.08.2004 г., в сила от 1.01.2005 г.)

⁵⁷⁷ Одитно доказателство № 1

⁵⁷⁸ Одитно доказателство № 1

- модул Информационен уеб портал за граждани с актуална информация за епидемичната обстановка в страната;
- Мобилно приложение за отразяване на здравния статус;
- Регистър на лица, поставени под карантина или домашна изолация и лечение и потвърдени случаи на COVID-19;
- Софтуер за прогнозни анализи за развитието на заболяемост от COVID-19 и епидемичната обстановка в страната, свързана със заболяването;
- Географски карти за визуализации на броя на карантинирани, заболелите, починалите и оздравелите лица.

Изброяване на модулите на Националната информационна система за борба с COVID-19; определяне на реда и начина за въвеждане на данни и на органите и лицата с право на достъп до информацията, се съдържат в заповедта на министъра на здравеопазването, издадена на основание чл. 63 от Закона за здравето и чл. 29 от Наредба № 21 от 18.07.2005 г., с която се въвежда в експлоатация на Националната информационна система за борба с COVID-19⁵⁷⁹ и в множеството заповеди на министъра на здравеопазването, издадени на основание чл. 29 от същата наредба, с които се въвежда задължителна регистрация, съобщаване и отчет на COVID-19 на всеки случай според действащата дефиниция за случай.

Гражданите имат осигурен достъп до Информационен уеб портал за граждани с актуална информация за епидемичната обстановка в страната⁵⁸⁰ (Единен информационен портал) и до Мобилното приложение за отразяване на здравния статус (VirusSafe) Приложението поддържа нотификация към общопрактикуващ лекар и актуална информация за здравословното състояние на лицата. Предлага се безплатно в [Google Play](#) и [App Store](#)⁵⁸¹.

С платформата <https://plusmen.bg/e> осигурена възможност на желаещите граждани да се регистрират за ваксиниране срещу COVID-19, да получат сертификат за преболедувал COVID-19 или удостоверение за преболедуване на COVID-19 на лица, диагностицирани с бърз антигенен тест, валиден на територията на страната.

Достъп до информацията в Регистъра на лица, поставени под карантина или домашна изолация и лечение и потвърдени случаи на COVID-19 имат регионалните здравни инспекции, органите на Министерство на вътрешните работи, общопрактикуващите лекари, лечебни заведения за болнична помощ, лабораториите, извършващи лабораторно изследване и потвърждение на COVID-19, общините и Националния осигурителен институт. От 28.04.2020 г. със заповед на министъра на здравеопазването е осигурен достъп и на териториалните поделения на НОИ и на НЗОК⁵⁸².

Министерство на здравеопазването, Националния оперативен щаб за борба с COVID-19 и НЗОК (от 28.04.2020 г.) имат достъп до модул Прогнозни анализи за развитие на заболяемостта от COVID-19 и епидемичната обстановка в страната, свързана със заболяването и модул Географски карти за визуализации на броя на карантинирани, заболелите, починалите и оздравелите лица.

Достъпът на лицата от институциите до Националната информационна система се осъществява посредством квалифициран електронен подпис, след предварителна регистрация.

Със заповедта за въвеждане в експлоатация на Национална информационна система за борба с COVID-19 се нарежда въвеждането на данни в Регистъра на лица, поставени под карантина или домашна изолация и лечение и потвърдени случаи на COVID-19 да се извършва:

- ежедневно - от регионалните здравни инспекции за всички диагностицирани и карантинирани лица;

⁵⁷⁹ Одитно доказателство № 1

⁵⁸⁰ <https://coronavirus.bg/>

⁵⁸¹ <https://coronavirus.bg/bg/az-sum/litse-simptomi>

⁵⁸² Одитно доказателство № 1

- ежедневно - от лечебните заведения за болнична помощ, за лицата, заболели от COVID-19, за които са отговорни и проследяват състоянието им (дата на постъпване в лечебното заведение, състояние на болния, клинично протичане, необходимост от интензивно лечение, провеждане на дихателна реанимация, придружаващи заболявания, изход от заболяването);

- до 11 часа на следващия ден (от 28.04.2020 г.) - от лабораториите за резултатите от тестовете на лица за COVID-19 (вид на изследването, резултат от изследването, лекар/лаборант, лични данни) по един от трите начина: чрез подаване на електронна таблица по образец, утвърден от министъра на здравеопазването и публикуван на официалната страница на Министерството на здравеопазването и НЗОК или чрез ръчно въвеждане на информацията в Националната информационна система за борба с COVID-19;

- в реално време и по автоматизиран път - от „Автоматизираната информационна система „Граничен контрол“ към МВР - за всички лица, които влизат на територията на Република България (от 28.04.2020 г.).

Информацията в Националната информационна система за борба с COVID-19 следва да се поддържа актуална, като ежедневно се въвеждат нови данни за диагностицираните и карантинирани лица и при настъпили промени се редактират съществуващите данни⁵⁸³.

Със заповед на министъра на здравеопазването от 29.05.2020 г.⁵⁸⁴, в Националната информационна система за борба с COVID-19 е въведен нов модул за справки на база Регистъра на лица, поставени под карантина или домашна изолация и лечение и потвърдени случаи на COVID-19 и прогнозни анализи за развитие на заболяемостта от COVID-19. Въведено е автоматично генерирано съобщение по електронната поща на общопрактикуващите лекари от Националната информационна система за борба с COVID-19 за карантинирани лица и потвърдени случаи на COVID-19 от пациентската им листа. Определен е нов срок, за въвеждане на получените резултати от проведените лабораторни изследвания в определените от министъра на здравеопазването лаборатории в лечебни и здравни заведения и регионалните здравни инспекции - до 22 часа на съответния ден и „веднага“ за положителните резултати от провеждането на високоспециализирано медико-диагностично изследване „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“. С писмо на главния държавен здравен инспектор са дадени указания на директорите на регионалните здравни инспекции за създаване на спешна организация между регионалните здравни инспекции и лечебните заведения за „навременно, коректно и изчерпателно попълване и периодична актуализация на вписаната в системата информация“.

От 14.08.2020 г. от Националната информационна система отпадат „Прогнозни анализи за развитието на заболяемостта от COVID-19“ и „Географски карти за териториално разпределение на броя на карантинирани, лабораторно потвърдените, починалите и оздравели лица“. Министерство на здравеопазването поддържа въведената в експлоатация Национална информационна система за борба с COVID-19, която осигурява централизирано управление и съхранение на информация за всички потвърдени случаи⁵⁸⁵ и карантинирани лица и предоставя функционално обезпечение на всички компетентни институции⁵⁸⁶.

От 22.12.2020 г.⁵⁸⁷ е добавен Модул за заетост на болничните легла, определени за лечение на пациенти с основно или придружаваща инфекция със SARS-CoV-2. Данните в модула се въвеждат от регионалните здравни инспекции. Достъп до Регистъра на лица, поставени под карантина или домашна изолация и лечение и потвърдени случаи на COVID-19 е осигурен и на Националния център по трансфузионна хематология, районните центрове за трансфузионна хематология, районните здравноосигурителни каси, дирекциите „Социално подпомагане“ към Агенцията за социално подпомагане и Изпълнителна агенция

⁵⁸³ Одитно доказателство № 1

⁵⁸⁴ Одитно доказателство № 1

⁵⁸⁵ От 29.05.2020 г. с лабораторно потвърдена чрез полимеразна верижна реакция инфекция с COVID-19, независимо от симптомите

⁵⁸⁶ Одитно доказателство № 1

⁵⁸⁷ Одитно доказателство № 1 и <https://coronavirus.bg/bg/679>

„Медицински надзор“ В края на 2020 г. Национална информационна система се състои от три модула и мобилно приложение за отразяване на здравния статус⁵⁸⁸.

С писмо на главния държавен здравен инспектор до директорите на регионалните здравни инспекции с цел намаляване на грешките от невъведени данни за изхода от заболяването, намаляване на различия и пропуски при отчитане на починалите от COVID-19 лица са дадени указания регулярно да се проверява коректността и пълнотата на данните в Националната информационна система за борба с COVID-19 относно изхода от заболяването (оздравял или починал) и при пропуск или несъответствие да предприемат действия за коригиране⁵⁸⁹.

Въведената на 06.04.2020 г. в експлоатация Националната информационна система за борба с COVID-19 е създадена в отговор на пандемията от „Информационно обслужване“ АД и не е част от Националната здравна информационна система. От 29.05.2020 г. се поддържа от Министерство на здравеопазването въз основа на заповед на министъра на здравеопазването⁵⁹⁰. В изпълнение на сключен договор на 10.05.2021 г. и допълнително споразумение на 27.07.2021 г. между Министерство на здравеопазването и „Информационно обслужване“ АД. Националната информационна система се поддържа и надгражда от „Информационно обслужване“ АД за период от една година.⁵⁹¹ На 13.05.2021 г. авторските права на Националната информационна система за борба с COVID-19 са прехвърлени от „Информационно обслужване“ АД на МЗ с предаването на актуалния изходен код и цялата експлоатационна документация.⁵⁹² С приемо-предавателни протоколи от Министерство на здравеопазването са приети изпълнените дейности от „Информационно обслужване“ АД за поддържане и надграждане на Националната информационна система за борба с COVID-19, с което се осигурява информация за вземане на решения при управлението на пандемията.

Липсва автоматизиран обмен на данни в реално време между отговорните структури – регионалните здравни инспекции, лечебните заведения за болнична помощ, клиничните лаборатории, с изключение на данните от Главна дирекция "Гранична полиция" към МВР към модулите на Национална информационна система за борба с COVID-19.

През периода 2020-2021 г. непрекъснато и в резултат на натрупания опит се разширява списъкът на институциите с осигурен достъп до информацията в Националната информационна система за борба с COVID-19. С неосигурен достъп до системата остават Националният център по заразни и паразитни болести, към който е Националната референтна лаборатория по грип и остри респираторни заболявания и Националният център по обществено здраве и анализи, който обработва данните получавани от регионалните здравни инспекции и изпраща информация на Министерство на здравеопазването, регионалните здравни инспекции и Националният център по заразни и паразитни болести.

2.2. Националната здравна информационна система (НЗИС) е възложена за разработване с договор от 22.07.2020 г. между Министерство на здравеопазването и „Информационно обслужване“ АД. Изпълнението на проекта е предвидено да се реализира в две фази. Първа фаза включва да се разработят функционалности за електронна рецепта, електронно направление за медико-диагностична дейност, електронно медицинско досие и здравно-информационен портал (входна точка за достъп до досието). С подписаните приемо-предавателни протоколи от 01.12.2020 г. и от 17.12.2020 г. от „Информационно обслужване“ АД на Министерство на здравеопазването е предадена разработена и внедрена подсистема

⁵⁸⁸ Информационен уеб портал за граждани с актуална информация за епидемичната обстановка в страната; Мобилно приложение за граждани, в което гражданите могат да отразяват здравния си статус. При подаване на информация за наличие на два и повече симптома, приложението изпраща съобщение към общопрактикуващия лекар и актуална информация за здравословното състояние на съответното лице; Регистър на лица, поставени под карантина и потвърдени случаи на COVID-19, поставени в изолация в лечебно заведение за болнична помощ или в домашни условия; Модул за справки на база регистър на лица

⁵⁸⁹ Одитно доказателство № 1

⁵⁹⁰ Одитно доказателство № 1

⁵⁹¹ Одитно доказателство № 10

⁵⁹² Одитно доказателство № 10

Електронно направление за медико-диагностична дейност (бланка МЗ-НЗОК № 4), която е приета без забележки и възражения.⁵⁹³ С протокол от 22.12.2021 г. са приети 15 разработени и внедрени електронни регистъра, от които шест регистъра са пряко свързани с COVID-19. Системата е достъпна на адрес <https://www.his.bg/>. Предвижда се Националната здравноинформационна система да бъде реализирана в пълна функционалност в срок до м. декември 2022 г.

Министерство на здравеопазването сключва рамков договор от 29.04.2021 г. с „Информационно обслужване“ АД с предмет „Изпълнение на дейности по системна интеграция, попадащи в обхвата на чл. 7с от Закона за електронно управление, включващи предоставянето на услуги по изграждане, поддържане, развитие и наблюдение на работоспособността на информационните и комуникационните системи, използвани от Възложителя и второстепенните разпоредители, а именно: Изпълнителната агенция по лекарствата, Изпълнителната агенция „Медицински надзор“, Регионалните здравни инспекции, Националната експертна лекарска комисия, Националния център по трансфузионна хематология и Районните центрове по трансфузионна хематология, както и дейности, които осигуряват изпълнението на тези услуги“. Срокът на действие е 31.12.2023 г. Изготвени са план графици за всяка календарна година⁵⁹⁴. Съгласно план-графика за 2021 г. е реализирана дейност с наименование: „Реализиране на софтуерно решение за издаване на удостоверение за преболедуване на COVID -19 на лица диагностицирани с бърз антигенен тест, удостоверение наличие на антитела срещу COVID -19, валидни за територията на страната, сертификат за повторно преболедуване на COVID-19“, която е приета с приемо-предавателен протокол от 25.11.2021 г. Реализирана е, и е внедрена и дейност по ред 28 с наименование: „Предоставяне на услуги свързани с sms-известия за нуждите на МЗ. Съгласно план-графика за 2022 г. е реализирана и дейност по ред 35. с наименование: „Разработване и внедряване на информационен сайт на кампанията за ползата от ваксинацията срещу COVID – 19“, приета с приемо-предавателен протокол от 05.05.2022 г.

Своевременно по административен ред със заповеди на министъра на здравеопазването са определени структурите, реда и срока за събиране и предаване на данни за лицата, които попадат в обхвата на постоянно променящата се дефиниция за случай на COVID-19 и бързо е разработена и въведена в експлоатация Националната информационна система за борба с COVID-19. Нереализираната в пълна степен функционалност на Националната здравноинформационна система за периода на извънредното положение и извънредната епидемична обстановка, затруднява осигуряването на надеждна оперативна информация за въвеждане на конкретни временни епидемични мерки и ефективно управление на пандемията..

С предприетите действия от Министерството на здравеопазването за разработване и въвеждане на подходящи модули за регистрация, съобщаване и отчет на здравна информация във връзка с COVID-19 към Националната информационна система са създадени възможности за осигуряване на актуални и достоверни данни за ефективно управление на пандемията от COVID-19. Още в началото на м. април 2020 г. със въвеждането на Единния информационен портал е осигурена на гражданите актуална информация за епидемичната обстановка в страната, въведените противоепидемични мерки, както и мерките за преодоляване на икономическите и социални последици от пандемията.

Липсата на автоматизиран обмен на данни между отговорните институции създава риск за надеждността на информацията, която е от водещо значение за вида и продължителността на въведените мерки от министъра на здравеопазването при управлението на пандемията.

⁵⁹³ Одитно доказателство № 10

⁵⁹⁴ Одитно доказателство № 10

3. Систематично извършвани анализи и докладване на министъра на здравеопазването

През одитирания период на министъра на здравеопазването е докладвано многократно по повод на лекарствената политика, здравния контрол и с лечебно-диагностичен характер.

3.1. През 2020 г. министърът на здравеопазването е получил 21 писма от председателя на Националния оперативен щаб с писмени препоръки⁵⁹⁵ Преди обявяване на извънредното положение са дадена препоръки за:

- усилване на медицинския контрол на ГКПП и да се определи териториално разпределение за получаване на проби в двете нови лаборатории в Стара Загора и Варна;

- препоръки за предотвратяване на разпространението на COVID-19 на територията на Република България за области без и с потвърдени случаи на COVID-19 и приложен превод от немски на Препоръки на Института „Робърт Кох“ относно хигиенните мерки в контекста на лечението на пациенти с инфекция на SARS-CoV-2;

- издаване на нормативни документи във връзка с ограничаване на опасността от разпространение на коронавируса (COVID-19) с приложени три броя алгоритми за поведение при лица с възможна/доказана коронарусна инфекция, установена в лечебно заведение за извънболнична помощ, алгоритъм за поведение при лица с доказана коронарусна инфекция, установена в лечебно заведение за болнична помощ, алгоритъм (ред) за хоспитализация на лица с потвърдена COVID-19 инфекция и допълнителни указания за работа относно надзор на COVID-19 инфекция; изменение на чл. 9, ал. 5 от Наредбата за медицинската експертиза за промени в срока на болничния лист, издаван от лекуващия лекар до 28 дни при поставена диагноза коронарусна инфекция⁵⁹⁶

- за организиране на срещи с областните медицински директори за изготвяне на планове на лечебните заведения за действие при усложнена епидемична обстановка и изготвяне на доклад от директора на СБАЛ по паразитни и инфекциозни болести „Проф. Иван Киров“ за възможностите на лечебното заведение за прием и лечение на пациенти с коронарусна инфекция;

- предложения за въвеждане на мерки;

- във всички лечебни заведения за активно лечение обособяване на отделения за прием и лечение на пациенти, съмнителни или потвърдени с коронарусна инфекция, осигурени с оборудване, медицински персонал и варианти за доставка на хининови препарати;

- трансформиране на спортни зали с голям капацитет в столицата и областни градове Пловдив, Варна и Русе в сгради за болнично наблюдение на голям брой хора (без интензивно лечение) в спешен порядък;

- осигуряване на допълнително количество защитни средства (маски FFP2 и FFP3 или еквивалент защитни очила и защитни костюми) за медицинските лица, непосредствено ангажирани с лечението на съмнителни или потвърдени случаи на коронарус;

- да се утвърди броят на лечебните заведения за болнична помощ и броят на болничните легла и броят на интензивните легла в тях; разработените препоръчителни изисквания за разкриване на инфекциозни отделения/структури за приемане на неусложнени и критични пациенти от експерти на МЗ да се предоставят на директорите/управители на лечебни заведения;

- въвеждане на противоепидемични мерки в точно определени населени места (Банско, Паничерево) и масово тестване на населението;

- използването на Хидроксихлорокина при лечението на болни със средно тежка и тежка форма на COVID-19.

Действията на министъра на здравеопазването са съобразени с дадените писмени препоръки и решенията на Националния оперативен щаб към министър-председателя.

⁵⁹⁵ Одитно доказателство № 10

⁵⁹⁶ Одитно доказателство № 10

3.2. Главният държавен здравен инспектор с мотивирани писмени доклади предлага на министъра на здравеопазването:

- въвеждане на извънредна епидемична обстановка на територията на страната от 14.05.2020 г.;

- предложение за определяне на срока за задължителна изолация и лечение на болни и заразители на COVID-19 и задължителна карантина на техните близки контактни лица и лицата, които са влезли на територията на страната от други държави (14.05.2020 г.);

- въвеждане на общи протиепидемични мерки; въвеждане на временна забрана за влизане на територията на Република България на всички лица, независимо от тяхното гражданство през всички гранични пунктове; въвеждане на ограничителни мерки по отношение на дейности и мероприятия на закрито и при струпване на хора, включително свиждания в лечебни заведения за болнична помощ и в специализирани заведения за социални услуги;

- разпределение на допълнителни финансови средства за диагностикуми с по 50 хил. лв. за Столична РЗИ, РЗИ Пловдив и РЗИ Бургас на база обслужено население;

- удължаване на извънредната епидемична обстановка на територията на Република България, свързана с разпространението на COVID-19, обявена с Решение на Министерския съвет;

- въвеждане на временни протиепидемични мерки на територията на Република България, както и определяне срока на задължителната изолация и лечението на болни и заразители на COVID-19 и задължителната карантина на техните близки контактни лица и лицата, които са влезли на територията на страната от други държави по време на удължаването на обявената епидемична обстановка, свързана с разпространението на COVID-19 (12.06.2020 г.);

- въвеждане критерии за определяне на лицата, които подлежат на болнична или домашна изолация, дехоспитализация на болни с COVID-19 в домашни условия, периоди за домашна изолация и за задължителна карантина на техните близки контактни лица и лицата, които са пристигнали на територията на страната от други държави, съгласно разпоредбите на чл. 61, ал. 7 от Закона за здравето;

- допълнителни протиепидемични и ограничителни мерки, съгласувани с Експертните съвети по медицинските специалности „Инфекциозни болести“ и „Епидемиология“.⁵⁹⁷

Докладите на главния държавен здравен инспектор с предложения за въвеждане на временни протиепидемични мерки са своевременни, базирани на препоръките на СЗО и авторитетните международни институти при отчитане на обобщените данни за епидемичното състояние в страната. Въз основа на тези доклади са издавани заповедите на министъра на здравеопазването за въвеждане на временните протиепидемични мерки, които за периода са над 300 заповеди. Спазването на една и съща форма и съдържание на докладите дава възможност за съпоставимост, яснота и разбираемост и обосноваване на предложените временни и допълнителни ограничителни мерки.

В съответствие със законовите отговорности, главният държавен здравен инспектор подпомага министъра на здравеопазването, като своевременно писмено докладва епидемичната обстановка в страната и мотивира необходимостта от въвеждането на временни протиепидемични мерки.

3.3. Относно лекарствената политика, на министъра на здравеопазването е докладвано от заместник-министрите и директора на дирекция „Лекарствена политика“ необходимостта, заявената потребност и разпределението на лични предпазни средства и лекарствените продукти за лечение на пациенти с COVID-19⁵⁹⁸.

⁵⁹⁷ Одитно доказателство № 10

⁵⁹⁸ Одитно доказателство № 10

От министъра на здравеопазването писмено е изисквано от експертните съвети и системно е докладвано по всички важни въпроси за управлението на пандемията COVID-19, свързани с диагностично-лечебния процес, управлението на лекарствената политика осъществяването на държавен здравен контрол. На министъра на здравеопазването са представяни становища относно иновативни методи за лечение на COVID-19 от Експертния съвет по микробиология и Експертния съвет по вирусология, Експертния съвет по инфекциозни болести, Експертния съвет по Анестезиология и интензивно лечение, Експертния съвет по обща и клинична патология, Експертния съвет по ендокринология и болести на обмяната, Експертния съвет по клинична имунология, Експертния съвет по дейности по клинична фармация, анализ на лекарствата, фармакология, токсикология и фитофармацевтични продукти, Експертния съвет по пневмология и фтизиатрия, Експертния съвет по ангиология. Становищата са свързани с прилагането на лекарствени продукти и на ваксини; целесъобразността на използване на предложената апаратура; изискванията за провеждане на интензивно лечение на пациенти на възраст до 18 години.⁵⁹⁹

В изпълнение на заповед на министъра на здравеопазването от Националния център за обществено здраве и анализи е изготвен Аналитичен доклад за дейностите, свързани със здравното обслужване на населението в отговор на пандемията COVID-19, за периода от 1 март до 31 май 2021 г. Анализирани са смъртността в страната след 01.03.2020 г. и причините за високата обща смъртност през изследвания период. Извършен е критичен анализ на дейността на: спешната медицинска помощ; първичната и специализираната извънболнична помощ; болничната помощ; дейността на лабораториите в страната и е направен преглед на правителствените решения и на решенията на Националния оперативен щаб; на дейността на ръководството на Министерството на здравеопазването и регионалните здравни инспекции. Извършена е и оценка на прилагането на общите противоепидемични мерки и профилактичните дейности, свързани с COVID-19⁶⁰⁰.

Във връзка с управление на пандемията от COVID-19 от министъра на здравеопазването е регламентирана ясна линия на докладване, като основна роля има главният държавен здравен инспектор.

Извършването на цялостен критичен анализ на функционирането на здравната система по време на пандемията от COVID-19 може да допринесе за по-ефективното управление на бъдещи пандемии⁶⁰¹.

III. Резултати от управлението на пандемията от COVID-19

1. Потвърдени случаи на COVID-19

Установяването на случаите на COVID-19 се извършва в определените от министъра на здравеопазването клинични лаборатории, които постепенно нарастват от три в началото на пандемията до 97 лаборатории към 31.12.2020 г. и 123 към края на 2021 г. От 24.12.2020 г., провеждането на бързи антигенни тестове се извършва от самостоятелни медико-диагностични лаборатории, медицински центрове, диагностично-консултативни центрове, лечебни заведения за болнична помощ, центрове за спешна медицинска помощ, комплексни онкологични центрове и регионалните здравни инспекции⁶⁰². За всички потвърдени случаи се поддържа информация в Регистъра на лицата, поставени под карантина и на потвърдените случаи на COVID-19, част от Националната информационна система за борба с COVID-19, въведена на 06.04.2020 г. Информацията в регистъра се въвежда от лечебните заведения, регионалните здравни инспекции и лабораториите, които провеждат диагностика за COVID-19. *С разширяването на лабораторната мрежа на територията на страната и*

⁵⁹⁹ Одитно доказателство № 10

⁶⁰⁰ Одитно доказателство № 1

⁶⁰¹ Препоръка № 11 - Да се предприемат действия за извършване на цялостен анализ на ефикасността на управлението на здравната система и ефективността на дейностите, свързани със здравното обслужване на населението в отговор на пандемията COVID-19, като се изведат конкретни препоръки за цялостното подобряване на системата на здравеопазването и осигуряване на готовност за действия при настъпване на бъдещи пандемии

⁶⁰² <https://coronavirus.bg/679>

въвеждането на бързите антигенни тестове значително се увеличават възможността за извършването на повече тестове за установяване на COVID-19.

За периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г. за установяване на COVID-19 са направени общо 7 459 348 тестове, от които 747 108 тестове са положителни и потвърден случаи⁶⁰³.

Направени тестове и потвърдени случаи във връзка с COVID-19				
Период	Направени тестове		Потвърдени случаи	
	Общо	в т.ч. положителни	Общо	относителен дял от общо направените тестове
от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г.	1 155 283	202 266	202 266	18
от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г.	6 295 065	544 842	544 842	9
ОБЩО:	7 459 348	747 108	747 108	10
Източник: МЗ				

През 2021 г. са направени 84 на сто от всички тестове, поради провежданата политика за целенасочено и клъстерно тестване през 2020 г. Най-голям брой направени тестове за денонощие (53 300) са регистрирани на 30.10.2021 г. и най-малък брой (1 194) на 18.01.2021 г. Най-голям брой установени случаи (6 816) са регистрирани на 27.10.2021 г. при отчетени 50 356 теста за денонощието, от които 1 1067 PCR тестове за денонощие и 39 289 антигени тестове за денонощието.⁶⁰⁴

През 2020 г. 18 на сто от случаите са положителни, в сравнение с тестванията през 2021 г., когато при над петкратно нарастване на извършените тестове, процентът на установените положителни проби намалява два пъти (9 на сто). Причините за това е осигуряване на повече възможности за тестване, както на лица със симптоми, така и на лица, които следва или желаят да бъдат проверени за носителство на вируса. От друга страна, ясно се очертава тенденцията за увеличаване с над 2, 5 пъти на потвърдените случаи през 2021 г., въпреки наличието на ваксина от края на 2020 г. и възможностите за ваксиниране. Една от причините за това е липсата на достатъчно ефективната ваксинационна кампания и стратегия за съвместна работа с медиите за информиране на населението за ползите от ваксините.

С разширяване на възможностите за тестване през 2021 г. направените тестове нарастват пет и половина пъти спрямо тези през 2020 г., като относителният дял на потвърдените случаи намалява само два пъти. Тези данни са индикатор, че рестриктивните мерки за ограничаване на заболяемостта през 2020 г. са по-ефективни в сравнение с 2021 г., независимо от осигурената възможност за ваксиниране.

⁶⁰³ Одитно доказателство № 13

⁶⁰⁴ <https://data.egov.bg/data/resourceView/0ce4e9c3-5dfc-46e2-b4ab-42d840caab92>

Таблица № 28			
Потвърдените случаи във връзка с COVID-19 по възраст			
Възраст	към 31.12.2020 г.	към 31.12.2021 г.	Всичко:
0-19	7 079	34 606	41 685
20-29	17 977	49 289	67 266
30-39	32 653	82 714	115 367
40-49	39 562	96 024	135 586
50-59	41 575	94 669	136 244
60-69	35 163	91 085	126 248
70-79	20 615	69 670	90 285
80-89	7 000	24 580	31 580
90+	642	2 205	2 847
Общо:	202 266	544 842	747 108
Източник: МЗ			

Данните за разпределението на потвърдените случаи по възраст показват най-голям брой заболели сред активното население на възраст от 30 до 69 години, които са 69 на сто от всички потвърдени случаи. Към 31.12. 2020 г. и 31.12.2021 г. най-малко потвърдени случаи са във възрастта 90+, като през 2020 г. потвърдените случаи са 2 на сто от населението в тази възрастова група, а през 2021 г. – 7 на сто. За същия период населението в тази възрастова група значително намалява с 1 447 души.

За периода 2020-2021 г. в област София (столица) са регистрирани 188 428 случая, или

25 на сто от потвърдените случаи в страната, следвана от област Пловдив с 66 616 случая или 9 на сто, област Варна с 57 363 случая, или 8 на сто, област Бургас с 45 678 случая, или 6 на сто и област Благоевград с 33 118, или 5 на сто от всички потвърдени случаи. Данните по области показват, че в икономически най-развитите области и с най-голям брой население са регистрирани над 50 на сто от всички потвърдени случаи в страната.

Най-силно засегнато от COVID-19 е активното население на възраст от 30 до 69 години, живеещо в икономически най-силно развитите области в страната, което оказва значителен неблагоприятен социално-икономически ефект.

С оглед превенция на възникването и разпространението на COVID-19 в лечебните заведения, вкл. и сред медицинския персонал, се прилагат изискванията на Наредба № 3 от 2013 г. за утвърждаване на медицински стандарт по превенция и контрол на вътреболничните инфекции⁶⁰⁵.

С увеличаване на заболяемостта сред населението се наблюдава и увеличаване на потвърдените случаи на заболяване на медицинския персонал. По данни, извлечени от Националната информационна система за борба с COVID-19, потвърдените случаи на медицински персонал към 31.12.2020 г. са 8 867 и към 31.12.2021 г. се увеличават до 18 050 потвърдени случаи.

Таблица № 29			
Потвърдените случаи на медицинския персонал във връзка с COVID-19			
Медицински персонал	към 31.12.2020 г.	към 31.12.2021 г.	Общо
Лекари	2 911	4 774	7 685
Медицински сестри	2 899	5 965	8 864
Санитари	1 277	3 227	4 504
Фелдшери	207	362	569
Други	1 573	3 722	5 295
ОБЩО:	8 867	18 050	26 917
Източник: МЗ			

През 2020 г. потвърдените случаи сред лекарите е най-голям, докато през 2021 г. значително се увеличават потвърдените случаи сред медицинските сестри и санитарите, което е резултат на нарастващия брой хоспитализирани пациенти и недостатъчно прилагане на стандарта за безопасност на медицинската помощ.

⁶⁰⁵ § 6 от Преходните и заключителни разпоредби на Наредба № 3 от 8.05.2013 г. за утвърждаването на медицински стандарт по превенция и контрол на вътреболничните инфекции, Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 43 от 14.05.2013 г., в сила от 11.05.2013 г.

Увеличаването на броя на положителните случаи сред медицинския персонал, поражда риск при осигуряването на лечебните и здравни заведения с необходимия персонал за диагностика, лечение и наблюдение на пациентите с COVID-19.

2. Обслужени пациенти с COVID-19

2.1. Обслужени пациенти от центровете за спешна медицинска помощ

Извънболничната медицинска помощ по специалността “Спешна медицина“ се осъществява от центровете за спешна медицинска помощ (ЦСМП) на териториален принцип при непрекъснат денонощен режим на работа от мобилни спешни екипи и стационарни екипи и техните филиали (ФСМП), Центърът за спешна медицинска помощ Спешната медицинска помощ включва 27 центъра за спешна медицинска помощ, 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.⁶⁰⁶

През 2020 г., 86 372 повиквания са във връзка с COVID-19, или 13 на сто от общо 677 879 постъпили в Районните координационни централи на ЦСМП и от мобилни екипи на ЦСМП са обслужени в дома 198 104 пациента с COVID-19. През 2021 г. повикванията във връзка с COVID-19 се увеличават на 135 320 повиквания, или на 17 на сто от общо 789 117 постъпилите повиквания и са обслужени в дома 265 737 пациента⁶⁰⁷. Данните показват, че при посещения в дома от мобилните екипи се обслужва повече от едно лице, което се обяснява с високата заразност на вируса и клъстерното разпространение на заболяването.

Таблица № 30					
Обслужени пациенти с COVID-19 и транспортирани за хоспитализиране от екипи на ЦСМП					
Година	Брой обслужени пациенти в дома от мобилни екипи на ЦСМП във връзка с COVID-19	Брой обслужени пациенти от стационарни спешни екипи на ЦСМП във връзка с COVID-19	Общо обслужени пациенти от екипите на ЦСМП във връзка с COVID-19	Брой пациенти транспортирани за хоспитализиране от ЦСМП във връзка с COVID-19	Относителен дял на транспортираните за хоспитализиране пациенти с COVID-19 спрямо обслужените пациенти от ЦСМП (К.5/К.4)
2020	198 104	93 541	291 645	74 835	26
2021	265 737	112 862	378 599	124 190	33
ОБЩО:	463 841	206 403	670 244	199 025	30
Източник: МЗ					

Стационарните спешни екипи оказват спешна медицинска помощ на лица, потърсили я сами на територията на филиала за спешна медицинска помощ. През 2021 г. броят на обслужените пациенти от стационарните спешни екипи на ЦСМП във връзка с COVID-19 нараства с 21 на сто в сравнение с 2020 г.⁶⁰⁸

През 2021 г. почти два пъти се увеличава броят на транспортираните пациенти с COVID-19 за хоспитализиране (124 190 пациенти) в сравнение с 2020 г. (74 835 пациенти)⁶⁰⁹

Анализът на данните показва, че при 747 108 потвърдени случая на COVID-19, от екипите на ЦСМП са обслужени 670 244 спешни пациента, което представлява 90 на сто от всички потвърдени случаи. Обслужените пациенти в дома са 463 841, или 70 на сто.

От мобилните и стационарните екипи на Центровете за спешна медицинска помощ е поето обслужването на пациентите с COVID-19. Осигурен е достъп до медицинска помощ и диагностично-лечебни дейности на значителен брой спешни пациенти, при които

⁶⁰⁶ Отчет за изпълнението на програмния бюджет на Министерството на здравеопазването към 31.12.2020 г. и Отчет за изпълнението на програмния бюджет на Министерството на здравеопазването към 31.12.2021 г.

⁶⁰⁷ Одитно доказателство № 13

⁶⁰⁸ Одитно доказателство № 13

⁶⁰⁹ Одитно доказателство № 13

е налице спешно състояние във връзка с COVID-19 и нужда от провеждане на спешни диагностично-лечебни действия или транспорт до лечебно заведение за болнична помощ за хоспитализация.

2.2. Обслужени и хоспитализирани пациенти с COVID-19

Общопрактикуващите лекари трябва да осигуряват постоянен денонощен достъп до медицинска помощ на задължително здравноосигурените лица. По данни на НЗОК, значително е увеличен броят на общо обслужените пациенти, в т.ч. трикратно е увеличен броят на пациентите с COVID-19, при намаляващ брой на общопрактикуващите лекари. Наблюдава се нарастване на средния брой на лицата, за които един а общопрактикуващ лекар отговаря за 1 723 лица през 2020 г. за 1 733 за 2021 г.⁶¹⁰

За периода от 01.02.2020 до 31.12.2021 г. от общопрактикуващите лекари са обслужени 634 627 пациента с COVID-19, което представлява 85 на сто от всички потвърдени случаи. Извършени са 581 707 първични прегледи и 231 496 вторични прегледи⁶¹¹. Значително по-малък е броят на пациентите, които са се възползвали от възможността и са посетили общопрактикуващ лекар (ОПЛ) за извършване на вторичен преглед - само 40 на сто.

Таблица № 31		
Обслужени пациенти от общопрактикуващите лекари (ОПЛ)		
Показател/година	2020	2021
Население към 31.12.	6 916 548	6 838 937
Брой ОПЛ	4 015	3 945
Брой обслужени пациенти,	4 718 392	4 986 742
в. т.ч. пациенти с COVID-19	156 729	477 898
Източник: НЗОК и НСИ		

Анализът на данните показва значително увеличаване на броя на обслужените пациенти с COVID-19 от общопрактикуващите лекари през 2021 г., в резултат на увеличената заболяемост и необходимостта от диагностика и

лечение.

Във връзка с издадените направления от общопрактикуващите лекари, за периода 2020-2021 г. от лекари със специалност са обслужени общо 144 750 пациенти с COVID-19, които представляват 20 на сто от всички потвърдени случаи на заболяването.

През 2021 г. са обслужени 91 на сто от всички обслужени пациенти с COVID-19 от лекари със специалност за периода 2020-2021 г. В диагностично-консултативните центрове са обслужени най-много (90 654) пациенти с COVID-19, от които 6 800 през 2020 г. и 83 845 пациенти през 2021 г.

Таблица № 33		
Обслужени пациенти с COVID-19 от лекари специалисти в лечебни заведения за извънболнична помощ		
Показател/година	2020	2021
Брой обслужени пациенти, в. т.ч. в	13 301	131 449
- индивидуални практики и групови практики за специализирана извънболнична помощ	2 151	10 106
- медицински центрове	4 174	36 239
- диагностично-консултативни центрове	6 800	83 845
- друго (медико-дентални центрове)	176	1 259
Източник: НЗОК		

За хоспитализация на пациенти с COVID-19 от лекар-специалист от извънболничната помощ са издадени общо 207 768 направления за хоспитализация, от които 101 067 направления през 2020 г. и 106 701 направления през 2021 г.

⁶¹⁰ Одитно доказателство № 14

⁶¹¹ Одитно доказателство № 14

Таблица № 34		
Издадени направления от лекари специалисти в лечебни заведения за извънболнична помощ		
Брой издадени направления за:	2020	2021
- медикодиагностични дейности	2 212 905	2 686 837
- консултация със специалист	1 129 493	1 366 989
- хоспитализация,	101 067	106 701
в т.ч. за COVID-19	101 067	106 701
Източник: НЗОК		

Усложненията, които предизвика заболяването COVID-19 в много от случаите изисква медицинска помощ от лекар специалист. С нарастване на броя на болелите през 2021 г. значително се увеличава и броят на обслужените пациенти от лекари специалисти.

За периода 2020-2021 г. от общопрактикуващите лекари и лекарите специалисти в лечебните заведения за извънболнична медицинска помощ са издадени общо 375 321 направления за хоспитализация на пациенти с COVID-19. За същия период, в лечебните заведения за болнична помощ са хоспитализирани 211 760 пациента⁶¹², или 28 на сто от общо потвърдените случаи. В интензивно отделение са настанени 17 783 пациента, или 8,4 на сто от хоспитализираните пациенти и 2,4 на сто от общо потвърдените случаи.

Таблица № 35			
Хоспитализирани пациенти с COVID-19			
Показател	от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г.	от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г.	Общо
Брой хоспитализирани пациенти с COVID-19	54 405	157 355	211 760
в т. ч. в интензивно отделение	3 487	14 296	17 783
Източник: НЗОК			

През 2021 г. броят на хоспитализираните нараства близо три пъти в сравнение с 2020 г. и относителният дял на хоспитализираните в интензивно отделение нараства от 6,4 на сто през 2020 г. на 9 на сто през 2021 г.

През 2020 г. от общопрактикуващите лекари и лекарите със специалност в лечебните заведения за извънболнична медицинска помощ са издадени общо 180 046 направления за хоспитализация и в лечебни заведения за болнична помощ са хоспитализирани 54 405 пациенти, от които 3 487 - в интензивно отделение. Данните показват, че в началото на пандемията, в изпълнение на действащите разпоредби на Закона за здравето, за почти всеки потвърден случай е издадено направление за хоспитализация, или за 89 на сто от потвърдените случаи. Хоспитализирани са обаче само 30 на сто от пациентите с издадени направления, като най-голям е броят на хоспитализираните в областите София град (10 091), Пловдив (6 221) и Благоевград (4 235). Най-много пациенти постъпват в интензивно отделение в София град (1 106), Пловдив (308) и Пазарджик (248).

През 2021 г. от общопрактикуващите лекари и лекарите със специалност в лечебните заведения за извънболнична медицинска помощ са издадени общо 195 275 направления за хоспитализация и в лечебни заведения за болнична помощ са хоспитализирани 157 355 пациента, от които 14 296 пациента в интензивно отделение. Данните показват, че с изменението на Закона за здравето и отпадане на задължителната хоспитализация, намалява относителният дял на направлението за хоспитализация и такива са издадени само за 36 на сто от потвърдените случаи. Хоспитализирани са 81 на сто от пациентите с издадени направления, което показва, че направлението за хоспитализация са издавани основателно и са хоспитализирани основно лица, които се нуждаят от болнично лечение. Най-голям е броят на хоспитализираните в областите София град (29 717), Пловдив (16 444), Варна (9 418) и Благоевград (7 868). Най-много пациенти постъпват в интензивно отделение в София град (4 309), Русе (1 308) и Пловдив (1 253).

⁶¹² Приложение № 29

Въпреки предприетите временни противоепидемични мерки в хода на развитие на пандемията многократно нарастват потвърдените случаи, обслужените и хоспитализирани пациенти с COVID-19. Значително нараства броят на хоспитализираните пациенти в интензивно отделение.

3. Изменение в броя на ваксинираните лица, в т.ч. със завършен ваксинационен курс

Със заповед на министъра на здравеопазването от 27.12.2020 г., на територията на цялата страна стартира имунизационна кампания срещу COVID-19, организирана на регионално ниво от регионалните здравни инспекции, като имунизациите се извършват от лекари в лечебни заведения за извънболнична и болнична медицинска помощ, регионални здравни инспекции, от лекари в специализирани структури на Министерство на вътрешните работи и Министерство на отбраната, и от нарочно създадени за целта имунизационни мобилни екипи. Имунизационната кампания следва да започне приоритетно с обхващане на лица от целевите групи, определени с Фази I до V на Националния план за ваксиниране срещу COVID-19 в Република България. Имунизацията срещу COVID-19 е препоръчителна и безплатна и се поставя по желание. Извършените имунизации срещу COVID-19 се вписват в документите и по реда на чл. 12, ал. 1 от Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България и в електронен имунизационен регистър, създаден и поддържан като модул на Национална информационна система за борба с COVID-19. Определени са 359 лечебни заведения и регионални здравни инспекции по области, в които са открити временни имунизационни пунктове за осъществяването на имунизационната кампания⁶¹³.

На 11.02.2021 г. от министъра на здравеопазването се нарежда на всички общопрактикуващи лекари да участват в осъществяването на имунизационната кампания, като ваксинират желаещите лица от тяхната пациентска листа и се определят лечебните заведения и регионални здравни инспекции по области, в които да се открият временни имунизационни пунктове за осъществяването на имунизационната кампания⁶¹⁴.

В регистъра за ваксини срещу COVID-19 е налична информация за приложените дози и наличните количества по общопрактикуващи лекари, временни имунизационни пунктове и по регионални здравни инспекции. Информацията в регистъра е достъпна за определени служители на Министерството на здравеопазването.⁶¹⁵ В регистъра се поддържа актуална информация за поставените ваксини за COVID-19, в т.ч. информация за пациента, на който е поставена ваксината, лекаря, който е поставил ваксината, както и информация за поставената доза, датата, на която е поставена и дата за следващата доза, наименование на ваксината, партиден номер и др. Достъп до регистъра имат само лекари, членове на Български лекарски съюз чрез квалифициран електронен подпис (КЕП).⁶¹⁶

Приложените дози ваксини се вписват в Националната здравноинформационна система, откъдето се изготвят и справки за приложен брой дози по вид ваксина, налични на Единния информационен портал.⁶¹⁷

Към 31.12.2021 г. са доставени 8 331 795 дози ваксини⁶¹⁸, които са достатъчни за подлежащото на ваксирниране население от 6 423 344 лица, както и за пребиваващите и преминаващите през страната лица. Поставени са само 45 на сто от доставените към тази дата дози ваксини, като лицата със завършен ваксинационен курс са 1 914 835 или 29,8 на сто от подлежащото на ваксинация население, като 465 569 лица са с едnodозова ваксина⁶¹⁹.

