

НАРОДНО СЪБРАНИЕ	
Вх. No	51-554-01-71
Дата	20 / 03 2025

04
23
✓

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА
51-ВОТО НАРОДНО СЪБРАНИЕ
ДОЦ. НАТАЛИЯ КИСЕЛОВА

УВАЖАЕМА Г-ЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,

На основание чл. 87, ал. 1 от Конституцията на Република България и чл. 70, ал. 1, т. 1 от Правилника за организацията и дейността на Народното събрание, внасяме законопроект за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване с мотиви към него и предварителна оценка на въздействието.

Молим законопроектът да бъде представен за разглеждане и обсъждане по установения ред.

ВНОСИТЕЛИ:

Димитър Стойнев
Мая Ангелова
Иван Илчев
Борислав Тасков
Кирин Кевчев

ЗАКОН

за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване

(обн., ДВ, бр. 70 от 1998 г.; изм., бр. 93 и 153 от 1998 г., бр. 62, 65, 67, 69, 110 и 113 от 1999 г., бр. 1 и 64 от 2000 г., бр. 41 от 2001 г., бр. 1, 54, 74, 107, 112, 119 и 120 от 2002 г., бр. 8, 50, 107 и 114 от 2003 г., бр. 28, 38, 49, 70, 85 и 111 от 2004 г., бр. 39, 45, 76, 99, 102, 103 и 105 от 2005 г., бр. 17, 18, 30, 33, 34, 59, 80, 95 и 105 от 2006 г., бр. 11 от 2007 г.; Решение № 3 на Конституционния съд от 2007 г. – бр. 26 от 2007 г.; изм., бр. 31, 46, 53, 59, 97, 100 и 113 от 2007 г., бр. 37, 71 и 110 от 2008 г., бр. 35, 41, 42, 93, 99 и 101 от 2009 г., бр. 19, 26, 43, 49, 58, 59, 62, 96, 97, 98 и 100 от 2010 г., бр. 9, 60, 99 и 100 от 2011 г., бр. 38, 60, 94, 101 и 102 от 2012 г., бр. 4, 15, 20, 23 и 106 от 2013 г., бр. 1, 18, 35, 53, 54 и 107 от 2014 г., бр. 12, 48, 54, 61, 72, 79, 98 и 102 от 2015 г., Решение № 3 на Конституционния съд от 2016 г. – бр. 20 от 2016 г.; изм., бр. 98 от 2016 г., бр. 85, 101 и 103 от 2017 г., бр. 7, 17, 30, 40, 77, 92, 102 и 105 от 2018 г., бр. 24, 99 и 101 от 2019 г., бр. 54, 67 и 103 от 2020 г., бр. 21 от 2021 г., бр. 18, 32 и 62 от 2022 г., бр. 8, 13, 64, 66, 82, 84 и 106 от 2023 г., бр. 13 и 16 от 2024 г.; Решение № 6 на Конституционния съд от 2024 г. – бр. 36 от 2024 г.; изм., бр. 39 и 85 от 2024 г.)

§ 1. В чл. 6, ал. 3, т. 2 думата „подуправителят“ се заменя с „двамата подуправители“.

§ 2. В чл. 15, ал. 1 се правят следните изменения:

1. В т. 5 думата „подуправителя“ се заменя с „подуправителите“.
2. В т. 6 думата „подуправителя“ се заменя с „един от подуправителите“.

§ 3. В чл. 19 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1:
 - а) в изречение първо думата „подуправителят“ се заменя с „подуправителите“;
 - б) в изречение второ думата „подуправителят“ се заменя с „подуправителите“, думите „изпълняват функциите“ се заменят с „упражняват правомощията“ и накрая се добавя „или нови подуправители“.
2. В ал. 2 думата „подуправител“ се заменя с „подуправители“.
3. В ал. 3а в текста преди т. 1 думата „Подуправител“ се заменя с „Подуправители“ и думите „бъде лице, което отговаря“ се заменят с „бъдат лица, които отговарят“.
4. В ал. 4 в текста преди т. 1 думата „подуправителя“ се заменя с „двамата подуправители“.
5. В ал. 5 думата „подуправителя“ се заменя с „един от подуправителите“.
6. В ал. 5а след думата „подуправителя“ се добавя „или на двамата подуправители“ и след думата „подуправител“ се добавя „или нови подуправители“.
7. В ал. 6 думата „подуправителя“ се заменят с „двамата подуправители“ и думата „договор“ се заменя с „договори“.
8. В ал. 7 се създава т. 10