⁶¹³ <https://coronavirus.bg/bg/683>

⁶¹⁴ <https://www.rzi-vt.bg/kartinki/2021/zap/rd-01-92-11-02-2021.pdf>

⁶¹⁵ Одитно доказателство № 4

⁶¹⁶ <https://www.mh.government.bg/bg/politiki/ez/>

⁶¹⁷ Одитно доказателство № 4

⁶¹⁸ Приложение № 11

⁶¹⁹ Приложение № 11 и Приложение № 26

Ваксинирани лица към 31.12.2021 г.		
Показател	Брой	Относителен дял ваксинирани лица спрямо населението на страната, подлежащо на ваксиниране
Население на страната към 31.12.2021 г.	6 838 937	-
Неподлежащи на ваксиниране деца до 6 г. възраст	415 593	-
Подлежащо на ваксиниране население на страната към 31.12.2021 г.	6 423 344	-
Поставени дози ваксини	3 700 329	57, 6
Лица със завършен ваксинационен курс	1 914 835	29,8
Лица с поставена бустерна доза (реваксинация)	272 375	4,24
Източник: МЗ		

Разпределението на поставените ваксини по области показва пряка зависимост с броя на населението към 31.12.2021 г. Най-голям брой дози (991 442) са поставени в гр. София, където населението е 1 307 439 души към 31.12.2021 г.⁶²⁰ Най-малко дози (30 891) са поставени в област Видин с население 78 814 души към 31.12.2021 г., където са и най-малко лицата със завършен ваксинационен курс (15 908) и поставен първи бустер (2 561)⁶²¹

Лицата със завършен ваксинационен курс на възраст от 40 до 69 години са 1 070 440, и представляват 56 на сто от общо ваксинираните лица. Лицата над 90+ години са с най-малко поставени дози и първи бустер⁶²².

По-малко от половината от доставените дози ваксини са поставени преобладаващо на активното население в големите градове.

В споразуменията за доставката на ваксини, сключени от Европейската комисия и производителите на лекарствени продукти е предвидена възможност, при определени условия, участващите държави да споделят ваксини с други нуждаещи се държави, чрез дарение или препродажба. При споделяне на ваксини с други държави се изпълнява предвидената процедура в Закона за международните договори на Република България.

Вследствие на ниския темп на ваксиниране в страната, главният държавен здравен инспектор информира министъра на здравеопазването за наличието към 11 юни 2021 г. на 300 000 дози ваксина Vaxzevria и 100 000 дози ваксина Comirnaty, които са в риск от бракуване, поради изтичащ срок на годност (среден срок на годност август-септември 2021 г.)⁶²³. Въз основа на предложението на главния държавен здравен инспектор от Министерството на здравеопазването се взема решение за предприемане на действия по препродажба или дарение на неизползваните и налични в страната ваксини срещу COVID-19.⁶²⁴ В изпълнение на РМС № 646 от 02.09.2021 г. е сключено Споразумение за дарение между Република България и Република Северна Македония. По този начин се предотвратява, унищожаването на ваксините поради неусвояване и се подпомага

⁶²⁰ Приложение № 26

⁶²¹ Приложение № 26

⁶²² Приложение № 27

⁶²³ Мотиви към проекта на Закон за ратифициране на Тристранното споразумение за дарение от и между Република България и Република Северна Македония и Pfizer Inc. и BioNTech Manufacturing GmbH относно управлението и координацията на дарението на ваксина срещу COVID-19, разработена от Pfizer Inc. и BioNTech Manufacturing GmbH, и на Споразумението за дарение между Република България и Република Северна Македония РМС № 646 от 02.09.2021 г.

⁶²⁴ Мотиви към проекта на Закон за ратифициране на Тристранното споразумение за дарение от и между Република България и Република Северна Македония и Pfizer Inc. и BioNTech Manufacturing GmbH относно управлението и координацията на дарението на ваксина срещу COVID-19, разработена от Pfizer Inc. и BioNTech Manufacturing GmbH, и на Споразумението за дарение между Република България и Република Северна Македония РМС № 646 от 02.09.2021 г.

осигуряването на достъп до ваксини срещу новия коронавирус на населението на други страни.⁶²⁵

Към 31.12.2021 г. с решение на Министерския съвет, ратифицирано от Народното събрание, отново е извършено дарение на ваксината на Vaxzevria на Кралство Бутан, Босна и Херцеговина, Бангладеш, ваксината на Comirnaty на Република Северна Македония и препродажба на ваксината на Spikevax на Кралство Норвегия. Общо са дарени и препродадени 643 980 дози.

Към 10.06.2022 г. е извършено и дарение 3 088 970 дози от ваксината Comirnaty на република Босна и Херцеговина и на ваксината Vaxzevria на Ислямската република Иран⁶²⁶.

Към 29.11.2022 г. са доставени още 14 437 590 дози от пет вида⁶²⁷ ваксини, одобрени за прилагане от Европейската комисия, от които са поставени 4 595 502 дози и 3 732 950 дози са дарени. Наличните количества към тази дата са 6 109 136 дози. Кратките характеристики на доставените за приложение ваксини в страната постоянно се обновяват от производителите и включват удължаване на срока на годност на ваксините от посочената на флакона дата на производство. Актуализирана информацията за съдържанието на кратката характеристика на ваксините срещу COVID-19 на български език е публикувана на интернет страницата на Изпълнителната агенция по лекарствата⁶²⁸ с възможност за лесна препратка към Европейската комисия и Европейската агенция по лекарствата, които приемат решение за одобряване и приложение на ваксините срещу COVID-19 в Европейския съюз.⁶²⁹

Въпреки своевременното осигуряване на достатъчни количества дози ваксини, одобрени за приложение в рамките на Европейския съюз, откритите временни имунизационни пунктове и възможност за свободен избор на вакцина за приложение, се отчита нисък брой на ваксинирани лица в страната, поради липсата на ефективна комуникационна кампания сред населението за ползите и безопасността от прилагането на ваксините. Ниското ваксинално покритие води до по-висока заболяемост и смъртност сред населението, което има негативен социално-икономически ефект. За предотвратяване унищожаването на доставените в страната ваксини са предприети своевременни действия за продажба и даряване на неизползваните количества.

4. Изменение в броя на починалите лица

„COVID-19“ е заразно заболяване, което често протича тежко, налага хоспитализация и причинява смърт сред пациентите. За целите на проследяване, смърт, дължаща се на COVID-19 се дефинира като смърт, настъпила в резултат на заболяване с такава клинична проява при вероятен или потвърден случай на COVID-19, освен в случаите, когато има ясна алтернативна причина за смърт, която не може да се свърже с COVID-19 заболяване (например травма). Не трябва да има и период на пълно възстановяване от COVID-19 между заболяването и смъртта⁶³⁰.

Медицинските критерии и редът за установяване на смърт в Република България са определени в наредба⁶³¹, издадена от министъра на здравеопазването на основание чл. 18, ал. 1 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки. Лекарят/фелдшерът, установил смъртта, попълва „Съобщение за смърт“ съобразно формата, определена с наредба. Регионалните здравни инспекции предоставят документите на съответните териториални статистически бюра на Националния статистически институт в едномесечен срок от

⁶²⁵ Мотиви към проекта на Закон за ратифициране на Тристранното споразумение за дарение на ваксини срещу COVID-19, произведени от АстраЗенека, между Република България, Босна и Херцеговина и АстраЗенека и на Двустранното споразумение за дарение на ваксини срещу COVID-19, произведени от АстраЗенека, между Република България и Босна и Херцеговина

⁶²⁶ Приложение № 28

⁶²⁷ Comirnaty, Spikevax, Vaxzevria, Janssen, Valneva

⁶²⁸ <https://www.bda.bg/bg/covid-19>

⁶²⁹ <https://www.bda.bg/bg/%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B8-%D0%B2%D1%80%D1%8A%D0%B7%D0%BA%D0%B8>

⁶³⁰ Международни насоки за удостоверяване и класифициране (кодиране) на COVID-19 като причина за смърт и https://ncpha.government.bg/uploads/pages/3001/Covid19_deaths_ICD10_coding.pdf

⁶³¹ Наредба № 14 от 15.04.2004 г. за медицинските критерии и реда на установяване на смърт, Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 39 от 12.05.2004 г., изм. и доп., бр. 32 от 2.04.2013 г., в сила от 2.04.2013 г., изм., бр. 41 от 21.05.2019 г., в сила от 21.05.2019 г.

получаването им с попълнена информация относно причините за смъртта с техните четиризначни кодове съгласно Международната статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето - десета ревизия.

Още на 11.06.2020 г. са дадени указания до регионалните здравни инспекции да не се допуска вписване в системата на починали лица със задна дата. По данни на Министерството на здравеопазването от COVID регистъра, за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г. от COVID-19 са починали общо 29 238 лица , от които 8 031 през 2020 г., в т.ч. 100 души са медицински персонал и 21 207 през 2021 г., в т.ч. 78 души медицински персонал⁶³². От починалия медицински персонал най-голям брой са починалите лекари (86) и медицински сестри (43)⁶³³. Най-висока смъртност от COVID-19 е регистрирана в София град – общо 6 532 души за периода, в област Пловдив – общо 2 648 души и в област Варна - 2 312 души. Най-малко починали от COVID-19 са регистрирани в област Търговище – общо 313 души. Най-висока смъртност по възраст сред починалите от COVID-19 е регистрирана сред лица на възраст между 70-79 години – общо 10 894 души и лицата на възраст между 60-69 години - общо 7 114 души. Най-ниска смъртност е регистрирана след лицата на възраст между 0-19 години – общо 24 души и лица над 90+ - общо 724 души⁶³⁴.

По данни на НСИ през 2020 г. умиралията от COVID-19 са 8 554 души или 6,9 на сто от всички умиралия в страната.⁶³⁵ През 2021 г. умиралията от COVID-19 са 27 588 души, или 18,5 на сто от всички умиралия в страната.

Починали 800 души, ваксинирани срещу COVID-19, които представляват около 0,04 на сто от ваксинираните, като първият регистриран ваксиниран е починал на 24.04.2021 г.⁶³⁶

Данните на НСИ за умиралията по седмици за периода 2019-2022 г. показват, че прилагането на въведените противоепидемични мерки през 2020 г. води до задържане на умиралията на нивата от 2019 г., като тази тенденция се запазва до м. декември 2020 г., когато с нарастването на заболяемостта се отчита и най-високият пик на умиралията за периода. През 2021 г., независимо от осигурените количества ваксини, поради ниското ваксинално покритие, съществено нарастват умиралията, като се регистрират два пика през 13-та и между 43-та и 45-та седмица.

⁶³² Одитно доказателство № 13

⁶³³ Приложение № 30

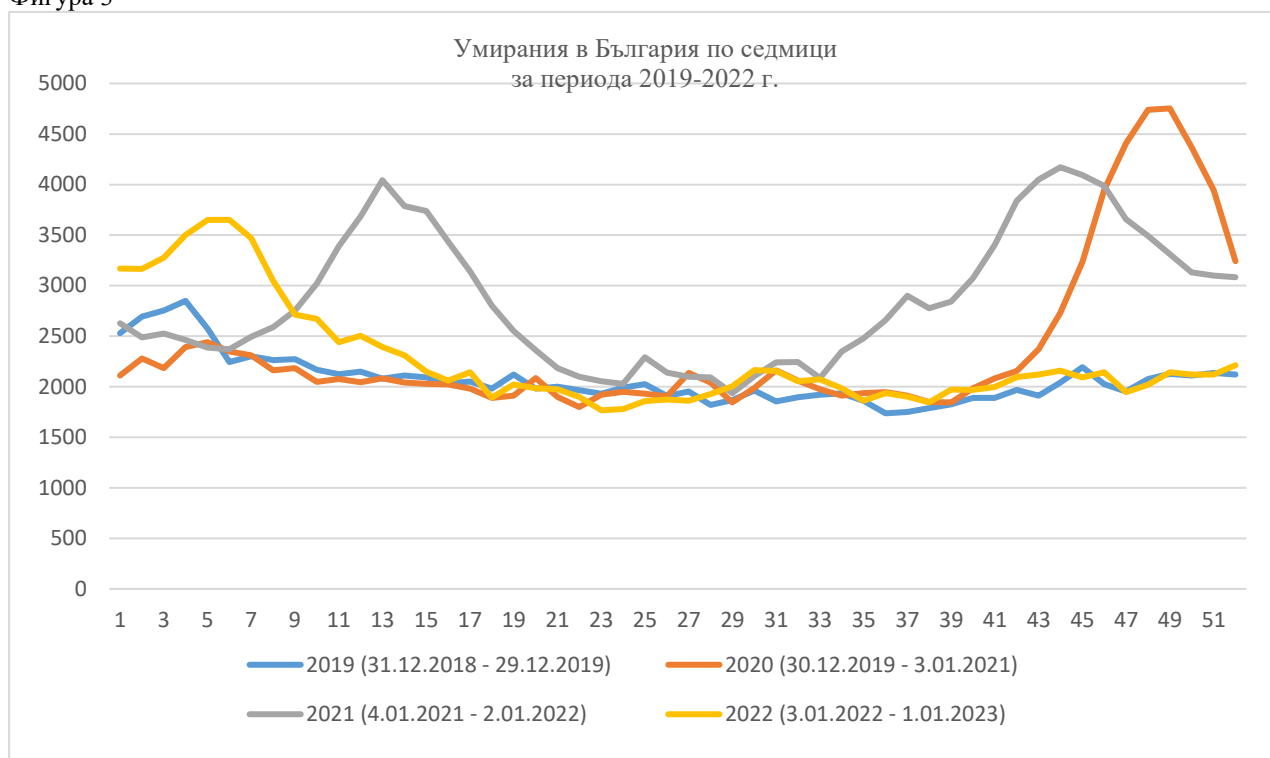
⁶³⁴ Приложение № 31

⁶³⁵ Разликата в данните за броя на умиралията вследствие на заболяването от COVID-19 на МЗ и с НСИ е в резултат на липсата на автоматизиран обмен на информацията в реално време между отговорните структури.

⁶³⁶ НСИ

<https://www.nsi.bg/bg/content/18863/%D1%83%D0%BC%D0%B8%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F-%D0%BE%D1%82-covid-19>

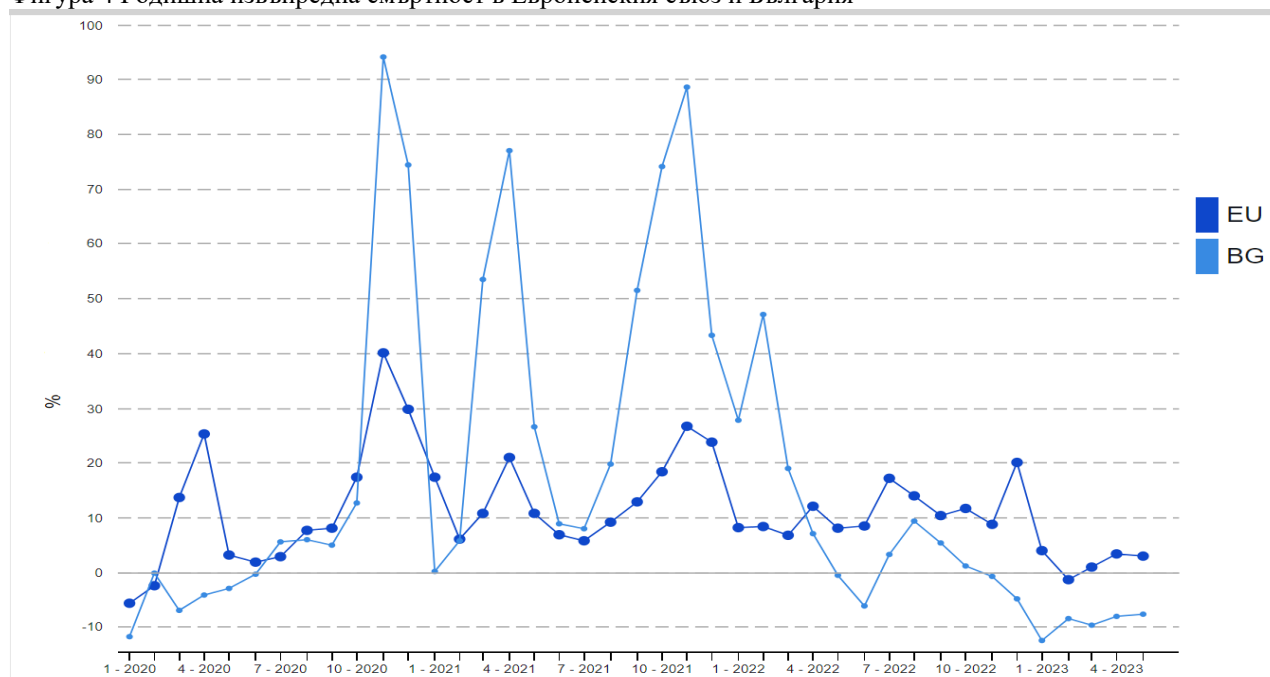
Фигура 3



Източник: НСИ

Освен нарастване на смъртните случаи, настъпили в резултат на диагностицирано заболяване COVID-19, за същия период се отчита значително повишаване на годишната извънредна смъртност. Данните показват, че в началото на пандемията с въведените и прилагани противоепидемични мерки в България е постигнато значително по-ниско равнище на извънредна смъртност в сравнение със средната за ЕС, като тази тенденция се запазва до м. декември 2020 г., когато е регистриран първият пик на смъртност в страната. През 2021 г. се наблюдава обратна тенденция - средната извънредна смъртност в България значително надхвърля тази в ЕС.

Фигура 4 Годишна извънредна смъртност в Европейския съюз и България

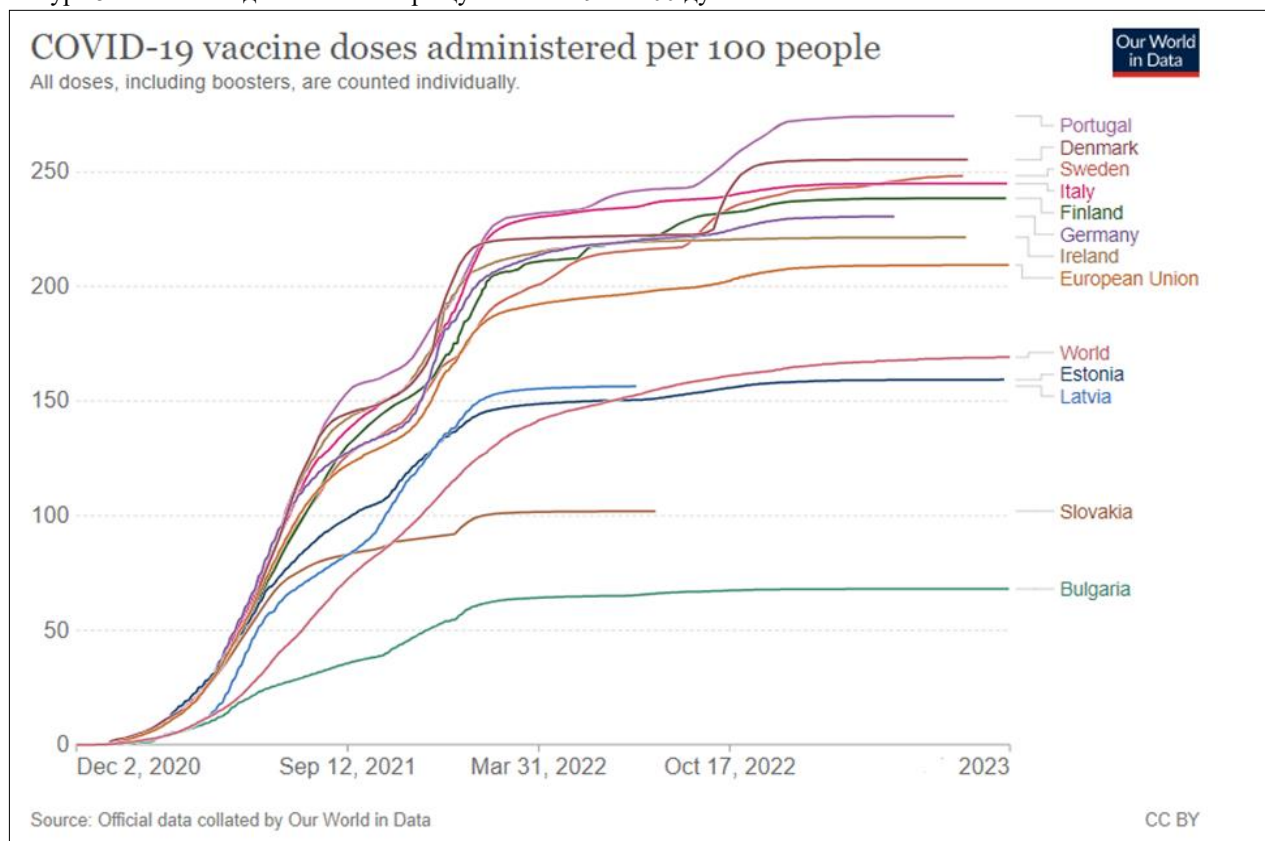


Източник: Евростат

Годишната извънредна смъртност в Европейския съюз през 2020 г. е била 11.8 на сто по-висока от средната за периода 2016-2019 г., а през 2021 г. е 14 на сто по-висока, докато извънредната смъртност в България нараства от 14 на сто през 2020 г. на 38 на сто през 2021 г. През 2020 г. някои държави-членки на ЕС (Латвия, Дания, Ирландия, Естония и Финландия) отчитат годишна извънредна смъртност под 5 на сто, докато Белгия, Италия, Чехия, Малта и Полша регистрират нива между 15 и 20 на сто. По-голямата част от държавите-членки на ЕС, отчитат значително намаляване на извънредната смъртност през 2021 г., с изключение на България (от 14, 2 на сто на 38 на сто), Словакия (от 10,5 на сто на 35,7 на сто), Естония (от 2,3 на сто на 19,4 на сто) и Латвия (от 1,5 на сто на 21,7 на сто). През 2021 г. Швеция и Белгия отчитат годишна извънредна смъртност под 5 на сто⁶³⁷.

Очевидна е връзката между бързината на нарастване на броя на ваксинираните лица и постигнатото ваксинално покритие и годишната извънредна смъртност. Данните на Our World in Data⁶³⁸ показват, че всички държави от ЕС, които отчитат съществено намаляване на годишна извънредна смъртност през 2021 г. имат бързо нарастване на броя на ваксинираните лица и високо ниво на ваксинално покритие.

Фигура 5 Поставени дози ваксини срещу COVID-19 на 100 души



Източник: Our World in Data

В началото на пандемията, въведените противоепидемични мерки и тяхното стриктното прилагане води до ограничаване на заболяемостта и намаляване на смъртността от COVID-19 и създава възможност на здравната система за справяне с пандемията. Поради липсата на ефективна ваксинационна кампания и при осигурени достатъчни количества и възможности за свободен избор на ваксина, в страната се регистрира бавен процес на ваксиниране, ниско ваксинално покритие и значително висока заболеваемост и смъртност.

⁶³⁷ https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Excess_mortality_-_statistics#The_peaks_of_the_outbreak_vary_greatly_across_EU_Member_States

⁶³⁸ <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>

5. Социално-икономически ефекти

Освен ефектите върху функционирането на здравната система, живота и здравето на хората, COVID-19 има значителен социално-икономически ефект. Значителни по размер средства са насочени за социално подпомагане и в подкрепа на бизнеса, малки и средни предприятия и земеделски производители. Значителен е размерът на средства, изплатени за парични обезщетения за временна нетрудоспособност.

3.8.1. Редът и начинът за изчисляване и изплащане на паричните обезщетения, поради временна неработоспособност са уредени с наредба,⁶³⁹ приета на основание чл. 41, ал. 5 и чл. 54к от Кодекса за социално осигуряване.

От Националния осигурителен институт са предоставени данни за изплатените парични обезщетения при временна неработоспособност и трудоустрояване, без тези поради трудова злополука и професионална болест, по въведените от СЗО кодове в МКБ-10.⁶⁴⁰

Издадени болнични листове и болнични листове с плащане от ДОО						
Година	Болнични листове издадени			Болнични листове с плащане от ДОО		
	брой общо заболяване	в т.ч. с COVID-19 диагнози	относителен дял на COVID-19 диагнози	общо заболяване	в т.ч. COVID-19 диагнози	относителен дял COVID-19 диагнози
2020	2 668 176	204 007	8%	2 208 088	196 347	9%
2021	2 821 824	422 621	15%	2 346 099	397 603	17%
ОБЩО:	5 490 000	626 628	11,4 %	4 554 187	593 950	13 %

Източник: НОИ

Високата заболяемост през 2021 г. води до двойно увеличаване на издадените болнични листове с диагноза COVID-19, в сравнение с издадените през 2020 г. - от 204 007 на 422 621. Увеличава се и относителният дял на болничните листове с диагноза COVID-19 спрямо общия брой издадени болнични листове от 8 на сто през 2020 г. на 15 на сто през 2021 г.

През 2020 г. най-много болнични листове с диагноза COVID-19 - Идентифициран вирус - (114 961 бр.) са издадени със средна продължителност на болничния лист от 17 дни, а през 2021 г. – най-големият брой (285 248 бр.) болнични листове с диагноза COVID-19 е със средна продължителност - от 17,6 дни⁶⁴¹.

По данни на НОИ⁶⁴² през 2020 г. са издадени болнични листове с COVID-19 диагнози на 179 300 лица, като през 2021 г. броят на лицата, на които са издадени болнични листове с COVID-19 диагнози значително се увеличава до 351 372. Нарастването на броя на издадените болнични листове е резултат както на по-високата заболяемост, така и от разширяване на обхвата на лицата с право на парично обезщетение за временна неработоспособност, и промяна на продължителността на срока за изолация и карантина⁶⁴³.

Средният брой болнични листове с COVID-19 диагноза, издадени на едно лице е 1,1 през 2020 г. и 1,2 през 2021 г.

⁶³⁹ Наредба за паричните обезщетения и помощи от държавното обществено осигуряване, Приета с ПМС № 188 от 20.07.2015 г., обн., ДВ, бр. 57 от 28.07.2015 г., в сила от 1.01.2016 г., изм. и доп., бр. 17 от 1.03.2016 г., в сила от 1.01.2016 г., бр. 30 от 11.04.2017 г., в сила от 1.01.2017 г., бр. 57 от 10.07.2018 г., в сила от 1.07.2018 г., бр. 40 от 17.05.2019 г., в сила от 17.05.2019 г., бр. 72 от 14.08.2020 г., бр. 78 от 30.09.2022 г., в сила от 1.08.2022 г.

⁶⁴⁰ Одитни доказателства № 2 и № 12

⁶⁴¹ Приложение № 32

⁶⁴² Одитни доказателства № 2 и № 12

⁶⁴³ За изолация последователно е определен 28 дни, 14 дни и 7 дни <https://coronavirus.bg/bg/az-sum/potvarden-covid-19> и за карантина - 10 дни и 5 дни <https://coronavirus.bg/bg/az-sum/litse-pod-karantina>

Таблица № 37

Брой лица, брой болнични листове и брой болнични листове на едно лице с временна неработоспособност, временно намалена работоспособност и санаторно-курортно лечение с COVID-19 диагнози						
Показател	Брой лица общо		Брой болнични листове общо		Брой болнични листове на едно лице	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Общо заболяване	1 117 454	1 177 172	2 668 176	2 821 824	2,4	2,4
в т.ч. COVID-19 диагноза	179 300	351 372	204 007	422 621	1,1	1,2

Източник: НОИ

През 2020 г. в десет области⁶⁴⁴ средният брой болнични листове с диагноза COVID-19 на едно лице е 1,2 или с 0,1 над средното за страната, което показва, че има лица, които са били в изолация или карантина повече от един път. Неравномерната заболеваемост по области се отразява и на средния брой издадени болнични листове в областта. През 2021 г. в четири области средният брой болнични листове на едно лице с диагноза COVID-19 е над средното за страната, като в Перник той е 1,4, а в Разград, Силистра и Пазарджик е 1,3.

3.8.2. През 2020 г. общата изплатена сума за обезщетения за временна неработоспособност поради общо заболяване е в размер на 690 520 529 лв. От тях 68 145 428 лв. или 10 на сто са за временна неработоспособност с диагнози COVID-19. През 2021 г., поради значително повишената заболеваемост, изплатената сума по болнични листове с диагноза COVID-19 се увеличава на 139 891 933 лв. или 18 на сто от общата изплатена сума за обезщетения за временна неработоспособност поради общо заболяване.

Таблица № 38

Краткосрочни обезщетения за общо заболяване, в т.ч. и за COVID-19 диагнози						
Показател	Брой болнични листове с плащане от ДОО		Изплатена сума		Брой платени работни дни	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Общо заболяване	2 208 088	2 346 099	690 520 529	797 547 689	17 664 417	18 975 092
в т.ч. COVID-19 диагноза	196 347	397 603	68 145 426	139 891 933	1 418 125	2 997 369
Относителен дял с COVID-19 диагноза	8,9 %	16,9 %	10 %	18 %	8 %	15,8 %

Източник: НОИ

В зависимост от вида на лечебното заведение, в което са издадени болничните листове с диагноза COVID-19, анализът на данните показва, че най-голям брой болнични листове, 131 600 през 2020 г. и 254 566 през 2021 г., са издадени от Индивидуална първична извънболнична медицинска практика.⁶⁴⁵ През 2020 г. от ДОО за тях са изплатени 38 777 048 лв. за 807 126 работни дни, а през 2021 г. - 68 989 505 лв. за 1 488 099 работни дни⁶⁴⁶. След индивидуалната първична извънболнична помощ най-много краткосрочни обезщетения с COVID-19 диагноза са изплатени въз основа на издадени болнични листове от групова първична извънболнична медицинска практика. Най-малко са изплатените суми по болнични листове, издадени от Групова специализирана извънболнична медицинска практика (код

⁶⁴⁴ Перник, Разград, Силистра, Стара Загора, Шумен, Пазарджик, Габрово, Търговище, Русе и Благоевград и Одитно доказателство № 2 – табл. 1

⁶⁴⁵ Одитни доказателства № 2 и № 12

⁶⁴⁶ Приложение № 33

123) (за 2020 г. - 1 258 лв. въз основа на пет болнични листове, а за 2021 г. - 2437 лв. за десет болнични листове) и от Национална специализирана болница за активно лечение (за 2020 г. – 1 594 лв., а за 2021 г. – 1 192 лв. за 3 болнични листове). Тези данни показват, че лечението на преобладаващата част от пациентите, диагностицирани с COVID-19, е протекло в условията на домашно лечение по преценка на общопрактикуващите лекари, работещи в индивидуална първична извънболнична медицинска практика.

В зависимост от възрастта на пациентите с COVID-19 диагноза, най-голям брой краткосрочни обезщетения са изплатени на лица на възраст 65 и повече години.⁶⁴⁷ През 2021 г. изплатената сума от ДОО за краткосрочни обезщетения е 8 029 965 лв. по 21 477 болнични листове, докато през 2020 г., сумата на изплатените обезщетения възлиза на 3 130 981 лв. по 8 847 болнични листове с COVID-19 диагноза. В резултат на увеличаването на броя на издадените и изплатени от ДОО болнични листове на лица на възраст 65 и повече години се увеличава и броят на платените работни дни на тези лица от 75 315 през 2020 г. на 210 774 платени работни дни през 2021 г.

По административни области, на базата на най-много издадени болнични листове с COVID-19 диагноза, е изплатена най-голяма сума за краткосрочни обезщетения в област София-град (26 472 811 лв. по 66 205 болнични листове през 2020 г. и 57 209 423 лв. по 139 884 болнични листове през 2021 г.), следвана от област Пловдив (6 436 337 лв. по 19 870 болнични листове през 2020 г. и 12 280 885 лв. по 37 451 болнични листове през 2021 г.). Най-малка сума за краткосрочни обезщетения на пациентите с COVID-19 диагноза, през 2020 г. и 2021 г. е изплатена в област Видин⁶⁴⁸.

През одитирания период по данни на НОИ се увеличава броя на лицата с временна неработоспособност, временно намалена работоспособност и санаторно-курортно лечение, поради издаден болничен лист с диагнози COVID-19. Анализът на данните на НОИ показва неравномерно териториално разпределение на издадените болнични листове с диагнози COVID-19, поради концентрацията на населението в гр. София и големите областни градове Пловдив и Варна. Неравномерното разпределение на платените от ДОО болничните листове с диагнози COVID-19 показва значителното участие на пазара на труда на лицата на възраст на 65 и повече години, които от една страна продължават да работят и да са задължително здравно осигурени, но от друга страна, големият брой работни дни, в отпуск поради временна нетрудоспособност, пораждаат риск за работодателите, предвид необходимостта от изплащане на част от обезщетението при временна неработоспособност.

Изплатените значителни суми, въз основа на издадени болнични листове на здравноосигурени лица, поставени в задължителна изолация и/или карантина, както и здравноосигурените лица, които са диагностицирани и лекувани в домашни условия или в лечебни заведения за болнична помощ, причиняват значително натоварване на бюджета на Държавното обществено осигуряване за 2020 г. и 2021 г. в условията на обявено извънредно положение и въведена извънредна епидемична обстановка.

Значителният брой платени работни дни на здравноосигурени лица, поради издаден болничен лист с диагнози COVID-19, води до неблагоприятни ефекти върху икономическия, социалния и културен живот в страната.

⁶⁴⁷ Приложение № 34

⁶⁴⁸ Приложение № 35

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. От министъра на здравеопазването са предприети своевременни действия за промяна на нормативната уредба за регулиране на обществените отношения в условията на пандемията. Създадена е подходяща основа за ефективно управление на пандемията от COVID-19, чрез законосъобразно и своевременно въвеждане на протиепидемични мерки, и контрол върху тяхното прилагане, като е определен правителствен подход и изискване за приемане на национален план за готовност и действие при епидемия и пандемия. Липсва последователна и координирана политика в областта на стратегическото и оперативно планиране при обявеното извънредно положение и въведената епидемична обстановка. Приети са Национален план за готовност при пандемия, национални оперативни планове за справяне с пандемията и Национален план за ваксиниране срещу COVID-19 в Република България, но са допуснати пропуски в процеса на стратегическото и оперативно планиране за справяне с пандемията. Не са приети действия за приемане на регионални оперативни планове и на стратегия за ефективна съвместна работа с медиите за информиране на населението за ползите от ваксините. В Министерството на здравеопазването липсват утвърдени стандартизирани процедури за разработване, координирано изпълнение, наблюдение, контрол и докладване на изпълнението на приетите планове. В резултат не е докладвано изпълнението на националните стратегически и оперативни планове.

Осигурени са оптимални възможности и достатъчно финансови средства за провеждане на клинични и лабораторни изследвания на COVID-19 на територията на страната, за реструктуриране на легловия фонд в лечебни заведения за болнична помощ и за субсидиране на лечебни заведения за поддържане на готовност, за медицинска апаратура и лични предпазни средства и лекарствени продукти. От Министерството на здравеопазването са предприемани последователни действия за намиране на подходящо решение за оптимизиране на болничните легла за лечение на пациенти с COVID-19. Осигурен е внос и възможност за избор на ваксина срещу COVID-19 от всички желаещи да се ваксинират.

Постигнати са договорености за изменение на Националния рамков договор за медицинските дейности 2020-2022 г. за финансиране на лечението на пациенти с COVID-19 по клинични пътеки и клинични процедури, и за медицинските дейности и работа при неблагоприятни условия.

От министъра на здравеопазването са предприети действия за координиране на взаимодействието с другите контролни органи. От регионалните здравни инспекции е извършван контрол върху лечебните заведения и гражданите. Липсва процедура за образуването и движението на административнонаказателните преписки в регионалните здравни инспекции. За целите на управлението от регионалните здравни инспекции е събирана и предоставяна на министъра на здравеопазването информация за осъществената административнонаказателна дейност по Закона за здравето и Наказателния кодекс. Установени са ниски нива на събираемост на наложените глоби и имуществени санкции.

2. Своевременно по административен ред със заповеди на министъра на здравеопазването са определени структурите, реда и срока за събиране и предаване на данни за лицата, които попадат в обхвата на постоянно променящата се дефиниция за случай на COVID-19. Бързо е разработена и въведена в експлоатация Националната информационна система за борба с COVID-19. През периода на извънредното положение и въведените временни епидемични мерки, има сключен договор за разработване на Национална здравноинформационна система, но нейните функционалности не са реализирани в пълен обем, което пречатства осигуряването на надеждна оперативна информация, генерирана от различни интегрирани информационни системи и придобита по автоматизиран път.

3. В началото на пандемия стриктното прилагане на въведените протиепидемични мерки и дейности води до ограничаване на заболяемостта и намаляване на смъртността от COVID-19. Поради липсата на ефективно провеждана ваксинационна кампания и при

осигурени достатъчни количества и възможности за избор на ваксина, в страната се регистрира значително висока заболяемост и смъртност.

Високите нива на заболяемост от COVID-19 и осигурената възможност за издаване на болничен лист при задължителна изолация и лечение в лечебно заведение за болнична помощ или в домашни условия, както и задължителна карантина на контактните лица води до натоварване на бюджета на ДОО с изплащането на значителни суми през 2020 г. и 2021 г. и затруднения на икономическия и социалния живот в страната, поради високия брой платени работни дни на здравноосигурените лица.

Предприетите от министъра на здравеопазването и главния държавен здравен инспектор своевременни действия за оптимизиране на възможностите за диагностика и лечение и достъп до медицинска помощ в лечебни и здравни заведения на всички български и чужди граждани на територията на страната допринасят за защитата на живота и здравето на гражданите в условията на пандемия от COVID-19. Поради липсата на ефективна ваксинационна кампания и при осигурени достатъчни количества и възможности за свободен избор на ваксина, в страната се регистрира бавен процес на ваксиниране, ниско ваксинално покритие и една от най-високите заболяемост и смъртност от COVID-19 в света.

ПРЕПОРЪКИ

В резултат на извършения одит към министъра на здравеопазването се отправят следните препоръки:

1. Да се предприемат действия за осигуряване на стандартизирано качество на оказваната медицинска помощ и защитата на правата на пациентите, хоспитализирани в клиниките и отделенията по анестезиология и интензивно лечение в лечебните заведения за болнична помощ⁶⁴⁹.

2. С оглед осигуряване на ефективни действия при възникване в бъдеще на пандемична ситуация да се предприемат действия за извършване на оценка на въздействието на прилаганите законови и подзаконови нормативни актове по време на пандемията от COVID-19⁶⁵⁰.

3. С оглед осигуряването на условия за ефективно осъществяване на цялостна организация, координация и наблюдение на действията на компетентните органи, да се предприемат действия за нормативно регламентиране на задължението за създаване на Национален пандемичен комитет, като се определят ясно състава и правомощията, както и задължението за докладване на изпълнението на дейностите, включени в Националния план на Република България за готовност при пандемия⁶⁵¹.

4. Да се предприемат действия за разработване и утвърждаване на стандартна оперативна процедура за разработване на национални оперативни планове, с ясни изисквания за структурата и съдържанието им, чрез които да се осигури яснота за конкретните дейности и задачи, отговорностите, сроковете за изпълнение и разпределението на ресурсите за постигне на целите и изпълнение на Националния план на Република България за готовност при пандемия⁶⁵².

5. Да се предприемат действия за нормативно регламентиране на отговорността за изготвяне на регионални планове за готовност и да се разработи и утвърди стандартна оперативна процедура, която да дава общо разбиране за съдържанието на регионалните планове и да позволи координираното им прилагане⁶⁵³.

6. Да се предприемат действия за разработване и утвърждаване на стандартна оперативна процедура за разработване от лечебните заведения за болнична помощ на план за действие в условията на пандемия, който да съдържа изисквания за структура и съдържание и да осигурява яснота за конкретните дейности и задачи, отговорностите, сроковете за изпълнение и разпределението на ресурсите за постигне на целите и изпълнението на Националния план на Република България за готовност при пандемия⁶⁵⁴.

7. Да предприеме действия за извършване на анализ на отговорността и натовареността на служителите в регионалните здравни инспекции с оглед на ефективно изпълнение на възложените законови задължения в областта на опазването на общественото здраве и държавния здравен контрол, както и за осигуряване на адекватно заплащане на труда⁶⁵⁵.

8. Да се разработят и утвърдят общи правила и ред за административнонаказателната дейност на регионалните здравни инспекции, чрез които да се осигури единна практика, качество и ефективност на дейността във всички регионални здравни инспекции на територията на страната, в т.ч. разработване и въвеждане на специализиран програмен продукт за управление на административнонаказателното производство⁶⁵⁶.

9. Да възложи проверка и анализ на разходите на предоставените субсидии през периода на пандемията от COVID-19 на лечебните заведения за болнична помощ, съгласно сключени едногодишни договори с Министерството на здравеопазването за поддържане на

⁶⁴⁹ Част „Констатации и оценки“, Раздел I, т. 1.3.3.

⁶⁵⁰ Част „Констатации и оценки“, Раздел I, т. 1.2 и т. 1.3.

⁶⁵¹ Част „Констатации и оценки“, Раздел I, т. 2.2.

⁶⁵² Част „Констатации и оценки“, Раздел I, т. 2.3.3.

⁶⁵³ Част „Констатации и оценки“, Раздел I, т. 2.4.

⁶⁵⁴ Част „Констатации и оценки“, Раздел I, т. 2.5.

⁶⁵⁵ Част „Констатации и оценки“, Раздел I, т. 4.3.

⁶⁵⁶ Част „Констатации и оценки“, Раздел II, т. 4.4.1

готовност, осигуряване на леглови капацитет и кислородолечение с оглед осигуряване на публичност и прозрачност на разходването на предоставените средства⁶⁵⁷.

10. Да се осигури своевременна публична информация за сключените договори с лечебни заведения и дейностите, за които се получават субсидии от бюджета на Министерството на здравеопазването, както и за размера на изплатените субсидии на тези лечебни заведения в рамките на годината⁶⁵⁸.

11. Да се предприемат действия за извършване на цялостен анализ на ефикасността на управлението на здравната система и ефективността на дейностите, свързани със здравното обслужване на населението в отговор на пандемията от COVID-19, като се изведат конкретни препоръки за цялостното подобряване на системата на здравеопазването и осигуряване на готовност за действия при настъпване на бъдещи пандемии⁶⁵⁹.

В подкрепа на констатациите са събрани 17 броя одитни доказателства, които заедно с работните документи, отразяващи отделните етапи на одитния процес, се намират в Сметната палата, на адрес - гр. София, ул. „Екзарх Йосиф” № 37.

На основание чл. 50, ал. 2 от Закона за Сметната палата, министърът на здравеопазването да предприеме мерки за изпълнение на препоръките и да уведоми писмено за това председателя на Сметната палата в срок до 31.10.2024 г.

Настоящият одитен доклад е приет на основание чл. 48, ал. 1 от Закона за Сметната палата с Решение № 024 на Сметната палата от 24.01.2024 г. (Протокол № 3).

⁶⁵⁷ Част „Констатации и оценки“, Раздел II, т. 4.5.1

⁶⁵⁸ Част „Констатации и оценки“, Раздел II, т. 4.5.4.2 и т. 4.5.4.3.

⁶⁵⁹ Част „Констатации и оценки“, Раздел II, т. 3.3.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение № 1 Одитни въпроси, критерии и показатели

Основен въпрос: Изпълнението на мерките в здравеопазването във връзка с COVID-19 осигурява ли защитата на живота и здравето на гражданите?

Първи специфичен въпрос: Предприети ли са своевременни действия за ефективно управление на пандемичната ситуация, породена от COVID-19?	
Подвъпрос	Критерии/Индикатори
1.1. Създадена ли е подходяща нормативна основа за ефективно управление на пандемичната ситуация и въвеждане на противоепидемични мерки?	<p>Критерии: Предприемане на своевременни действия за регламентиране на ясно определени отговорности и функции във връзка с управлението на пандемията на национално, областно и общинско ниво.⁶⁶⁰</p> <p>Своевременно нормативно осигуряване на дейностите за ограничаване на разпространението, за диагностика, лечение и наблюдение при COVID-19, в т.ч. приети клинични пътеки, санитарни протоколи, протоколи за лечение, методики и др.⁶⁶¹</p> <p>Индикатори/Показатели:</p> <ul style="list-style-type: none">- изменения и допълнения на Закон 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 (Закон за мерките и действията) и Закона за здравето, във връзка с COVID-19;- актуализиране (изменение и допълнение) на подзаконовни нормативни актове, издадени от министъра на здравеопазването във връзка с пандемията от COVID-19;- мотивирани заповеди на министъра на здравеопазването във връзка с въведеното извънредно положение и обявената извънредна епидемична обстановка вследствие на пандемията от COVID-19 - издадени, обжалвани, отменени и действащи;- указания на министъра на здравеопазването и главния държавен здравен инспектор до заинтересованите лица (институции и органи) във връзка с COVID-19;- въведени от СЗО нови кодове за отчитане на COVID-19 в МКБ-10;- протоколи и алгоритъм за лечение на COVID-19 (Разработване на алгоритми за диагностика и лечение при заболяването, предизвикало пандемия с цел създаване на единен подход за медицинска грижи).
1.2. Разработени и приети ли са своевременно стратегически документи и оперативни планове за готовност и действие при епидемия и пандемия?	<p>Критерий: Своевременно приети стратегически документи и оперативни планове за готовност и действие при епидемия и пандемия⁶⁶².</p> <p>Индикатори/Показатели:</p> <ul style="list-style-type: none">- своевременно разработени и приети национални планове за готовност при епидемия и пандемия, оперативни национални и регионални планове за действие при COVID-19, планове на лечебни заведения за болнична помощ, ваксинационни планове, комуникационни стратегии, и др.- ясно определени цели, последователност на действията, отговорни структури, мерки и подходящ набор от критерии за въвеждане при епидемии и пандемии;- наблюдение и актуализация на приетите планове.

⁶⁶⁰ Закон за здравето, Закона за мерките и действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г. за преодоляване на последиците, Закон за нормативните актове (ЗНА) и Указ № № 883 от 1974 г. за прилагане на ЗНА

⁶⁶¹ Закон за здравето, Наредба за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ, НРД 2020-2022, Методика за допълнително възнаграждение за работа при неблагоприятни условия на персонала, Наредба № 3 от 15.04.2019 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

⁶⁶² ЗЗ, ЗЛЗ, Национална здравна стратегия и Плана за действие за изпълнение на НЗС 2020, Национална здравна карта на Република България, Устройствен правилник на Министерството на здравеопазването

<p>1.3. Предприети ли са подходящи действия за оптимизиране и повишаване на капацитета на здравната система в отговор на пандемията от COVID-19?</p>	<p>Критерии: Оптимизиране възможностите за диагностика, лечение и наблюдение на COVID-19.⁶⁶³ Осигуряване на необходимия финансов ресурс за повишаване на капацитета на здравната система и финансиране на дейностите в лечебни заведения за извънболнична помощ, лечебни заведения за болнична помощ, центрове за спешна медицинска помощ, клиничните лаборатории и др.⁶⁶⁴</p> <p>Индикатори/Показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осигуряване на оптимални възможности за провеждане на клинични лабораторни изследвания за диагностика на COVID-19 на територията на страната (брой клинични лаборатории и териториално разпределение); - оптимизиране на капацитета за здравната система за оказване на медицинска помощ (преструктуриране на лечебни заведения, осигуряване на медицински и немедицински персонал, медицинска апаратура, лични предпазни средства, лекарствени продукти, ваксини и др.); - ред и процедура за пренасочване/командироване на медицински специалисти за лечение на пациенти с COVID-19, приети за болнично лечение в лечебни заведения за болнична помощ с преструктурирани болнични легла. - източници за финансиране, предназначение и размер на средствата за повишаване на капацитета на лечебните заведения и изпълнение на дейностите по диагностика и лечение (ДБ, ЕСФ, дарения, КП и Методика за допълнително възнаграждение).
<p>1.4. Осъществяван ли е ефективен контрол върху лечебните заведения и гражданите за изпълнение на задълженията във връзка с COVID-19?</p>	<p>Критерий: Наличие на система за мониторинг и надзор върху лечебните заведения и гражданите.⁶⁶⁵</p> <p>Индикатори/Показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осъществен надзор от определените отговорни структури; - координация между органите, осъществяващи контрол върху изпълнението на въведените противоепидемични мерки.
<p>Втори специфичен въпрос: Осигурена ли е актуална и достоверна информация за целите на управлението и информирането на гражданите за пандемията?</p>	
<p>Подвъпрос</p>	<p>Критерии/ Индикатори</p>
<p>2.1. Създадена ли е информационна система, която осигурява актуални и достоверни данни за ефективно управление на пандемията от COVID-19?</p>	<p>Критерий: Наличие на функционираща управленска информационна система⁶⁶⁶.</p> <p>Индикатори/Показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определени отговорни структури, ред и срок за осигуряване и обмен на актуална информация за COVID-19; - налични и функциониращи електронни информационни системи, в т.ч. Национална информационна система за борба с COVID-19; - систематично извършвани анализи и докладване на министъра на здравеопазването.
<p>2.2. Населението осигурено ли е с актуална и достоверна информация за епидемичната обстановка и въведените противоепидемични мерки?</p>	<p>Критерий: Предприети своевременни мерки за информиране на населението⁶⁶⁷.</p> <p>Индикатори/Показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наличие на методология за извършване на текущ мониторинг на възприятията и мненията на обществеността и здравните работници по време на кризата; - планирани и осъществени комуникационни кампании за своевременно информиране на населението (епидемичната обстановка в страната и света, за въведените противоепидемични мерки, санитарни мерки, ваксинация и др.).

⁶⁶³ ЗЗ, ЗЛЗ, ЗЛПХМ, Закон 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, Устройствен правилник на МС и неговата администрация, Устройствен правилник на МЗ

⁶⁶⁴ Наредби, издадени от министъра на здравеопазването в изпълнение на ЗЗ и ЗЛЗ

⁶⁶⁵ ЗЗ, Устройствен правилник на Министерството на здравеопазването, Устройствен правилник на регионалните здравни инспекции, Устройствен правилник на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“

⁶⁶⁶ ЗЗ, Закона за мерките и действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г. за преодоляване на последиците, Наредба № 21 от 18.07.2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести, заповеди на министъра на здравеопазването

⁶⁶⁷ ЗЗ, ЗЛЗ, НЗИС

Трети специфичен въпрос: <i>Резултатите от управлението на пандемията COVID-19 водят ли до ограничаване на заболяемостта и намаляване на смъртността?</i>	
Аналитична процедура	Критерии/ Индикатори
Оценка на резултатите от управлението на пандемията от COVID-19	<p>Критерий: Изпълнението на мерките и дейностите води до ограничаване на заболяемостта и намаляване на смъртността от COVID-19⁶⁶⁸.</p> <p>Индикатори/Показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> - изменение в броя на направени тестове и потвърдени случаи; - изменение в броя и относителен дял на ваксинираните лица, в т.ч. с пълен ваксинационен цикъл; - изменение в броя на постъпилите повиквания в ЦСМП и в броя на обслужените пациенти от ЦСМП; - обслужени пациенти с COVID-19 от общопрактикуващите лекари – брой извършени първични прегледи, вторични прегледи; брой издадени направления за: медико-диагностични дейности, за консултация със специалист, за хоспитализация, в т.ч. за COVID-19; - обслужени пациенти от специалисти в лечебни заведения за извънболнична помощ – медицински центрове, диагностично-консултативни центрове и др. – брой издадени направления за: медико-диагностични дейности, за консултация със специалист, за хоспитализация, в т.ч. за COVID-19“; - изменение в броя на хоспитализираните пациенти с COVID-19 в лечебни заведения за болнична помощ, в т.ч. в интензивно отделение; - изменение в броя на починалите пациенти от COVID-19“; - изплатени обезщетения за временна нетрудоспособност, поради COVID-19 - размер, относителен дял спрямо общия брой болнични листове, териториално разпределени по области.

⁶⁶⁸ ЗЗ, ЗЛЗ, Наредба № 21 от 18.07.2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести, заповеди на министъра на здравеопазването, Наредба за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ, Устройствени правилници на МЗ, НЦОЗА, НЦЗПБ

Приложение № 2 Изменения и допълнения на 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, Закона за здравето и Закона за лечебните заведения за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.

№ по ред	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	Закон за здравето	Закон за лечебните заведения
1.	изм. и доп., бр. 34 от 9.04.2020 г., в сила от 9.04.2020 г.	изм. и доп., бр. 23 от 14.03.2020 г., в сила от 14.03.2020 г.	доп., бр. 28 от 24.03.2020 г., в сила от 13.03.2020 г.
2.	доп., бр. 38 от 24.04.2020 г., в сила от 24.04.2020 г.	бр. 28 от 24.03.2020 г., в сила от 13.03.2020 г.	изм. и доп., бр. 54 от 16.06.2020 г., в сила от 16.06.2020 г.
3.	изм. и доп., бр. 44 от 13.05.2020 г., в сила от 14.05.2020 г.	изм., бр. 34 от 9.04.2020 г., в сила от 9.04.2020 г.	бр. 71 от 11.08.2020 г., в сила от 11.08.2020 г.
4.	доп., бр. 55 от 19.06.2020 г., в сила от 1.07.2020 г.	изм. и доп., бр. 44 от 13.05.2020 г., в сила от 14.05.2020 г.	изм., бр. 85 от 2.10.2020 г., в сила от 2.10.2020 г.
5.	изм., бр. 60 от 7.07.2020 г.	изм., бр. 67 от 28.07.2020 г.	доп., бр. 103 от 4.12.2020 г., в сила от 4.12.2020 г.
6.	изм. и доп., бр. 64 от 18.07.2020 г., в сила от 18.07.2020 г.	изм. и доп., бр. 103 от 4.12.2020 г., в сила от 4.12.2020 г.	изм., бр. 110 от 29.12.2020 г., в сила от 31.12.2020 г.
7.	изм., бр. 71 от 11.08.2020 г., в сила от 11.08.2020 г.	бр. 105 от 11.12.2020 г., в сила от 11.12.2020 г.	бр. 11 от 9.02.2021 г., в сила от 9.02.2021 г.
8.	изм. и доп., бр. 92 от 27.10.2020 г., в сила от 14.07.2020 г.	бр. 110 от 29.12.2020 г., в сила от 30.06.2021 г.	
9.	бр. 98 от 17.11.2020 г.	доп., бр. 21 от 12.03.2021 г., в сила от 12.03.2021 г.	
10.	Решение № 15 от 17.11.2020 г. на Конституционния съд на РБ - бр. 101 от 27.11.2020 г.		
11.	доп., бр. 103 от 4.12.2020 г., в сила от 1.01.2021 г.		
12.	бр. 105 от 11.12.2020 г., в сила от 11.12.2020 г.		
13.	бр. 107 от 18.12.2020 г., в сила от 10.12.2020 г.		
14.	бр. 109 от 22.12.2020 г., в сила от 22.12.2020 г.		
15.	бр. 11 от 9.02.2021 г., в сила от 9.02.2021 г.		
16.	изм. и доп., бр. 14 от 17.02.2021 г., в сила от 17.02.2021 г.		
17.	доп., бр. 23 от 19.03.2021 г., в сила от 6.04.2021 г.		
18.	изм. и доп., бр. 36 от 1.05.2021 г., в сила от 1.05.2021 г.		
19.	доп., бр. 77 от 16.09.2021 г., в сила от 16.09.2021 г.		

Източник: APIS

Приложение № 3 Заповеди, издадени от министъра на здравеопазването във връзка с COVID-19

№ по ред	Заповед № и дата	Основание
2020 г.		
1.	Заповед № РД-01-45/ 03.02.2020 г.;	чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето (33)
2.	Заповед № РД-01-46/ 03.02.2020 г.;	чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето
3.	Заповед № РД-01-96/ 20.02.2020 г.;	чл. 61, ал. 2 от Закона за здравето
4.	Заповед № РД-01-98/ 25.02.2020 г.;	чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето
5.	Заповед № РД-01-103/ 27.02.2020 г.;	чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето
6.	Заповед № РД-01-114/ 05.03.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето
7.	Заповед № РД-01-117/ 08.03.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето
8.	Заповед № РД-01-118/ 08.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 1 и ал. 5 от Закона за здравето
9.	Заповед № РД-01-121/ 11.03.2020 г.;	чл. 63 и чл. 94, ал. 1 от Закона за лечебните заведения
10.	Заповед № РД-01-122/ 11.03.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето
11.	Заповед № РД-01-124/ 13.03.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето
12.	Заповед № РД-01-127/ 16.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 6 от Закона за здравето
13.	Заповед № РД-01-128/ 16.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето
14.	Заповед № РД-01-129/ 16.03.2020 г.;	чл. 61, ал. 2 от Закона за здравето
15.	Заповед № РД-01-130/ 17.03.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето
16.	Заповед № РД-01-131/ 17.03.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето
17.	Заповед № РД-01-132/ 17.03.2020 г.;	чл. 61, ал. 1 от Закона за здравето
18.	Заповед № РД-01-133/ 18.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 6 от Закона за здравето
19.	Заповед № РД-01-135/ 18.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето
20.	Заповед № РД-01-136/ 18.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето
21.	Заповед № РД-01-137/ 18.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 6 от Закона за здравето
22.	Заповед № РД-01-138/ 19.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 6 от Закона за здравето
23.	Заповед № РД-01-139/ 19.03.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето
24.	Заповед № РД-01-140/ 19.03.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето

№ по ред	Заповед № и дата	Основание
25.	Заповед № РД-01-141/ 20.03.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето
26.	Заповед № РД-01-143/ 20.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето
27.	Заповед № РД-01-144/ 22.03.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето
28.	Заповед № РД-01-145/ 22.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 6 от Закона за здравето
29.	Заповед № РД-01-149/ 25.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 6 от Закона за здравето
30.	Заповед № РД-01-150/ 25.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето
31.	Заповед № РД-01-151/ 25.03.2020 г.;	чл. 266а, ал. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ)
32.	Заповед № РД-01-152/ 25.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 6 от Закона за здравето
33.	Заповед № РД-01-153/ 25.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 1 и ал. 7 от Закона за здравето
34.	Заповед № РД-01-154/ 26.03.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето
35.	Заповед № РД-01-157/ 26.03.2020 г.;	чл. 60, ал. 3 от Закона за здравето във връзка с чл. 74 от АПК
36.	Заповед № РД-01-158/ 26.03.2020 г.;	чл. 61, ал. 2 и чл. 63 от Закона за здравето
37.	Заповед № РД-01-159/ 27.03.2020 г.;	чл. 5, ал. 1, т.-3 и чл. 63, ал.1, 3, 5 и 7 от ЗЗ и чл. 94, ал. 1 и ал. 3 от ЗЛЗ
38.	Заповед № РД-01-165/ 27.03.2020 г.;	чл. 61, ал. 2 и чл. 63 от Закона за здравето
39.	Заповед № РД-01-166/ 30.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето
40.	Заповед № РД-01-167/ 30.03.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
41.	Заповед № РД-01-168/ 30.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето
42.	Заповед № РД-01-169/ 31.03.2020 г.;	чл. 63, ал. 1 от Закона за здравето
43.	Заповед № РД-01-172/ 02.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
44.	Заповед № РД-01-179/ 06.04.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето
45.	Заповед № РД-01-183/ 06.04.2020 г.;	чл. 61, ал. 2 и чл. 63, ал. 1, 3, 5, 6 и 7
46.	Заповед № РД-01-184/ 06.04.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето
47.	Заповед № РД-01-188/ 09.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 и 7 от Закона за здравето
48.	Заповед № РД-01-189/ 09.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 и 179, ал. 1 от Закона за здравето
49.	Заповед № РД-01-193/ 10.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
50.	Заповед № РД-01-195/ 10.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
51.	Заповед № РД-01-196/ 10.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 и 7 от Закона за здравето

№ по ред	Заповед № и дата	Основание
52.	Заповед № РД-01-197/ 11.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
53.	Заповед № РД-01-198/ 11.04.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето
54.	Заповед № РД-01-199/ 11.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
55.	Заповед № РД-01-202/ 13.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
56.	Заповед № РД-01-217/ 14.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
57.	Заповед № РД-01-218/ 15.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
58.	Заповед № РД-01-224/ 16.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
59.	Заповед № РД-01-225/ 20.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
60.	Заповед № РД-01-226/ 21.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
61.	Заповед № РД-01-228/ 21.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
62.	Заповед № РД-01-229/ 22.04.2020 г.;	чл. 61, ал. 2 и чл. 63, ал. 1, 3, 5, 6 и 7 от Закона за здравето
63.	Заповед № РД-01-231/ 23.04.2020 г.;	чл. 63, ал. 1, 5 и 6 от Закона за здравето
64.	Заповед № РД-01-236/ 24.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
65.	Заповед № РД-01-237/ 24.04.2020 г.;	чл. 36 от Договора за функциониране на ЕС, чл. 10 от Регламент (ЕС) 2015/479 на Европейския парламент, чл. 16, ал. 1 и 2 от ЗМД
66.	Заповед № РД-01-238/ 26.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
67.	Заповед № РД-01-239/ 26.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 и 7 от Закона за здравето
68.	Заповед № РД-01-241/ 28.04.2020 г.;	чл. 63 от Закона за здравето
69.	Заповед № РД-01-242/ 28.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
70.	Заповед № РД-01-243/ 29.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
71.	Заповед № РД-01-245/ 30.04.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
72.	Заповед № РД-01-246/ 30.04.2020 г.;	чл. 36 от Договора за функциониране на ЕС, чл. 10 от Регламент (ЕС) 2015/479 на Европейския парламент, чл. 16, ал. 1 и 2 от ЗМД
73.	Заповед № РД-01-247/ 01.05.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
74.	Заповед № РД-01-248/ 01.05.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
75.	Заповед № РД-01-249/ 03.05.2020 г.;	чл. 63, ал.1, 3 и 5 от Закона за здравето и чл. 2 от Закона за мерките и действията (ЗМД)
76.	Заповед № РД-01-250/ 05.05.2020 г.;	чл. 63, ал.1, 3 и 5 от Закона за здравето и чл. 2 от ЗМД
77.	Заповед № РД-01-251/ 05.05.2020 г.;	чл. 63, ал.1 и 7 от Закона за здравето

№ по ред	Заповед № и дата	Основание
78.	Заповед № РД-01-252/ 05.05.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
79.	Заповед № РД-01-253/ 07.05.2020 г.;	чл. 61, ал. 2 и чл. 63, ал. 1, 3, 5, 6 и 7 от Закона за здравето
80.	Заповед № РД-01-255/ 08.05.2020 г.;	чл. 63, ал.1 от Закона за здравето
81.	Заповед № РД-01-256/ 11.05.2020 г.;	чл. 63, ал.1, 3 и 5 от Закона за здравето
82.	Заповед № РД-01-259/ 11.05.2020 г.;	чл. 63, ал.1, 3 и 5 от Закона за здравето
83.	Заповед № РД-01-262/ 14.05.2020 г.;	чл. 63, ал.4, 11 и чл. 63в от Закона за здравето
84.	Заповед № РД-01-263/ 14.05.2020 г.;	чл. 63, ал.4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
85.	Заповед № РД-01-264/ 14.05.2020 г.;	чл. 61, ал. 7, 9 и 12 от Закона за здравето
86.	Заповед № РД-01-265/ 14.05.2020 г.;	чл. 61, ал. 2 и чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
87.	Заповед № РД-01-266/ 14.05.2020 г.;	чл. 10, ал. 1 от ЗЛПХМ
88.	Заповед № РД-01-268/ 15.05.2020 г.;	чл. 63, ал.4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
89.	Заповед № РД-01-270/ 19.05.2020 г.;	чл. 63, ал.4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
90.	Заповед № РД-01-271/ 19.05.2020 г.;	чл. 61, ал. 7, 9 и 12 от Закона за здравето
91.	Заповед № РД-01-272/ 20.05.2020 г.;	чл. 63, ал.4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
92.	Заповед № РД-01-274/ 21.05.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в
93.	Заповед № РД-01-275/ 22.05.2020 г.;	чл. 4, ал. 1 от Закона за здравето и 3 от Наредбата за условията и реда за провеждане на граничен здравен контрол на РБ
94.	Заповед № РД-01-277/ 26.05.2020 г.;	чл. 63, ал.4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
95.	Заповед № РД-01-284/ 29.05.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
96.	Заповед № РД-01-285/ 29.05.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
97.	Заповед № РД-01-287/ 30.05.2020 г.;	чл. 63, ал.4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
98.	Заповед № РД-01-288/ 01.06.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
99.	Заповед № РД-01-289/ 02.06.2020 г.;	чл. 63, ал.4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
100.	Заповед № РД-01-301/ 03.06.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
101.	Заповед № РД-01-302/ 03.06.2020 г.;	чл. 63, ал.4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
102.	Заповед № РД-01-314/ 04.06.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
103.	Заповед № РД-01-331/ 12.06.2020 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето

№ по ред	Заповед № и дата	Основание
104.	Заповед № РД-01-332/ 12.06.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
105.	Заповед № РД-01-333/ 12.06.2020 г.;	чл. 61, ал. 7, 9 и 12 от Закона за здравето
106.	Заповед № РД-01-334/ 12.06.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
107.	Заповед № РД-01-335/ 12.06.2020 г.;	чл. 94, ал. 3 от ЗЛЗ и чл. 5, ал. 1, т. 1-3 от ЗЗ от Закона за здравето
108.	Заповед № РД-01-336/ 12.06.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
109.	Заповед № РД-01-337/ 13.06.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
110.	Заповед № РД-01-338/ 13.06.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
111.	Заповед № РД-01-339/ 17.06.2020 г.;	чл. 4, ал. 1 и 3 от Наредбата за условията и реда за провеждане на граничен здравен контрол на РБ
112.	Заповед № РД-01-341/ 17.06.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
113.	Заповед № РД-01-347/ 19.06.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
114.	Заповед № РД-01-353/ 22.06.2020 г.;	чл. 63, ал.4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
115.	Заповед № РД-01-354/ 22.06.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
116.	Заповед № РД-01-369/ 30.06.2020 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
117.	Заповед № РД-01-370/ 30.06.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
118.	Заповед № РД-01-371/ 30.06.2020 г.;	чл. 61, ал. 7, 9 и 12 от Закона за здравето
119.	Заповед № РД-01-372/ 30.06.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
120.	Заповед № РД-01-388/ 07.07.2020 г.;	чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ
121.	Заповед № РД-01-393/ 09.07.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
122.	Заповед № РД-01-399/ 12.07.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в
123.	Заповед № РД-01-402/ 15.07.2020 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
124.	Заповед № РД-01-403/ 15.07.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
125.	Заповед № РД-01-404/ 15.07.2020 г.;	чл. 61, ал. 7, 9 и 12 от Закона за здравето
126.	Заповед № РД-01-405/ 15.07.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
127.	Заповед № РД-01-409/ 17.07.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
128.	Заповед № РД-01-438/ 27.07.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
129.	Заповед № РД-01-443/ 30.07.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
130.	Заповед № РД-01-446/ 31.07.2020 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето

№ по ред	Заповед № и дата	Основание
131.	Заповед № РД-01-447/ 31.07.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
132.	Заповед № РД-01-448/ 31.07.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
133.	Заповед № РД-01-452/ 04.08.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
134.	Заповед № РД-01-459/ 11.08.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
135.	Заповед № РД-01-473/ 14.08.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
136.	Заповед № РД-01-477/ 20.08.2020 г.;	чл. 27, ал. 4 и 5 от ЗМД
137.	Заповед № РД-01-487/ 31.08.2020 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
138.	Заповед № РД-01-488/ 31.08.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
139.	Заповед № РД-01-489/ 31.08.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
140.	Заповед № РД-01-500/ 08.09.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
141.	Заповед № РД-01-547/ 30.09.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
142.	Заповед № РД-01-548/ 30.09.2020 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
143.	Заповед № РД-01-549/ 30.09.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
144.	Заповед № РД-01-552/ 02.10.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
145.	Заповед № РД-01-568/ 06.10.2020 г.;	чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ
146.	Заповед № РД-01-572/ 07.10.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
147.	Заповед № РД-01-583/ 12.10.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
148.	Заповед № РД-01-603/ 13.10.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
149.	Заповед № РД-01-604/ 13.10.2020 г.;	чл. 61, ал. 7, 9 и 12 от Закона за здравето
150.	Заповед № РД-01-608/ 21.10.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
151.	Заповед № РД-01-609/ 21.10.2020 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
152.	Заповед № РД-01-610/ 22.10.2020 г.;	чл. 61, ал. 7, 9 и 12 от Закона за здравето
153.	Заповед № РД-01-611/ 22.10.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
154.	Заповед № РД-01-619/ 23.10.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
155.	Заповед № РД-01-626/ 27.10.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
156.	Заповед № РД-01-632/ 04.11.2020 г.;	чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ
157.	Заповед № РД-01-637/ 06.11.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК

№ по ред	Заповед № и дата	Основание
158.	Заповед № РД-01-648/ 10.11.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
159.	Заповед № РД-01-651/ 11.11.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
160.	Заповед № РД-01-655/ 13.11.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
161.	Заповед № РД-01-658/ 16.11.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
162.	Заповед № РД-19-9/ 23.11.2020 г.;	чл. 42б, ал. 3 от Наредба № 1 за придобиване на специалност
163.	Заповед № РД-01-675/ 25.11.2020 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
164.	Заповед № РД-01-676/ 25.11.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
165.	Заповед № РД-01-677/ 25.11.2020 г.;	чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
166.	Заповед № РД-01-680/ 27.11.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в
167.	Заповед № РД-01-701/ 14.12.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
168.	Заповед № РД-01-716/ 18.12.2020 г.;	чл. 36 от Договора за функциониране на ЕС, чл. 10 от Регламент (ЕС) 2015/479 на Европейския парламент, чл. 217д от ЗЛПХМ
169.	Заповед № РД-01-718/ 18.12.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
170.	Заповед № РД-01-719/ 20.12.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
171.	Заповед № РД-01-720/ 20.12.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
172.	Заповед № РД-01-721/ 21.12.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в
173.	Заповед № РД-01-724/ 22.12.2020 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
174.	Заповед № РД-01-725/ 23.12.2020 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
175.	Заповед № РД-01-726/ 23.12.2020 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
2021 г.		
1.	Заповед № РД-01-20/ 15.01.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
2.	Заповед № РД-01-23/ 15.01.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
3.	Заповед № РД-01-47/ 22.01.2021 г.;	чл. 1 от Регламент (ЕС) 2015/479 на Европейския парламент и чл. 73 от АПК
4.	Заповед № РД-01-50/ 26.01.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
5.	Заповед № РД-01-51/ 26.01.2021 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
6.	Заповед № РД-01-52/ 26.01.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
7.	Заповед № РД-01-74/ 01.02.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
8.	Заповед № РД-01-91/ 11.02.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК

№ по ред	Заповед № и дата	Основание
9.	Заповед № РД-01-92/ 11.02.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
10.	Заповед № РД-01-98/ 14.02.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
11.	Заповед № РД-01-105/ 16.02.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
12.	Заповед № РД-01-118/ 23.02.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
13.	Заповед № РД-01-132/ 26.02.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
14.	Заповед № РД-01-142/ 04.03.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
15.	Заповед № РД-01-149/ 10.03.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
16.	Заповед № РД-01-150/ 10.03.2021 г.;	чл. 36 от Договора за функциониране на ЕС, чл. 10 от Регламент (ЕС) 2015/479 на Европейския парламент, чл. 217д от ЗЛПХМ
17.	Заповед № РД-01-162/ 11.03.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
18.	Заповед № РД-01-166/ 12.03.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
19.	Заповед № РД-01-167/ 12.03.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
20.	Заповед № РД-01-168/ 15.03.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
21.	Заповед № РД-01-171/ 17.03.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
22.	Заповед № РД-01-173/ 18.03.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
23.	Заповед № РД-01-177/ 22.03.2021 г.;	чл. 61, ал. 7, 9 и 16 от Закона за здравето
24.	Заповед № РД-02-50/ 25.03.2021 г.;	чл. 2, т. 2 и 5 от Закона за здравето
25.	Заповед № РД-01-194/ 30.03.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
26.	Заповед № РД-01-195/ 30.03.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
27.	Заповед № РД-01-196/ 31.03.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
28.	Заповед № РД-01-197/ 31.03.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
29.	Заповед № РД-01-202/ 02.04.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
30.	Заповед № РД-01-217/ 06.04.2021 г.;	чл. 36 от Договора за функциониране на ЕС, чл. 10 от Регламент (ЕС) 2015/479 на Европейския парламент, чл. 217д от ЗЛПХМ
31.	Заповед № РД-01-220/ 08.04.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в
32.	Заповед № РД-01-231/ 13.04.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
33.	Заповед № РД-01-232/ 13.04.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
34.	Заповед № РД-01-239/ 16.04.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания

№ по ред	Заповед № и дата	Основание
35.	Заповед № РД-01-240/ 16.04.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
36.	Заповед № РД-01-265/ 23.04.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
37.	Заповед № РД-01-273/ 29.04.2021 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
38.	Заповед № РД-01-274/ 29.04.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
39.	Заповед № РД-01-277/ 29.04.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
40.	Заповед № РД-01-278/ 29.04.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
41.	Заповед № РД-01-285/ 05.05.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
42.	Заповед № РД-01-286/ 05.05.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
43.	Заповед № РД-01-292/ 05.05.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
44.	Заповед № РД-01-341/ 11.05.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
45.	Заповед № РД-01-350/ 17.05.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
46.	Заповед № РД-01-354/ 18.05.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
47.	Заповед № РД-01-355/ 18.05.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
48.	Заповед № РД-01-356/ 18.05.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
49.	Заповед № РД-01-366/ 21.05.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
50.	Заповед № РД-01-373/ 27.05.2021 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
51.	Заповед № РД-01-374/ 27.05.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
52.	Заповед № РД-01-375/ 27.05.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
53.	Заповед № РД-01-376/ 27.05.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
54.	Заповед № РД-01-377/ 27.05.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
55.	Заповед № РД-01-379/ 28.05.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
56.	Заповед № РД-01-381/ 28.05.2021 г.;	чл. 5, ал. 1, т. 1 от Закона за здравето
57.	Заповед № РД-01-384/ 28.05.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от 33 - имунизационна кампания
58.	Заповед № РД-01-387/ 31.05.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
59.	Заповед № РД-01-389/ 31.05.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
60.	Заповед № РД-01-412/ 03.06.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
61.	Заповед № РД-01-416/ 04.06.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето

№ по ред	Заповед № и дата	Основание
62.	Заповед № РД-01-417/ 04.06.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21
63.	Заповед № РД-01-419/ 08.06.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
64.	Заповед № РД-01-467/ 14.06.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
65.	Заповед № РД-01-496/ 15.06.2021 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
66.	Заповед № РД-01-497/ 15.06.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
67.	Заповед № РД-01-498/ 15.06.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
68.	Заповед № РД-01-515/ 21.06.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
69.	Заповед № РД-01-519/ 22.06.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
70.	Заповед № РД-01-525/ 24.06.2021 г.;	чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ
71.	Заповед № РД-01-547/ 30.06.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
72.	Заповед № РД-01-548/ 30.06.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21
73.	Заповед № РД-01-553/ 05.07.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
74.	Заповед № РД-01-555/ 06.07.2021 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
75.	Заповед № РД-01-597/ 16.07.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
76.	Заповед № РД-01-606/ 19.07.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
77.	Заповед № РД-01-623/ 23.07.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
78.	Заповед № РД-01-627/ 27.07.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
79.	Заповед № РД-01-645/ 28.07.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
80.	Заповед № РД-01-646/ 29.07.2021 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
81.	Заповед № РД-01-647/ 29.07.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
82.	Заповед № РД-01-673/ 02.08.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
83.	Заповед № РД-01-701/ 13.08.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
84.	Заповед № РД-01-711/ 18.08.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
85.	Заповед № РД-01-712/ 19.08.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
86.	Заповед № РД-01-733/ 27.08.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
87.	Заповед № РД-01-742/ 30.08.2021 г.;	чл. 36 от Договора за функциониране на ЕС, чл. 10 от Регламент (ЕС) 2015/479 на Европейския парламент, чл. 217д от ЗЛПХМ
88.	Заповед № РД-01-743/ 31.08.2021 г.;	чл. 63, ал. 4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето

№ по ред	Заповед № и дата	Основание
89.	Заповед № РД-01-744/ 31.08.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
90.	Заповед № РД-01-745/ 31.08.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
91.	Заповед № РД-01-748/ 02.09.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
92.	Заповед № РД-01-767/ 10.09.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
93.	Заповед № РД-01-774/ 16.09.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
94.	Заповед № РД-01-794/ 24.09.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
95.	Заповед № РД-01-820/ 08.10.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
96.	Заповед № РД-01-835/ 13.10.2021 г.;	чл. 10, ал. 1 от ЗЛПХМ
97.	Заповед № РД-01-856/ 19.10.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
98.	Заповед № РД-01-861/ 21.10.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
99.	Заповед № РД-01-874/ 26.10.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
100.	Заповед № РД-01-890/ 03.11.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
101.	Заповед № РД-01-915/ 09.11.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
102.	Заповед № РД-01-919/ 10.11.2021 г.;	чл. 62, ал. 2 от АПК
103.	Заповед № РД-01-921/ 10.11.2021 г.	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
104.	Заповед № РД-01-950/19.11.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
105.	Заповед № РД-01-952/19.11.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
106.	Заповед № РД-01-954/19.11.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
107.	Заповед № РД-01-968/26.11.2021 г.;	чл. 63, ал.4 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
108.	Заповед № РД-01-973/26.11.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
109.	Заповед № РД-01-977/26.11.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
110.	Заповед № РД-01-991/02.12.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 6 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
111.	Заповед № РД-01-992/03.12.2021 г.;	чл. 29 от Наредба № 21 и чл. 73 от АПК
112.	Заповед № РД-01-993/03.12.2021 г.;	чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ
113.	Заповед № РД-01-1001/07.12.2021 г.;	чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ
114.	Заповед № РД-01-1030/15.12.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания
115.	Заповед № РД-01-1031/15.12.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания

№ по ред	Заповед № и дата	Основание
116.	Заповед № РД-01-1036/17.12.2021 г.;	чл. 61, ал. 2, чл. 63, ал. 4, 5 и 11 и чл. 63в от Закона за здравето
117.	Заповед № РД-01-1039/20.12.2021 г.;	чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ
118.	Заповед № РД-01-1040/20.12.2021 г.;	чл. 59, ал. 1, т. 4 и ал. 2 от Закона за здравето - имунизационна кампания

Източник: МЗ

Приложение № 4 Изменения и допълнения на наредби, издадени от министъра на здравеопазването във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.

№ по ред	Издадени подзаконовни нормативни актове	Издадени на основание	Без изменение до 01.02.2020 г.	Издадени след 01.02.2020 г.	С изменение след 01.02.2020 г.
1.	НАРЕДБА № 1 от 22.01.2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването	Наредбата се издава на основание чл. 181, ал. 1 от Закона за здравето и отменя Наредба № 34 от 2006 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването (ДВ, бр. 7 от 2007 г.).	неприложимо	неприложимо	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 7 от 27.01.2015 г., изм. и доп., бр. 83 от 27.10.2015 г., доп., бр. 88 от 8.11.2016 г., изм. и доп., бр. 58 от 23.07.2019 г., бр. 54 от 16.06.2020 г., бр. 79 от 21.09.2021 г., попр., бр. 81 от 28.09.2021 г., доп., бр. 96 от 19.11.2021 г.
2.	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	Наредбата се издава на основание чл. 106а, ал. 6 от Закона за лечебните заведения и чл. 82, ал. 1, т. ба, бв, 8 и 9 и ал. 5 от Закона за здравето и влиза в сила от деня на обнародването ѝ в "Държавен вестник".	неприложимо	неприложимо	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 29 от 8.04.2019 г., в сила от 8.04.2019 г., изм. и доп., бр. 50 от 25.06.2019 г., в сила от 1.07.2019 г., бр. 83 от 25.09.2020 г., в сила от 25.09.2020 г., доп., бр. 71 от 27.08.2021 г. ⁶⁶⁹
3.	НАРЕДБА № 4 от 4.03.2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти	Наредбата се издава на основание чл. 221 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и чл. 60 от Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите, както и чл. 56, ал. 2 от Закона за здравното осигуряване и отменя Наредба № 4 от 2001 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти (обн., ДВ, бр. 10 от 2001 г.; изм., бр.	неприложимо	неприложимо	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 21 от 20.03.2009 г., изм., бр. 91 от 17.11.2009 г., бр. 94 от 29.11.2011 г., бр. 2 от 6.01.2012 г., изм. и доп., бр. 81 от 17.09.2013 г., изм., бр. 104 от 3.12.2013 г., изм. и доп., бр. 15 от 21.02.2014 г., в сила от 21.02.2014 г., бр. 68 от 15.08.2014 г., в сила от 15.08.2014 г., бр. 95 от 18.11.2014 г.; изм. с Решение № 5812 на ВАС на РБ от 17.05.2016 г. - бр. 91 от 18.11.2016 г.; изм. и доп., бр. 95 от

⁶⁶⁹ <https://www.strategy.bg/PublicConsultations/List.aspx?lang=bg-BG&categoryId=24&sortDirection=Ascending&sortExpression=CategoryName&typeConsultation=1&typeCategory=14&docType=0&obshtiniValue=0&page=13>

№ по ред	Издадени подзаконовни нормативни актове	Издадени на основание	Без изменение до 01.02.2020 г.	Издадени след 01.02.2020 г.	С изменение след 01.02.2020 г.
		74 от 2002 г.; бр. 82 от 2003 г.; бр. 32 от 2005 г.; бр. 34 от 2006 г.).			16.11.2018 г., бр. 68 от 27.08.2019 г., в сила от 27.08.2019 г., бр. 90 от 15.11.2019 г., изм., бр. 91 от 23.10.2020 г., доп., бр. 107 от 18.12.2020 г., в сила от 18.12.2020 г., изм. и доп., бр. 37 от 7.05.2021 г., бр. 47 от 4.06.2021 г., в сила от 4.06.2021 г., изм., бр. 94 от 12.11.2021 г.
4.	НАРЕДБА № 4 от 14.10.2002 г. за защита на работещите от рискове, свързани с експозиция на биологични агенти при работа	Наредбата се издава на основание чл. 276, ал. 1 от Кодекса на труда.	неприложимо	неприложимо	Издадена от министъра на труда и социалната политика и министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 105 от 8.11.2002 г., в сила от 9.02.2003 г., изм. и доп., бр. 100 от 24.11.2020 г., в сила от 24.11.2020 г.
5.	НАРЕДБА № 5 от 10.12.2013 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Вирусология"	Наредбата се издава на основание чл. 6, ал. 1 от Закона за лечебните заведения и отменя Наредба № 24 от 2010 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Вирусология" (обн., ДВ, бр. 55 от 2010 г.; изм., бр. 92 от 2010 г.).	неприложимо	неприложимо	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 2 от 7.01.2014 г., изм. и доп., бр. 106 от 23.12.2014 г., изм., бр. 63 от 30.07.2021 г.
6.	НАРЕДБА № 6 от 31.12.2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Инфекциозни болести"	Наредбата се издава на основание чл. 6, ал. 1 от Закона за лечебните заведения и отменя Наредба № 21 от 2010 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Инфекциозни болести" (обн., ДВ, бр. 54 от 2010 г.; изм. и доп., бр. 92 от 2010 г., бр. 32 и 106 от 2014 г.).	неприложимо	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 5 от 19.01.2021 г.	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 5 от 19.01.2021 г., изм., бр. 63 от 30.07.2021 г.
7.	НАРЕДБА № 7 от 6.11.2015 г. за критериите за определяне на заболяванията, за чието домашно лечение Националната здравноосигурителна каса заплаща напълно или частично лекарствени продукти, медицински изделия и	Наредбата се издава на основание чл. 45, ал. 3 от Закона за здравното осигуряване.	неприложимо	неприложимо	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 89 от 17.11.2015 г., доп., бр. 71 от 27.08.2021 г., в сила от 27.08.2021 г.

№ по ред	Издадени подзаконовни нормативни актове	Издадени на основание	Без изменение до 01.02.2020 г.	Издадени след 01.02.2020 г.	С изменение след 01.02.2020 г.
	диетични храни за специални медицински цели				
8.	НАРЕДБА № 9 от 10.12.2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса	Наредбата се издава на основание чл. 45, ал. 2 от Закона за здравето осигуряване.	неприложимо	неприложимо	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 98 от 13.12.2019 г., доп., бр. 38 от 24.04.2020 г., в сила от 24.04.2020 г., изм., бр. 2 от 8.01.2021 г., в сила от 8.01.2021 г., изм. и доп., бр. 39 от 12.05.2021 г., в сила от 12.05.2021 г., бр. 82 от 1.10.2021 г.
9.	НАРЕДБА № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от Националната здравноосигурителна каса на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, договаряне на отстъпки и възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК (Загл. изм. - ДВ, бр. 67 от 2011 г., изм. и доп., бр. 48 от 2014 г., доп., бр. 62 от 2015 г., в сила от 14.08.2015 г., бр. 17 от 2019 г., изм., бр. 19 от 2020 г.)	Наредбата се издава на основание чл. 45, ал. 9 ЗЗО.	неприложимо	неприложимо	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 24 от 31.03.2009 г., изм., бр. 34 от 8.05.2009 г., доп., бр. 38 от 22.05.2009 г., изм. и доп., бр. 40 от 29.05.2009 г., бр. 9 от 2.02.2010 г., в сила от 2.02.2010 г., бр. 67 от 30.08.2011 г., бр. 49 от 29.06.2012 г., бр. 48 от 10.06.2014 г., бр. 30 от 24.04.2015 г., бр. 62 от 14.08.2015 г., в сила от 14.08.2015 г., бр. 44 от 10.06.2016 г., в сила от 10.06.2016 г., бр. 89 от 7.11.2017 г., в сила от 7.11.2017 г., бр. 95 от 16.11.2018 г., в сила от 16.11.2018 г., бр. 17 от 26.02.2019 г., доп., бр. 47 от 14.06.2019 г., изм. и доп., бр. 19 от 6.03.2020 г.; изм. с Решение № 9042 от 8.07.2020 г. на ВАС на РБ - бр. 104 от 8.12.2020 г., в сила от 8.12.2020 г.; доп., бр. 106 от 15.12.2020 г., в сила от 15.12.2020 г., изм. и доп., бр. 73 от 3.09.2021 г., в сила от 3.09.2021 г., изм., бр. 109 от 21.12.2021 г., в сила от 1.01.2022 г.
10.	НАРЕДБА № 15 от 12.05.2005 г. за имунизациите в Република България	Наредбата се издава на основание чл. 58, ал. 2 и 3 от Закона за здравето и отменя Наредба № 2 от 27.IV.2000 г. за видовете имунизации в Република България и сроковете за извършването им (ДВ, бр. 38 от 2000 г.).	неприложимо	неприложимо	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 45 от 31.05.2005 г., изм. и доп., бр. 82 от 10.10.2006 г., в сила от 10.10.2006 г., изм., бр. 5 от 18.01.2007 г., изм. и доп., бр. 106 от 14.12.2007 г., в сила от 1.01.2008 г., бр. 57 от 24.07.2009 г., в сила от 1.01.2010 г.,

№ по ред	Издадени подзаконовни нормативни актове	Издадени на основание	Без изменение до 01.02.2020 г.	Издадени след 01.02.2020 г.	С изменение след 01.02.2020 г.
					бр. 77 от 9.10.2012 г., в сила от 9.10.2012 г., бр. 47 от 28.05.2013 г., в сила от 28.05.2013 г., бр. 17 от 28.02.2014 г., в сила от 28.02.2014 г., бр. 54 от 1.07.2014 г., в сила от 1.07.2014 г., бр. 92 от 7.11.2014 г., в сила от 7.11.2014 г., бр. 38 от 12.05.2017 г., бр. 78 от 4.10.2019 г., доп., бр. 108 от 22.12.2020 г., в сила от 22.12.2020 г.
11.	НАРЕДБА № 21 от 24.06.2010 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Инфекциозни болести" (отм.)	Наредбата се издава на основание чл. 6, ал. 1 от Закона за лечебните заведения.	неприложимо	неприложимо	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 54 от 16.07.2010 г., изм. и доп., бр. 92 от 23.11.2010 г., бр. 32 от 8.04.2014 г., в сила от 1.01.2014 г., доп., бр. 106 от 23.12.2014 г., отм., бр. 5 от 19.01.2021 г. Бел. ред. - този акт е отменен с Наредба № 6 от 31.12.2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Инфекциозни болести" (2020 г.)
12.	НАРЕДБА № 34 от 25.11.2005 г. за реда за заплащане от държавния бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване (Загл. изм. – ДВ, бр. 65 от 2018 г.)	Наредбата се издава на основание чл. 82, ал. 1, т. 8 и ал. 5 от Закона за здравето и отменя Наредбата за реда за предписване и получаване на лекарства за скъпоструващо лечение, заплащани от републиканския бюджет (обн., ДВ, бр. 90 от 2000 г.; изм. и доп., бр. 45 от 2001 г., бр. 87 от 2004 г.; изм., бр. 32 от 2005 г.).	неприложимо	неприложимо	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 95 от 29.11.2005 г., в сила от 29.11.2005 г., изм. и доп., бр. 16 от 21.02.2006 г., в сила от 21.02.2006 г., бр. 48 от 13.06.2006 г., доп., бр. 95 от 24.11.2006 г., в сила от 1.01.2007 г., изм. и доп., бр. 31 от 21.03.2008 г., в сила от 21.03.2008 г., доп., бр. 69 от 5.08.2008 г., изм. и доп., бр. 89 от 14.10.2008 г., доп., бр. 90 от 17.10.2008 г., в сила от 17.10.2008 г., изм. и доп., бр. 96 от 7.11.2008 г., бр. 24 от 31.03.2009 г., бр. 7 от 26.01.2010 г., в сила от 26.01.2010 г., изм., бр. 21 от 16.03.2010 г., в сила от 16.03.2010 г., доп., бр. 63 от 13.08.2010 г., в сила от 13.08.2010 г., изм. и доп., бр. 89 от 12.11.2010 г., в сила от 12.11.2010 г., бр. 100 от 21.12.2010 г., в сила от 1.01.2011 г., доп., бр. 13 от 11.02.2011 г., в сила от

№ по ред	Издадени подзаконовни нормативни актове	Издадени на основание	Без изменение до 01.02.2020 г.	Издадени след 01.02.2020 г.	С изменение след 01.02.2020 г.
					1.02.2011 г., бр. 18 от 1.03.2011 г., в сила от 28.02.2011 г., изм. и доп., бр. 94 от 29.11.2011 г., бр. 49 от 29.06.2012 г.; изм. с Решение № 14249 от 3.11.2011 г. на ВАС на РБ - бр. 31 от 4.04.2014 г.; изм. и доп., бр. 62 от 29.07.2014 г., изм., бр. 95 от 18.11.2014 г., бр. 37 от 17.05.2016 г., изм. и доп., бр. 65 от 7.08.2018 г., бр. 32 от 16.04.2019 г., изм., бр. 92 от 22.11.2019 г., в сила от 22.11.2019 г., изм. и доп., бр. 73 от 18.08.2020 г., бр. 29 от 9.04.2021 г.
13.	НАРЕДБА № 41 от 21.12.2005 г. за утвърждаване на "Медицински стандарти по обща медицинска практика" (отм.)	Наредбата се издава на основание чл. 6, ал. 1 от Закона за лечебните заведения и	неприложимо	неприложимо	Отменена с НАРЕДБА № 2 от 23.12.2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Обща медицина", Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 3 от 12.01.2021 г.
14.	НАРЕДБА № 42 от 2004 г. за въвеждане на класификационни статистически системи за кодиране на болестите и проблемите, свързани със здравето, и на медицинските процедури (Загл. изм. – ДВ, бр. 75 от 2014 г., доп., бр. 106 от 2014 г.)	Наредбата се приема на основание чл. 27, ал. 3 от Закона за здравето.	неприложимо	неприложимо	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 111 от 21.12.2004 г., в сила от 1.01.2005 г., изм. и доп., бр. 103 от 28.12.2012 г., в сила от 1.01.2013 г., бр. 75 от 9.09.2014 г., бр. 106 от 23.12.2014 г., изм., бр. 30 от 15.04.2016 г., бр. 88 от 8.11.2016 г., бр. 8 от 23.01.2018 г., бр. 8 от 25.01.2019 г., в сила от 1.01.2019 г., бр. 49 от 29.05.2020 г.
15.	НАРЕДБА № 47 от 8.09.2010 г. за организацията, дейността и условията и реда за финансиране на експертните съвети и на републиканските консултанти в системата на здравеопазването (Загл. изм. – ДВ, бр. 25 от 2019 г., в сила от 30.03.2019 г.)	Наредбата се издава на основание чл. 6а, ал. 5 от Закона за здравето.	неприложимо	неприложимо	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 75 от 24.09.2010 г., изм. и доп., бр. 3 от 11.01.2011 г., бр. 44 от 10.06.2011 г., бр. 73 от 20.08.2013 г., в сила от 20.08.2013 г., бр. 25 от 26.03.2019 г., бр. 12 от 11.02.2020 г.
16.	НАРЕДБА № 49 от 18.10.2010 г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят	Наредбата се издава на основание чл. 46, ал. 3 и чл. 57, ал. 2 от Закона за лечебните заведения и отменя	неприложимо	неприложимо	Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 83 от 22.10.2010 г., изм. и доп., бр. 92 от

№ по ред	Издадени подзаконови нормативни актове	Издадени на основание	Без изменение до 01.02.2020 г.	Издадени след 01.02.2020 г.	С изменение след 01.02.2020 г.
	устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения за болнична помощ и домовете за медико-социални грижи	Наредба № 29 от 1999 г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения за болнична помощ, диспансерите и домовете за медико-социални грижи (обн., ДВ, бр. 108 от 1999 г.; изм., бр. 80 от 2000 г., бр. 61 от 2001 г.; доп., бр. 99 от 2003 г.; изм., бр. 7 от 2007 г., бр. 55 от 2008 г. и бр. 60 от 2010 г.).			23.11.2010 г., доп., бр. 53 от 12.07.2011 г., в сила от 13.08.2011 г.; изм. с Решение № 15323 от 22.11.2011 г. на ВАС на РБ - бр. 15 от 21.02.2012 г.; изм., бр. 32 от 2.04.2013 г., в сила от 2.04.2013 г.; изм. с Решение № 16747 от 14.12.2013 г. на ВАС на РБ - бр. 37 от 29.04.2014 г., в сила от 29.04.2014 г.; изм. и доп., бр. 22 от 22.03.2016 г., бр. 86 от 1.11.2016 г., изм., бр. 103 от 27.12.2016 г., бр. 63 от 30.07.2021 г.
17.	НАРЕДБА за медицинската експертиза	Наредбата се приема на основание чл. 101, ал. 7 от Закона за здравето.	неприложимо	неприложимо	Приета с ПМС № 120 от 23.06.2017 г., обн., ДВ, бр. 51 от 27.06.2017 г., в сила от 27.06.2017 г., изм., бр. 62 от 27.07.2018 г., в сила от 27.07.2018 г., изм. и доп., бр. 64 от 3.08.2018 г., в сила от 3.08.2018 г., бр. 46 от 11.06.2019 г., в сила от 11.06.2019 г., бр. 84 от 25.10.2019 г., в сила от 1.01.2020 г.; изм. с Решение № 1632 от 31.01.2020 г. на ВАС на РБ - бр. 63 от 17.07.2020 г., в сила от 17.07.2020 г.; доп., бр. 79 от 8.09.2020 г., в сила от 8.09.2020 г., изм. и доп., бр. 59 от 16.07.2021 г., в сила от 16.07.2021 г.
18.	НАРЕДБА за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ	Наредбата се приема на основание чл. 81, ал. 3 във връзка с чл. 83, ал. 2 и 8 от Закона за здравето и чл. 4, ал. 3 от Закона за здравното осигуряване.	неприложимо	неприложимо	Приета с ПМС № 119 от 22.05.2006 г., обн., ДВ, бр. 45 от 2.06.2006 г., в сила от 2.06.2006 г., изм. и доп., бр. 57 от 13.07.2007 г., изм., бр. 1 от 6.01.2009 г., изм. и доп., бр. 5 от 14.01.2011 г., бр. 53 от 12.07.2011 г., бр. 22 от 22.03.2016 г., в сила от 1.04.2016 г.; изм. с Решение № 12532 на ВАС на РБ от 21.11.2016 г. - бр. 29 от 7.04.2017 г.; изм. и доп., бр. 107 от 18.12.2020 г., в сила от 18.12.2020 г., бр. 87 от 19.10.2021 г.

Източник: APIS

Приложение № 5 Нови кодове в МКБ-10 за COVID-19

Наименование на кодовете	Дата на въвеждане по информация от СЗО	Дата на въвеждане в Приложение № 1 към Наредба № 42 от 2019 г.
U07 Кодове за спешна употреба		
<p>U07.1 COVID-19, идентифициран вирус</p> <p>Използвайте този код, когато COVID-19 е потвърден чрез лабораторно изследване, независимо от тежестта на клиничните признаци или симптоми. При необходимост от идентифициране на пневмония или други прояви, използвайте допълнителен код.</p> <p><i>Не включва:</i> коронавирусна инфекция, неуточнена локализация (B34.2)</p> <p>Коронавирус като причина за болести, класифицирани другаде (B97.2)</p> <p>Тежък остър респираторен синдром (SARS), неуточнен (U04.9)</p>	11.02.2020 г.	29.04.2022 г.
<p>U07.2 COVID-19, неидентифициран вирус COVID-19 БДУ</p> <p>Използвайте този код, когато COVID-19 е диагностициран клинично или епидемиологично, но лабораторните изследвания са неубедителни или не са налични. При необходимост от идентифициране на пневмония или други прояви, използвайте допълнителен код.</p> <p><i>Не включва:</i> коронавирусна инфекция, неуточнена локализация (B34.2)</p> <p>COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> • потвърден чрез лабораторно изследване (U07.1) • специално скринингово изследване за откриване на други вирусни болести (Z11.5) • наблюдение при съмнение за други болести или състояния (Z03.8) 	03.04.2020 г.	29.04.2022 г.
U08 В личната анамнеза има COVID-19		
<p>U08.9 В личната анамнеза има COVID-19, неуточнен</p> <p><i>Забележка:</i> Този незадължителен код се използва за записване на по-ранен епизод на COVID-19, потвърден или вероятен, който влияе върху здравословното състояние на човека и лицето вече не страда от COVID-19. Този код не трябва да се използва за първично кодиране на смъртността.</p>	29.03.2021 г.	29.04.2022 г.
U09 Състояние след прекаран COVID-19		
<p>U09.9 Състояние след прекаран COVID-19, неуточнен</p> <p><i>Забележка:</i> Този незадължителен код служи за установяване на състояние, свързано с COVID-19. Този код не трябва да се използва за състояния, които все още съпровождат COVID-19.</p>	29.03.2021 г.	29.04.2022 г.
U10 Мултисистемен възпалителен синдром, свързан с COVID-19		
<p>U10.9 Мултисистемен възпалителен синдром, свързан с COVID-19, неуточнен</p> <p>Цитокинова буря</p> <p>Kawasaki-подобен синдром</p> <p>Мултисистемен възпалителен синдром при деца (MIS-C)</p>	29.03.2021 г.	29.04.2022 г.

<p>Педиатричен възпалителен мултисистемен синдром (PIMS) <i>Не включва:</i> Мукокутанен синдром на лимфните възли (Kawasaki) (M30.3)</p>		
<p>U11 Необходимост от имунизация срещу COVID-19</p>		
<p>U11.9 Необходимост от имунизация срещу COVID-19, неуточнена <i>Забележка:</i> Този код не трябва да се използва за международно сравнение или за първично кодиране на смъртността. Този незадължителен код е предназначен да се използва, когато човек, който може или не може да бъде болен, използва здравни услуги за конкретната цел да получи ваксина срещу COVID-19. Профилактична ваксинация срещу COVID-19. <i>Не включва:</i> Непроведена имунизация (Z28.-)</p>	29.03.2021 г.	29.04.2022 г.
<p>U12 Неблагоприятни реакции при терапевтично прилагане на ваксини срещу COVID-19</p>		
<p>U12.9 Неблагоприятни реакции при терапевтично прилагане на ваксини срещу COVID-19, неуточнени <i>Забележка:</i> Този код трябва да се използва като код за външна причина (т.е. към рубрика Y59, „Други и неуточнени ваксини и биологични вещества“). В допълнение към това трябва да се използва код от друг клас от класификацията, посочващ характер на неблагоприятния ефект. Правилното приложение на ваксината срещу COVID-19 в профилактична терапевтична употреба като причина за всеки неблагоприятен ефект.</p>	29.03.2021 г.	29.04.2022 г.

Източник: НЦОЗА

Приложение № 6 Приети национални и оперативни планове за готовност и действие при епидемия и пандемия COVID-19

№ по ред	Наименование	Основание	Отговорни органи/институции	Валиден до
1.	Национален план на Република България за готовност за грипна пандемия от 13.01.2006 г.	ПМС № 5 от 13 януари 2006 г. за приемане на Национален план на Република България за готовност за грипна пандемия (обнародван, ДВ, бр. 7 от 2006 г.)	§3 от ПМС № 5 от 13 януари 2006 г. - Изпълнението на постановлението се възлага на министъра на финансите и на министъра на здравеопазването. Съгласно т.8 от Националния план се предвижда създаването на Национален пандемичен комитет , като поименният състав се определя с Решение на Министерския съвет.	Без определен срок на действие
2.	Национален план на Република България за готовност при пандемия от 02.12.2020 г.	РМС № 884 от 3 декември 2020 г. за приемане на национален план на Република България за готовност при пандемия (на основание чл. 3, ал. 3 от Закона за здравето)	Министерски съвет ръководи държавната здравна политика, вкл. и при пандемия от инфекциозно заболяване, като осъществява общото ръководство на дейностите и предвижда финансови средства за защита. За цялостната организация, координация и управление на дейностите по Националния план за готовност при пандемия се създава Национален пандемичен комитет , който одобрява мерки за ограничаване разпространението на пандемичния причинител и намаляване на социално-икономическите последици от възникналата ситуация. НПК трябва да определи ролите вътре в правителството, водещите служби, отговорностите и задълженията. Съставът на НПК се утвърждава с заповед на МС и включва представители на МС и отговорните министерства и експерти с професионална компетентност от различни структури и организации.	Отменен на 14 юли 2022 г. с РМС № 474 от 14 юли 2022 г.
2.1	Национален оперативен план за справяне с пандемията от SARS-CoV-2 от 08.07.2021 г.	РМС № 518 от 15 юли 2021 г. за приемане на Национален оперативен план за справяне с пандемията от SARS-CoV-2, на основание чл. 3, ал. 3 от Закона за здравето във връзка с изпълнението на Националния план на Република България за готовност при пандемия, приет с Решение № 884 на Министерския съвет от 2020 г.	Не са посочени, вероятно остават без промяна	Отменен на 13 януари 2022 г. с РМС № 9 от 13 януари 2022 г.

№ по ред	Наименование	Основание	Отговорни органи/институции	Валиден до
2.2	Национален оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19	РМС № 9 от 13 януари 2022 г. за приемане на Национален оперативен план за справяне пандемията от COVID-19, на основание чл. 3, ал. 3 от Закона за здравето във връзка с изпълнението на Националния план на Република България за готовност при пандемия. С Решението се отменя Националния оперативен план за справяне с пандемията от SARS-CoV-2, приет с Решение № 518 на Министерския съвет от 15 юли 2021 г.	<p>Министерски съвет ръководи държавната здравна политика, вкл. и при пандемия от инфекциозно заболяване, като осъществява общото ръководство на дейностите и предвижда финансови средства за защита.</p> <p>Със Заповед № 2 от 2022 г. на Министерския съвет бе създаден Национален пандемичен комитет за изпълнение на Националния план на Република България за готовност при пандемия, приет с Решение № 884 на МС от 2020 г. В състава на НПК са включени представители на отговорните министерства (МЗ, МФ, МТ, МВнР, МОН, МТСП, МК, МО, МИИ, МИР, МП, МЗем., ММС, МВР и МЕ)</p>	Отменен на 14 юли 2022 г. РМС № 474 от 14 юли 2022 г.
2.3.	Национален план за ваксиниране срещу COVID-19 в Република България от месец декември 2020 г.	<p>РМС № 896 от 7 декември 2020 г. за приемане на Национален план за ваксиниране срещу COVID-19 в Република България, на основание чл. 3, ал. 1 и 3 от Закона за здравето</p> <p>- Изм. и доп. с РМС № 91 от 03.02.2021 г.;</p> <p>- Изм. и доп. с РМС № 144 от 19.02.2021 г.;</p> <p>- Изм. и доп. с РМС № 145 от 22.02.2021 г.</p> <p>- Изм. и доп. с РМС № 473 от 30.06.2021 г.</p>	<p>МС определя Национален ваксинационен щаб за изпълнение на Националния план по т. 1 в поименен състав. Националният ваксинационен щаб координира, контролира и отговаря за изпълнението на Националния план за ваксиниране срещу COVID-19 в Република България. Министърът на здравеопазването утвърждава правила за работата на Националния ваксинационен щаб.</p> <p>в Таблица 1 думите „Национален ваксинационен щаб“ и абревиатурата „НВЩ“ се заличават навсякъде; бб) думите след Таблица 1 „За координация и контрол на изпълнението на Националния план за ваксиниране срещу COVID-19 се създава Национален ваксинационен щаб“ се заличават.</p>	Не е указан срок
4.	Национален план на Република България за готовност при пандемия	РМС № 474 от 14 юли 2022 г. за приемане на Национален план на Република България за готовност при пандемия и на Национален оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19, на основание чл. 3, ал. 3 от Закона за здравето и § 10 от Заключителните разпоредби към Закона за	<p>Министерският съвет ръководи държавната здравна политика, вкл. и при пандемия от инфекциозно заболяване, като осъществява общото ръководство на дейностите и предвижда финансови средства за защита.</p> <p>За цялостната организация, координация и управление на дейностите по Националния план за готовност при</p>	Не е указан срок

№ по ред	Наименование	Основание	Отговорни органи/институции	Валиден до
		изменение и допълнение на Закона за здравето (ДВ, бр. 32 от 2022 г.)	пандемия се създава Национален пандемичен комитет (НПК), който одобрява мерки за ограничаване разпространението на пандемичния причинител и намаляване на социално-икономическите последици от възникналата ситуация.	
4.1.	На национален оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19	РМС № 474 от 14 юли 2022 г. за приемане на Национален план на Република България за готовност при пандемия и на Национален оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19, на основание чл. 3, ал. 3 от Закона за здравето и § 10 от Заключителните разпоредби към Закона за изменение и допълнение на Закона за здравето (ДВ, бр. 32 от 2022 г.)	Националният пандемичен комитет трябва да определи ролите вътре в правителството, водещите служби, отговорностите и задълженията. Съставът на НПК се утвърждава с заповед на министър-председателя и включва представители на МС и отговорните министерства и експерти с професионална компетентност от различни структури и организации.	Не е указан срок

Източник: МЗ

Приложение № 7 Фази на ваксиниране на целевите групи от населението

Решение № 896 от 7.12.2020 г	Фаза I	Фаза II	Фаза III	Фаза IV	Фаза V
	Медицински персонал на лечебни заведения за извънболнична и болнична помощ, медицински специалисти по здравни грижи, лекари по дентална медицина, фармацевти, и помощник фармацевти и друг помощен персонал	Потребители и персонал на социални институции, педагогически специалисти, персонал на ферми за отглеждане на норки	Служители, участващи в поддържане на функционирането на основни за обществения живот дейности	Възрастни хора на и над 65 годишна възраст и лица с придружаващи хронични заболявания, имунокомпроментирани или лица свторични имунни дефицити	Уязвими групи от населението, поради високия епидемиологичен риск от инфектиране, свързан с условията и начина им на живот
РМС № 91 от 3.02.2021		Едновременно ваксиниране на лицата от Фаза II и Фаза III.	Лицата, които ще бъдат пряко ангажирани с организацията и провеждането на изборите за народни представители, насрочени за 4 април 2021 г., включително лицата, ангажирани с компютърната обработка на данните от гласуването. Едновременно ваксиниране на лицата от Фаза II и Фаза III.		
РМС № 144 от 19.02.2021 г.	По изключение и при налични достатъчно количества ваксини срещу COVID-19 се допуска ваксинирането в събота и в неделя и на лица, които не попадат в целевите групи на фаза I- V, при условие, че са изразили желание за имунизирание срещу COVID-19 .				
РМС № 145 от 22.02.2021 г.	По изключение и при налични достатъчно количества ваксини срещу COVID-19 се допуска ваксинирането в събота и в неделя, както и в следобедните часове на работните дни и на лица, които не попадат в целевите групи на фаза I- V, при условие, че са изразили желание за имунизирание срещу COVID-19 .				

Източник: Национален план за ваксиниране срещу COVID-19 в Република България

Приложение № 8 Лаборатории в лечебни, здравни заведения и регионални здравни инспекции за провеждане на високоспециализирано медико-диагностично изследване „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“, определени със заповед на министъра на здравеопазването за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2022 г.

№ по ред	Лечебно, здравно заведение и регионална здравна инспекция	Населено място	Заповед № и дата за определяне		Заповед № и дата за прекратяване	
2020 г.						
1	НАЦИОНАЛНА РЕФЕРЕНТНА ЛАБОРАТОРИЯ "ГРИП И ОСТРИ РЕСПИРАТОРНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ" НА НАЦИОНАЛНИЯ ЦЕНТЪР ПО ЗАРАЗНИ И ПАРАЗИТНИ БОЛЕСТИ	гр. София	РД-01-150	25.03.2020 г.		
2	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - СОФИЯ" В СТРУКТУРАТА НА ВОЕННОМЕДИЦИНСКА АКАДЕМИЯ	гр. София	РД-01-150	25.03.2020 г.		
3	"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "СВЕТА МАРИНА" ЕАД	гр. Варна	РД-01-150	25.03.2020 г.		
4	УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "ПРОФ. Д-Р СТ. КИРКОВИЧ" ЕАД	гр. Стара Загора	РД-01-150	25.03.2020 г.		
5	САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ „ЛИНА“	гр. Бургас	РД-01-150	25.03.2020 г.		
6	"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "ПЪЛМЕД"" ООД	гр. Пловдив	РД-01-193	10.04.2020 г.		
7	"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "СВЕТИ ГЕОРГИ"" ЕАД	гр. Пловдив	РД-01-193	10.04.2020 г.		
8	"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "АЛЕКСАНДРОВСКА"" ЕАД	гр. София	РД-01-202	13.04.2020 г.		
9	"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ И СПЕШНА МЕДИЦИНА Н. И. ПИРОГОВ" ЕАД	гр. София	РД-01-202	13.04.2020 г.		
10	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "ЛОЗЕНЕЦ"" ЕАД	гр. София	РД-01-202	13.04.2020 г.		
11	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПО БЕЛОДРОБНИ БОЛЕСТИ "СВ. СОФИЯ"" ЕАД	гр. София	РД-01-202	13.04.2020 г.	РД-01-637	06.11.2020 г.
12	"АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ТОКУДА" ЕАД	гр. София	РД-01-202	13.04.2020 г.		
13	"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ СОФИЯМЕД" ООД	гр. София	РД-01-202	13.04.2020 г.	РД-01-245	30.04.2020 г.

№ по ред	Лечебно, здравно заведение и регионална здравна инспекция	Населено място	Заповед № и дата за определяне		Заповед № и дата за прекратяване	
14	"ДИАГНОСТИЧНО - КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР СОФИЯМЕД" ЕООД	гр. София	РД-01-245	30.04.2020 г.		
15	"МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ - ЦИБАЛАБ" ЕООД	гр. София	РД-01-202	13.04.2020 г.		
16	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ - РАМУС" ООД	гр. София	РД-01-202	13.04.2020 г.		
17	СТОЛИЧНА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ	гр. София	РД-01-202	13.04.2020 г.		
18	"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - КАСПЕЛА" ЕООД	гр. Пловдив	РД-01-202	13.04.2020 г.		
19	"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ Д-Р ГЕОРГИ СТРАНСКИ" ЕАД	гр. Плевен	РД-01-202	13.04.2020 г.		
20	"СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПО АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ - МАЙЧИН ДОМ" ЕАД	гр. София	РД-01-245	30.04.2020 г.		
21	"МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ БОДИМЕД 99" ООД	гр. София	РД-01-245	30.04.2020 г.		
22	МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР РЕПРОБИОМЕД" ООД	гр. София	РД-01-245	30.04.2020 г.		
23	"ГЕНЕТИЧНА И МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ ГЕНИКА" ООД	гр. София	РД-01-245	30.04.2020 г.		
24	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - Д-Р АТАНАС ДАФОВСКИ" АД	гр. Кърджали	РД-01-252	05.05.2020 г.		
25	"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "ЦАРИЦА ЙОАННА - ИСУЛ"" ЕАД	гр. София	РД-01-252	05.05.2020 г.		
26	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "СВ. ИВАН РИЛСКИ" - РАЗГРАД" АД	гр. Разград	РД-01-255	08.05.2020 г.		
27	"ВТОРА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - СОФИЯ" ЕАД	гр. София	РД-01-284	29.05.2020 г.		
28	"ДИАГНОСТИЧНО - КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР ПЪЛМЕД" ЕООД	гр. Пловдив	РД-01-284	29.05.2020 г.		
29	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ - ЗДРАВЕ 99" ООД	гр. Русе	РД-01-284	29.05.2020 г.		
30	"МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ТРЕТА ПОЛИКЛИНИКА" ЕООД	гр. Стара Загора	РД-01-284	29.05.2020 г.		
31	"ДИАГНОСТИЧНО - КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН" ООД	гр. Плевен	РД-01-284	29.05.2020 г.		

№ по ред	Лечебно, здравно заведение и регионална здравна инспекция	Населено място	Заповед № и дата за определяне		Заповед № и дата за прекратяване	
32	"ДИАГНОСТИЧНО - КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР 1 - ХАСКОВО" ЕООД	гр. Хасково	РД-01-284	29.05.2020 г.		
33	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - ХРИСТО БОТЕВ" АД	гр. Враца	РД-01-336	12.06.2020 г.		
34	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ СИТИ ЛАБ" ЕООД	гр. Варна	РД-01-336	12.06.2020 г.		
35	МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - ЦЕНТРАЛНА КЛИНИЧНА БАЗА В СОФИЯ КЪМ МЕДИЦИНСКИ ИНСТИТУТ НА МИНИСТЕРСТВО НА ВЪТРЕШНИТЕ РАБОТИ	гр. София	РД-01-336	12.06.2020 г.		
36	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - БЛАГОЕВГРАД" АД	гр. Благоевград	РД-01-336	12.06.2020 г.		
37	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - Уни Хоспитал" ООД	гр. Панагюрище	РД-01-336	12.06.2020 г.		
38	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКОДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ ЛАБОРЕКСПРЕС 2000" ООД	гр. Варна	РД-01-409	17.07.2020 г.		
39	"НОВ МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР" ЕООД	гр. Враца	РД-01-409	17.07.2020 г.		
40	"МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ ЛОРА" ООД	гр. София	РД-01-552	02.10.2020 г.		
41	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ Д-Р ПИСАНЕЦ" ООД	гр. Пловдив	РД-01-552	02.10.2020 г.		
42	"ДИАГНОСТИЧНО-КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР БУРГАСМЕД" ЕООД	гр. Бургас	РД-01-552	02.10.2020 г.		
43	"МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ЕКЗАКТА МЕДИКА" ООД	гр. Плевен	РД-01-552	02.10.2020 г.		
44	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ ЦИБАЛАБ СИЛИСТРА" ООД	гр. Силистра	РД-01-552	02.10.2020 г.		
45	"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - ПЛОВДИВ" АД	гр. Пловдив	РД-01-552	02.10.2020 г.		
46	"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "СВ. ИВАН РИЛСКИ" ЕАД	гр. София	РД-01-552	02.10.2020 г.		
47	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - ХАСКОВО" АД	гр. Хасково	РД-01-552	02.10.2020 г.		
48	"МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР СВЕТИ ИВАН РИЛСКИ ЧУДОТВОРЕЦ - 2010" ЕООД	гр. Пловдив	РД-01-552	02.10.2020 г.		
49	"МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР "ТРАНСХЕЛИКС" ЕООД	гр. София	РД-01-552	02.10.2020 г.		

№ по ред	Лечебно, здравно заведение и регионална здравна инспекция	Населено място	Заповед № и дата за определяне		Заповед № и дата за прекратяване	
50	"ДИАГНОСТИЧНО-КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР I - ПАЗАРДЖИК" ЕООД	гр. Пазарджик	РД-01-552	02.10.2020 г.		
51	"МБАЛ "РАХИЛА АНГЕЛОВА"" АД	гр. Перник	РД-01-552	02.10.2020 г.		
52	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ "МЕДИКА" - Д-Р МИРОСЛАВ КАРАМЕЛСКИ" ООД	гр. Велико Търново	РД-01-552	02.10.2020 г.		
53	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ СИНЕВО БЪЛГАРИЯ" ЕООД	гр. София	РД-01-583	12.10.2020 г.		
54	"ВИТАЛАБ - САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ" ЕООД	гр. Петрич	РД-01-583	12.10.2020 г.		
55	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - АСЕНОВГРАД" ЕООД	гр. Асеновград	РД-01-583	12.10.2020 г.		
56	"ЕСКУЛАП - САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ" ЕООД	гр. София	РД-01-583	12.10.2020 г.		
57	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - ИВАН СКЕНДЕРОВ" ЕООД	гр. Гоце Делчев	РД-01-583	12.10.2020 г.		
58	"ДИАГНОСТИЧНО-КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР - СВЕТА СОФИЯ" ЕООД	гр. София	РД-01-583	12.10.2020 г.		
59	"СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ НА ХЕМАТОЛОГИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ" ЕАД	гр. София	РД-01-583	12.10.2020 г.		
60	"МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР СЕЛЕНА - Л" ЕООД	гр. Стара Загора	РД-01-583	12.10.2020 г.		
61	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ - МЕДИЛАБ" ЕООД	гр. Монтана	РД-01-583	12.10.2020 г.		
62	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "ХАДЖИ ДИМИТЪР"" ООД	гр. Сливен	РД-01-583	12.10.2020 г.		
63	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "Д-Р ТОТА ВЕНКОВА"" АД	гр. Габрово	РД-01-583	12.10.2020 г.		
64	"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "КАНЕВ"" АД	гр. Русе	РД-01-608	21.10.2020 г.		
65	"ПЪРВА МЕДИКОДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ" ООД	гр. Шумен	РД-01-608	21.10.2020 г.		
66	"ДИАГНОСТИЧНО-КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР НЕОКЛИНИК" ЕАД	гр. София	РД-01-608	21.10.2020 г.		
67	"МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ПУЛС" АД	гр. Благоевград	РД-01-637	06.11.2020 г.		

№ по ред	Лечебно, здравно заведение и регионална здравна инспекция	Населено място	Заповед № и дата за определяне		Заповед № и дата за прекратяване	
68	"МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ - МЕДИЛАБ" ООД	гр. Благоевград	РД-01-637	06.11.2020 г.		
69	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - Д-Р БРАТАН ШУКЕРОВ" АД	гр. Смолян	РД-01-637	06.11.2020 г.		
70	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ - Д-Р БИСТРА ТОШКИНА" ЕООД	гр. Бургас	РД-01-637	06.11.2020 г.		
71	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ /СМДЛ/ ДИАЛАБ" ЕООД	гр. Карлово	РД-01-637	06.11.2020 г.		
72	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ СТАТУС" ЕООД	гр. Варна	РД-01-637	06.11.2020 г.		
73	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ СИТИ ЛАБ" ЕООД - КЛОН СОФИЯ	гр. София	РД-01-637	06.11.2020 г.		
74	"МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ - ДОКТОР НОНЕВИ" ООД	гр. Шумен	РД-01-637	06.11.2020 г.		
75	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ "К-ЛАБ"" ЕООД	гр. София	РД-01-648	10.11.2020 г.		
76	"МЕДИКО ДЕНТАЛЕН ЦЕНТЪР - КРИСТАЛ" АД	гр. София	РД-01-648	10.11.2020 г.		
77	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ ИМУНО-ХЕМ" ООД	гр. София	РД-01-648	10.11.2020 г.		
78	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "СВЕТА АННА" АД	гр. София	РД-01-676	25.11.2020 г.		
79	"СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПО ГИНЕКОЛОГИЯ И АСИСТИРАНА РЕПРОДУКЦИЯ /СБАЛГАР/ - Д-Р МАЛИНОВ" ООД	гр. София	РД-01-676	25.11.2020 г.		
80	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "СВ. ПАНТЕЛЕЙМОН" - ЯМБОЛ" АД	гр. Ямбол	РД-01-676	25.11.2020 г.		
81	"СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПО ДЕТСКИ БОЛЕСТИ - ПРОФ. ИВАН МИТЕВ" ЕАД	гр. София	РД-01-676	25.11.2020 г.		
82	"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - БУРГАС" АД	гр. Бургас	РД-01-676	25.11.2020 г.		
83	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "СВ. МИНА" - ПЛОВДИВ" ЕООД	гр. Пловдив	РД-01-676	25.11.2020 г.		
84	"МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР - ЛАЙФ - СЛИВЕН" ООД	гр. Сливен	РД-01-724	22.12.2020 г.		

№ по ред	Лечебно, здравно заведение и регионална здравна инспекция	Населено място	Заповед № и дата за определяне		Заповед № и дата за прекратяване	
85	"МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР НОЛЕКС" ООД	гр. Асеновград	РД-01-724	22.12.2020 г.		
86	"ДИАГНОСТИЧНО-КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР 14 - СОФИЯ" ООД	гр. София	РД-01-724	22.12.2020 г.		
87	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - Д-Р СТАМЕН ИЛИЕВ" АД	гр. Монтана	РД-01-724	22.12.2020 г.		
88	"ГЕРМАНСКО - БЪЛГАРСКА САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ ЗИНВЕСТ - К" ООД	гр. Пловдив	РД-01-724	22.12.2020 г.		
89	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ Д-Р ИВАН СЕЛИМИНСКИ - СЛИВЕН" АД	гр. Сливен	РД-01-724	22.12.2020 г.		
90	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ СМАРТ ЛАБ СОЛЮШЪНС" ООД	гр. София	РД-01-724	22.12.2020 г.		
91	"АМБУЛАТОРИЯ ЗА СПЕЦИАЛИЗИРАНА ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ - МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ЕВРОХОСПИТАЛ ПЛОВДИВ" ЕООД	гр. Пловдив	РД-01-724	22.12.2020 г.		
92	"МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ГР. ПЛЕВЕН"	гр. Плевен	РД-01-724	22.12.2020 г.		
93	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ ВИРУЛАБ" ЕООД	гр. Варна	РД-01-724	22.12.2020 г.		
94	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ СВЕТИ ПАНТАЛЕЙМОН - СОФИЯ" АД	гр. София	РД-01-724	22.12.2020 г.		
95	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "СВЕТА ПЕТКА"" АД	гр. Видин	РД-01-724	22.12.2020 г.		
96	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ "МИЛАБ"" ЕООД	гр. Пловдив	РД-01-724	22.12.2020 г.		
97	"МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР "ПЛАМА"" ЕООД	гр. Пловдив	РД-01-724	22.12.2020 г.		
98	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ - Д-Р ЙОРДАН ИВАНЧЕВ" ЕООД	гр. Пловдив	РД-01-724	22.12.2020 г.		
99	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - БЯЛА СЛАТИНА" ЕООД	гр. Бяла Слатина	РД-01-724	22.12.2020 г.		
2021 г.						
100	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - РАЗЛОГ" ЕООД	гр. Разлог	РД-01-23	15.01.2021 г.		
101	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - ШУМЕН" АД	гр. Шумен	РД-01-23	15.01.2021 г.		

№ по ред	Лечебно, здравно заведение и регионална здравна инспекция	Населено място	Заповед № и дата за определяне		Заповед № и дата за прекратяване	
102	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - Д-Р НИКОЛА ВАСИЛИЕВ" АД	гр. Кюстендил	РД-01-23	15.01.2021 г.		
103	"СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЯ - ЗДРАВЕ" ЕАД	гр. Баня	РД-01-91	11.02.2021 г.		
104	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - ТЪРГОВИЩЕ" АД	гр. Търговище	РД-01-91	11.02.2021 г.		
105	"КАРДИОЛОГИЧЕН МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР" ЕООД	гр. Плевен	РД-01-91	11.02.2021 г.		
106	"ДАБОЛАБ - САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ" ООД	гр. София	РД-01-149	10.03.2021 г.		
107	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ "ЛАНДАЛАБ"" ООД	гр. Павликени	РД-01-149	10.03.2021 г.		
107	"УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "МЕДИКА РУСЕ"" ООД	гр. Русе	РД-01-149	10.03.2021 г.		
109	"СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПО ИНФЕКЦИОЗНИ И ПАРАЗИТНИ БОЛЕСТИ "ПРОФ. ИВАН КИРОВ"" ЕАД	гр. София	РД-01-149	10.03.2021 г.		
110	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ" АД	гр. Ловеч	РД-01-149	10.03.2021 г.		
111	"МЕДИЦИНСКА ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ БОТЕВГРАД" ООД	гр. Ботевград	РД-01-166	12.03.2021 г.		
112	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ - КАРИЛАБ-ЕКСЕЛАНС" ЕООД	гр. София	РД-01-195	30.03.2021 г.		
113	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - ВАРНА" В СТРУКТУРАТА НА ВОЕННОМЕДИЦИНСКА АКАДЕМИЯ."	гр. Варна	РД-01-195	30.03.2021 г.		
114	"МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ МЕД-ДИА" ЕООД	гр. София	РД-01-232	13.04.2021 г.		
115	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - СВИЛЕНГРАД" ЕООД	гр. Свиленград	РД-01-232	13.04.2021 г.		
116	"ДИАГНОСТИЧНО-КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР АВИС - МЕДИКА" ООД	гр. Плевен	РД-01-232	13.04.2021 г.		
117	"МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ТОРАКС - Д-Р АСЕН БОЯДЖИЕВ - ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ ЗА ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ" ЕООД	гр. София	РД-01-277	29.04.2021 г.		

№ по ред	Лечебно, здравно заведение и регионална здравна инспекция	Населено място	Заповед № и дата за определяне		Заповед № и дата за прекратяване	
118	"САНА - САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ" ЕООД	гр. София	РД-01-376	27.05.2021 г.		
119	"МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ЛЕЙЗЪР МЕД" ЕООД	гр. София	РД-01-376	27.05.2021 г.		
120	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ КАНДИЛАРОВ" ООД	гр. София	РД-01-387	31.05.2021 г.		
121	"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "СВЕТИ ИВАН РИЛСКИ - 2003" ООД	гр. Дупница	РД-01-497	15.06.2021 г.		
122	"МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР - СВЕТА ЕЛИСАВЕТА - РАКОВСКИ" ЕООД	гр. Раковски	РД-01-519	22.06.2021 г.		
123	"СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ НА ПНЕВМО-ФТИЗИАТРИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ - БУРГАС" ЕООД	гр. Бургас	РД-01-519	22.06.2021 г.		
124	"ДИАГНОСТИЧНО-КОНСУЛТАТИВЕН ЦЕНТЪР ВИТА" ЕООД	гр. София	РД-01-774	16.09.2021 г.		
125	"САМОСТОЯТЕЛНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ ДИАГЕН" ЕООД	гр. София	РД-01-774	16.09.2021 г.		

Източник: МЗ

Приложение № 9 Разпределение на лабораториите за изследване на COVID-19 според датата на заповедта за определяне от министъра на здравеопазването и по брой на населението в населени места към 31.12.2019 г. и 31.12.2020 г.

№ по ред	Населено място	Брой лаборатории 2020 г.	Дата	Население към 31.12.2019 г.	Брой лаборатории 2021 г.	Дата	Население към 31.12.2020 г.
1	Асеновград	1	12.10.2020 г.	48 483			48 236
		1	22.12.2020 г.				
2	Баня				1	11.02.2021 г.	11 403
3	Благоевград	1	12.06.2020 г.	68 679			68 179
		2	06.11.2020 г.				
4	Ботевград				1	12.03.2021 г.	19 012
5	Бургас	1	25.03.2020 г.	201 779			
		1	02.10.2020 г.				
		1	06.11.2020 г.				
		1	25.11.2020 г.				
						1	22.06.2021 г.
6	Бяла Слатина	1	22.12.2020 г.	9 644			9 495
7	Варна	1	25.03.2020 г.	336 216			
		1	12.06.2020 г.				
		1	17.07.2020 г.				
		1	06.11.2020 г.				
		1	22.12.2020 г.				
						1	30.03.2021 г.
8	Велико Търново	1	02.10.2020 г.	68 828			66 103
9	Видин	1	22.12.2020 г.	40 620			39 568
10	Враца	1	12.06.2020 г.	51 674			51 020
		1	17.07.2020 г.				
11	Габрово	1	12.10.2020 г.				
12	Гоце Делчев	1	12.10.2020 г.	18 250			18 269

13	Дупница				1	15.06.2021 г.	28 881	
14	Карлово	1	06.11.2020 г.	20 809			20 550	
15	Кърджали	1	05.05.2020 г.	43 600			44 123	
16	Кюстендил	-	-	-	1	15.01.2021 г.	38 629	
17	Ловеч	-	-	-	1	10.03.2021 г.	30 353	
18.	Добрич	-	-	-	-	-	-	
19	Монтана	1	12.10.2020 г.	38 341			37 122	
		1	22.12.2020 г.					
20	Павликени				1	10.03.2021 г.	9 121	
21	Пазарджик	1	02.10.2020 г.	67 650			66 690	
22	Панагюрище	1	12.06.2020 г.	15 839			15 628	
23	Перник	1	02.10.2020 г.	72 241			71 504	
24	Петрич	1	12.10.2020 г.	26 932			26 933	
25	Плевен	1	13.04.2020 г.	95 086				
		1	29.05.2020 г.					
		1	02.10.2020 г.					
		1	22.12.2020 г.					
						1	11.02.2021 г.	91 119
						1	13.04.2021 г.	
26	Пловдив	2	10.04.2020 г.	347 851			342 048	
		1	13.04.2020 г.					
		1	29.05.2020 г.					
		3	02.10.2020 г.					
		1	25.11.2020 г.					
		5	22.12.2020 г.					
27	Разград	1	08.05.2020 г.	30 173			29 399	
28	Разлог				1	15.01.2021 г.	11 267	
29	Раковски				1	22.06.2021 г.	14 696	

30	Русе	1	29.05.2020 г.	141 231				
		1	21.10.2020 г.					
					1	10.03.2021 г.	135 440	
31	Свиленград				1	13.04.2021 г.	17 108	
32	Силистра	1	02.10.2020 г.	30 983			30 169	
33	Сливен	1	12.10.2020 г.	84 985			83 371	
		2	22.12.2020 г.					
34	Смолян	1	06.11.2020 г.	27 092			26 718	
35	София	2	25.03.2020 г.	1 242 568				
		8	13.04.2020 г.					
		4	30.04.2020 г.					
		1	05.05.2020 г.					
		1	29.05.2020 г.					
		1	12.06.2020 г.					
		3	02.10.2020 г.					
		4	12.10.2020 г.					
		1	21.10.2020 г.					
		1	06.11.2020 г.					
		3	10.11.2020 г.					
		3	25.11.2020 г.					
		3	22.12.2020 г.					
						2	10.03.2021 г.	1 221 785
						1	30.03.2021 г.	
						1	13.04.2021 г.	
						1	29.04.2021 г.	
						2	27.05.2021 г.	
						1	31.05.2021 г.	
						2	16.09.2021 г.	

36	Стара Загора	1	25.03.2020 г.	134 726			125 732
		1	29.05.2020 г.				
		1	12.10.2020 г.				
37	Търговище				1	11.02.2021 г.	35 139
38	Хасково	1	29.05.2020 г.	69 219			68 298
		1	02.10.2020 г.				
39	Шумен	1	21.10.2020 г.	75 442			
		1	06.11.2020 г.				
					1	15.01.2021 г.	72 997
40	Ямбол	1	25.11.2020 г.	67 222			64 435
ОБЩО:		97		3 476 163	26		3 621 527

Източник: МЗ

Приложение № 10 Определени лечебни заведения за болнична помощ (ЛЗБП) и минимален брой болнични легла за лечение на пациенти с COVID-19, съгласно Заповед № РД-01-159/27.03.2020 г. и Заповед № РД-01-439/27.07.2020 г. на министъра на здравеопазването

Лечебно заведение код	Лечебни заведения за болнична помощ	Код	Отделение наименование	от 27.03.2020 г. до 12.06.2020 г.	от 27.07.2020 г. до 23.10.2020 г.			
				Брой легла по номенклатура	Брой легла при средnodневен брой на новорегистрираните случаи в страната през последните 7 дни под 150 /Приложение 1	Брой легла при средnodневен брой на новорегистрираните случаи в страната през последните 7 дни м/у 150 и 350 /Приложение 1	Брой легла при средnodневен брой на новорегистрираните случаи в страната през последните 7 дни под 350 /Приложение 2	Брой легла при средnodневен брой на новорегистрираните случаи в страната през последните 7 дни над 350 /Приложение 1 и 2
1. РЗОК Благоевград								
0103211001	1. МБАЛ Благоевград АД	06,00	Вътрешни болести	36	36			40
		07,00	Инфекциозни болести	22	22	34		34
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	20	20		20	20
0103211015	2. МБАЛ Пулс АД	06,00	Вътрешни болести	31	31			31
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	12			12	12
0103212017	3. СБАЛПФЗ Благоевград	19,00	Пневмология и фтизиатрия	35	35			35
0111211004	4. МБАЛГД	06,00	Вътрешни болести	26	26			30
		07,00	Инфекциозни болести	12	12	18		18
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	7			7	7
0137211002	5. МБАЛ Разлог ЕООД	06,00	Вътрешни болести	33	33			35
		07,00	Инфекциозни болести	7	7	7		10

0140211003	6. ЮЗБ	06,00	Вътрешни болести	66	66			66
		07,00	Инфекциозни болести	12	12	36		12
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	14			14	14
Общо - неусложнени пациенти				280	280	95	-	311
Общо - интензивно лечение				53	-	-	53	53
Общо за региона				333	280	95	53	364
2. РЗОК Бургас								
0201211002	7. МБАЛ Айтос ЕООД	06,00	Вътрешни болести	25				25
		07,00	Инфекциозни болести		6	13		20
0204211001	8. УМБАЛ Бургас АД	06,00	Вътрешни болести	20				20
		07,00	Инфекциозни болести	40	16	40		40
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	20			12	30
0204211027	9. УМБАЛ Дева Мария ЕООД	06,00	Вътрешни болести	10				10
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	10				10
0204211032	10. МБАЛ Бургасмед ЕООД	06,00	Вътрешни болести	25				34
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	12			4	12
0204212010	11. СБАЛПФЗ Бургас ЕООД	19,00	Пневмология и фтизиатрия	67				67
0206211005	12. МБАЛ Средец ЕООД	06,00	Вътрешни болести	20				20
0209211003	13. МБАЛ Карнобат ЕООД	06,00	Вътрешни болести	10				20
0217211004	14. МБАЛ Поморие ЕООД	06,00	Вътрешни болести	21				30
0204211024	15. МБАЛ Лайф Хоспитал ЕООД	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
0204211031	16. МБАЛ д р Маджуров ООД	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	7				7
Общо - неусложнени пациенти				251	22	53	-	286

Общо - интензивно лечение			55	-	-	16	65
Общо за региона			306	22	53	16	351
3. РЗОК Варна							
0306211001	17. УМБАЛ СВЕТА МАРИНА ЕАД гр. Варна	06,00	Вътрешни болести	48	20		76
		07,98	Клиника I	33	33	167	47
		07,99	Клиника II	30	20		40
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	34	20		63
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	40			20
0306211002	18. МБАЛ СВЕТА АННА-ВАРНА АД	06,00	Вътрешни болести/детски болести	23	10		33
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	11			5
0306211013	19. МБАЛ - Варна ЕООД	06,00	Вътрешни болести	17			34
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			
0306911012	20. МБАЛ Варна към ВМА	06,25	Вътрешни болести - легла за интензивно лечение	7			42
		06,98	Клиника I	35	10		60
		06,99	Клиника II	35	10		60
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	10			
0324211004	21. МБАЛ ЦАРИЦА ЙОАННА-ПРОВАДИЯ ЕООД	06,00	Вътрешни болести	16			
Общо - неусложнени пациенти			278	123	167	-	413
Общо - интензивно лечение			67	-	-	25	119
Общо за региона			345	123	167	25	532
4. РЗОК Велико Търново							
0404211001	22. МОБАЛ Д-р Стефан Черкезов АД Велико Търново	06,00	Вътрешни болести	35	20		55
		07,00	Инфекциозни болести	20	13	55	20

		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	10			4	10
0404212017	23. СБАЛПФЗ д-р Трейман ЕООД Велико Търново	19,00	Пневмология и фтизиатрия	53				63
0406211002	24. МБАЛ Св. Иван Рилски ЕООД Горна Оряховица	06,00	Вътрешни болести	77				77
		07,00	Инфекциозни болести	10	10	19		19
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			4	8
0422211004	25. МБАЛ Павликени ЕООД	06,00	Вътрешни болести	49	4			54
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	8				8
0428211006	26. МБАЛ д-р Димитър Павлович ЕООД - Свищов	06,00	Вътрешни болести	42	5	15		57
Общо - неусложнени пациенти				286	52	89	-	345
Общо - интензивно лечение				24	-	-	8	26
Общо за региона				310	52	89	8	371
5. РЗОК Видин								
0501211002	27. МБАЛ "Професор доктор Георги Златарски" ЕООД	06,00	Вътрешни болести	15				15
0509211001	28. МБАЛ-Света Петка АД - Видин	06,00	Вътрешни болести	30	6			30
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	24	6			24
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
Общо - неусложнени пациенти				69	12	0	-	69
Общо - интензивно лечение				6	-	-	0	6
Общо за региона				75	12	0	0	75
6. РЗОК Враца								
0608211003	29. МБАЛ Бяла Слатина ЕООД	06,00	Вътрешни болести	14	4			14
		07,00	Инфекциозни болести	10	6	30		14

		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			2	6
0610211001	30. МБАЛ Христо Ботев АД Враца	06,00	Вътрешни болести	30		40		30
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	10			2	14
0610211019	31. ПЪРВА ЧАСТНА МБАЛ Враца ЕООД	06,00	Вътрешни болести	23				23
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			2	6
0610212018	32. СБАЛПФЗ Враца ЕООД	19,00	Пневмология и фтизиатрия	60	9	60		71
0620211004	33. МБАЛ Св. Иван Рилски ЕООД Козлодуй	06,00	Вътрешни болести	34	12	34		34
0627211002	34. МБАЛ Мездра ЕООД	06,00	Вътрешни болести	21	5	27		21
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			2	6
Общо - неусложнени пациенти				192	36	191	-	207
Общо - интензивно лечение				28	-	-	8	32
Общо за региона				220	36	191	8	239
7. РЗОК Габрово								
0705211001	35. МБАЛ Д-р Тота Венкова АД Габрово	06,00	Вътрешни болести	45				45
		07,00	Инфекциозни болести	10	5	34		20
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	7			2	7
0705212005	36. СБАЛББ Габрово ЕООД	19,00	Пневмология и фтизиатрия	40	6			40
0729211003	37. МБАЛ Стойчо Христов ЕООД Севлиево	06,00	Вътрешни болести	24	1			24
		07,00	Инфекциозни болести	10	2	17		17
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			1	6
0735211004	38. МБАЛ Теодоси Витанов ЕООД Трявна	06,00	Вътрешни болести	26	6			36

Общо - неусложнени пациенти				155	20	51	-	182
Общо - интензивно лечение				13	-	-	3	13
Общо за региона				168	20	51	3	195
8. РЗОК Добрич								
0803211002	39. МБАЛ-Балчик ЕООД	06,00	Вътрешни болести	23	5	2		23
0817211003	40. "МБАЛ-Каварна" ЕООД	06,00	Вътрешни болести	14	10	12		16
0828211001	41. МБАЛ-Добрич АД	06,98	Клиника I	40				40
		06,99	Клиника II	45	11	11		57
		07,00	Инфекциозни болести	11				11
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	11			6	11
Общо - неусложнени пациенти				133	26	25	-	147
Общо - интензивно лечение				11	-	-	6	11
Общо за региона				144	26	25	6	158
9. РЗОК Кърджали								
0902211002	42. МБАЛ АРДИНО ЕООД	06,00	Вътрешни болести	10		10		20
0915211004	43. МБАЛ Живот плюс ЕООД гр Крумовград	06,00	Вътрешни болести	11		10		21
0916211001	44. МБАЛ Д-Р АТАНАС ДАФОВСКИ АД	06,00	Вътрешни болести	25				25
		07,00	Инфекциозни болести	14	18	24		24
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	25				25
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	9			4	13
0921211003	45. МБАЛ Д-Р СЕРГЕЙ РОСТОВЦЕВ ЕООД	06,00	Вътрешни болести	24		10		34
0916211009	46. МБАЛ Кърджали	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
Общо - неусложнени пациенти				109	18	54	-	149

Общо - интензивно лечение			15	-	-	4	19
Общо за региона			124	18	54	4	168
10. РЗОК Кюстендил							
1029211001	47. МБАЛ Д-Р НИКОЛА ВАСИЛИЕВ АД	06,00	Вътрешни болести	40			20
		07,00	Инфекциозни болести	10		20	
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	45	15		40
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	10			2
1048211002	48. МБАЛ СВ. ИВАН РИЛСКИ ЕООД	06,00	Вътрешни болести	46			15
		07,00	Инфекциозни болести	15	15	26	30
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	13	10		21
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			2
1048211009	49. МБАЛ СВЕТИ ИВАН РИЛСКИ - 2003 ООД	06,00	Вътрешни болести	55			55
		07,00	Инфекциозни болести	10	10	20	10
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	8			2
Общо - неусложнени пациенти			234	50	66	-	191
Общо - интензивно лечение			24	-	-	6	41
Общо за региона			258	50	66	6	232
11. РЗОК Ловеч							
1118211001	50. "МБАЛ-Проф. Д-р Параскев Стоянов"- АД Ловеч	06,00	Вътрешни болести	10			10
		07,00	Инфекциозни болести	10	10	18	18
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	25			25
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	7			7
1119211004	51. МБАЛ Луковит ЕООД	06,00	Вътрешни болести	30			30
1133211003	52. МБАЛ Тетевен ЕООД	06,00	Вътрешни болести	23			23
1134211002	53. "МБАЛ- Д-р Георги Стоев- Шварц"-Троян-ЕООД	06,00	Вътрешни болести	29			29

		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
1134212005	54. "СБАЛББ-Троян"ЕООД	19,00	Пневмология и фтизиатрия	85	30			85
Общо - неусложнени пациенти				212	40	18	-	220
Общо - интензивно лечение				13	-	-	7	15
Общо за региона				225	40	18	7	235
12. РЗОК Монтана								
1202211002	55. МБАЛ-БЕРКОВИЦА ЕООД	06,00	Вътрешни болести	14	2			19
1224211003	56. МБАЛ Свети Николай Чудотворец ЕООД Лом	06,00	Вътрешни болести	77				77
		07,00	Инфекциозни болести	23	6	19		36
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			2	8
1229211001	57. МБАЛ Д-Р СТАМЕН ИЛИЕВ АД	06,00	Вътрешни болести	30				30
		07,00	Инфекциозни болести	22	14	36		44
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	65				65
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	9			4	15
1229211008	58. МБАЛ Сити клиник - Свети Георги ЕООД гр. Монтана	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	7			4	10
Общо - неусложнени пациенти				231	22	55	-	271
Общо - интензивно лечение				22	-	-	10	33
Общо за региона				253	22	55	10	304
13. РЗОК Пазарджик								
1308211004	59. МБАЛ Велинград ЕООД	06,00	Вътрешни болести	40	5	5		20
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
1308211017		06,00	Вътрешни болести	24	3			10

	60. МБАЛ Здраве Велинград ЕООД	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			1	6
1319211001	61. МБАЛ-ПЗ АД	06,00	Вътрешни болести	76	6			20
		07,00	Инфекциозни болести	23	10	121		18
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	12			4	12
1319211014	62. МБАЛ Хигия Север ООД	06,00	Вътрешни болести	36	6			20
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				
1319211015	63. МС Здраве Пазарджик	06,00	Вътрешни болести	60	3	4		30
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	8			2	8
1319212018	64. СБАЛПФЗ - Пазарджик ЕООД	19,00	Пневмология и фтизиатрия	36	2	5		36
1320211002	65. МБАЛ Уни Хоспитал ООД	06,00	Вътрешни болести	23	5	12		23
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	17			3	5
1321211003	66. МБАЛ ПЕЩЕРА	06,00	Вътрешни болести	38				15
		07,00	Инфекциозни болести	10	10	10		10
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				
1319211012	67. МБАЛ Хигия АД	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
1308212012	68. СБПЛРПФЗ "Св. Петка Българска" ЕООД гр. Велинград					4		
Общо - неусложнени пациенти				366	50	161	-	202
Общо - интензивно лечение				67	-	-	10	43
Общо за региона				433	50	161	10	245
14. РЗОК Перник								
1432211001	69. МБАЛ Р.Ангелова АД	06,00	Вътрешни болести	64				84
		07,00	Инфекциозни болести	15		38		17

		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	10				11
1432212005	70. СБАЛББ Перник ЕООД	19,00	Пневмология и фтизиатрия	50	10	10		52
Общо - неусложнени пациенти				129	10	48	-	153
Общо - интензивно лечение				10				11
Общо за региона				139	10	48	0	164
15. РЗОК Плевен								
1503211006	71. МБАЛ-БЕЛЕНЕ ЕООД	06,00	Вътрешни болести	20	7	7		14
1508211005	72. МБАЛ-ГУЛЯНЦИ ЕООД	06,00	Вътрешни болести	20	6	6		20
1516211003	73. МБАЛ-ЛЕВСКИ ЕООД	06,00	Вътрешни болести	10	20	20		40
1521211004	74. МБАЛ-НИКОПОЛ ЕООД	06,00	Вътрешни болести	20	7	7		30
1524211001	75. УМБАЛ-Д-Р ГЕОРГИ СТРАНСКИ ЕАД	06,98	Клиника I	27	5			10
		07,98	Клиника I	56	20	51		30
		19,98	Клиника I	53				53
		25,98	Клиника I	24				24
			Анестезиология и интензивно лечение					3
1524211017	76. МБАЛ Свети Панталеймон-Плевен ООД	06,00	Вътрешни болести	45	3	4		10
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				
1524211018	77. МБАЛ СВЕТА ПАРАСКЕВА ООД	06,00	Вътрешни болести	10				
1524211019	78. УМБАЛ-Света Марина-ПЛЕВЕН ООД	06,00	Вътрешни болести	14	3	10		10
		25,98	Клиника I	14				14
1524911008	79. ВМА-МБАЛ-ПЛЕВЕН	19,00	Пневмология и фтизиатрия	20	8	8		15
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	5				
1537211002		06,00	Вътрешни болести	29	9	10		29

	80. МБАЛ-ЧЕРВЕН БРЯГ ЕООД	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				
1539211012	81. МБАЛ-КНЕЖА ЕООД	06,00	Вътрешни болести	20	7	7		27
1524211014	82. МБАЛ Авис Медика ООД Плевен	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	7			2	2
			Анестезиология и интензивно лечение		6	10		15
1524211020	83. МБАЛ Сърце и мозък		Анестезиология и интензивно лечение		4	5	6	4 от Пр.1; 10 от Пр.2
Общо - неусложнени пациенти				382	105	145	-	345
Общо - интензивно лечение				24	-		11	22
Общо за региона				406	105	145	11	367
16. РЗОК Пловдив								
1601211005	84. МБАЛ Асеновград ЕООД	06,00	Вътрешни болести	70		22		70
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
1613211006	85. МБАЛ Д-р Киро Попов - Карлово ЕООД	06,00	Вътрешни болести	38				38
		07,00	Инфекциозни болести	21	11	21		21
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
1622211001	86. УМБАЛ Свети Георги ЕАД Пловдив	07,00	Инфекциозни болести	74	62	122		74
		07,25	Инфекциозни болести - легла за интензивно лечение	6				
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	68				68
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	21			6	21
1622211002	87. УМБАЛ Пловдив АД	06,00	Вътрешни болести	47				47
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	16				16
1622211003	88. МБАЛ Свети Мина Пловдив ЕООД	06,00	Вътрешни болести	22		30		22
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6

1622211004	89. МБАЛ Свети Пантелеймон Пловдив ЕООД	06,00	Вътрешни болести	98		28		98
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
1622211036	90. МБАЛ Тримонциум ООД Пловдив	06,00	Вътрешни болести	24				24
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
1622211037	91. УМБАЛ Пълмед ООД	06,00	Вътрешни болести	42	10	28		42
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	18			5	18
1622211029	92. УМБАЛ Каспела ЕООД Пловдив	06,01	Вътрешни болести	10	8	25		30
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	11			6	6
1622211039	93. МБАЛ Света Каридад ЕАД Пловдив	06,00	Вътрешни болести	10		39		10
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	7				7
1622211044	94. МБАЛ МК Свети Иван Рилски ЕООД Пловдив	06,00	Вътрешни болести	35		22		35
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
1622211045	95. УМБАЛ ЕВРОХОСПИТАЛ ПЛОВДИВ ООД	06,00	Вътрешни болести	66				66
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	13				13
1622911013	96. МБАЛ- Пловдив към ВМА София	06,00	Вътрешни болести	28				28
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
1622911014	97. МТБ-Пловдив	06,00	Вътрешни болести	16		16		16
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
1623211007	98. МБАЛ - Първомай ЕООД	06,00	Вътрешни болести	31				31
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
1625211008	99. МБАЛ- Раковски ЕООД	06,00	Вътрешни болести	19				19

1622211031	100. МБАЛ Мед Лайн Клиник АД Пловдив	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
1622211042	101. МБАЛ Централ онко хоспитал ООД Пловдив	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	14				14
1622211053	102. МБАЛ "Св. Св. Козма и Дамян" ООД Пловдив	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
1622212038	103. Медикус Алфа СХБАЛ ЕООД Пловдив	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
1626211048	104. МБАЛ "Паркхоспитал" ЕООД	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
Общо - неусложнени пациенти				725	91	353	-	739
Общо - интензивно лечение				178	-	-	17	173
Общо за региона				903	91	353	17	912
17. РЗОК Разград								
1714211002	105. МБАЛ ИСПЕРИХ ООД	06,00	Вътрешни болести	34	34			36
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			6	8
1716211003	106. МБАЛ-Кубрат ЕООД	06,00	Вътрешни болести	24				24
1726211001	107. МБАЛ Св. Иван Рилски-Разград АД	06,00	Вътрешни болести	18	18			18
		07,00	Инфекциозни болести	5	15	20		20
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	25	25			27
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	10			10	12
Общо - неусложнени пациенти				106	92	20	-	125
Общо - интензивно лечение				16	-	-	16	20
Общо за региона				122	92	20	16	145
18. РЗОК Русе								
1804211002		06,00	Вътрешни болести	47	47			53

	108. МБАЛ ЮЛИЯ ВРЕВСКА БЯЛА ЕООД	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			6	6
1827211001	109. УМБАЛ КАНЕВ АД	06,00	Вътрешни болести	30	30			42
		06,98	Клиника I	30	30			42
		06,99	Клиника II	25	25			25
		07,00	Инфекциозни болести	20	20	67		37
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	28				
			Клиника I		16		16	16 от Пр.1; 19 от Пр.2
			Клиника II		12		12	12 от Пр.1; 15 от Пр.2
1827211019	110. УМБАЛ МЕДИКА РУСЕ ООД	06,00	Вътрешни болести	37	37			57
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	14			14	19
1827212016	111. СБАЛ ПФЗ Д-р Диимитър Граматиков Русе ЕООД	19,00	Пневмология и фтизиатрия	90	90			102
Общо - неусложнени пациенти				279	307	67	-	386
Общо - интензивно лечение				48	-	-	48	59
Общо за региона				327	307	67	48	445
19. РЗОК Силистра								
1910211003	112. МБАЛ ДУЛОВО ЕООД	06,00	Вътрешни болести	25				34
1931211001	113. МБАЛ СИЛИСТРА АД	06,00	Вътрешни болести	25				25
		07,00	Инфекциозни болести	15	15	25		25
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	30	26			30
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	8				16
1934211002	114. МБАЛ ТУТРАКАН ЕООД	06,00	Вътрешни болести	20	12			20
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6

Общо - неусложнени пациенти			115	53	25	-	134
Общо - интензивно лечение			14	-	-	0	22
Общо за региона			129	53	25	0	156
20. РЗОК Сливен							
2016211002	115. МБАЛ Света Петка Българска ЕООД	06,00	Вътрешни болести	32	10	25	32
2020211001	116. МБАЛ Д-р Иван Селимински АД	06,00	Вътрешни болести	28			28
		06,09	Вътрешни болести - ревматология	23			23
		07,00	Инфекциозни болести	38	38	63	38
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	58	15		58
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	8			8
2020211013	117. МБАЛ Царица Йоанна ЕООД	19,00	Пневмология и фтизиатрия	10	5	5	10
		19,25	Пневмология и фтизиатрия - легла за интензивно лечение	2			2
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			6
2020211016	118. МБАЛ Хаджи Димитър ООД	06,03	Вътрешни болести - ендокринология	15	1	5	15
		06,07	Вътрешни болести - гастроентерология	33	4		33
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	7			7
2020911006	119. МБАЛ-СЛИВЕН към ВМА-СОФИЯ	06,00	Вътрешни болести	35	15	15	35
		07,00	Инфекциозни болести	10	10	10	10
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			6
2011252017	120. СБР - Котел					15	
Общо - неусложнени пациенти			284	98	138	-	284
Общо - интензивно лечение			27	-	-	27	27

Общо за региона				311	98	138	27	311
21. РЗОК Смолян								
2109211004	121. МБАЛ ДЕВИН ЕАД	06,00	Вътрешни болести	40				40
2111211002	122. МБАЛ Проф. Д-р Асен Шопов ЕООД	06,00	Вътрешни болести	25				25
2116211003	123. МБАЛ Проф. Д-р Константин Чилов ЕООД	06,00	Вътрешни болести	30				30
2131211001	124. МБАЛ Д-Р БРАТАН ШУКЕРОВ АД	06,00	Вътрешни болести	60				60
		07,00	Инфекциозни болести	13	13	20		20
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	9			9	9
Общо - неусложнени пациенти				168	13	20	-	175
Общо - интензивно лечение				9	-	-	9	9
Общо за региона				177	13	20	9	184
22. СЗОК София град								
2201211001	125. МБАЛ СВ. АННА - СОФИЯ АД	06,00	Вътрешни болести	120		65		120
		07,00	Инфекциозни болести	35	10			40
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	45			4	45
2201211003	126. УМБАЛСМ Н.И. ПИРОГОВ ЕАД СОФИЯ	06,00	Вътрешни болести	60	35	40		35
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	75			22	22
2201211032	127. УНИВЕРСИТЕТСКА I МБАЛ СОФИЯ СВ. ЙОАН КРЪСТИТЕЛ ЕАД	06,00	Вътрешни болести	129	6			6
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	8				
2201211033	128. II МБАЛ - СОФИЯ ЕАД	06,00	Вътрешни болести	76	10	10		10
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	3				

2201211034	129. IV МБАЛ - СОФИЯ ЕАД	06,00	Вътрешни болести	34				
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				
2201211035	130. V МБАЛ - СОФИЯ ЕАД	06,00	Вътрешни болести	35				
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	35	15	17		15
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	12				
2201211055	131. УМБАЛ АЛЕКСАНДРОВСКА ЕАД СОФИЯ	19,00	Пневмология и фтизиатрия	25		6		
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	32			15	15
2201211064	132. МБАЛ СВ. СОФИЯ ЕООД СОФИЯ	06,00	Вътрешни болести	65				
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	7				
2201211067	133. АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК МБАЛ ТОКУДА СОФИЯ ЕАД	06,00	Вътрешни болести	25	10			10
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	20				
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	32				4
2201211078	134. МБАЛ ЛЮЛИН ЕАД СОФИЯ	06,00	Вътрешни болести	20				
2201211091	135. УМБАЛ СОФИЯМЕД ООД	06,00	Вътрешни болести	42				10
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	25			2	2
2201212013	136. МБАЛББ СВ.СОФИЯ ЕАД СОФИЯ	19,00	Пневмология и фтизиатрия	110	33	23		33
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	19				3
2201212014	137. СБАЛИПБ ПРОФ. ИВАН КИРОВ ЕАД СОФИЯ	07,00	Инфекциозни болести	70	64	70		64
		07,98	Клиника I	50				
		07,99	Клиника II	5				
			Анестезиология и интензивно лечение				6	6
2201911040	138. МБАЛ ЛОЗЕНЕЦ ЕАД	06,00	Вътрешни болести	40				
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	12				

2201911041	139. МИ МВР СОФИЯ	06,98	Клиника I	25	15	25		15
		06,99	Клиника II	22				
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	15			10	10
2201911042	140. ВОЕННОМЕДИЦИН СКА АКАДЕМИЯ	06,00	Вътрешни болести	8				
		07,98	Клиника I	17	17	17		17
		07,99	Клиника II	17	17	17		17
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	27				
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	55			4	4
2201911043	141. НМТБ ЦАР БОРИС III СОФИЯ	06,00	Вътрешни болести	25				
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				
2201211002	142. УМБАЛ Царица Йоанна - ИСУЛ ЕАД София	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	11			6	6
2201211004	143. УМБАЛ СВ. ИВАН РИЛСКИ ЕАД СОФИЯ	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	16				
2201211060	144. МБАЛ ВИТА ЕООД София	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	9				
2201211063	145. МБАЛ Доверие АД София	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				
2201211080	146. МБАЛ ПОЛИМЕД ЕООД СОФИЯ	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				
2201211082	147. МБАЛ СЕРДИКА ЕООД СОФИЯ	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	10				
2201211093	148. Аджибадем сити клиник УМБАЛ ЕООД София	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	14				
2201211097	149. МБАЛ Здраве 2012 ООД София	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				

Общо - неусложнени пациенти				1137	232	290	-	392
Общо - интензивно лечение				430	-	-	69	117
Общо за региона				1567	232	290	69	509
23. РЗОК София - област								
2301212023	150. СБАЛПФЗ София област ЕООД	19,00	Пневмология и фтизиатрия	40	10			40
2307211002	151. МБАЛ Ботевград ЕООД	06,00	Вътрешни болести	26	15			36
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
2317211004	152. МБАЛ Елин Пелин ЕООД	06,00	Вътрешни болести	35				35
2318211005	153. МБАЛ Проф д-р Ал Герчев Етрополе ЕООД	06,00	Вътрешни болести	18	6			22
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
2320211006	154. МБАЛ Ихтиман ЕООД	06,00	Вътрешни болести	16				16
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
2339211009	155. МБАЛ Самоков ЕООД	06,00	Вътрешни болести	45	10			50
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	8			2	8
2343211008	156. МБАЛ-Своге ЕООД	06,00	Вътрешни болести	35	6			39
2343222013	157. СБПФЗПЛР Цар Фердинанд I ЕООД	19,00	Пневмология и фтизиатрия	90				90
2355211007	158. МБАЛ Пирдоп АД	06,00	Вътрешни болести	28	10			32
Общо - неусложнени пациенти				333	57	0	-	360
Общо - интензивно лечение				26	-	-	2	26
Общо за региона				359	57	0	2	386
24. РЗОК Стара Загора								
2412211003		06,00	Вътрешни болести	46				46

	159. МБАЛ Д-Р ХРИСТО СТАМБОЛСКИ" ЕООД	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	7				7
2427211006	160. МБАЛ-ДОКТОР ДИМИТЪР ЧАКМАКОВ-РАДНЕВО ЕООД	06,00	Вътрешни болести	29				29
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
2431211002	161. УМБАЛ Проф. д-р Стоян Киркович АД гр. Стара Загора	06,99	Клиника II	48				48
		07,98	Клиника I	35	35	79		75
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	20			15	7
			Клиника I Анестезиология и интензивно лечение					20
2431211026	162. МБАЛ ТРАКИЯ ЕООД	06,00	Вътрешни болести	32				32
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	11				11
2431211029	163. МБАЛ Медицински комплекс Свети Иван Рилски ЕООД клон гр. Стара Загора	06,00	Вътрешни болести	18				18
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
2431212027	164. СБАЛПФЗ Стара Загора ЕООД	19,00	Пневмология и фтизиатрия	50				50
2436211004	165. МБАЛ-ЧИРПАН ЕООД	06,00	Вътрешни болести	23				23
2431211024	166. МБАЛ Ниамед ООД гр. Стара Загора	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
Общо - неусложнени пациенти				281	35	79	-	341
Общо - интензивно лечение				56	-	-	15	43
Общо за региона				337	35	79	15	384
25. РЗОК Търговище								
2522211003		06,00	Вътрешни болести	33	10			33

	167. МБАЛ ОМУРТАГ ЕАД	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
2524211002	168. МБАЛ ПОПОВО ЕООД	06,00	Вътрешни болести	19	19			36
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
2535211001	169. МБАЛ Търговище АД	06,00	Вътрешни болести	82	42			82
		07,00	Инфекциозни болести	13	13	55		13
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	10			10	10
Общо - неусложнени пациенти				147	84	55	-	164
Общо - интензивно лечение				22	-	-	10	22
Общо за региона				169	84	55	10	186
26. РЗОК Хасково								
2609211002	170. МБАЛ СВЕТА ЕКАТЕРИНА ДИМИТРОВГРАД ЕООД	06,00	Вътрешни болести	25				50
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
2628211004	171. МБАЛ СВИЛЕНГРАД ЕООД	06,00	Вътрешни болести	32				32
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	10				10
2633211003	172. МБАЛ ХАРМАНЛИ ЕООД	06,00	Вътрешни болести	45				45
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				6
2634211001	173. МБАЛ ХАСКОВО АД	06,00	Вътрешни болести	56	31			112
		07,00	Инфекциозни болести	22	22	53		44
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	10			4	14
2634212016	174. СБАЛПФЗ Хасково ЕООД	19,00	Пневмология и фтизиатрия	38	4			76
2634211015	175. МБАЛ ХИГИЯ ООД ХАСКОВО	25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6				12
Общо - неусложнени пациенти				218	57	53	-	359

Общо - интензивно лечение				38	-	-	4	48
Общо за региона				256	57	53	4	407
27. РЗОК Шумен								
2723211002	176. МБАЛ ВЕЛИКИ ПРЕСЛАВ ЕООД	06,00	Вътрешни болести	20				20
2730211001	177. МБАЛ - ШУМЕН АД	06,98	Клиника I	65	10			90
		06,99	Клиника II	60				80
		07,00	Инфекциозни болести	20	14	85		41
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	16			4	18
Общо - неусложнени пациенти				165	24	85	-	231
Общо - интензивно лечение				16	-	-	4	18
Общо за региона				181	24	85	4	249
28. РЗОК Ямбол								
2807211002	178. МБАЛ СВЕТИ ИВАН РИЛСКИ ЕООД	06,00	Вътрешни болести	15	10			15
2826211001	179. МБАЛ СВ. ПАНТЕЛЕЙМОН-ЯМБОЛ АД	06,00	Вътрешни болести	42	42			42
		07,00	Инфекциозни болести	15	10	32		15
		19,00	Пневмология и фтизиатрия	32	21			32
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			6	9
2826211008	180. МБАЛ Св. Йоан Рилски ООД Ямбол	06,00	Вътрешни болести	22	10			22
		25,00	Анестезиология и интензивно лечение	6			3	6
Общо - неусложнени пациенти				126	93	32	-	126
Общо - интензивно лечение				12	-	-	9	15
Общо за региона				138	93	32	9	141
Общо за страната - неусложнени пациенти				7 391	2 102	2 435	-	7 307

Общо за страната - интензивно лечение	1 324	-	-	397	1 108
Общо за страната	8 715				8 415

Източник: МЗ

ЛЕГЕНДА	
Брой болнични легла - неусложнени пациенти	
Брой болнични легла - интензивно лечение	
Общо болнични легла за региона	
Общо болнични легла за страната	
Без реструктурирани болнични легла	

Приложение № 11 Доставени, поставени, дарени и препродадени и налични в страната одобрени за употреба от Европейската комисия ваксини срещу COVID-19 по количество и вид

Производител	Търговска марка	Одобрени за закупува недози	Доставени			Поставени ⁶⁷⁰			Дарени/продадени			Налични в т.ч. с изтекъл срок
			2020-2021	2022	Общо	2021	2022	Общо	2021	2022	Общо	
1. Pfizer In и BioNTech Manufacturing GmbH	Comirnaty	18 431 071	4 407 270	2 753 270	7 160 540	2 342 665	734 647	3 077 312	51 480	258 570	310 050	3 773 178
2. Moderna Switzerland GmbH	Spikevax	471 160	953 300	17 850	971 150	413 834	97 097	510 931	100 000		100 000	360 219
3. AstraZeneca	Vaxzevria	-	1 183 200	3 335 200	4 518 400	478 261	73	478 334	492 500	2 830 400	3 322 900	717 166
4. Janssen Pharmaceutica NV	JCOVDEN	2 000 000	1 777 300		1 777 300	465 569	63 356	528 925	-	-	-	1 248 375
5. Valneva Austria GmbH	Valneva	10 000	-	10 200	10 200	-	2	2	-	-	-	10 198
ОБЩО:		20 912 981	8 321 070	6 116 520	14 437 590	3 700 329	895 173	4 595 502	643 980	3 088 970	3 732 950	6 109 136

Източник: МЗ

⁶⁷⁰ <https://plusmen.bg/> Поставени ваксини към 29.11.2022 г.

Приложение № 12 Доставки в страната на ваксини срещу COVID-19, одобрени от Европейската комисия за приложение към 31.12.2021 г. и през 2022 г.

Дата на доставка	Pfizer In и BioNTech Manufacturing GmbH	Moderna Switzerland GmbH	AstraZeneca	Janssen Pharmaceutica NV	Valneva Austria GmbH
	Comirnaty (доза)	Spikevax (доза)	Vaxzevria (доза)	Janssen (доза)	Valneva (доза)
26.12.2020	10 725				
Всичко за 2020 г.	10 725				
4.1.2021	27 885				
11.1.2021		2 400			
18.1.2021	18 720				
25.1.2021	14 040	3 600			
1.2.2021	17 550				
6.2.2021			28 800		
9.2.2021	17 550				
11.2.2021		6 000			
12.2.2021			31 200		
15.2.2021	22 230				
19.2.2021			57 600		
22.2.2021	25 740				
25.2.2021		12 000			
28.2.2021			52 800		
1.3.2021	21 060				
8.3.2021	21 060		76 800		
12.3.2021			31 200		
15.3.2021	21 060				
19.3.2021		33 600	16 800		
22.3.2021	30 420		16 800		
26.3.2021					
29.3.2021	31 590				
31.3.2021		51 600	151 200		
5.4.2021	62 010				
12.4.2021	62 010				
13.4.2021			19 200		
15.4.2021				14 400	
18.4.2021		38 400			
19.4.2021	62 010		50 400		
25.4.2021		21 600			
26.4.2021	138 060		14 400		
28.4.2021		25 200		12 000	
29.4.2021			225 600		

4.5.2021	273 780				
6.5.2021		36 000			
10.5.2021	273 780				
12.5.2021				12 000	
13.5.2021		36 000	45 600		
17.5.2021	273 780				
19.5.2021				19 200	
21.5.2021		36 000	36 000		
24.5.2021	274 950				
28.5.2021		36 000		34 900	
31.5.2021	409 500				
2.6.2021			196 800		
3.6.2021				24 000	
4.6.2021		36 000			
7.6.2021	184 860				
9.6.2021	179 010				
10.6.2021				12 000	
11.6.2021			57 600		
14.6.2021	186 030	36 000			
16.6.2021	179 010				
17.6.2021		37 200		12 000	
21.6.2021					
22.6.2021			74 400		
24.6.2021		40 800		12 000	
28.6.2021					
1.7.2021					
2.7.2021				62 400	
9.7.2021				16 800	
30.7.2021				14 400	
9.8.2021	65 520	31 200			
11.8.2021	64 350				
12.8.2021		31 200			
16.8.2021	70 200				
18.8.2021	59 670				
19.8.2021		61 200			
24.8.2021	64 350				
25.8.2021	65 520				
27.8.2021		61 200			
30.8.2021	46 800				
1.9.2021	46 800				
7.9.2021	50 310				
8.9.2021	43 290				

13.9.2021	79 560				
15.9.2021				14 400	
16.9.2021	74 880				
20.9.2021	80 730	43 200			
23.9.2021	76 050			28 800	
24.9.2021		69 600			
27.9.2021	257 400				
29.9.2021	256 230				
30.9.2021		105 600		31 200	
4.10.2021	12 870				
7.10.2021				45 600	
13.10.2021	12 870				
14.10.2021				60 000	
20.10.2021	12 870				
21.10.2021				184 800	
25.10.2021	12 870				
28.10.2021				170 400	
4.11.2021				182 400	
5.11.2021	5 850	8 400			
12.11.2021		8 400		302 400	
17.11.2021	24 570				
19.11.2021	23 400	7 200		302 400	
24.11.2021	19 890				
25.11.2021				208 800	
26.11.2021		7 300			
3.12.2021		6 000			
10.12.2021		8 400			
17.12.2021		16 000			
20.12.2021	42 000				
Всичко за 2021 г.	4 407 270	953 300	1 183 200	1 777 300	-
5.1.2022	17 550				
7.1.2022			4 800		
7.3.2022	197 730				
9.3.2022	191 880				
14.3.2022	313 470				
18.3.2022		4 800			
21.3.2022	313 470				
4.4.2022	181 350		3 330 400		
6.4.2022	156 780				
29.8.2022	19 200				
8.9.2022	262 080				

9.9.2022	28 800	1 800			
19.9.2022	385 920	2 400			
25.9.2022		3 000			
26.9.2022					10 200
26.9.2022	31 680				
21.10.2022		5 850			
07.11.2022	437 760				
21.11.2022	225 600				
Всичко за 2022 г.	2 753 270	17 850	3 335 200		10 200
ОБЩО: (доза)	7 170 540	971 150	4 518 400	1 777 300	10 200

Източник: МЗ

Приложение № 13 Извършени корекции по бюджета на Министерството на здравеопазването във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г.

№ по ред	Наименование на нормативен акта	Мотиви	Наименование на бюджетните програми	Ефект върху бюджета (увеличение/ намаление за програмата)
1.	ПМС № 40 от 08.03.2020 г. за одобряване на допълнителни разходи от резерва по чл.1, ал.2, раздел II, т.5.1 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2020 г. за непредвидени и/или неотложни разходи за предотвратяване, овладяване и преодоляване на последиците от бедствия	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за гарантиране на готовност за профилактични и противоепидемични действия и ефективен отговор на създадената епидемична ситуация с COVID-19.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 7 000 000 лв.
2.	РМС № 227 от 02.04.2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета връзка с преодоляване разпространението на COVID – 19 и лечението му	Получени помощи и дарения от страната	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 9 502 лв.
3.	Дарителска сметка открита от Министерството на здравеопазването за набиране на средства за подпомагане дейността на лечебните заведения в условия на извънредна ситуация, свързана с COVID-19.	Получени помощи и дарения от страната предназначени за НЦЗПБ за закупуване на Китай за автоматизирана система за изолиране на вирусни ДНК и РНК за създадената епидемична ситуация с COVID-19.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 300 000 лв.
4.	Дарителска сметка открита от Министерството на здравеопазването за набиране на средства за подпомагане дейността на лечебните заведения в условия на извънредна ситуация, свързана с COVID-19.	Получени помощи и дарения от страната на 01.04.2020 г. от „БТК“ ЕАД за подпомагане дейността на НЦЗПБ за закупуване на медикаменти и консумативи свързани с борбата срещу COVID-19 .	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 900 000 лв.
5.	Дарителска сметка открита от Министерството на здравеопазването за набиране на средства за подпомагане дейността на лечебните заведения в условия на извънредна ситуация, свързана с COVID-19.	Получени помощи и дарения от страната по дарителската сметка на Министерство на здравеопазването за подпомагане финансирането на дейности и мерки срещу разпространението на COVID-19. Средства от дарението са насочени към закупуване на защитни облекла за многократна употреба за нуждите на лечебните заведения.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 1 500 000 лв.“

№ по ред	Наименование на нормативен акта	Мотиви	Наименование на бюджетните програми	Ефект върху бюджета (увеличение/ намаление за програмата)
6.	ПМС № 108 от 28.05.2020 г. за одобряване на допълнителни разходи от резерва по чл.1, ал.2, раздел II, т.5.1 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2020 г. за непредвидени и/или неотложни разходи за предотвратяване, овладяване и преодоляване на последиците от бедствия по бюджета	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за Българския Червен кръст в размер до 800 000 лв. за закупуване на хранителни продукти и предоставянето им под формата на хранителни пакети на лица, засегнати от епидемичната обстановка вследствие на COVID-19, които не получават социални помощи по реда на Закона за социално подпомагане и не са включени в списъците за подпомагане с храни по Оперативна програма за храни и/или основно материално подпомагане, съфинансирана от Фонда за европейско подпомагане на най-нуждаещите се лица 2014-2020 г.	Бюджетна програма „Администрация“	(+ 800 000 лв.
7.	Решение на 44-то Народно събрание от 06 април 2020 г. (обн. ДВ, бр.34 от 09.04.2020 г.)	Получени трансфери в размер на 2 711 775 лв. от министерства и държавни агенции в изпълнение на Решение на 44-то Народно събрание от 06 април 2020 г. Със средствата са закупуване реактиви за PCR за доказване на COVID-19, бързи тестове за доказване на антитела или бързи тестове за доказване на антиген.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+ 2 711 775 лв.
8.	ПМС № 197 от 6 август 2020 г. за одобряване на промени по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2020 г.	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. в размер на 10 526 900 лв. за увеличаване на възнагражденията на лицата, които осъществяват дейности, свързани с лечението, предотвратяване на разпространението и/или преодоляване на последиците от COVID-19;	Бюджетна програма „Държавен здравен контрол“, Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“, Бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване“, Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от	(+) 10 526 900 лв. по следните програми: 1.бюджетна програма „Държавен здравен контрол“ (+) 166 300 лв. 2.бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“ (+) 348 500 лв., 3.бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ (+) 4 712 700 лв. 3.бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности,

№ по ред	Наименование на нормативен акта	Мотиви	Наименование на бюджетните програми	Ефект върху бюджета (увеличение/ намаление за програмата)
			населението", Бюджетна програма „Психиатрична помощ", Бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти" и Бюджетна програма „Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	здравна информация и електронно здравеопазване" (+) 337 300 лв., 4.бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението" (+) 192 000 лв, 4.бюджетна програма „Психиатрична помощ" (+) 3 094 900 лв., 5.бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти" (+) 1 062 100 лв. 6.бюджетна програма „Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия" (+) 613 100 лв.
9.	ПМС № 198 от 6 август 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. в размер на 9 600 000 лв. за субсидиране на държавни и общински лечебни заведения за поддържане готовността на клиники/отделения по инфекциозни болести за извършване на медицинска дейност при разпространение на заразна болест;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести"	(+) 9 600 000 лв.
10.	Дарителска сметка открита от Министерството на здравеопазването за набиране на средства за подпомагане дейността на лечебните заведения в условия на извънредна ситуация, свързана с COVID-19.	Получени помощи и дарения от страната в размер на 2 000 000 лева по дарителската сметка на Министерство на здравеопазването Средствата от дарението са насочени към закупуване на лични предпазни средства, в т.ч. облекла за еднократна употреба за нуждите на второстепенните	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 2 000 000 лв.“

№ по ред	Наименование на нормативен акта	Мотиви	Наименование на бюджетните програми	Ефект върху бюджета (увеличение/ намаление за програмата)
		разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването и лечебните заведения.		
12.	ПМС № 281 от 15 октомври 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. за закупуване на лекарствения продукт Veklury (ремдесивир) за лечение на COVID-19;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 2 100 000 лв.
13.	ПМС № 289 от 22 октомври 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. за закупуване на лекарствения продукт Veklury (ремдесивир) за лечение на COVID-19;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 4 860 000 лв.
14.	ПМС № 342 от 4 декември 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. за закупуване на лекарствения продукт Veklury (ремдесивир) за лечение на COVID-19;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 14 000 000 лв.
15.	ПМС № 364 от 10 декември 2020 г. за одобряване на промени по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2020 г.	Увеличаване капитала на "БУЛБИО - НЦЗПБ" ЕООД за финансиране на инвестиционни проекти, свързани с производството на ваксини и биопрепарати за профилактика, диагностика и лечение на инфекциозни заболявания - допълнителни плащания в частта на финансирането на бюджетното салдо.	Не оказват влияние върху бюджетните програми	Промяна в частта на финансирането с 22 280 000 лв.
16.	ПМС № 402 от 22 декември 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. за закупуване на лекарствения продукт Veklury (ремдесивир) за лечение на COVID-19;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 19 440 000 лв.
17.	ПМС № 315 от 20 ноември 2020 г.	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за осигуряване на допълнително финансиране за допълване на бюджета на Инструмента за спешна подкрепа (ESI) по член 4, параграф 5, буква „б“ от Регламент (ЕС) 2016/369 на Съвета относно предоставянето на спешна подкрепа в рамките на Съюза, изменен с Регламент (ЕС) 2020/521 на Съвета от 14 април 2020 г. за активиране на спешната подкрепа по Регламент (ЕС) 2016/369 и за изменение на разпоредбите на	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 6 374 930 лв.

№ по ред	Наименование на нормативен акта	Мотиви	Наименование на бюджетните програми	Ефект върху бюджета (увеличение/ намаление за програмата)
		посочения регламент предвид избухването на COVID-19.		
18.	ПМС № 385 от 18 декември 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за закупуване на бързи антигенни тестове -15 000 000 лв. и за лечебни заведения като субсидии за осъществяване на болнична помощ за месец ноември и декември, които ще осигурят над 50 на сто от легловия си капацитет за лечение на пациенти с коронавирусна инфекция в условия на извънредна епидемична обстановка	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ и Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	(+) 65 000 000 лв., в т.ч. (+) 15 000 000 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ и (+) 50 000 000 лв. Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“
19.	ПМС № 178 от 31 юли 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджетите на министерствата за 2020 г.	Във връзка фактически извършени плащания от Министерство на здравеопазването в размер на 23 730 лв. за предоставяне на еднократна помощ за ползване на основни туристически услуги за вътрешен туризъм на единична стойност 210 лв. за лица, които пряко са осъществили или осъществяват дейности свързани с лечението, предотвратяване на разпространението и/или преодоляване на последиците от COVID–19.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 23 730 лв.
20.	ПМС № 401 от 22 декември 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за осигуряване на ваксини в борбата с пандемията от COVID–19 и субсидии за болнична помощ за поддържане готовността им за оказване на медицинска помощ при обявена извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на заразна болест;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 150 000 000 лв.
21.	Дарителска сметка открита от Министерството на здравеопазването за набиране на средства за подпомагане дейността на лечебните заведения в условия на извънредна ситуация, свързана с COVID-19.	Получени помощи и дарения от страната по дарителската сметка на Министерството на здравеопазването за подпомагане финансирането на дейности и мерки срещу разпространението на COVID-19.	Бюджетна програма „Администрация“	(+) 150 000 лв.

№ по ред	Наименование на нормативен акта	Мотиви	Наименование на бюджетните програми	Ефект върху бюджета (увеличение/ намаление за програмата)
22.	ПМС № 409 от 30 декември 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за осигуряване на ваксини в борбата с пандемията от COVID-19;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 125 000 000 лв.
23.	ПМС 389 от 18 декември 2020 г. Вътрешнокомпенсирани промени по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2020 г.	Осигурено финансиране за сметка реструктуриране на предварително разчетените разходи по бюджета на Министерство на здравеопазването, с цел покриване на възникналите приоритети и осигуряване на необходимите средства за плащания свързани с финансиране на дейности за превенция, лечение и ограничаване на последиците от пандемията COVID-19. По „Политика в областта на промоцията, превенцията и контрола на общественото здраве“, бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“, се създава администриран разходен параграф „Капиталови трансфери за придобиване на материални дълготрайни активи и основен ремонт на лечебните заведения“ в размер на 15 704 500 лв.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 15 704 500 лв.

Източник: МЗ

Приложение № 14 Извършени корекции по бюджета на Министерството на здравеопазването във връзка с COVID-19 за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г.

№ по ред	Наименование на нормативния акта	Мотиви	Наименование на бюджетните програми	Ефект върху бюджета (увеличение/ намаление за програмата)
1.	ПМС № 51/17.02.2021 г. (ПМС № 108/25.03.2021 г.) допълнителни разходи във връзка с провеждането на изборите за народни представители	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерство на здравеопазването във връзка с провеждането на изборите за народни представители през 2021 г. по отношение обезпечаване на изборния процес с необходимите средства за защита и превенция от COVID-19.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 2 947 600 лв. (-) 811 465 лв.
2.	ПМС № 59/18.02.2021 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	Одобрени промени в разходите и трансферите: 1. допълнителни разходи за персонал за поставяне на ваксини срещу COVID-19 от регионалните здравни инспекции и централните спешна медицинска помощ; 2. предоставяне на допълнителен трансфер 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, включително за заплащане на изпълнителите на медицинска помощ за поставяне на ваксини срещу COVID-19. 3. изменение на одобрените средства получени с ПМС № 401/2020 г. и ПМС № 409/2020 г.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“; Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	(-) 90 000 000 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ (+) 5 000 000 лв. както следва: 2 500 000 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ и 2 500 000 лв. Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“; и предоставени трансфери за НЗОК увеличение с (-) 85 000 000 лв.
3.	ПМС № 90/11.03.2021 г. допълнителни средства за ЛПС, медицински изделия, лекарствени продукти и дезинфектанти за COVID-19	допълнителни разходи по бюджета за 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.
4.	ПМС № 113/29.03.2021 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	Разходи и трансфери 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	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ Бюджетна програма „Контрол на	(-) 6 511 400 лв. (-)5 000 000 лв. по бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ и (-)1 511 400 лв. по бюджетна програма

	първостепенните разпоредители с бюджет по държавния бюджет и субсидии и други текущи трансфери и капиталови трансфери за нефинансови предприятия за 2021 г.	извънредната епидемична обстановка поради епидемично разпространение на COVID-19 и за заплащане на изпълнителите на медицинска помощ за поставяне на ваксини срещу COVID-19.	медицинските дейности и здравна информация и електронно здравеопазване“	„Контрол на медицинските дейности и здравна информация и електронно здравеопазване“) и (+) 46 000 000 лв. по бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ предоставени трансфери за НЗОК увеличение с (-) 50 000 000 лв.
5.	ПМС № 177/29.04.2021 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.	Разходи и трансфери за: - 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 действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г., - Предоставения 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 поставяне на ваксини срещу COVID-19.	Бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“, Бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти“ и Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(-) 5 629 800 лв. ((-) 4 505 000 лв. по бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“ и (-) 1 124 800 лв. по бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти“) и (+) 23 000 000 лв. по бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“; предоставени трансфери за НЗОК увеличение с (-) 60 000 000 лв.
6.	Постановление № 210 на Министерския съвет от 01 юли 2021 г.	одобрени допълнителни разходи и трансфери за: -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	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 2 000 000 лв. и предоставени трансфери за НЗОК увеличение с (-) 33 000 000 лв.

		<p>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 действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г.,</p> <p>- Предоставения 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 поставяне на ваксини срещу COVID-19.</p>		
7.	<p>Постановление № 247 на Министерския съвет от 22 юли 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи и трансфери по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г.</p>	<p>Разходи и трансфери за:</p> <p>- 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 действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г.,</p> <p>- Предоставения 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 поставяне на ваксини срещу COVID-19.</p>	<p>Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“</p>	<p>(+) 7 000 000 лв. и предоставени трансфери за НЗОК увеличение с (-) 30 000 000 лв.</p>
8.	<p>Постановление № 311 на Министерския съвет от 29 септември 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на</p>	<p>Закупуване на лекарствения продукт Veklury (Ремдесивир) за лечение на COVID-19</p>	<p>Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“</p>	<p>(+) 38 880 000 лв.</p>

	Министерството на здравеопазването за 2021 г.			
9.	Постановление № 330 на Министерския съвет от 14 октомври 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи и трансфери по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г.	<ul style="list-style-type: none"> - Разходи и трансфери за: - 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 действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г., - Предоставения 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 поставяне на ваксини срещу COVID-19. 	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 7 700 000 лв. и предоставени трансфери за НЗОК увеличение с (-) 11 600 000 лв.
10.	Постановление № 343 на Министерския съвет от 20 октомври 2021 г.	Във връзка с чл. 1, ал. 5, т. 4, буква „в“ и ал. 7 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2021 г. одобрени допълнителни разходи за осигуряване на моноклонални антитела за лечение на COVID-19.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 7 269 800 лв.
11.	Постановление № 361 на Министерския съвет от 28 октомври 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи и трансфери по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г.	<p>във връзка с чл. 1, ал. 5, т. 4, буква „б“, ал. 7 и чл. 78, ал. 2 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2021 г. относно одобрени допълнителни разходи и трансфери за:</p> <ul style="list-style-type: none"> - за увеличаване на разходите за персонал по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. за осигуряване на подкрепа на персонала на първа линия в системата на Министерството на здравеопазването и подведомствените му разпоредители с бюджет, пряко ангажиран с дейности по предотвратяване на разпространението на COVID-19, чрез изплащане на допълнителни възнаграждения за постигнати резултати, съгласно чл. 15а, ал. 2 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; 	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 7 500 000 лв. и предоставени трансфери за НЗОК увеличение с (-) 31 100 000 лв.

		- Предоставения трансфер по бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2021 г. за осигуряване на средства за подкрепа на персонала на първа линия, пряко ангажиран с дейности по предотвратяване на разпространението на COVID-19, съгласно чл. 15а, ал. 1 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 за поставяне на ваксини срещу COVID-19 на здравно неосигурени лица.		
12.	Постановление № 360 на Министерския съвет от 28 октомври 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи и трансфери по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г.	Във връзка с чл. 1, ал. 5, т. 4, буква „г“ и ал. 7 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2021 г. за одобрени допълнителни разходи за 2021 г., с цел създаване на резерв от лекарствени продукти за лечебните заведения за лечение на системен възпалителен отговор и протромботични състояния, възникнали вследствие на COVID-19 при хоспитализирани пациенти.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 12 500 000 лв.
13.	Постановление № 362 на Министерския съвет от 28 октомври 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи и трансфери по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г.	Във връзка с одобрени допълнителни разходи за 2021 г. за закупуване на бързи антигенни тестове за откриване на SARS-CoV-2 за изследване на ученици от начален етап.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 13 000 000 лв.
14.	Постановление № 372 на Министерския съвет от 4 ноември 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. и във връзка с чл. 1, ал. 5, т. 4, буква „а“ и ал. 7 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2021 г.	Във връзка с одобрени допълнителни разходи за 2021 г. за закупуване на ваксини срещу COVID-19	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 46 474 600 лв.
15.	Постановление № 374 на Министерския съвет от 4 ноември 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г.	Във връзка с одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. за закупуване на лекарствения продукт Veklury (Ремдесивир) за лечение на COVID-19.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 24 300 000 лв.
16.	Постановление № 379 на Министерския съвет от 11 ноември 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на	Във връзка с одобрени допълнителни разходи за субсидии на лечебните заведения за болнична помощ по смисъла на Закона за лечебните заведения за поддържане готовността им за оказване на медицинска помощ през периода на обявена извънредна епидемична	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на	(+) 10 000 000 лв.

	Министерството на здравеопазването за 2021 г.	обстановка поради епидемично разпространение на COVID-19 във връзка с повишените разходи за кислородолечение.	специфични групи от населението“	
17.	Постановление № 414 на Министерския съвет от 1 декември 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи и трансфери по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г.	Във връзка с чл. 1, ал. 5, т. 4, буква „б“, ал. 7 и чл. 78, ал. 2 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2021 г. относно одобрени допълнителни разходи и трансфери за: - за увеличаване на разходите за персонал по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. за осигуряване на подкрепа на персонала на първа линия в системата на Министерството на здравеопазването и подведомствените му разпоредители с бюджет, пряко ангажиран с дейности по предотвратяване на разпространението на COVID-19, чрез изплащане на допълнителни възнаграждения за постигнати резултати, съгласно чл. 15а, ал. 2 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; - Предоставения трансфер по бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2021 г. за осигуряване на средства за подкрепа на персонала на първа линия, пряко ангажиран с дейности по предотвратяване на разпространението на COVID-19, съгласно чл. 15а, ал. 1 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 за поставяне на ваксини срещу COVID-19 на здравно неосигурени лица.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 20 000 000 лв. и предоставени трансфери за НЗОК увеличение с (-) 41 011 200 лв.
18.	Постановление № 414 на Министерския съвет от 1 декември 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи и трансфери по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г.	във връзка с реализирана икономия по чл. 1, ал. 1, т.1 от Постановление № 414 на Министерския съвет от 01 декември 2021 г. Министерството на здравеопазването предоставя трансфер от по бюджета на НЗОК за осигуряване на средства за подкрепа на персонала на първа линия, пряко ангажиран с дейности по предотвратяване на разпространението на COVID-19, включително за поставяне на ваксини срещу COVID-19 на здравно неосигурени лица.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(-) 2 124 367 лв. и предоставени трансфери за НЗОК увеличение с (-) 2 124 367 лв.
19.	Постановление № 461 на Министерския съвет от 22 декември 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г.	За закупуване на бързи антигенни тестове	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 13 500 000 лв.

20.	Постановление № 462 на Министерския съвет от 22 декември 2021 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г.	За закупуване на бързи антигенни тестове за изследване на учениците	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 40 000 000 лв.
21.	Постановление № 463 на Министерския съвет от 22 декември 2021 г. за одобряване на допълнителни трансфери по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г.	Във връзка допълнителни трансфери в размер на 54 000 000 лв. по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. за увеличаване на предоставения трансфер по бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2021 г. за осигуряване на средства за подкрепа на персонала на първа линия, пряко ангажиран с дейности по предотвратяване на разпространението на COVID-19, съгласно чл. 15а, ал. 1 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 за поставяне на ваксини срещу COVID-19 на здравно неосигурени лица.	Не оказва влияние върху бюджетните програми	предоставени трансфери за НЗОК увеличение с (-) 54 000 000 лв.

Източник: МЗ

Приложение № 15 Извършените разходи, трансфери и други плащания от Министерството на здравеопазването във връзка с мерките за предотвратяване на разпространението и лечението на COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г. в лева

Мерки		2020 - отчет по мерки	Разходи по ПМС, прехвърлени в сметка за чужди средства	Разходи за сметка на СЕС	Разходи по отчет към 31.12.2020	Трансфер, ДДС и др. с бюджетни средства	Трансфер, ДДС и др. за сметка на СЕС	ОБЩО извършени плащания
2020 г.		178 016 874	249 440 000	200 557 756	628 014 630	32 806 900	6 893 464	667 714 994
2021 г.		349 348 587	-93 101 728	68 676 470	324 923 329	420 261 748	993 341	746 178 418
Общо:				269 234 226				1 413 893 412
Осигуряване на лекарствени продукти	2020	18 597 788	19 440 000		38 037 788			38 037 788
	2021	110 525 025	-3 245 728		107 279 297	21 640 946		128 920 243
	Общо:							166 958 031
Осигуряване на ваксини	2020	6 374 930	230 000 000		236 374 930			236 374 930
	2021	46 692 304	-44 856 000		1 836 304	45 766		1 882 070
	Общо:							238 257 000
Еднократна помощ за ползване на туристически услуги за вътрешен туризъм на единична стойност 210 лв.	2020	21 210			21 210			21 210
	2021	84 038			84 038			84 038
	Общо:							105 248
Осигуряване на лични предпазни средства (маски, ръкавици и др.) за нуждите на държавната администрация, както и за дезинфектанти, дезинфекция на работните помещения, термометри за измерване от разстояние и др.	2020							
	2021	4 548 591			4 548 591			4 548 591
	Общо:							4 548 591
Подкрепа на персонала на първа линия, пряко ангажиран с дейности по предотвратяване разпространението на COVID-19	2020	2 471 990		175 506 453	177 978 443	10 526 900	6 893 464	195 398 807
	2021	97 898 683		53 660 101	151 558 784	397 835 567	993 341	550 387 692
	Общо:							745 786 499
Осигуряване на лични предпазни средства (маски, ръкавици, калцуни, предпазно облекло, защитни очила) за нуждите на лечебните заведения, както и дезинфектанти, дезинфекция на работните помещения, термометри за измерване от разстояние, консумативи, реактиви, медикаменти, PCR тестове, бързи тестове и др.), включително	2020	42 698 639		17 513 731	60 212 370			60 212 370
	2021	79 060 654		5 690 747	84 751 401			84 751 401
	Общо:							144 963 771

Мерки		2020 - отчет по мерки	Разходи по ПМС, прехвърлени в сметка за чужди средства	Разходи за сметка на СЕС	Разходи по отчет към 31.12.2020	Трансфер, ДДС и др. с бюджетни средства	Трансфер, ДДС и др. за сметка на СЕС	ОБЩО извършени плащания
митнически и товарни услуги по придобиването им								
Субсидии за лечебни заведения за болнична помощ	2020	95 593 522			95 593 522			95 593 522
	2021	9 581 220	-45 000 000		-35 418 780	420 350		-34 998 430
	Общо:							60 595 092
Капиталови трансфери и разходи за нефинансови активи	2020	12 258 795		7 537 572	19 796 367			19 796 367
	2021	108 000		9 325 622	9 433 622	319 119		9 752 741
	Общо:							29 549 108
Разходи във връзка с изпълнение на Националния план за ваксиниране срещу COVID-19 в Република България“	2020							
	2021	850 072			850 072			850 072
	Общо:							850 072
Увеличаване капитала на "БУЛБИО - НЦЗПБ" ЕООД за финансиране на инвестиционни проекти, свързани с производството на ваксини и биопрепарати за профилактика, диагностика и лечение на инфекциозни заболявания - допълнителни плащания в частта на финансирането на бюджетното салдо	2020	0			0	22 280 000		22 280 000
	2021	0			0			
	Общо:							22 280 000

Източник: МЗ

Приложение № 16 Предоставени субсидии от Министерството на здравеопазването на лечебни заведения за болнична помощ във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г. в лева

№ по ред	Лечебни заведения за болнична помощ, сключили договор с МЗ	Изплатени средства през 2020 г.		Изплатени средства през 2021 г.		ОБЩО
		за поддържане готовността на клиники/отделения по инфекциозни болести за оказване на медицинска помощ на 36 ЛЗБП	за осигуряване на над 50 на сто от легловия капацитет за лечение на пациенти с коронавирусна инфекция на 56 ЛЗБП	за поддържане готовността на клиники/отделения по инфекциозни болести за оказване на медицинска помощ на 38 ЛЗБП	за поддържане готовността им за оказване на медицинска помощ през периода на обявена извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на COVID-19 във връзка с повишените разходи за кислород на 197 ЛЗБП	
		Чл. 106 а от ЗЛЗ и Чл. 47а от Наредба № 3 от 05.04.2019 г. и ПМС № 198 от 06.08.2020 г.	§21а от Закона за мерките и действията и ПМС № 385 от 18.12.2020 г.	Чл. 106 а от ЗЛЗ и Чл. 47а от Наредба № 3 от 05.04.2019 г.	§14 от ЗБНЗОК за 2021 г. и ПМС № 379 от 11.11.2021 г. и ПМС № 778 от 11.2021 г.	
	ОБЩО:	9 047 689	50 000 000	23 929 500	9 999 980	82 977 189
1	БЛАГОЕВГРАД					
	1. МБАЛ Благоевград АД	150 067	1 952 154	385 000	135 970	2 623 191
	2. МБАЛ Иван Скендеров ЕООД гр. Гоце Делчев	163 710	743 276	420 000	69 740	1 396 726
	3. МБАЛ Югозападна болница ООД, гр. Сандански	98 226	1 472 479	252 000	119 910	1 942 615
	4. МБАЛ РАЗЛОГ ЕООД		528 455	175 000	56 190	759 645
	5. МБАЛ Пулс АД, Благоевград				58 370	58 370
	6. СБАЛО Св. Мина ЕООД, Благоевград				7 860	7 860
	7. СБАЛПФЗ - Благоевград ЕООД				15 220	15 220
2	БУРГАС					

	1. МБАЛ - Айтос ЕООД	53 206		136 500	16 890	206 596
	2. УМБАЛ - Бургас АД	272 849	1 543 930	700 000	155 700	2 672 479
	3. СБАЛПФЗ Бургас ЕООД		284 553		13 880	298 433
	4. МБАЛ Лайф Хоспитал ЕООД Бургас				14 550	14 550
	5. МБАЛ „Дева Мария“ ЕООД Бургас				31 610	31 610
	6. МБАЛ д-р Маджуров ООД Бургас				3 180	3 180
	7. МБАЛ Бургасмед ЕООД				50 170	50 170
	8. КОЦ Бургас ЕООД				34 620	34 620
	9. МБАЛ Карнобат ЕООД				25 090	25 090
	10. МБАЛ Поморие ЕООД				19 070	19 070
	11. МБАЛ Сърце и мозък ЕАД				2 680	2 680
3	ВАРНА					
	1. МБАЛ Света Марина ЕАД	615 277		1 578 500	365 760	2 559 537
	2. МБАЛ СВЕТА АННА-ВАРНА АД				105 860	105 860
	3. МБАЛ ЕВРОХОСПИТАЛ ООД ВАРНА				4 180	4 180
	4. МБАЛ Майчин дом-Варна ЕООД				2 010	2 010
	5. СБАЛОЗ Д-р Марко Антонов Марков ЕООД				22 410	22 410
	6. МБАЛ - Варна към ВМА				49 840	49 840
	7. МБАЛ ЦАРИЦА ЙОАННА-ПРОВАДИЯ ЕООД				19 230	19 230
4	ВЕЛИКО ТЪРНОВО					
	1. МБАЛ Св. Иван Рилски ЕООД - Горна Оряховица	102 319		262 500	127 940	492 759
	2. МОБАЛ Д-р Стефан Черкезов АД - Велико Търново	136 425	865 694	350 000	135 630	1 487 749
	3. СБАЛПФЗ Д-р Трейман ЕООД, гр. Велико Търново		81 300		21 070	102 370
	4. МБАЛ д-р Димитър Павлович ЕООД, гр. Свищов		243 902		41 310	285 212
	5. СБАЛК Велико Търново ЕАД				13 210	13 210
	6. МБАЛ Павликени ЕООД				38 630	38 630
5	ВИДИН					
	1. МБАЛ "Св. Петка" АД, Видин		365 854		115 900	481 754

	2. МБАЛ за активно лечение "Белоградчик" ЕООД				13 040	13 040
6.	ВРАЦА					
	1. МБАЛ Бяла Слатина ЕООД	68 212		175 000	20 740	263 952
	2. СБАЛПФЗ Враца ЕООД		300 813		57 530	358 343
	3. МБАЛ Христо Ботев АД Враца				76 600	76 600
	4. ПЪРВА ЧАСТНА МБАЛ Враца ЕООД				28 770	28 770
	5. КОЦ Враца ЕООД				670	670
	6. МБАЛ Св. Иван Рилски ЕООД Козлодуй				13 550	13 550
	7. МБАЛ Мездра ЕООД				23 920	23 920
7	ГАБРОВО					
	1. МБАЛ Д-р Стойчо Христов ЕООД Севлиево	57 298		147 000	63 890	268 188
	2. МБАЛ Д-р Тота Венкова АД Габрово	136 425	546 435	350 000	108 370	1 141 230
	3. МБАЛ "Св. Ив. Рилски" ЕООД гр. Габрово		113 821		26 090	139 911
	4. МБАЛ"Д-р Т. Витанов" гр. Трявна		284 553		30 940	315 493
	5. СБАЛББ Габрово				40 470	40 470
8	ДОБРИЧ					
	1. МБАЛ ДОБРИЧ АД	190 995	512 662	490 000	85 460	1 279 117
	2. МБАЛ Балчик ЕООД				15 890	15 890
9	КЪРДЖАЛИ					
	1. МБАЛ Д-р Атанас Дафовски АД Кърджали	95 497	472 012	420 000	112 720	1 100 229
	2. МБАЛ Ардино ЕООД				13 380	13 380
	3. МБАЛ Живот+ ЕООД Крумовград				9 370	9 370
	4. МБАЛ Д-р Сергей Ростовцев ЕООД Момчилград				13 040	13 040
10	КЮСТЕНДИЛ					
	1. МБАЛ "Д-р Н. Василиев" АД гр. Кюстендил		671 825		82 120	753 945
	2. МБАЛ Св. Иван Рилски ЕООД Дупница	61 391		157 500	65 560	284 451
	2. МБАЛ Св. Иван Рилски - 2003 ООД Дупница				64 050	64 050
11	ЛОВЕЧ					

	1. МБАЛ -Ловеч - Проф. Д-р Параскев Стоянов АД	68 212	569 106	175 000	82 620	894 938
	2. СБАЛББ Троян		439 024		56 690	495 714
	3. Многопрофилна болница за активно лечение Кардиолоаиф ООД				170	170
	4. "МБАЛ- Луковит" ЕООД				23 080	23 080
	5. "МБАЛ-Тетевен"-ЕООД				15 390	15 390
	6. "МБАЛ- Д-р Георги Стоев-Шварц"-Троян-ЕООД				26 590	26 590
12	МОНТАНА					
	1. МБАЛ Св. Николай Чудотворец - ЕООД гр. Лом	156 888		402 500	95 830	655 218
	2. МБАЛ Д-р Стамен Илиев АД Монтана	204 637	495 935	525 000	174 770	1 400 342
	3. МБАЛ Сити клиник - Свети Георги ЕООД гр. Монтана				17 230	17 230
	4. МБАЛ Берковица ЕООД				14 220	14 220
13	ПАЗАРДЖИК					
	1. МБАЛ-Пазарджик АД гр. Пазарджик	211 458	1 175 572	542 500	131 120	2 060 650
	2. СБАЛПФЗ-Пазарджик ЕООД		65 041		22 910	87 951
	3. МБАЛ Хигия АД		319 260		23 410	342 670
	4. МБАЛ Хигия - Север ООД Пазарджик				5 690	5 690
	5. МБАЛ Здраве ООД Пазарджик				35 790	35 790
	6. МБАЛ Велинград ЕООД		271 732		30 770	302 502
	7. МБАЛ Здраве Велинград ЕООД				11 540	11 540
	8. МБАЛ „Проф. Димитър Ранев“ ПЕЩЕРА ООД			175 000	18 230	193 230
	9. Унихоспитал ЕООД Панагюрище				87 630	87 630
14	ПЕРНИК					
	1. МБАЛ Р. Ангелова -АД-гр. Перник	102 319	1 068 946	262 500	127 770	1 561 535
	2. СБАЛББ ЕООД гр. Перник		138 211		38 630	176 841
	3. СБАЛ по кардиология Св. Георги – Перник				2 340	2 340
15	ПЛЕВЕН					
	1. УМБАЛ "Д-р Г. Странски" ЕАД Плевен	534 785	1 140 865	1 372 000	122 420	3 170 070
	2. МБАЛ „Сърце и мозък" ЕАД гр. Плевен		845 677		59 700	905 377

	3. МБАЛ БЕЛЕНЕ ЕООД				5 850	5 850
	4. МБАЛ ГУЛЯНЦИ ЕООД				10 700	10 700
	5. МБАЛ ЛЕВСКИ ЕООД				10 700	10 700
	6. МБАЛ Авис Медика ООД Плевен				13 880	13 880
	7. МБАЛ Свети Панталеймон - Плевен ООД				8 360	8 360
	8. МБАЛ-"Света Марина-ПЛЕВЕН" ООД				2 340	2 340
	9. СБАЛК ЕАД Плевен				3 010	3 010
	10. ВМА - МБАЛ - Плевен				11 540	11 540
	11. МБАЛ-Червен бряг ЕООД				8 030	8 030
	12. МБАЛ-КНЕЖА ЕООД				7 020	7 020
16	ПЛОВДИВ					
	1. УМБАЛ Свети Георги ЕАД Пловдив	1 107 769	1 975 758	2 842 000	268 760	6 194 287
	2. "УМБАЛ - Пловдив" АД		574 264		70 410	644 674
	3. МБАЛ „Св. Мина“ ЕООД Пловдив				27 260	27 260
	4. МБАЛ „Св. Пантелеймон“ ЕООД-Пловдив				52 350	52 350
	5. МБАЛ „Каспела“ ЕООД Пловдив				62 880	62 880
	6. МБАЛ Медлайн клиник АД Пловдив				24 750	24 750
	7. МБАЛ "Тримонциум" ООД				170	170
	8. МБАЛ "Здраве" ООД-Пазарджик-медицинска структура "Пълмед Пловдив"				108 870	108 870
	9. МБАЛ "Света Каридад" ЕАД Пловдив				23 750	23 750
	10. "МБАЛ Централ онко хоспитал" ООД Пловдив				66 730	66 730
	11. "МБАЛ-МК Свети Иван Рилски" ЕООД Пловдив				67 900	67 900
	12. МБАЛ "ЕВРОХОСПИТАЛ ПЛОВДИВ" ООД				29 600	29 600
	13. СБАЛ по АГ СЕЛЕНА ООД, ГР. ПЛОВДИВ				3 010	3 010
	14. Дъчмед Диализа България-ДЦ ЕООД				3 180	3 180
	15. МБАЛ - ПЛОВДИВ към ВМА СОФИЯ				22 410	22 410
	16. МТБ –Пловдив				14 550	14 550
	17. МБАЛ „Парк Хоспитал“ ЕООД				33 280	33 280

	18. ”МБАЛ – ПЪРВОМАЙ” ЕООД				39 300	39 300
	19. МБАЛ - Раковски ЕООД		186 992		21 740	208 732
	20. МБАЛ – АСЕНОВГРАД ЕООД				95 160	95 160
	21. МБАЛ Д-р Киро Попов Карлово ЕООД	143 246		367 500	56 030	566 776
17	РАЗГРАД					
	1. МБАЛ Св. Иван Рилски - Разград АД	102 319	901 187	262 500	118 070	1 384 076
	2. "МБАЛ - Исперих" ЕООД		488 272		47 160	535 432
18	РУСЕ					
	1. УМБАЛ КАНЕВ АД Русе	136 425	2 330 043	350 000	160 380	2 976 848
	2. СБАЛПФЗ Д-р Д. Граматиков-Русе ЕООД		390 244		58 530	448 774
	3. МБАЛ МЕДИКА РУСЕ ООД				169 250	169 250
	4. КОЦ Русе ЕООД				16 220	16 220
	6.5. МБАЛ Юлия Вревска Бяла ЕООД				62 720	62 720
19	СИЛИСТРА					
	1. МБАЛ - Силистра АД	102 319	887 113	262 500	112 890	1 364 822
	2. МБАЛ ДУЛОВО ЕООД				26 590	26 590
	3. МБАЛ ТУТРАКАН ЕООД				33 110	33 110
20	СЛИВЕН					
	1. МБАЛ Д-р Иван Селимински АД - Сливен	361 526	765 947	927 500	156 200	2 211 173
	2. МБАЛ Хаджи Димитър ООД - Сливен				75 260	75 260
	3. МБАЛ-Сливен към ВМА-София				56 690	56 690
21	СТАРА ЗАГОРА					
	1. УМБАЛ "Проф. Д-р Ст. Киркович" АД гр. Стара Загора	477 487	1 378 357	1 225 000	216 580	3 297 424
	2. МБАЛ ТРАКИЯ ЕООД				65 890	65 890
	3. МБАЛ Медицински комплекс Свети Иван Рилски ЕООД клон гр. Стара Загора				38 970	38 70
	4. МБАЛ "Св. Петка Българска" гр. Нова Загора ЕООД	40 927		105 000	27 760	173 687
	5. МБАЛ Д-р Христо Стамболски ЕООД гр. Казанлък				91 820	91 820

	6. СБНАЛ Свети Лазар ЕООД гр. Казанлък				500	500
	7. МБАЛ Гълъбово ЕАД				22 740	22 740
	8. МБАЛ Чирпан ЕООД				24 920	24 920
	9. СБАЛПФЗ Стара Загора ЕООД				20 910	20 910
22	СМОЛЯН					
	1. МБАЛ - Д-р Братан Шукеров АД гр. Смолян	68 212	908 064	245 000	96 670	1 317 946
	2. МБАЛ- Девин ЕАД				29 100	29 100
	3. МБАЛ Проф. Д-р А. Шопов ЕООД гр. Златоград				17 230	17 230
	4. МБАЛ Проф. Д-р Константин Чилов ЕООД гр. Мадан				16 220	16 220
23	СОФИЯ					
	1. Военномедицинска академия	869 026		2 229 500	148 680	3 247 206
	2. СБАЛИПБ Проф. Ив. Киров ЕАД	1 203 266	504 065	3 209 500	103 520	5 020 351
	3. УМБАЛ „Александровска“, ЕАД - София		2 187 607		132 790	2 320 397
	4. УМБАЛ "Св. Иван Рилски", ЕАД - София		577 703		33 950	611 653
	5. УМБАЛСМ "Н. И. Пирогов" ЕАД		4 157 422		260 560	4 417 982
	6. МБАЛ - НКБ ЕАД		325 203		66 390	391 593
	7. С/МБАЛББ "Св. София" ЕАД		1 070 666		75 760	1 146 426
	8. УПМБАЛ София „Св. Йоан Кръстител“ ЕАД (I МБАЛ - СОФИЯ ЕАД)		1 184 487		66 900	1 251 387
	10. МИ на МВР		1 685 729		93 150	1 778 879
	11. Аджибадем Сити Клиник МБАЛ "Токуда Болница София" АД		1 749 835		143 660	1 893 495
	12. УМБАЛ СОФИЯМЕД ООД		1 139 145		80 610	1 219 755
	13. УМБАЛ ЦАРИЦА ЙОАННА-ИСУЛ ЕАД СОФИЯ				99 680	99 680
	14. СБАЛССЗ СВ. ЕКАТЕРИНА ЕАД СОФИЯ				33 450	33 450
	15. II МБАЛ - СОФИЯ ЕАД				28 930	28 930
	16. IV МБАЛ - СОФИЯ ЕАД				18 730	18 730
	17. V МБАЛ - СОФИЯ ЕАД		512 195		56 690	568 885

	18. МБАЛ ВИТА ЕООД СОФИЯ				14 880	14 880
	19. МБАЛ СВ. СОФИЯ ООД СОФИЯ				30 610	30 610
	20. МБАЛ ЛЮЛИН ЕАД СОФИЯ				3 510	3 510
	21. МБАЛ ПОЛИМЕД ЕООД СОФИЯ				840	840
	22. МБАЛ СЕРДИКА ЕООД СОФИЯ				10 030	10 030
	23. СИТИ КЛИНИК КАРДИОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР МБАЛ ЕООД СОФИЯ				23 410	23 410
	24. МБАЛ ЗА ЖЕНСКО ЗДРАВЕ НАДЕЖДА ООД СОФИЯ				6 690	6 690
	25. МБАЛ ЗДРАВЕ 2012 ООД СОФИЯ				19 230	19 230
	26. МБАЛ ЛОЗЕНЕЦ ЕАД				53 680	53 680
	27. СБАЛАГ МАЙЧИН ДОМ ЕАД СОФИЯ				16 390	16 390
	28. I САГБАЛ СВ. СОФИЯ ЕАД СОФИЯ				2 170	2 170
	29. II САГБАЛ ШЕЙНОВО ЕАД СОФИЯ				1 170	1 170
	30. МБАЛНП СВ. НАУМ ЕАД СОФИЯ				6 690	6 690
	31. УСБАЛЕ АКАД.ИВАН ПЕНЧЕВ ЕАД СОФИЯ				2 680	2 680
	32. СБАЛДБ ПРОФ.ИВАН МИТЕВ ЕАД СОФИЯ				10 700	10 700
	33. СБАЛХЗ ЕАД СОФИЯ				1 170	1 170
	34. НМТВ ЦАР БОРИС III СОФИЯ				21 240	21 240
24	СОФИЯ ОБЛАСТ					
	1. МБАЛ Св. Анна - София АД, гр. София	238 743	2 383 982	612 500	250 530	3 485 755
	2. СБАЛПФЗ - София област ЕООД гр. София				6 860	6 860
	3. МБАЛ-Ботевград				45 160	45 160
	4. МБАЛ - ЕЛИН ПЕЛИН ЕООД				12 380	12 380
	5. МБАЛ-Скин Системс ЕООД, с.Доганово				4 010	4 010
	6. МБАЛ Проф. д-р Ал. Герчев - Етрополе ЕООД				18 060	18 060
	7. МБАЛ-Ихтиман ЕООД				12 880	12 880
	8. МБАЛ-Самоков ЕООД				48 670	48 670
	9. МБАЛ-Своге ЕООД				26 090	26 090

	10. МБАЛ-ПИРДОП АД				14 720	14 720
25	ТЪРГОВИЩЕ					
	1. МБАЛ - Търговище АД	88 676	686 366	227 500	90 810	1 093 352
	2. МБАЛ Омуртаг ЕАД				37 290	37 290
	3. МБАЛ Попово ЕООД				33 110	33 110
26	ХАСКОВО					
	1. МБАЛ Хасково АД	252 386	762 975	647 500	139 140	1 802 001
	2. СБАЛПФЗ Хасково ЕООД		97 561		30 770	128 331
	3. МБАЛ Хигия ООД Хасково				5 690	5 690
	4. МБАЛ Света Екатерина ЕООД Димитровград				30 100	30 100
	5. МБАЛ-Свиленград ЕООД				78 770	78 770
	6. МБАЛ-Харманли ЕООД				31 270	31 270
27	ШУМЕН					
	1. МБАЛ Шумен АД	238 743	2 215 288	612 500	192 830	3 259 361
	2. СБАЛК ПО КАРДИОЛОГИЯ МАДАРА ЕАД ШУМЕН				170	170
	3. КОЦ-Шумен ЕООД				7 020	7 020
	4. Дъчмед Диализа България - Диализен център Шумен ЕООД				5 520	5 520
28	ЯМБОЛ					
	1. МБАЛ Св. Пантелеймон АД гр. Ямбол	136 425	460 443	350 000	121 080	1 067 948
	2. МБАЛ Св. Йоан Рилски ООД Ямбол				47 830	47 830
	3. СБАЛ по кардиология Ямбол ЕАД				2 340	2 340
	4. МБАЛ Свети Иван Рилски ЕООД Елхово				17 390	17 390

Източник: МЗ

Приложение № 17 Цени на клиничните пътеки за лечение на пациенти с COVID-19, определени с договори за изменение и допълнение на Националния рамков договор № РД-НС-01-4 от 23.12.2019 г. за медицинските дейности между НЗОК и БЛС за 2020-2022 г. в лева

Код	Номенклатура	Чл. 338 от Договор НРД № РД-НС-01-4 от 23.12.2019 г.	Чл. 338а от Договор РД-НС-01-4-4 от 14.08. 2020 г.	Чл. 338а, ал. 25 от Договор № РД-НС-01-4-5 от 26.11. 2020 г.	Чл. 338в от Договор № РД-НС-01-4-7 от 30.12.2020 г.	Чл. 338в, ал.23 от Договор № РД-НС-01-4-10 от 01.04. 2021 г.	Чл. 338в, ал.23 от Договор № РД-НС-01-4-11 от 09.09. 2021 г.
		в сила от	01.01.2020 г.	01.08.2020 г.	26.11. 2020 г.	01.01.2021 г.	01.04. 2021 г.
039	Диагностика и лечение на бронхопневмония и бронхиолит при лица над 18-годишна възраст	677	766,70	1 200	766,70	1 200	1 400
048	Диагностика и лечение на бронхопневмония в детска възраст	935	1 050,50	1 200	1 050	1 200	1 400
104	Диагностика и лечение на контагиозни вирусни и бактериални заболявания – остро протичащи, с усложнения	618	1 200	непроменена	непроменена	непроменен	1 400

Източник: НРД 2020-2022 г.

Приложение № 18 Заплатени средства през 2020 г. за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка със средства от здравноосигурителните плащания по ЗБНЗОК за 2020 г.

(в лева)

РЗОК		Суми по РЗОК по "Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка" (Методиката) за периода на дейност м. март - м. ноември 2020 г.						Суми по РЗОК по Методиката за периода на дейност м. ноември - м. декември 2020 г.				Общо суми по Методиката	
		до 85% от Базисната месечна стойност (БМС) за 2020 г.					БП над 85% от БМС 2020г.	Общо	ПИМП (1 000 лв.)	ПИМП (360 лв.)	СИМП 30 000 лв.		
		ПИМП	СИМП	ДП	МДД	БМП							
Общо:		264 682 133	10 958 278	29 654 001	51 210 431	11 949 995	101 704 757	59 204 671	12 809 800	9 121 000	2 098 800	1 590 000	277 491 933
1	Благоевград	7 298 373	347 943	1 711 281	2 613 716	434 522	2 190 911	0	471 680	368 000	103 680	0	7 770 053
2	Бургас	9 416 420	636 173	1 601 984	2 715 791	716 147	3 334 016	412 308	628 680	477 000	121 680	30 000	10 045 100
3	Варна	20 322 937	829 303	1 663 951	2 970 106	933 380	6 193 218	7 732 979	762 440	632 000	100 440	30 000	21 085 377
4	Велико Търново	7 180 673	611 274	963 808	1 717 290	329 630	1 653 062	1 905 610	415 240	322 000	93 240	0	7 595 913
5	Видин	3 498 158	118 423	647 131	825 032	162 640	971 822	773 110	154 400	122 000	32 400	0	3 652 558
6	Враца	3 865 424	257 832	745 008	990 018	204 591	1 061 570	606 405	332 240	206 000	66 240	60 000	4 197 664
7	Габрово	2 315 465	127 566	450 969	671 511	188 624	752 795	124 000	269 680	160 000	49 680	60 000	2 585 145
8	Добрич	2 913 713	218 538	583 909	846 569	225 336	525 099	514 262	271 760	230 000	41 760	0	3 185 473
9	Кърджали	3 095 696	191 088	548 742	1 486 349	115 419	754 098	0	167 760	108 000	59 760	0	3 263 456
10	Кюстендил	3 781 214	199 532	556 744	818 199	169 358	1 563 545	473 837	206 800	178 000	28 800	0	3 988 014
11	Ловеч	2 575 030	215 727	387 332	956 387	108 978	906 605	0	206 720	170 000	36 720	0	2 781 750
12	Монтана	2 525 818	209 690	548 232	744 459	170 645	852 791	0	286 920	183 000	43 920	60 000	2 812 738
13	Пазарджик	7 449 350	478 787	920 961	2 082 483	281 292	2 797 976	887 850	385 960	328 000	57 960	0	7 835 310
14	Перник	4 166 196	243 150	331 611	1 028 140	204 451	1 026 029	1 332 814	201 520	172 000	29 520	0	4 367 716
15	Плевен	11 018 889	351 915	1 343 241	1 652 820	548 821	4 093 077	3 029 014	666 400	400 000	86 400	180 000	11 685 289
16	Пловдив	24 721 335	921 106	2 819 950	7 041 516	959 756	10 347 944	2 631 063	1 517 040	996 000	221 040	300 000	26 238 375
17	Разград	2 638 933	300 903	621 710	682 258	182 797	557 612	293 653	168 240	120 000	48 240	0	2 807 173
18	Русе	4 587 510	770 841	1 167 639	1 278 436	542 235	828 360	0	388 680	252 000	76 680	60 000	4 976 190
19	Силистра	2 082 248	99 223	374 060	546 670	77 570	722 994	261 731	146 600	107 000	39 600	0	2 228 848
20	Сливен	7 771 323	251 056	915 646	1 146 938	276 822	3 315 534	1 865 329	396 880	220 000	56 880	120 000	8 168 203
21	Смолян	4 795 543	150 676	486 117	1 055 985	207 951	1 960 575	934 239	178 080	132 000	46 080	0	4 973 623
22	София град	100 640 928	1 673 021	6 077 991	10 485 668	3 515 977	46 689 295	32 198 975	2 509 800	1 737 000	262 800	510 000	103 150 728

Суми по РЗОК по "Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка" (Методиката) за периода на дейност м. март - м. ноември 2020 г.									Суми по РЗОК по Методиката за периода на дейност м. ноември - м. декември 2020 г.				Общо суми по Методиката
РЗОК		Общо	до 85% от Базисната месечна стойност (БМС) за 2020 г.					БП над 85% от БМС 2020г.	Общо	ПИМП (1 000 лв.)	ПИМП (360 лв.)	СИМП 30 000 лв.	
			ПИМП	СИМП	ДП	МДД	БМП						
23	София област	3 427 541	324 120	758 858	1 135 498	181 393	1 027 671	0	395 120	296 000	69 120	30 000	3 822 661
24	Стара Загора	7 114 488	349 072	1 206 405	1 950 822	435 223	3 054 579	118 387	562 920	453 000	79 920	30 000	7 677 408
25	Търговище	4 263 020	550 214	555 077	529 033	155 188	1 444 056	1 029 453	182 000	128 000	54 000	0	4 445 020
26	Хасково	4 182 955	191 161	739 352	1 539 989	298 560	1 413 893	0	321 560	251 000	70 560	0	4 504 515
27	Шумен	4 073 111	166 412	554 044	1 055 660	162 623	870 117	1 264 256	332 400	204 000	68 400	60 000	4 405 511
28	Ямбол	2 959 843	173 533	372 249	643 088	160 063	795 513	815 396	282 280	169 000	53 280	60 000	3 242 123

Източник: Годишен отчет за изпълнението на бюджета на НЗОК за 2020 г.

Приложение № 19 Заплатени средства през 2021 г. за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка със средства от здравноосигурителните плащания по ЗБНЗОК за 2021 г. (в лева)

РЗОК	Общо суми по Методика	до 85% от Базисната месечна стойност (БМС) за 2021 г.					Болнична медицинска помощ над 85% от БМС за 2020 г.	Болнична медицинска помощ по чл. 4, ал. 5 от ЗБНЗОК	Средства по реда на чл.7.17 от Методиката за неблагоприятни условия на работа	
		ПИМП	СИМП	ДП	МДД	БМП				
Общо	407 225 843	10 523 294	29 589 828	61 602 116	10 202 202	85 581 313	72 552 663	62 105 958	75 068 469	
1	Благоевград	10 290 578	237 909	1 773 833	3 102 433	359 949	1 491 258	0	1 446 420	1 878 775
2	Бургас	17 388 657	566 080	1 852 192	3 248 128	544 376	2 629 129	1 068 607	2 706 979	4 773 165
3	Варна	36 163 799	775 374	1 431 986	3 523 743	862 899	7 084 422	9 287 791	5 538 426	7 659 157
4	Велико Търново	10 711 857	793 560	1 080 130	2 001 309	206 416	1 775 356	2 320 875	1 299 950	1 234 261
5	Видин	2 947 028	107 879	672 527	1 072 254	124 768	139 842	409 237	346 689	73 832
6	Враца	8 712 121	282 107	797 363	1 084 701	189 452	1 224 044	2 615 066	710 311	1 809 077
7	Габрово	3 809 778	110 007	428 626	813 515	184 528	386 765	0	886 343	999 994
8	Добрич	3 121 802	165 911	579 241	1 024 372	197 474	320 959	420 513	409 040	4 291
9	Кърджали	4 637 037	208 110	532 187	1 756 744	88 169	544 343	23 084	581 039	903 361
10	Кюстендил	4 873 316	181 310	585 677	1 060 886	160 353	1 370 613	470 880	665 428	378 170
11	Ловеч	4 636 970	214 064	487 578	1 213 929	79 401	1 184 303	0	750 622	707 073
12	Монтана	5 468 866	185 582	606 107	924 831	192 829	1 960 182	0	893 599	705 735
13	Пазарджик	10 299 149	396 142	978 792	2 709 159	272 241	2 272 917	92 590	1 679 964	1 897 344
14	Перник	6 257 142	269 774	366 853	1 102 048	163 265	2 016 880	1 028 952	561 689	747 682
15	Плевен	14 380 310	369 666	1 371 924	1 914 037	541 620	3 377 409	544 703	2 936 396	3 324 555
16	Пловдив	37 563 933	775 633	2 605 746	8 424 733	641 601	6 778 737	2 543 231	9 913 994	5 880 258
17	Разград	5 735 107	240 725	709 656	909 223	244 760	1 795 676	441 741	582 115	811 210
18	Русе	9 407 670	934 168	1 231 349	1 598 380	706 307	1 160 454	0	3 189 758	587 254
19	Силистра	3 225 136	113 275	477 489	806 924	158 630	622 348	239 095	595 284	212 090
20	Сливен	11 584 692	215 170	990 723	1 309 714	337 770	3 548 457	1 696 286	2 211 249	1 275 324
21	Смолян	10 760 142	188 727	356 242	1 213 119	174 303	863 153	6 367 521	589 104	1 007 973
22	София град	145 452 970	1 417 495	5 339 111	12 116 570	2 537 305	34 686 212	41 103 036	16 991 893	31 261 348
23	София област	5 714 463	271 800	736 498	1 439 589	142 257	1 636 830	0	639 628	847 861

РЗОК	Общо суми по Методика	до 85% от Базисната месечна стойност (БМС) за 2021 г.					Болнична медицинска помощ над 85% от БМС за 2020 г.	Болнична медицинска помощ по чл. 4, ал. 5 от ЗБНЗОК	Средства по реда на чл.7.17 от Методиката за неблагоприятни условия на работа	
		ПИМП	СИМП	ДП	МДД	БМП				
24	Стара Загора	12 408 230	390 239	1 198 647	2 368 393	360 396	2 809 131	0	2 858 223	2 423 201
25	Търговище	5 526 971	654 129	494 979	632 404	164 091	2 176 251	124 996	577 546	702 574
26	Хасково	7 069 540	145 636	835 234	1 998 937	293 990	1 115 332	0	1 126 874	1 553 537
27	Шумен	5 442 433	164 185	616 496	1 391 763	133 168	273 352	1 072 013	824 798	966 658
28	Ямбол	3 634 628	148 649	452 465	838 906	139 898	336 958	682 446	592 597	442 709

Източник: НЗОК

Приложение № 20 Брой осъществени проверки от РЗИ, в т.ч. съвместни с длъжностни лица от МВР, БАБХ и кметовете на общини, за спазване на въведените временни противоепидемични мерки за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.

РЗИ	2020 г.				2021 г.			
	Проверки	в т.ч. съвместни с органите на			Проверки	в т.ч. съвместни с органите на		
		МВР	БАБХ	Общини		МВР	БАБХ	Общини
РЗИ Благоевград	11 970	5 343	0	0	12061	5 493	100	0
РЗИ Бургас	13 018	125	85	19	8 348	85	20	15
РЗИ Варна	6 396	30	30	0	3 615	188	87	0
РЗИ Велико Търново	5 634	416	0	85	5 483	368	0	85
РЗИ Видин	339	116	116	0	681	448	448	0
РЗИ Враца	11 956	4 934	320	3 411	8 972	4 005	277	3 482
РЗИ Габрово	1 936	295	111	110	2 109	504	88	235
РЗИ Добрич	3 196	475	41	18	3 447	485	24	20
РЗИ Кърджали	1 965	78	72	44	2 208	102	45	23
РЗИ Кюстендил	2 642	780	150	50	2 725	430	260	0
РЗИ Ловеч	783	326	49	32	558	98	0	0
РЗИ Монтана	3 853	162	121	0	4780	618	30	2
РЗИ Пазарджик	2 205	398	161	68	3 024	330	86	29
РЗИ Перник	1 624	381	132	19	1 647	114	77	8
РЗИ Плевен	2244	0	0	27	2 927	494	494	0
РЗИ Пловдив	13 634	11 920	5	0	10 009	7 259	0	0
РЗИ Разград	6261	437	7	17	5 663	556	251	1
РЗИ Русе	2 730	931		2	2 863	1 219	1	0
РЗИ Силистра	1 132	71	4	0	1 044	191	0	0
РЗИ Сливен	1 004	96	124	0	1 417	201	367	15
РЗИ Смолян	3 735	339	48	0	3 243	298	2	20
РЗИ София	12 358	339	25	3	11 106	841	28	2
РЗИ Софийска област	3 364	272	73	24	2 492	131	68	19
РЗИ Стара Загора	504	110	6	0	191	149	0	0
РЗИ Търговище	6 722	3 174	276	0	7 580	3 266	659	0
РЗИ Хасково	1 561				1 806	480	0	380
РЗИ Шумен	4 715	1 510	83	423	5 068	2 065	50	91
РЗИ Ямбол	3 182	228	255	200	2 782	352	205	115
Общо:	130 663	33286	2 294	4 552	11 7849	30 770	3 667	4 542

Източник: РЗИ

Приложение № 21 Брой извършени проверки от РЗИ на обекти с обществено предназначение за спазване на въведените временни противоепидемични мерки във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.

Проверка на обекти с обществено предназначение по реда на § 1, т. 9 от ДР на ЗЗ	Период от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г.			Период от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г.		
	Проверки по систематичен контрол	Проверки по насочен контрол	Връчени предписания	Проверки по систематичен контрол	Проверки по насочен контрол	Връчени предписания
водоизточници и минерални водоизточници, водоснабдителни обекти и съоръжения за питейно-битово водоснабдяване;	4 090	2 264	237	3596	2 518	166
плувни басейни, плажове и места за къпане	2 853	448	332	2 882	359	170
места за настаняване - хотели, мотели, апартаментни туристически комплекси, вилни селища, туристически комплекси, вили, семейни хотели, хостели, пансиони, почивни станции, стаи за гости, апартаменти за гости, къщи за гости, бунгала, къмпинги, както и туристически хижи, туристически учебни центрове и туристически спални	5 021	1 295	275	5 030	1 090	63
спортни обекти - стадиони, спортни зали, игрални площадки, фитнес центрове и зали;	2 142	445	42	1 716	406	63
театри, кинозалони, концертни зали, читалища, компютърни и Интернет зали, игрални зали;	2 455	483	44	2 467	476	44
бръснарски, фризьорски и козметични салони, солариуми, ателиета за татуировки и поставяне на обици и други подобни изделия на различни части на тялото, балнеолечебни (медикъл СПА) центрове, СПА центрове, уелнес центрове и таласотерапевтични центрове, обществени бани, перални, сауни, обществени тоалетни;	13 920	5278	626	13 671	3 886	110
гrobiщни паркове;	1 888	257	182	1 744	261	24
обекти за производство и търговия на едро с лекарствени продукти и медицински изделия, аптеки, дрогерии и оптики;	3530	833	26	3 440	552	16
обекти за производство, съхраняване и търговия с козметични продукти;	4 772	785	132	3 944	805	41

железопътни гари, летища, пристанища, автогари, метростанции;	456	97	55	335	129	12
социални и интегрирани здравно-социални услуги за резидентна грижа за повече от 20 потребители и в социалните услуги за осигуряване на подслон (обектите по чл. 26, ал. 1, т. 3 от 33)	992	442	422	730	419	136
транспортни средства за обществен превоз - влакове, самолети, кораби, автобуси, трамваи, тролей, метровлакове, транспортни средства със специално предназначение - санитарни автомобили за болни, лекарства и консумативи, автомобили за превоз на тленни останки;	3 886	2 525	749	4 035	1 672	669
обекти за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води;	181	20	9	197	18	3
детски ясли и градини, училища и висши училища, ученически и студентски общежития, школи - музикални, езикови, спортни, бази за детски и ученически отдих и туризъм, и центрове за работа с деца;	9 468	2 974	1 824	9 063	3 238	2 523
лечебни и здравни заведения, здравни кабинети и обектите, в които се прилагат неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве;	9 233	4 687	1 767	6 380	5 191	1 178
обекти с източници на йонизиращи лъчения;	596	28	8	405	24	15
селскостопански аптеки	474	98	54	437	96	3
обекти с излъчващи съоръжения, които са част от електронна съобщителна мрежа, като: базови и радиорелейни станции, радио- и телевизионни предаватели и ретранслатори, радиолокаторни и навигационни станции и други.	277	50	0	223	46	0
ОБЩО:	66 234	23 009	6 784	60 295	21 186	5 236

Източник: РЗИ

Осъществени проверки от РЗИ на заета длъжност за периода от 01.01.2020 г. до 31.12.2020 г.

РЗИ	Проверки	Обща численост на заетите длъжности	Средно на една заета длъжност
РЗИ Благоевград	11 970	85	141
РЗИ Бургас	13 018	122	107
РЗИ Варна	6 396	138	46
РЗИ Велико Търново	5 634	83	68
РЗИ Видин	339	44	8
РЗИ Враца	11 956	72	166
РЗИ Габрово	1 936	50	39
РЗИ Добрич	3 196	68	47
РЗИ Кърджали	1 965	59	33
РЗИ Кюстендил	2 642	59	45
РЗИ Ловеч	783	55	14
РЗИ Монтана	3 853	56	69
РЗИ Пазарджик	2 205	69	32
РЗИ Перник	1 624	54	30
РЗИ Плевен	2 244	92	24
РЗИ Пловдив	13 634	178	77
РЗИ Разград	6 261	48	130
РЗИ Русе	2 730	87	31
РЗИ Силистра	1 132	41	28
РЗИ Сливен	1 004	56	18
РЗИ Смолян	3 735	56	67
РЗИ София	12 358	256	48
РЗИ Софийска област	3 364	69	49
РЗИ Стара Загора	504	98	5
РЗИ Търговище	6 722	46	146
РЗИ Хасково	1 561	72	22
РЗИ Шумен	4 715	64	74
РЗИ Ямбол	3 182	53	60
ОБЩО:	130 663	2 230	59

Източник: РЗИ

Осъществени проверки от РЗИ на заета длъжност за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г.

РЗИ	Проверки	Обща численост на заетите длъжности	Средно на една заета длъжност
РЗИ Благоевград	12 061	86	140
РЗИ Бургас	8 348	123	68
РЗИ Варна	3 615	139	26
РЗИ Велико Търново	5 483	82	67
РЗИ Видин	681	49	14
РЗИ Враца	8 972	73	123
РЗИ Габрово	2 109	52	41
РЗИ Добрич	3 447	69	50
РЗИ Кърджали	2 208	59	37
РЗИ Кюстендил	2 725	59	46
РЗИ Ловеч	558	53	11
РЗИ Монтана	4 780	55	87
РЗИ Пазарджик	3 024	68	44
РЗИ Перник	1 647	56	29
РЗИ Плевен	2 927	90	33
РЗИ Пловдив	10 009	178	56
РЗИ Разград	5 663	49	116
РЗИ Русе	2 863	87	33
РЗИ Силистра	1 044	42	25
РЗИ Сливен	1 417	55	26
РЗИ Смолян	3 243	52	62
РЗИ София	11 106	254	44
РЗИ Софийска област	2 492	62	40
РЗИ Стара Загора	191	100	2
РЗИ Търговище	7 580	48	158
РЗИ Хасково	1 806	76	24
РЗИ Шумен	5 068	65	78
РЗИ Ямбол	2 782	54	52
ОБЩО:	117 849	2 235	53

Източник: РЗИ

Приложение № 24 Установени нарушения по Закона за здравето във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г.

РЗИ	Брой съставени актове за установени административни нарушения (АУАН)	Брой спрени АУАН	Брой прекратени АУАН	Брой издадени НП	Наложени глоби		Наложени имуществени санкции		Брой предупреждения по чл. 28 от ЗАНН	Брой споразумения по чл. 58г от ЗАНН	Брой НП с неприключило съдебно производство
					брой	лева	брой	лева			
1	2	3	4	5	12	13	14	15	16	17	18
РЗИ Благоевград	71	0	13	58	52	15 600	6	3 000	0		7
РЗИ Бургас	62	0	3	66	64	18 800	2	1 000	0	0	0
РЗИ Варна	19	0	2	7	6	1 800	1	200	0	0	0
РЗИ Велико Търново	37		3	34	25	7 500	9	4 500	2	0	0
РЗИ Видин	13	0	0	13	13	4 600	0	0	0	0	0
РЗИ Враца	7	1	0	3	2	600	1	500	15	0	0
РЗИ Габрово	54	14	2	38	34	10 200	4	2 000	0	0	1
РЗИ Добрич	128	1		66	62	18 800	4	2 000	1		3
РЗИ Кърджали	59	0	4	64	63	16 800	1	500	4		0
РЗИ Кюстендил	25	0	0	25	22	6 600	3	1 500			
РЗИ Ловеч	28	1	3	18	15	4 500	3	2 000	10	0	0
РЗИ Монтана	94	0	3	84	84	51 450	0	0	0	0	0
РЗИ Пазарджик	18	0	2	15	9	2 700	5	2 500	1		0
РЗИ Перник	11	0	0	11	11	3 300	0	0	1	0	0
РЗИ Плевен	34			34	34	9 400	0	0	0	0	0
РЗИ Пловдив	212	0	0	206	185	54 900	21	12 500	15		2
РЗИ Разград	36	3	0	33	33	9 900	0	0	3	0	0
РЗИ Русе	37	0	2	35	34	10 400	1	500	0	0	0
РЗИ Силистра	6	0	0	14	14	4 200	0	0	0		0
РЗИ Сливен	45	0	0	53	49	14 700	4	4 000	0		0
РЗИ Смолян	66			57	53	15 900	4	2 500	21	0	7
РЗИ София	384	67	31	85	84	27 200	1	500	3		8
РЗИ Софийска област	24	0	9	15	15	4 500	0	0	0		1
РЗИ Стара Загора	15			11	11	3 300			1		0
РЗИ Търговище	100	0	2	98	92	27 600	6	3 200	2		0
РЗИ Хасково	25	0	0	25	25	7 400	0	0	0	0	0
РЗИ Шумен	49		5	41	40	12 000	1	1 000	1		0
РЗИ Ямбол	51		15	35	35	10 500			0	0	0
ОБЩО:	1 710	87	99	1 244	1 166	375 150	77	43 900	80	0	29

Източник: РЗИ

Приложение № 25 Установени нарушения по Закона за здравето във връзка с COVID-19 за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г. Установени нарушения по Закона за здравето във връзка с COVID-19 за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г.

РЗИ	Брой съставени актове за установени административни нарушения (АУАН)	Брой спрени АУАН	Брой прекратени АУАН	Брой издадени НП	Наложени глоби		Наложени имуществени санкции		Брой предупреждения по чл. 28 от ЗАНН	Брой споразумения по чл. 58г от ЗАНН	Брой НП с неприключило съдебно производство
					брой	лева	брой	лева			
1	2	3	4	5	12	13	14	15	16	17	18
РЗИ Благоевград	207	6	33	164	85	25 500	79	47 500			48
РЗИ Бургас	50	0	0	72	58	16 400	14	7 000	0	0	3
РЗИ Варна	47	0	0	16	14	4 200	2	1 000	0	0	0
РЗИ Велико Търново	5			5	3	900	2	1 000	0	0	0
РЗИ Видин	6	0	0	9	7	16 200	2	1 000	0	0	0
РЗИ Враца	29	0	1	26	16	4 800	10	6 500	24	0	2
РЗИ Габрово	27	8	3	19	15	4 500	4	3 000	0	0	1
РЗИ Добрич	127	42	2	120	99	28 600	20	15 300	42		15
РЗИ Кърджали	23	0	2	68	65	19 200	3	1 500	2	0	1
РЗИ Кюстендил	48	0	0	41	33	9 900	8	4 500	0	0	0
РЗИ Ловеч	19	1	1	17	13	3 900	3	1 500	11	0	2
РЗИ Монтана	80	0	6	73	73	22 300	0	0	0	0	2
РЗИ Пазарджик	24	0	0	22	18	5 400	4	3 000	1	0	4
РЗИ Перник	12	0	0	12	12	3 600	0	0	0	0	1
РЗИ Плевен	1			1	1	100	0	0	0	0	0
РЗИ Пловдив	100	0	1	106	77	23 500	29	18 000	37		12
РЗИ Разград	42	1	0	41	41	12 300	0	0	1	0	0
РЗИ Русе	29	0	0	29	24	7 200	5	3 000	0	0	4
РЗИ Силистра	16	0	2	24	21	6 300	3	1 500	0	0	1
РЗИ Сливен	79	0	0	87	84	24 500	3	3 000	0	0	0
РЗИ Смолян	89			79	56	20 800	23	16 400	20	0	2

РЗИ София	333	28	63	443	409	136 400	34	32 500	3		44
РЗИ Софийска област	27	0	18	9	7	2 100	2	1 000	0	0	2
РЗИ Стара Загора	13		1	16	13	3 900	3	1 500	16	0	0
РЗИ Търговище	95	0	4	91	87	26 800	4	2 000	0	0	0
РЗИ Хасково	18	0	0	18	18	5 200	0	0	0	0	0
РЗИ Шумен	12			12	12	3 600			0	0	0
РЗИ Ямбол	27		1	30	30	9 000			0	0	1
ОБЩО:	1 585	86	138	1 650	1 391	447 100	257	171 700	157	0	145

Източник: РЗИ

Приложение № 26 Разпределение по области на поставени дози по видове ваксини във връзка с COVID-19 към 31.12.2021 г.

Област	Общо поставени дози	Вид ваксина				Общ брой лица със завършен ваксинационен курс	Относителен дял на лица с пълен ваксинационен цикъл ⁶⁷¹	Общ брой лица с поставена бустерна доза (реваксинация)	
		Comirnaty*	Moderna**	AstraZeneca***	Janssen****			Първи бустер	Втори бустер
Благоевград	129 484	79 448	15 946	17 092	16 998	67 875		8 529	
Бургас	219 277	145 845	17 300	30 645	25 487	112 425		16 723	
Варна	259 277	183 485	17 807	22 260	35 725	13 631		18 210	
Велико Търново	96 512	61 131	6 991	16 170	12 220	49 911		7 523	
Видин	30 891	19 810	2 129	4 911	4 041	15 908		2 561	
Враца	76 757	48 858	5 348	8 630	13 921	42 736		5 009	
Габрово	59 326	38 662	5 399	8 387	6 878	30 168		4 994	
Добрич	79 808	56 215	5 284	7 574	10 735	42 400		4 359	
Кърджали	86 832	65 604	4 524	8 205	8 499	44 587		4 380	
Кюстендил	64 203	42 883	5 225	8 207	7 888	33 051		5 155	
Ловеч	57 496	41 110	5 026	6 302	5 058	28 846		3 911	
Монтана	42 423	25 250	3 588	6 735	6 850	22 639		3 140	
Пазарджик	99 748	63 421	8 573	15 258	12 496	51 462		7 298	
Перник	54 764	40 125	3 587	5 341	5 711	27 940		3 709	
Плевен	122 786	74 658	20 024	14 629	13 475	62 553		9 280	
Пловдив	359 204	234 472	38 922	41 903	43 907	185 700		25 497	
Разград	53 353	40 998	2 530	5 460	4 365	26 696		3 134	
Русе	196 110	71 986	10 893	12 553	10 678	53 527		7 525	
Силистра	44 583	31 414	2 693	5 426	5 050	22 762		3 259	
Сливен	76 624	45 666	8 856	10 217	11 885	41 016		5 385	
Смолян	38 843	23 852	3 543	7 278	4 170	19 629		2 954	
София	143 448	92 967	13 530	20 714	16 237	73 397		11 082	
София (столица)	991 442	530 148	165 318	145 190	150 786	522 929		77 622	
Стара Загора	136 976	88 782	20 382	15 513	12 299	68 228		10 209	
Търговище	44 230	35 156	2 169	5 105	1 800	20 741		3 566	
Хасково	94 640	67 501	7 410	12 017	7 712	46 993		6 809	
Шумен	76 034	54 405	6 102	9 192	6 335	37 532		5 700	
Ямбол	55 258	38 813	4 735	7 347	4 363	26 874		4 852	
ОБЩО:	3 700 329	2 342 665	413 834	478 261	465 569	1 914 835		272 375	

Източник: МЗ

⁶⁷¹ Само за лица, подлежащи на ваксиниране

Приложение № 27 Разпределение по възраст на лицата с поставени ваксини във връзка с COVID-19 към 31.12.2021 г.

Възраст	Общо поставени дози	Вид ваксина				Общ брой лица със завършен ваксинационен курс	Относителен дял на лица с пълен ваксинационен цикъл ⁶⁷²	Общ брой лица с поставена бустерна доза (реваксинация)	
		Comirnaty*	Moderna**	AstraZeneca***	Janssen****			Първи бустер	Втори бустер
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0 - 19	84 657	66 066	4 474	2 316	11 801	45 514		488	
20 - 29	282 338	165 470	24 296	20 211	72 361	171 194		6 000	
30 - 39	482 120	284 292	49 637	44 827	103 364	280 313		15 145	
40 - 49	643 869	383 702	70 293	70 555	119 319	361 142		30 053	
50 - 59	670 451	426 596	73 648	83 796	86 411	349 973		46 539	
60 - 69	761 555	504 068	92 324	117 442	47 721	359 325		79 402	
70 - 79	594 353	392 101	75 229	107 454	19 569	266 373		73 264	
80 - 89	170 031	113 305	22 376	29 740	4 610	75 977		20 240	
90+	10 955	7 065	1 557	1 920	413	5 024		1 243	
ОБЩО:	3 700 329	2 342 665	413 834	478 261	465 569	1 914 835		272 375	

Източник: МЗ

⁶⁷² Само за лица, подлежащи на ваксиниране

Приложение № 28 Дарение и препродажба на излишък от налични в страната дози ваксини срещу COVID-19 към 10.06.2022 г.

Държава	Дарение/Препродажба	Вид ваксина	Дози	Статус на договора (в процес/изпълнен)	Решение на Министерския съвет № и дата
2021 г.					
Кралство Бутан	Дарение	Vaxzevria	172 500	Изпълнен Обн. ДВ, бр. 80 от 24 септември 2021 г.	РМС № 503 от 15.07.2021 г. за одобрение на споразуменията РМС № 618 от 19.08.2021 г. за ратификация от НС
Босна и Херцеговина	Дарение	Vaxzevria	50 000	Изпълнен Обн. ДВ, бр. 80 от 24 септември 2021 г.	РМС № 574 от 03.08.2021 г. за одобрение на споразуменията РМС № 632 от 26.08.2021 г. за ратификация от НС
Република Северна Македония	Дарение	Comirnaty	51 480	Изпълнен Обн. ДВ, бр. 76 от 14 септември 2021 г.	Решение по т. 14 от Протокол № 44 от 18.08.2021 г. за одобрение на споразуменията РМС № 646 от 02.09.2021 г. за ратификация от НС
Бангладеш	Дарение	Vaxzevria	270 000	Изпълнен Обн. ДВ, бр. 80 от 24 септември 2021 г.	РМС № 649 от 02.09.2021 г. за одобрение на споразуменията РМС № 652 от 07.09.2021 г. за ратификация от НС
Кралство Норвегия	Препродажба	Spikevax	100 000	Изпълнен Обн. ДВ, бр. 80 от 24 септември 2021 г.	РМС № 614 от 18.08.2021 г. за одобряване на споразуменията РМС № 648 от 02.09.2021 г. за ратификация от НС
Всичко за 2021 г.	-	-	643 980	-	-
2022 г.					
Босна и Херцеговина	Дарение	Comirnaty	258 570	Изпълнен Обн. ДВ, бр. 24 от 25 март 2022 г.	РМС № 808 от 17.11.2021 г за одобрение на споразуменията РМС № 29 от 25.01.2022 г. за ратификация от НС
Ислямска Република Иран	Дарение	Vaxzevria	2 830 400	Изпълнен Предстои процедура по ратификация на споразумението	РМС № 195 от 01.04.2022 г. за одобрение на споразуменията РМС № 284 от 05.05.2022 г. за ратификация от НС
Всичко за 2022 г.	-	-	3 088 970	-	-
ОБЩО:	-	-	3 732 950	-	-

Източник: МЗ

Приложение № 29 Брой хоспитализирани пациенти с COVID-19 в лечебни заведения за болнична помощ

Област	от 01.02.2020 г. до 31.12.2020г.		от 01.01.2021г. до 31.12.2021г.	
	брой хоспитализирани пациенти с COVID-19	в т. ч. в интензивно отделение	брой хоспитализирани пациенти с COVID-19	в т. ч. в интензивно отделение
01 Благоевград	4 235	55	7 868	122
02 Бургас	2 027	180	6 625	583
03 Варна	2 958	192	9 418	461
04 В. Търново	1 654	104	5 218	570
05 Видин	377	2	1 630	18
06 Враца	1 010	3	3 876	161
07 Габрово	1 326	18	3 969	184
08 Добрич	632	47	1 820	133
09 Кърджали	582	3	2 685	1
10 Кюстендил	1 074	39	3 275	254
11 Ловеч	1 014	2	3 474	166
12 Монтана	1 494	5	4 588	6
13 Пазарджик	1 918	248	5 559	958
14 Перник	910	78	2 668	309
15 Плевен	1 462	118	4 824	449
16 Пловдив	6 221	308	16 444	1 253
17 Разград	1 013	76	2 265	223
18 Русе	2 737	167	6 855	1 308
19 Силистра	746	149	2 400	302
20 Сливен	1 915	41	4 737	250
21 Смолян	1 251	71	2 818	187
22 София град	10 091	1 106	29 717	4 309
23 София област	768	0	3 588	58
24 Ст. Загора	2 329	241	6 949	811
25 Търговище	967	13	2 276	150
26 Хасково	1 368	49	5 366	624
27 Шумен	1 506	105	3 900	326
28 Ямбол	820	67	2 543	120
ОБЩО:	54 405	3 487	157 355	14 296

Източник: НЗОК

Приложение № 30 Починали пациенти с COVID-19 и медицински персонал по области

№ по ред	Област	Починали пациенти от COVID-19			
		от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г.	от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г.	Общо	В т.ч. медицински персонал
1.	Благоевград	220	840	1060	1
2.	Бургас	510	1 017	1 527	16
3.	Варна	885	1 427	2 312	5
4.	Велико Търново	159	764	923	7
5.	Видин	50	418	468	4
6.	Враца	154	372	526	3
7.	Габрово	115	385	500	1
8.	Добрич	26	366	392	5
9.	Кърджали	81	292	373	4
10.	Кюстендил	21	431	452	4
П.	Ловеч	8	328	336	3
12.	Монтана	100	466	566	2
13.	Пазарджик	212	575	787	6
14.	Перник	91	228	319	3
15.	Плевен	483	732	1 215	12
16.	Пловдив	799	1 849	2 648	19
17.	Разград	156	279	435	4
18.	Русе	320	1 200	1 520	7
19.	Силистра	43	254	297	1
20.	Сливен	166	531	697	5
21.	Смолян	66	317	383	2
22.	София област	181	779	960	2
23.	София (столица)	2 303	4 229	6 532	41
24.	Стара Загора	401	969	1370	5
25.	Търговище	11	302	313	1
26.	Хасково	277	918	1 195	7
27.	Шумен	124	557	681	6
28.	Ямбол	69	382	451	2
29.	ОБЩО:	8 031	21 207	2 9238	178

Източник: МЗ

Приложение № 31 Починали пациенти от COVID-19 по възраст

Възраст	от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г.	от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г.	Общо
0 - 19	9	15	24
20 - 29	15	61	76
30- 39	85	238	323
40 - 49	297	763	1 060
50 - 59	860	1 879	2 739
60 - 69	2 148	4 966	7 114
70 - 79	2 830	8 019	10 849
80 - 89	1 613	4 716	6 329
90+	174	550	724
ОБЩО:	8 031	21 207	29 238

Източник: МЗ

Приложение № 32 Диагнози с най-висок относителен дял от общия брой болнични листове, средна продължителност на болничен лист за съответната COVID-19 диагноза Годишно 2020 г. и 2021 г. - общо мъже и жени

№ по ред	Код на диагноза	Наименование на диагнозата за COVID-19	Брой болнични листове общо		Дял от общия брой болнични листове с COVID-19 диагнози (%)		Средна продължителност на болничния лист	
			2020	2021	2020	2021	2020	2021
1.	U07.1	COVID-19 - Идентифициран вирус	114 961	285 248	56,35%	67,50%	17,0	17,6
2.	U07.2	COVID-19 - Неидентифициран вирус	32 404	72 857	15,88%	17,24%	11,8	10,9
3.	Z29.8	Други уточнени профилактични мерки	51 402	52 417	25,20%	12,40%	12,2	10,7
4.	B34.2	Коронавирусна инфекция, неуточнена	3 481	4 040	1,71%	0,96%	12,9	12,6
5.	B97.2	Коронавирус като причина за болести, класифицирани другаде	1 759	2 659	0,86%	0,63%	17,4	17,4
6.	U08.9	В личната анамнеза има COVID-19, неуточнен	-	139	-	0,03%	-	11,1
7.	U09.9	Състояние след прекаран COVID-19, неуточнен	-	4 625	-	1,09%	-	16,6
8.	U10.9	Мултисистемен възпалителен синдром, свързан с COVID-19, неуточнен	-	91	-	0,02%	-	17,5
9.	U12.9	Неблагоприятни реакции при терапевтично прилагане на ваксини срещу COVID-19, неуточнени	-	546	-	0,13%	-	2,7
10	ОБЩО:		204 007	422 622	100	100		

Източник: НОИ

Приложение № 33 Краткосрочни обезщетения с COVID-19 диагнози По код на лечебното заведение Годишно 2020 г. и 2021 г. - общо

Номенклатура на кодовете на лечебните заведения		Брой болнични листове с плащане от ДОО		Изплатена сума		Брой платени работни дни	
		2020	2021	2020	2021	2020	2021
111	Индивидуална първична извънболнична медицинска практика	131 600	254 566	38 777 048	69 989 505	807 126	1 488 099
112	Индивидуална първична извънболнична дентална практика						
113	Групова първична извънболнична медицинска практика	37 448	69 204	11 329 611	19 599 523	231 246	407 769
114	Групова първична извънболнична дентална практика						
121	Индивидуална специализирана извънболнична медицинска практика	18	55	3 546	11 573	101	302
122	Индивидуална специализирана извънболнична дентална практика						
123	Групова специализирана извънболнична медицинска практика	5	10	1 258	2 437	39	61
124	Групова специализирана извънболнична дентална практика						
131	Медицински център	3 526	12 368	1 427 422	5 553 246	29 677	127 154
132	Дентален център						
133	Медико-дентален център	49	416	20 730	135 129	387	3 241
134	Диагностично-консултативен център	3 566	11 414	1 465 952	5 806 145	29 387	123 032
141	Самостоятелна медико-диагностична лаборатория						
142	Лаборатории						
143	ХЕИ						
145	Национален център по заразни и паразитни болести (НЦЗПБ)						
211	Многопрофилна болница за активно лечение	16 930	40 831	12 391 334	30 990 979	269 257	695 551
212	Специализирана болница за активно лечение	1 516	4 231	1 074 273	2 953 867	21 808	64 686
214	Национална специализирана болница за активно лечение	3	3	1 594	1 192	36	23
221	Многопрофилна болница за долекуване, продължително лечение и рехабилитация						
222	Специализирана болница за долекуване и продължително лечение (и рехабилитация)						
232	Специализирана болница за рехабилитация						
233	Специализирана-филиал болница за рехабилитация						
234	Специализирана болница за физикална терапия и рехабилитация-ЕАД						
242	Държавна психиатрична болница						

Номенклатура на кодовете на лечебните заведения		Брой болнични листове с плащане от ДОО		Изплатена сума		Брой платени работни дни	
		2020	2021	2020	2021	2020	2021
251	Многопрофилна болница за долекуване, продължително лечение и рехабилитация						
252	Специализирана болница за долекуване, продължително лечение и рехабилитация						
253	Специализирана болница за долекуване, продължително лечение и рехабилитация - филиал						
310	Център за спешна медицинска помощ						
320	Национален център по хематология и трансфузиология						
331	Диспансер психични заболявания						
332	Диспансер пневмофтизиатричен						
333	Диспансер кожновенерологичен						
334	Диспансер онкологичен	172	345	66 455	134 555	1 573	3 213
340	Дом за медико-социални грижи						
351	Хоспис						
411	Аптека						
911	Ведомствена многопрофилна болница за активно лечение	1 514	4 160	1 586 202	4 713 781	27 488	84 238
ОБЩО		196 347	397 603	68 145 426	139 891 933	1 418 125	2 997 369

Източник: НОИ

Приложение № 34 Краткосрочни обезщетения - COVID-19 диагнози По единични възрасти Годишно 2020 г. и 2021 г. – общо

Възраст	Брой болнични листове с плащане от ДОО		Изплатена сума		Брой платени работни дни	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021
До 18 г. вкл.	31	117	4 237	16 303	149	626
19	108	232	16 375	37 728	603	1 359
20	490	967	91 745	183 561	2 991	5 969
21	731	1 802	150 744	369 514	4 510	11 096
22	859	2 250	186 634	489 123	5 239	13 930
23	1 026	2 468	236 201	582 618	6 485	15 565
24	1 474	2 869	371 104	746 891	9 488	18 581
25	1 695	3 605	454 001	975 568	10 830	23 320
26	2 054	3 670	587 214	1 046 904	13 377	23 507
27	2 452	4 315	712 775	1 271 254	15 982	27 815
28	2 557	4 876	781 330	1 465 317	16 656	31 685
29	2 831	5 439	880 730	1 695 152	18 508	36 071
30	3 245	5 961	1 010 154	1 813 457	21 225	39 019
31	3 452	7 021	1 092 471	2 204 806	22 701	45 830
32	3 633	7 396	1 159 448	2 320 892	23 562	48 628
33	3 794	8 051	1 201 698	2 504 048	25 042	53 166
34	4 249	8 173	1 378 770	2 578 239	28 378	53 886
35	4 149	8 801	1 374 210	2 898 742	27 669	59 599
36	4 315	8 670	1 426 787	2 791 156	29 258	57 904
37	4 367	9 094	1 456 611	2 985 110	29 520	62 059
38	4 496	9 473	1 511 157	3 112 316	30 593	64 225
39	4 644	9 499	1 567 674	3 108 373	31 572	64 369
40	4 788	9 650	1 593 733	3 232 417	32 400	66 740
41	5 208	10 079	758 747	3 407 682	35 473	70 968
42	5 381	10 736	1 882 233	3 652 971	37 213	75 663
43	5 508	10 858	1 883 743	3 757 055	37 827	77 008
44	5 804	11 481	2 038 450	3 977 813	40 659	81 502
45	5 746	11 533	2 048 617	4 021 355	40 481	82 411
46	5 768	11 866	2 035 871	4 172 117	40 525	85 734
47	5 865	12 364	2 086 395	4 330 730	42 235	89 307
48	5 536	11 480	1 994 165	4 166 118	39 809	85 224
49	5 675	10 748	2 075 439	3 858 079	40 625	78 227
50	5 989	11 432	2 158 322	4 300 037	43 213	86 134
51	6 092	11 694	2 223 131	4 333 401	44 642	88 338
52	5 837	12 124	2 108 145	4 491 889	42 359	93 024
53	5 174	11 586	1 892 528	4 306 985	38 379	89 916
54	5 123	10 154	1 896 914	3 833 361	38 346	80 206
55	5 473	10 245	1 994 681	3 910 589	41 872	82 271
56	5 450	10 185	2 006 539	3 882 300	42 022	83 181
57	5 580	10 550	2 042 402	4 031 227	42 359	86 492
58	5 537	10 941	2 067 720	4 247 612	43 147	90 911
59	5 548	10 549	2 037 843	4 099 712	43 538	88 478
60	5 375	10 625	2 069 107	4 240 478	43 466	92 111
61	4 562	9 968	1 747 662	3 998 069	36 715	87 074

<i>Възраст</i>	<i>Брой болнични листове с плащане от ДОО</i>		<i>Изплатена сума</i>		<i>Брой платени работни дни</i>	
	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>
62	3 754	7 768	1 457 972	3 161 370	30 728	69 570
63	3 230	6 696	1 207 834	2 734 934	26 773	61 328
64	2 611	5 633	955 721	2 333 759	21 988	53 428
65 и повече години	8 847	21 477	3 130 981	8 029 965	75 315	210 774
Граждани на други държави	234	432	98 458	182 834	1 678	3 140
ОБЩО	196 347	397 603	68 145 426	139 891 933	1 418 125	2 997 369

Източник: НОИ

Приложение № 35 Краткосрочни обезщетения - COVID-19 диагнози По области Годишно 2020 г. и 2021 г. – общо

Област	Брой болнични листове с плащане от ДОО		Изплатена сума		Брой платени работни дни	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021
Благоевград	8 347	12 137	2 609 276	3 649 716	70 077	101 595
Бургас	9 662	20 754	2 877 137	5 925 478	64 631	139 753
Варна	13 810	29 110	4 488 035	9 273 111	95 073	205 862
Велико Търново	4 243	10 395	1 222 926	3 221 566	28 991	78 448
Видин	926	2 505	269 416	712 684	7 052	18 299
Враца	2 807	6 294	865 363	2 170 743	17 939	45 393
Габрово	4 745	6 675	1 593 736	2 259 605	33 044	51 486
Кърджали	1 427	2 831	462 227	1 147 874	10 980	27 776
Кюстендил	2 981	4 489	872 920	1 286 076	21 656	34 038
Ловеч	1 812	5 141	627 641	1 646 921	14 420	41 270
Монтана	2 168	5 503	715 390	2 003 532	17 805	48 930
Пазарджик	4 822	8 695	1 703 267	3 135 929	37 648	73 585
Перник	2 381	6 040	788 413	2 013 196	18 594	50 819
Плевен	4 427	8 685	1 227 171	2 358 313	29 515	59 149
Пловдив	19 870	37 451	6 436 337	12 280 885	145 414	285 221
Разград	2 023	4 112	711 274	1 496 616.	15 919	35 044
Русе	6 503	10 684	1 994 783	3 198 381	45 630	75 263
Силистра	2 054	4 577	521 118	1 143 807	13 162	29 439
Сливен	3 821	7 084	1 195 799	2 210 013	28 759	54 702
Смолян	2 668	4 663	812 643	1 411 346	20 377	35 378
София-град	66 205	139 884	26 472 811	57 209 423	476 022	1 060 261
София	3 992	10 194	1 477 895	3 802 470	29 254	78 396
Стара Загора	9 731	19 062	3 615 630	7 172 247.	68 023	143 033
Добрич	2 868	6 013	790 367	1 609 517	18 991	38 984
Търговище	1 940	3 399	751 275	1 114 648	17 092	27 411
Хасково	2 862	7 146	761 859	1 956 776	19 327	51 600
Шумен	4 023	8 740	1 288 167	2 715 835	29 890	64 436
Ямбол	3 229	5 340	992 548	1 765 223	22 840	41 798
ОБЩО:	196 347	397 603	68 145 426	139 891 933	1 418 125	2 997 369

Източник: НОИ

**ОПИС НА ОДИТНИТЕ ДОКАЗАТЕЛСТВА КЪМ ОДИТЕН ДОКЛАД №
0300100821**

№	Одитни доказателства	Брой листа и ел. носители
1	<p>Писмо на ръководителя на одитния екип с изх. № 04-14-21 от 02.11.2021 г. на Сметната палата до министъра на здравеопазването</p> <p>Отговор на МЗ с писмо с изх. № 92-С-17/23.11.2021 г. до председателя на Сметната палата на вниманието на ръководителя на одитния екип с отговори на зададени въпроси и предоставени документи и информация по електронен път</p> <p>Писмо на главния секретар на МЗ с изх. № 92-С-17 от 23.11. 2021 г. на МЗ до управителя на НЗОК с копие до председателя на Сметната палата и ръководителя на одитния екип</p> <p>Отговор на НЗОК с писмо с изх. № 04-04-734 от 02.12.2021 г. до ръководителя на одитния екип на Сметната палата и с копие до главния секретар на МЗ</p>	14 и 2 бр. CD
1.1.	<p>по т. 1: Заповед № РД-01-377/01.07.2020 г. Заповед № РД-01-648/30.07.2021 г. Писмо изх. № 16-00-4/14.12.2020 г.</p>	CD
1.2.	<p>По т. 2: Списък на нормативните актове и решения на Народното събрание и Министерския съвет, приети във връзка с мерки срещу COVID-19 в здравеопазването</p>	CD
1.3.	<p>По т. 3: Списък и заверено копие от издадените от министъра на здравеопазването заповеди, с които се въвеждат временни противоепидемични мерки или се предприемат други мерки във връзка с разпространението на COVID-19; Списък и указания, инструкции и друга кореспонденция относно мерките в здравеопазването във връзка с разпространението на COVID-19, изпращани от министъра на здравеопазването, главния държавен здравен инспектор или заместник-министри на регионалните здравни инспекции, други второстепенни разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването, лечебни заведения и други</p>	10 + 1 713 3 + 397
1.4.	<p>По т. 5: Риск-регистър на МЗ за 2020 г. Риск-регистър на МЗ за 2021 г.</p>	CD
1.5.	<p>По т. 6: Доклади на ЗВО, в т.ч.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ЦСМП - София; 2. МБАЛ Поморие ЕООД; 3. МБАЛ „Добрич“ ЕООД; 4. МБАЛ „Шумен“ АД; 5. МБАЛ Пазарджик АД; 6. МБАЛ „Парк хоспитал“ ЕООД, с. Браниполе; 7. МБАЛ Хасково АД; 8. РЗИ – Велико Търново; 9. РЗИ – Кюстендил; 10. СБАГАЛ „Проф. д-р Димитър Стаматов“ ЕООД, гр. Варна; 11. УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД, гр. Варна; 12. УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“ ЕАД; 13. МБАЛ „Св. Анна“ АД, гр. Варна; 14. МБАЛ „Св. Анна“ АД, гр. Варна; 15. УМБАЛ „Д-р Георги Странски“, гр. Плевен 16. ЦСМП – Видин; 17. МБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕООД, гр. Козлодуй; 18. МБАЛ „Св. Николай Чудотворец“ ЕООД, гр. Лом; 19. ЦСМП – София. 	CD
1.6.	<p>По т. 7: Списък и доклади на Инспектората за извършена проверка:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Доклад с изх. № 75-04-36/18.03.2021 г. на РЗИ-Ямбол 2. Доклад с изх. № 75-04-41/29.03.2021 г. на ЦСМП-Видин; 3. Доклад с изх. № 75-04-44/09.04.2021 г. на РЗИ-Благоевград; 	143 + CD

	<p>4. Доклад с изх. № 75-04-57/26.06.2020 г. на РЗИ-Перник;</p> <p>5. Доклад с изх. № 75-04-57/13.05.2021 г. на Столична РЗИ;</p> <p>6. Доклад с изх. № 75-04-58/13.05.2021 г. на Столична РЗИ;</p> <p>7. Доклад с изх. № 75-04-59/17.05.2021 г. на РЗИ – Габрово;</p> <p>8. Доклад с изх. № 75-04-62/19.05.2021 г. на Столична РЗИ;</p> <p>9. Доклад с изх. № 75-04-71/17.06.2021 г. на дейностите по сключване на договори за доставка на лични предпазни средства, респиратори, лекарствени продукти, дезинфектанти от МЗ;</p> <p>10. Доклад с изх. № 75-04-73/15.06.2021 г. на РЗИ – Велико Търново;</p> <p>11. Доклад с изх. № 75-04-83/28.06.2021 г. относно сключени договори от МЗ за доставка на апарати за белодробна вентилация;</p> <p>12. Доклад с изх. № 75-04-87/02.07.2021 г. на РЗИ – Благоевград;</p> <p>13. Доклад с изх. № 75-04-98/14.07.2021 г. на РЗИ – Хасково;</p> <p>14. Доклад с изх. № 75-04-136/13.09.2021 г. на Столична РЗИ;</p> <p>15. Доклад с изх. № 75-04-137/21.09.2021 г. на РЗИ – Габрово;</p> <p>16. Доклад с изх. № 75-04-158/22.10.2021 г. на РЗИ - Габрово</p>	
1.7.	<p>По т. 8: Информация от РЗИ за лечебните заведения:</p> <p>1. РЗИ-Благоевград - писмо с изх. № 03-820-11/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>2. РЗИ-Бургас - писмо с изх. № 03-16841-4/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>3. РЗИ-Варна - писмо с изх. № 03-1794-13/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>4. РЗИ-Велико Търново - писмо с изх. № 03-1295-9/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>5. РЗИ-Видин - писмо с изх. № 03-13-12/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>6. РЗИ-Враца - писмо с изх. № 03-847-912.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>7. РЗИ-Габрово - писмо с изх. № 03-598-3/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>8. РЗИ-Добрич - писмо с изх. № 03-1691-9/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>10. РЗИ-Кърджали - писмо с изх. № 03-1463-7/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>11. РЗИ-Кюстендил - писмо с изх. № 04-01-926#3/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>12. РЗИ-Ловеч - писмо с изх. № 03-713-6/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>13. РЗИ-Монтана - писмо с изх. № 03-1278-2/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>14. РЗИ-Пазарджик - писмо с изх. № 03-2135/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>15. РЗИ-Перник - писмо с изх. № РЗИ-2715-#2/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>16. РЗИ-Плевен - писмо с изх. № 03-1191-3/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>17. РЗИ-Пловдив - писмо с изх. № 03-1201-2/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>18. РЗИ-Разград - писмо с изх. № 03-396-7/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>19. РЗИ-Русе - писмо с изх. № 03-1812-4/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>20. РЗИ-Силистра - писмо с изх. № 03-729-5/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>21. РЗИ-Сливен - писмо с изх. № 03-1282-5/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p> <p>22. РЗИ-Смолян - писмо с изх. № 03-999-2/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19;</p>	CD

		23. РЗИ-София град – електронни писма и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19; 24. РЗИ-София област - писмо с изх. № 03-814-1/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19; 25. РЗИ-Стара Загора – електронно писмо и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19; 26. РЗИ-Търговище - писмо с изх. № 03-1498-3/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19; 27. РЗИ-Хасково - писмо с изх. № 03-01-382#5/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19; 28. РЗИ-Шумен - писмо с изх. № 03-600-5/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19; 29. РЗИ-Ямбол - писмо с изх. № 03-1274-6/12.11.2021 г. и Таблица: Лечебни заведения с разкрити легла за COVID-19	
	1.8.	По т. 9 – от отговора на НЗОК - Справка за лечебните заведения, сключили допълнителни споразумения в периода след 01.01.2020 г. за работа при неблагоприятни условия на изпълнители на специализирана извънболнична медицинска помощ (ДКЦ, МЦ), сформирали екип или екипи за преглед и изследване на пациенти със съмнение за COVID-19; - Справка за лечебни заведения, които имат сключени допълнителни споразумения за преглед на здравноосигурени лица (ЗОЛ) с потвърдена диагноза COVID-19 от изпълнители на СИМП (МЦ, ДКЦ, МДЦ); - Справка за лечебни заведения за болнична помощ, сключили договор с НЗОК за 2020 г. и 2021 г. за лечение на пациенти с COVID-19.	CD
	1.9.	По т. 12: Информация за извършените разходи по мерките за предотвратяване разпространението на COVID-19 и лечението му, мерки за подкрепа на бизнеса и социални мерки за 2021 г.	CD
	2.	Писмо на заместник-председателя на Сметната палата с изх. № 33-03-34 от 11.11.2021 г. на Сметната палата до изпълнителния директор на НОИ Отговор с писмо с изх. № 1029-40-4004#1/19.11.2021 г. на изпълнителния директор на НОИ на зададени въпроси и предоставена информация на електронен носител	2 2 + CD
	2.1.	Информация по т. 1 - Брой лица, брой болнични листове и брой болнични листове на едно лице с временна неработоспособност и временно намалена работоспособност – общо и в т.ч. по новите кодове за отчитане на COVID-19 в МКБ -10, общо и разпределени за двата пола (мъже, жени).	CD
	2.2.	Информация по т. 2 - Брой болнични листове с плащане от ДОО за временна неработоспособност, изплатена сума и брой дни в неработоспособност - общо и в т.ч. по новите кодове за отчитане на COVID-19 в МКБ -10, разпределени по области, мъже, жени.	CD
	2.3.	Информация по т. 3 - Брой болнични листове с плащане от ДОО за временна неработоспособност, изплатена сума и брой дни в неработоспособност, разпределени по единични възрасти - общо и в т.ч. по новите кодове за отчитане на COVID-19 в МКБ -10 и по области, мъже, жени.	CD
	2.4.	Информация по т. 4 - Брой болнични листове с плащане от ДОО за временна неработоспособност, изплатена сума и брой дни в неработоспособност, разпределени по код на лечебното заведение - общо и в т.ч. по новите кодове за отчитане на COVID-19 в МКБ-10, разпределени мъже, жени.	CD
	2.5.	Информация по т. 5 - Брой болнични листове по видове и продължителност - общо и в т.ч. по новите кодове за отчитане на COVID-19 в МКБ -10.	CD
	2.6.	Информация по т. 6 - Брой болнични листове с плащане от ДОО за първичен болничен за временна неработоспособност, изплатена сума и брой дни в неработоспособност - общо и в т.ч. по новите кодове за отчитане на COVID-19 в МКБ - 10, разпределени по области, мъже, жени.	CD
	2.7.	Информация по т. 7 - Брой болнични листове с плащане от ДОО за болничен - продължение за временна неработоспособност, изплатена сума и брой дни в неработоспособност - общо и в т.ч. по новите кодове за отчитане на COVID-19 в МКБ - 10, разпределени по области, мъже, жени.	CD

	2.8.	Информация по т. 8 - Брой осигурители, разпределени по големина на предприятието, брой болнични листове и брой дни в неработоспособност - общо и в т.ч. по новите кодове за отчитане на COVID-19 в МКБ - 10.	CD
	2.9.	Информация по т. 9 - Диагнози с най-висок относителен дял от общия брой болнични листове и диагнози с COVID-19, средна продължителност на болничен лист за съответната диагноза.	CD
	3.	Писмо на ръководителя на одитния екип с изх. № 12-25-39 от 02.12.2021 г. на Сметната палата до изпълнителния директор на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ Отговор с писмо с изх. № 05-00-142/ от 16.12.2021 г. на изпълнителния директор на ИАМН до ръководителя на одитния екип	1 3+ CD
	3.1.	По т. 1. Списък на извършените планови и извънредни проверки от ИАМН във връзка с COVID-19 за периода 01.02.2020 - 30.11.2021	CD
	3.2.	По т. 2. Констативни протоколи от извършени проверки във връзка с COVID-19	CD
	3.3.	По т. 4. Справка за отчетени обеми към 31.12.2020 г. по видове медико-диагностични дейности (МДД) Отчетени обеми към 31.12.2020 г. по видове дейности в СИМП Отчетени обеми към 31.12.2020 г. по видове дейности в ДП Отчетени обеми към 31.12.2020 г. по видове дейности в БМП Отчетени обеми към 31.12.2020 г. по видове дейности в ПИМП	CD
	3.4.	Електронно писмо от 03.08.2022 г. с уточнен брой извършени проверки- prt.sc	1
	3.4.	По т. 5. Доклад за дейността на ИАМН за 2020 г.	CD
	4.	Писмо на ръководителя на одитния екип с изх. № 04-14-21 от 04.03.2022 г. на Сметната палата до министъра на здравеопазването с искане на информация и документи относно финансиране на мерките Отговор на МЗ с писмо с изх. № 92-С-6/25.03.2022 г. до ръководителя на одитния екип с отговори на зададени въпроси и предоставени документи и информация по електронен път	4 20
	4.1.	по т. 1: Справка с информация за извършените плащания от Министерство на здравеопазването във връзка с мерките за предотвратяване разпространението на COVID-19 и лечението му за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.	1
	4.2.	по т. 2: Справка за извършените корекции по бюджета на МЗ във връзка с мерките за предотвратяване на разпространението на COVID-19 и лечението му за 2020 г. и 2021 г. – 2 бр.	17
	4.3.	по т. 3: 1. РМС № 491 от 16 юли 2020 година 2. Стандартна оперативна процедура за получаване и заплащане на ваксини срещу COVID-19 3. Писмо с изх. № 92-С-6/16.03.2022 г. на директора на дирекция „Лекарствена политика“ до директора на дирекция „Бюджет и финанси“ на МЗ относно закупени лекарствени продукти с приложени заповеди за утвърждаване на указания за осигуряване, отчетност и контрол на разходването на лекарствени продукти - 3 бр. - Заповед № РД-01-1006/08.12.2021 г. на министъра на здравеопазването; - Заповед № РД-01-76/08.02.2022 г. на МЗ за допълване на заповед № РД-01-1006/08.12.2021 г.; - Заповед № РД-01-887/29.10.2021 г. на МЗ с приложени критерии за назначаване на лечение и указания за осигуряване, отчетност и контрол на разходването на лекарствения продукт от две моноклонални антитела CASIRIVIMAB и IMDEVIMAB (REG-COV2) за лечение на пациенти с COVID-19; - Заповед № РД-01-835/13.10.2021 г. на МЗ; - Заповед № РД-01-627/29.10.2020 г. на МЗ с приложени указания за осигуряване, отчетност и контрол на разходването на лекарствения продукт Veklury (INN Remdesivir), предназначен за лечение на коронавирусна инфекция COVID-19; алгоритъм за осигуряване на лекарствения продукт, отчетност и контрол на разходването; форма на заявка; форма отчет; форма приемо-предавателен протокол;	33

		<p>- Заповед № РД-01-603/19.07.2021 г. на МЗ за изменение на Заповед № РД-01-627/29.10.2020 г. на МЗ;</p> <p>- Заповед № РД-01-858/20.10.2020 г. за изменение и допълнение на Заповед № РД-01-627/29.10.2020 г. за утвърждаване на Указания за осигуряване, отчетност и контрол на разходването на лекарствения продукт Veklury (INN Remdesivir), изменена със Заповед № РД-01-603/19.07.2021 г. на МЗ;</p> <p>- Заповед № РД-01-869/26.10.2020 г. за изменение на Заповед № РД-01-627/29.10.2020 г. за утвърждаване на Указания за осигуряване, отчетност и контрол на разходването на лекарствения продукт Veklury (INN Remdesivir), изменена със Заповед № РД-01-603/19.07.2021 г. на МЗ и Заповед № РД-01-858/20.10.2020 г.;</p> <p>4. Заповед № Р-48/17.03.2020 г. на Министерския съвет за създаване на Логистично-координационен център;</p> <p>5. Заповеди за правила на второстепенни разпоредители с бюджета - 4 броя</p>	
4.4.	<p>по т. 4:</p> <p>1. Доклад с изх. № МЗ-02-424/29.12.2020 г. на зам.-министър на здравеопазването до министъра на здравеопазването относно договори на МЗ и лечебни заведения за болнична помощ за поддържане на готовност за оказване на медицинска помощ през периода на обявена извънредна епидемична обстановка</p> <p>2. Справка за сключените договори по ПМС № 385/18.12.2020 г. и изплатените средства по тях</p> <p>3. Постановление № 307 на Министерския съвет от 2020 г.</p> <p>4. Постановление № 385 от 18 декември 2020 г.</p>	14	
4.5.	<p>по т. 5:</p> <p>1. Доклад № 75-19-139/29.11.2021 г.</p> <p>2. Справка за сключените договори за субсидиране на лечебните заведения за болнична помощ през 2021 г. по ПМС № 379/11.11.2021 г. и размера на изплатените средства</p> <p>3. Постановление № 379 на Министерския съвет от 2021 г. и Решение № 778 от 11.11.2021 г. на МС</p> <p>4. Писмо от НЗОК с вх. № 09-00-213/ 25.11.2021 г. с приложена справка за отчетени случаи от лечебни заведения за болнична помощ на пациенти с диагноза по МКБ-10 U07.1q U07.2 за периода от 01.09.2021 г. до 22.11.2021 г.;</p>	16	
4.6.	<p>по т. 7:</p> <p>1. Постановление № 198 от 06.08.2020 г. на МС</p> <p>2. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 3 от 5.04.2019 г.</p> <p>3. Мотиви към проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 3 от 5.04.2019 г.</p>	13	
4.7.	<p>по т. 8:</p> <p>1. Мотиви към проект на Наредба за допълнение на Наредба № 3 от 2019 г.</p> <p>2. ПМС № 360 от 28.10.2021 г.</p>	3	
4.8.	<p>по т. 9:</p> <p>1. Доклад № МЗ-02-302/09.11.2020 г.</p> <p>2. Писмо от НЗОК с вх. № 09-00-138/ 16.10.2020 г.</p> <p>3. Постановление № 198 на Министерския съвет от 2020 г.</p> <p>4. Справка за сключените договори и изплатените средства за 2020 г. за дейността по чл. 47а от Наредба № 3 от 2019 г. за поддържане готовността на клиники/отделения по инфекциозни болести за оказване на медицинска помощ при епидемично разпространение на заразни болести по чл. 61, ал. 1 и 3 от Закона за здравето.</p> <p>5. Доклад № МЗ-02-74/02.03.2021 г.</p> <p>6. Писмо от НЗОК с вх. № 09-00-8/ 08.02.2021 г.</p> <p>7. Справка за сключените договори и изплатените средства за 2021 г. за дейността по чл. 47а от Наредба № 3 от 2019 г. за поддържане готовността на клиники/отделения по инфекциозни болести за оказване на медицинска помощ при епидемично разпространение на заразни болести по чл. 61, ал. 1 и 3 от Закона за здравето.</p>	17	
4.9.	<p>по т. 10:</p> <p>1. Заповед № РД-01-741/30.08.2021 г. на МЗ</p>	10	

5.	5.1.	Писмо на ръководителя на одитния екип с изх. № 12-25-39 от 09.03.2022 г. на Сметната палата до изпълнителния директор на ИАМН с искане за предоставяне на информация и отговор на поставени въпроси във връзка с осъществения контрол Отговор с писмо с изх. № 05-00-36/ от 05.04.2022 г. на изпълнителния директор на ИАМН до ръководителя на одитния екип	2 3
	5.2.	По т. 2. 1. Констативен протокол за извършена проверка № 5 от 12.01.2022 г. 2. Констативен протокол за извършена проверка № 71 от 10.02.2021 г. 3. Констативен протокол за извършена проверка № 87 от 12.02.2021 г. 4. Констативен протокол за извършена проверка № 182 от 17.03.2021 г. 5. Констативен протокол за извършена проверка № 248 от 07.04.2021 г. 6. Констативен протокол за извършена проверка № 278 от 16.04.2021 г. 7. Констативен протокол за извършена проверка № 457 от 21.06.2021 г. 8. Констативен протокол за извършена проверка № 557 от 16.07.2021 г. 9. Констативен протокол за извършена проверка № 885 от 30.11.2021 г. 10. Констативен протокол за извършена проверка № 908 от 06.12.2021 г. 11. Констативен протокол за извършена проверка № 917 от 08.12.2021 г. 12. Констативен протокол за извършена проверка № 957 от 22.12.2021 г.	CD
	5.3.	Паметна записка от 02.08.2022 г.	2
6.	6.1.	Заповед № РД-01-91/28.03.2018 г. на министъра на здравеопазването за утвърждаване на Вътрешни правила за разработване на проекти на нормативни административни актове в Министерството на здравеопазването на Вътрешни правила за разработване на проекти на нормативни административни актове в Министерството на здравеопазването Заповед № РД-01-160/07.06.2019 г. за изменение на Заповед № РД-01-91/28.03.2018 г. на министъра на здравеопазването Заповед № РД-01-806/30.09.2021 г. за изменение и допълнение на Заповед № РД-01-91/28.03.2018 г., изменена със Заповед № РД-01-160/07.06.2019 г. на министъра на здравеопазването	15
	6.2.	Заповед № РД-01-206/11.07.2019 г. на министъра на здравеопазването за утвърждаване на Вътрешни правила за оборот на електронни документи и документи на хартиен носител в Министерството на здравеопазването Вътрешни правила за оборот на електронни документи и документи на хартиен носител в Министерството на здравеопазването Заповед № РД-01-97/21.02.2020 г. на министъра на здравеопазването за изменение на Вътрешни правила за оборот на електронни документи и документи на хартиен носител в Министерството на здравеопазването, утвърдени със Заповед № РД-01-206/11.07.2019 г. на министъра на здравеопазването Заповед № РД-01-445/31.07.2020 г. на министъра на здравеопазването за изменение на Вътрешни правила за оборот на електронни документи и документи на хартиен носител в Министерството на здравеопазването, утвърдени със Заповед № РД-01-206/11.07.2019 г. на министъра на здравеопазването, изменена със Заповед № РД-01-97/21.02.2020 г. Заповед № РД-01-481/27.08.2020 г. на министъра на здравеопазването Заповед № РД-01-104/15.02.2021 г. на министъра на здравеопазването Заповед № РД-01-414/04.06.2021 г. на министъра на здравеопазването за изменение и допълнение на Вътрешни правила за оборот на електронни документи и документи на хартиен носител в Министерството на здравеопазването Заповед № РД-01-813/05.10.2021 г. на министъра на здравеопазването за изменение и допълнение на Заповед № РД-01-206/11.07.2019 г., изменена и допълнена със Заповед № РД-01-97/21.02.2020 г., Заповед № РД-01-445/31.07.2020 г., Заповед № РД-01-481/27.08.2020 г., Заповед № РД-01-104/15.02.2021 г. и Заповед № РД-01-414/04.06.2021 г. Заповед № РД-01-987/01.12.2021 г. на министъра на здравеопазването за изменение и допълнение на Заповед № РД-01-206/11.07.2019 г., изменена и допълнена със Заповед № РД-01-97/21.02.2020 г., Заповед № РД-01-445/31.07.2020 г., Заповед № РД-01-481/27.08.2020 г., Заповед № РД-01-104/15.02.2021 г., Заповед № РД-01-414/04.06.2021 г. и Заповед № РД-01-813/05.10.2021 г.	50

6.3.	Писмо с изх. № 03-08-48/18.02.2016 г. на МЗ, с което Димитър Христов - главен специалист в дирекция „Връзки с обществеността“ е определен модератор на Портала за обществени консултации.	1
6.4.	Предоставени заповеди на министъра на здравеопазването: 1. Заповед № РД-01-:03.02.2020 г. 2. Заповед № РД-01-122/11.03.2020 г. 3. Заповед № РД-01-157/26.03.2020 г.	6
7.	Писмо на ръководителя на одитния екип с изх. № 04-14-21 от 01.04.2022 г. на Сметната палата до министъра на здравеопазването с искане на информация и документи относно осъществения контрол Отговор на министъра на здравеопазването с писмо с изх. № 92-С-17/12.05.2022 г. до председателя на Сметната палата (вх. № 04-14-21 от 13.05.2022 г.) с отговор на поставените въпроси и предоставяне на документи.	24 4
7.1.	на DVD 1. Писма на дирекция „Лечебни дейности“ 2. Писмо и приложение на МЗ до РЗИ във връзка с исканата информация 3. Писма и приложения от РЗИ до МЗ във връзка с писмото на Сметната палата до МЗ 4. Таблици с данни	DVD - 1 бр.
7.2.	на хартиен носител: по т. 3: СПРАВКА № 1 за осъществените проверки от РЗИ, в т.ч. съвместни с длъжностни лица от МВР, БАБХ и кметовете на общини за спазване на въведените временни и противоепидемични мерки за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г. СПРАВКА № 2 за осъществените проверки от РЗИ, в т.ч. съвместни с длъжностни лица от МВР, БАБХ и кметовете на общини, за спазване на въведените временни противоепидемични мерки за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г. по т. 4: СПРАВКА № 3 за броя на извършените проверки от РЗИ на обекти с обществено предназначение за спазване на въведените временни противоепидемични мерки във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г. по т. 7: СПРАВКА № 4 за извършените проверки на лица за спазване на издадените предписания във връзка с COVID-19 на годишна база (за 2020 г.) СПРАВКА № 4 за извършените проверки на лица за спазване на издадените предписания във връзка с COVID-19 на годишна база (за 2021 г.) по т. 10: СПРАВКА № 5 за броя на наложените принудителни административни мерки (ПАМ) при провеждане на държавния здравен контрол на въведените от министъра на здравеопазването временни противоепидемични мерки за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г. СПРАВКА № 6 за броя на наложените принудителни административни мерки (ПАМ) при провеждане на държавния здравен контрол на въведените от министъра на здравеопазването временни противоепидемични мерки за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г. по т. 11 СПРАВКА № 7 за установените нарушения по Закона за здравето във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г. СПРАВКА № 8 за установените нарушения по Закона за здравето във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2021 г. до 31.12.2021 г. СПРАВКА № 9 за платените глоби и имуществени санкции по влезли в сила наказателни постановления, издадени по Закона за здравето във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г. СПРАВКА № 10 за платените глоби и имуществени санкции по влезли в сила наказателни постановления, издадени по Закона за здравето във връзка с COVID-19 за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г. по т. 15:	32

		СПРАВКА № 11 за предоставяне на данни за заетостта и текущото на персонала в регионалните здравни инспекции за периода от 01.01.2020 г. до 31.12.2020 г. СПРАВКА № 12 за предоставяне на данни за заетостта и текущото на персонала в регионалните здравни инспекции за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г.	
7.3.		по т. 1: Списък и заверено копие на заповеди на министъра на здравеопазването 1. Заповед № РД-01-950/19.11.2021 г. 2. Заповед № РД-01-952/19.11.2021 г. 3. Заповед № РД-01-954/19.11.2021 г. 4. Заповед № РД-01-968/26.11.2021 г. 5. Заповед № РД-01-973/26.11.2021 г. 6. Заповед № РД-01-977/26.11.2021 г. 7. Заповед № РД-01-991/02.12.2021 г. 8. Заповед № РД-01-992/03.11.2021 г. 9. Заповед № РД-01-993/03.12.2021 г. 10. Заповед № РД-01-1030/15.12.2021 г. 11. Заповед № РД-01-1031/15.12.2021 г. 12. Заповед № РД-01-1036/17.12.2021 г. 13. Заповед № РД-01-1040/21.12.2021 г. 14. Заповед № РД-01-439/27.07.2020 г. 15. Заповед № РД-01-232/13.04.2021 г. 16. Заповед № РД-01-686/05.08.2021 г.	1+133
7.4.		по т. 1: Списък и заверено копие на указания на министъра на здравеопазването през м. февруари 2020 г. и през м. ноември-декември 2021 г. 1. Писмо с изх. № 16-00-4/04.02.2020 г. 2. Писмо с изх. № 16-00-4/04.02.2020 г. 3. Писмо с изх. № 16-00-4/06.02.2020 г. 4. Писмо с изх. № 16-00-4/06.02.2020 г. 5. Писмо с изх. № 16-00-4/07.02.2020 г. 6. Писмо с изх. № 16-00-4/14.02.2020 г. 7. Писмо с изх. № 16-00-4/17.02.2020 г. 8. Писмо с изх. № 16-00-4/20.02.2020 г. 9. Писмо с изх. № 16-00-4/28.02.2020 г. 10. Писмо с изх. № 16-00-4/28.02.2020 г. 11. Писмо с изх. № 16-00-4/28.02.2020 г. 12. Писмо с изх. № 16-00-4/03.11.2021 г. 13. Писмо с изх. № 16-00-4/03.12.2021 г. 14. Писмо с изх. № 16-00-4/10.12.2021 г. 15. Писмо с изх. № 16-00-4/23.12.2021 г. 16. Писмо с изх. № 16-00-4/29.12.2021 г.	1+78
7.5.		Паметна записка от 15.07.2022 г. Писмо на министъра на здравеопазването с изх. № 92-С-17/27.07.2022 г. до председателя на Сметната палата (вх. № 04-14-21 от 28.07.2022 г.) с коригирани данни по т. 3: СПРАВКА № 4 за извършените проверки на лица за спазване на издадените предписания във връзка с COVID-19 на годишна база (за 2020 г.) СПРАВКА № 4 за извършените проверки на лица за спазване на издадените предписания във връзка с COVID-19 на годишна база (за 2021 г.) по т. 10: СПРАВКА № 5 за броя на наложените принудителни административни мерки (ПАМ) при провеждане на държавния здравен контрол на въведените от министъра на здравеопазването временни противоепидемични мерки за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г. СПРАВКА № 6 за броя на наложените принудителни административни мерки (ПАМ) при провеждане на държавния здравен контрол на въведените от министъра на здравеопазването временни противоепидемични мерки за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г. по т. 11	2 19

		СПРАВКА № 7 за установените нарушения по Закона за здравето във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г. СПРАВКА № 8 за установените нарушения по Закона за здравето във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2021 г. до 31.12.2021 г. СПРАВКА № 9 за платените глоби и имуществени санкции по влезли в сила наказателни постановления, издадени по Закона за здравето във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2020 г. СПРАВКА № 10 за платените глоби и имуществени санкции по влезли в сила наказателни постановления, издадени по Закона за здравето във връзка с COVID-19 за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2021 г.	
8.		Писмо на заместник-председателя на Сметната палата с изх. № 11-06-4 от 18.04.2022 г. на Сметната палата до главния прокурор на Република България с искане на информация за приложението на чл. 355, ал.1 и ал. 2 от Наказателния кодекс Отговор с писмо с изх. № 4756/2022 от 11.05.2022 г. на заместник на главния прокурор при ВКП.	6 + CD 2
	8.1.	Справка за образуваните наказателни производства по чл. 355 от Наказателния кодекс за 2020 г.	1
	8.2.	Справка за образуваните наказателни производства по чл. 355 от Наказателния кодекс за 2020 г.	1
9.		Писмо на заместник-председателя на Сметната палата с изх. № 04-08-8 от 18.04.2022 г. на Сметната палата до министъра на вътрешните работи с искане на информация за приложението на чл. 209а от Закона за здравето Отговор на МВР с писмо с изх. № 812100-8123/12.05.2022 г. (вх. № 04-08-8/12.05.2022 г. на Сметната палата) с приложени 4 бр. справки в excel Електронно писмо от 05.08.2022 г. с коригирана информация на приложени 4 бр. справки в excel	10 + CD 2+4 1
10.		Писмо на ръководителя на одитния екип с изх. № 04-14-21 от 05.05.2022 г. на Сметната палата до министъра на здравеопазването с искане на информация и документи относно нормативната осигуреност и информационните системи Отговор на МЗ с писмо с изх. № 92-С-17/10.06.2022 г. (вх. № 04-14-2/13.06.2022 г.) до председателя на Сметната палата на вниманието на ръководителя на одитния екип с отговори на зададени въпроси и предоставени документи и информация по електронен път и на хартиен носител	5 21
	10.1.	По т. 1: 1. Предложение до Народното събрание и писмо до министър-председателя във връзка с приемането на Закона за мерките и действията по време на извънредното положение 2. Становища по законопроект за изменение и допълнение на Закона за здравето – 5 бр. 3. Становища по законопроект за изменение и допълнение на Закона за лечебните заведения – 4 бр.	флаш-памет
	10.2.	По т. 2: Справка за направените от МЗ предложения до МС за покупка, препродажба, дарения и други действия във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.	36

10.3.	<p>По т. 3:</p> <p>1. Досие на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 47 от 2010 г. за организацията, дейността и условията и реда за финансиране на експертните съвети и на републиканските консултанти в системата на здравеопазването; 2. Досие на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от Националната здравноосигурителна каса на лекарствени продукти, медицинските изделия и на диетични храни за специални медицински цели, договаряне на отстъпки и прилагане на механизми, гарантиращи предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК;</p> <p>3. Досие на Наредба за допълнение на Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса;</p> <p>4. Досие на Наредба за изменение на Наредбата за изменение и допълнение на Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на Международната статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето — десета ревизия;</p> <p>5. Досие на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 34 от 2005 г. за реда за заплащане от държавния бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване;</p> <p>6. Досие на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 3 от 2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които Министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения;</p> <p>7. Досие на Наредба за изменение на Наредба № 4 от 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти;</p> <p>8. Досие на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването;</p> <p>9. Досие на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 4 от 14.10.2002 г. за защита на работещите от рискове, свързани с експозиция на биологични агенти при работа;</p> <p>10. Досие на Постановление № 374 от 17.12.2020 г. на Министерския съвет за изменение и допълнение на Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ, приета с Постановление № 119 на Министерския съвет от 2006 г.;</p> <p>11. Досие на Наредба за допълнение на Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България;</p> <p>12. Досие на Постановление № 241 от 02.09.2020 г. на Министерския съвет за допълнение на Наредбата за медицинската експертиза;</p> <p>13. Досие на Наредба № 6 от 31 декември 2020 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Инфекциозни болести“;</p> <p>14. Досие 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;</p> <p>15. Досие на Наредба за допълнение на Наредба № 7 от 6.11.2015 г. за критериите за определяне на заболяванията, за чието домашно лечение Националната здравноосигурителна каса заплаща напълно или частично лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели</p>	<p>32</p> <p>312</p> <p>600</p> <p>37</p> <p>108</p> <p>138</p> <p>587</p> <p>818</p> <p>294</p> <p>160</p> <p>14</p> <p>1547</p> <p>106</p> <p>237</p> <p>23</p>
10.4.	<p>По т. 6:</p> <p>Кореспонденция, относно медицински стандарт „Анестезия и интензивно лечение“</p>	<p>флаш-памет</p>
10.5.	<p>По т. 7:</p> <p>1. Доклади до министъра на здравеопазването, съдържащи анализ на заведените дела срещу министъра на здравеопазването за отмяна на заповедите за въвеждане на временни противоепидемични мерки – 3 бр.</p> <p>2. Справка за обжалваните през Административен съд заповеди на министъра на здравеопазването относно въведеното извънредно положение и обявената извънредната епидемична обстановка във връзка с COVID-19</p>	<p>флаш-памет</p> <p>6</p>
10.6.	<p>По т. 8:</p>	

		1. Заповед № РД-02-158 от 02.12.2020 г. за създаване на работна група, която да изготви план за провеждане на имунизация срещу COVID-19 2. Становище по Националния план на РБ за готовност при пандемия на Дирекция „Лекарствена политика“ 3. Заповеди за създаване на: - Вътрешноведомствен пандемичен комитет; - Експертен консултативен съвет по надзор на имунопрофилактиката; - Логистично-координационен център; - Национален ваксинационен щаб; - Национален оперативен щаб; - Постоянно действаща работна група за анализ на необходимите за страната количества ваксини срещу COVID-19; - Медицински съвет; - Национален пандемичен комитет	флаш-памет
	10.7.	По т. 9: Доклади, анализи и становища на отговорните структури и консултативни органи до министъра на здравеопазването	флаш-памет
	10.8.	По т. 14: Информация относно изготвени от лечебните заведения планове за действие при хоспитализирани пациенти с новия Коронавирус и за осигуряване на непрекъснатост на лечебно-диагностичния процес	флаш-памет
	10.9.	По т. 15: 1. Приемно-предавателни протоколи за приемане на дейности по НЗИС; 2. План-графици за дейности по системна интеграция за 2021 г. и 2022 г. по Рамков договор № РД-06-83 от 29.04.2021 г., заявки и ППП за изпълнение на заявки по ред 27 от ПГ 21 и пер 35 по ПГ 22; 3. Протокол за прехвърляне на авторските права на Националната информационна система за борба с COVID-19; 4. Протоколи за I, II и III тримесечие от договора за поддръжка и надграждане на Националната информационна система за борба с COVID-19 и прилежащите ѝ системи	флаш-памет
	10.10.	По т. 16: 1. Доклад до министъра на здравеопазването относно резултати четвърти финален етап от Изследване на Световната здравна организация (СЗО) за поведенческите нагласи по време на пандемията от COVID-19; 2. Информация относно поведенчески нагласи във връзка с COVID-19 в България	флаш-памет
11.		Писмо на ръководителя на одитния екип с изх. № 74-00-9 от 16.05.2022 г. на Сметната палата до директора на НЦОЗА с искане на информация и документи Отговор с писмо с изх. № 1368/20.05.2022 г. на НЦОЗА	1 7
	11.1.	по т. 1: 1. Аналитичен доклад за дейностите, свързани със здравното обслужване на населението, в отговор на пандемията от COVID-19 за периода от 01 март 2020 г. – 31 май 2021 г. 2. Заповед № РД-02-19/15.02.2022 г. на министъра на здравеопазването	165
	11.2.	по т. 2: 1. Заповед № РД-01-618/23.07.2021 г. на министъра на здравеопазването 2. Писмо с изх. № 1520/26.07.2021 г. на НЦОЗА до директора на Националния център по радиобиология и радиационна защита 3. Писмо с изх. № 1521/26.07.2021 г. на НЦОЗА до изпълнителния директор на Изпълнителна агенция по лекарствата 4. Писмо с изх. № 1522/26.07.2021 г. на НЦОЗА до директора на НЦЗПЛ 5. Писмо с изх. № 1523/26.07.2021 г. на НЦОЗА до изпълнителния директор на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ 6. Писмо с изх. № 1524/26.07.2021 г. на НЦОЗА до заместник министри на здравеопазването 7. Заявление с изх. № 1539/28.07.2021 г. на НЦОЗА до председателя на УС на БЛС 8. Писмо с изх. № 1574/.07.2021 г. на НЦОЗА до изпълнителния директор на Българска агенция по безопасност на храните	11

	<p>9. Писмо с изх. № 1673/18.08.2021 г. на НЦОЗА до министъра на здравеопазването и заместник министри на здравеопазването</p> <p>10. Писмо с изх. № 1746/31.08.2021 г. на НЦОЗА до министъра на здравеопазването и заместник министрите на здравеопазването</p> <p>11. Писмо с изх. № 1519/26.07.2021 г. на НЦОЗА до директора на НЗОК</p>	
11.3.	<p>по т. 4:</p> <p>1. Заповед № РД-117/09.03.2020 г. на директора на НЦОЗА</p> <p>2. Заповед № РД-139/19.03.2020 г. на директора на НЦОЗА и График за дежурствата на Единен европейски номер 112 от служители на НЦОЗА за периода от 23.03.2020 г. до 29.03.2020 г.</p> <p>3. Заповед № РД-172/29.04.2020 г. на директора на НЦОЗА и График за дежурствата на Единен европейски номер 112 от служители на НЦОЗА за периода от 04.05.2020 г. до 10.05.2020 г.</p> <p>4. Заповед № РД-422/04.11.2020 г. на директора на НЦОЗА и Списък на служители на НЦОЗА, определени да изпълняват дейности по отделните етапи на епидемичното проучване на заразени лица с COVID-19</p> <p>5. Заповед № РД-451/25.11.2020 г. на директора на НЦОЗА</p> <p>6. Заповед № РД-460/30.11.2020 г. на директора на НЦОЗА и Списък на служители на НЦОЗА, определени да изпълняват дейности по отделните етапи на епидемичното проучване на заразени лица с COVID-19</p> <p>7. Заповед № РД-472/30.12.2020 г. на директора на НЦОЗА и Списък на служители на НЦОЗА, определени да изпълняват дейности по отделните етапи на епидемичното проучване на заразени лица с COVID-19</p> <p>8. Заповед № РД-69/05.02.2021 г. на директора на НЦОЗА и Списък на служители на НЦОЗА, определени да изпълняват дейности по отделните етапи на епидемичното проучване на заразени лица с COVID-19</p> <p>9. Заповед № РД-199/10.05.2021 г. на директора на НЦОЗА и Списък на служители на НЦОЗА, определени да изпълняват дейности по отделните етапи на епидемичното проучване на заразени лица с COVID-19</p> <p>10. Заповед № РД-76/10.02.2021 г. на директора на НЦОЗА</p> <p>11. Заповед № РД-138/23.11.2021 г. на директора на НЦОЗА и Списък на служители на НЦОЗА, определени да изпълняват дейности по отделните етапи на епидемичното проучване на заразени лица с COVID-19</p> <p>12. Заповед № РД-476/04.12.2020 г. на директора на НЦОЗА и Списък на служители на НЦОЗА, които ще оказват съдействие на МЗ по проект BG 05M9ORP001-1.099-0001</p> <p>13. Заповед № РД-58/03.02.2021 г. на директора на НЦОЗА и Списък на служители на НЦОЗА, които ще оказват съдействие на МЗ по проект BG 05M9ORP001-1.099-0001</p> <p>14. Писмо с изх. № 33-00-119/01.02.2021 г. на зам.-министър на здравеопазването до директора на НЦОЗА</p> <p>15. Писмо с изх. № 74-01-29/17.03.2021 г. на заместник-министър на здравеопазването до директора на НЦОЗА</p> <p>16. Заповед № РД-149/02.04.2021 г. на директора на НЦОЗА и Списък на служители на НЦОЗА, определени да отговарят на телефонни обаждания на граждани и приемане на сигнали за констатирани проблеми при работа с електронния регистър за ваксинация</p> <p>17. Заповед № РД-274/31.05.2021 г. на директора на НЦОЗА</p>	36

11.4.	<p>по т. 5:</p> <p>1. Доклад с изх. № 665/11.02.2020 г. на директора на НЦОЗА до министъра на здравеопазването и заместник-министър на здравеопазването</p> <p>2. Доклад с изх. № 850/11.03.2020 г. на директора на НЦОЗА до управителя на НЗОК</p> <p>3. Писмо с изх. № 893/17.03.2020 г. на директора на НЦОЗА до министъра на здравеопазването и управителя на НЗОК</p> <p>4. Писмо с изх. № 1007/03.04.2020 г. на директора на НЦОЗА до министъра на здравеопазването и управителя на НЗОК</p> <p>5. Писмо с изх. № 2331/02.11.2020 г. на директора на НЦОЗА до министъра на здравеопазването</p> <p>6. Писмо с изх. № 775/29.03.2021 г. на директора на НЦОЗА до министъра на здравеопазването и управителя на НЗОК</p>	7
12.	<p>Писмо на заместник-председателя на Сметната палата с изх. № 04-08-8 от 18.04.2022 г. на Сметната палата до управителя на НОИ с искане на информация за допълнение на данните за паричните обезщетения за временна неработоспособност, изплатени от НОИ - общо и в т.ч. по новите кодове за отчитане на COVID-19 в МКБ-10 за 2021 г.</p> <p>Отговор с писмо с изх. № 1029-40-4004#4/29.07.2022 г. (вх. № 33-03034/03.08.2022 г. в Сметната палата) на изпълнителния директор на НОИ с предоставена информация на електронен носител за 2021 г.</p>	2 2+CD
13.	<p>Писмо на ръководителя на одитния екип с изх. № 04-14-21 от 22.07.2022 г. на Сметната палата до министъра на здравеопазването с искане на информация относно резултатите от управлението на пандемията</p> <p>Отговор на МЗ с писмо с изх. № 92-С-17/03.08.2022 г. (вх. № 04-14-21/03.08.2022 г.) до председателя на Сметната палата на вниманието на ръководителя на одитния екип с отговори на зададени въпроси и предоставени на хартиен носител с резолюция</p>	12 3
13.1.	<p>по т. 1:</p> <p>1. Справка за броя на направените тестове и потвърдените случаи във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.</p> <p>2. Справка за разпределението по възраст на броя на потвърдените случаи във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.</p> <p>3. Справка за разпределението по области на броя на потвърдените случаи във връзка с COVID-19 към 31.12.2020 г. и към 31.12.2021 г.</p> <p>4. Справка за броя на потвърдените случаи на медицински персонал във връзка с COVID-19 към 31.12.2020 г. и към 31.12.2021 г.</p>	4
13.2.	<p>по т. 2:</p> <p>1. Справка за броя на поставените ваксини, разпределени по области във връзка с COVID-19 към 31.12.2021 г.</p> <p>2. Справка за разпределението по възрасти на поставените ваксини във връзка с COVID-19 към 31.12.2021 г.</p>	2
13.3.	<p>по т. 3:</p> <p>1. Справка за броя на постъпилите повиквания и броя на обслужените пациенти от ЦСМП във връзка с COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.</p>	1
13.4.	<p>по т. 4:</p> <p>1. Справка за броя на починалите пациенти от COVID-19, разпределени по области, в т.ч. медицински персонал за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.</p> <p>2. Справка за разпределението по възраст на починалите пациенти от COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.</p> <p>3. Справка за броя на починалия медицински персонал от COVID-19 за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.</p>	3
14.	<p>Писмо на заместник-председателя на Сметната палата с изх. № 35-00-8 от 26.07.2022 г. на Сметната палата до управителя на НЗОК с искане на информация и отговор на поставени въпроси във връзка с финансирането на резултатите от управлението на пандемията COVID-19</p>	16

		Отговор на НЗОК с писмо с изх. № 05-00-6 от 04.08.2022 г. (вх. № 35-00-8/04.08.2022 г.) до заместник-председателя на Сметната палата на вниманието на ръководителя на одитния екип	
		по т. 1: 1. Справка за отчетени и заплатени на изпълнители на болнична помощ медицинска помощ по клинични пътеки за диагнози за COVID-19	1
		по т. 2: 1. Справка за отчетените и заплатените на изпълнителите на болнична медицинска помощ по клинични пътеки (КП-39, КП-48 и КП-104)	1
		по т. 3: 1. Справка за обслужените пациенти с COVID-19 от общопрактикуващите лекари за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.	1
		по т. 4: 1. Справка за обслужените пациенти с COVID-19 от специалисти в лечебни заведения за извънболнична медицинска помощ за периода от 01.02.2020 г. до 31.12.2021 г.	1
		по т. 5: 1. Справка за броя хоспитализирани пациенти с COVID-19 в лечебни заведения за болнична помощ 2. Справка за разпределението по области на броя хоспитализирани пациенти с COVID-19 в лечебни заведения за болнична помощ	2
		по т. 6: 1. Справка	1
		по т. 7: 1. Информация за заплатените ОБЩО средства през 2020 г. за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка по Методика в лева 2. Информация за заплатените средства през 2021 г. по РЗОК за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка по "Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка" (Методиката) за периода на дейност м.декември 2020 г. - м. ноември 2021 г. със средства от здравноосигурителните плащания по ЗБНЗОК 2021 в лева 3. Информация за извършените плащания през 2021 г. с трансфени средства от Министерството на здравеопазването на изпълнителите на медицинска помощ, за персонала пряко ангажиран с дейности по време на извънредна епидемична обстановка, поради епидемично разпространение на COVID -19, съгласно чл. 15а, ал.1 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 в лева	3
		по т. 8: 1. Решение № 477 от 1 юли 2021 г. на МС и Годишен отчет за изпълнение на бюджета на НЗОК за 2020 г. и Отчет за дейността на НЗОК за 2020 г. 2. Решение № 478 от 14 юли 2022 г. на МС 3. Приложение № 1 Годишен отчет за изпълнение на бюджета на НЗОК за 2020 г. 4. Приложение № 2 Отчет за дейността на НЗОК за 2021 г.	5
		по т. 9: 1. Информация	4
15.		Е-mail от 30.09.2022 г. от дирекция „Електронно здравеопазване“ с уточняваща информация относно приетите и внедрени 15 електронни регистри и 15 електронни административни услуги	4
16.	16.1	Е-mail от 24.10.2022 г. от дирекция „Бюджет и финанси“ с уточняваща информация по Одитно доказателство № 4, т. 4 (Отговор на МЗ с писмо с изх. № 92-С-6/25.03.2022 г. до ръководителя на одитния екип)	2
	16.2	Доклад с изх. № МЗ-02-74/02.03.2021 г. за утвърждаване на общия финансов ресурс за поддържане готовността на клиники/отделения по инфекциозни болести за 2021 г. - Приложение № 2.	10

17.		Е-mail от 24.10.2022 г. от дирекция Правна“ относно РМС за одобрение на споразумения и РМС за ратификация на споразумения за дарение и препродажба на ваксини на трети държави	6
-----	--	--	---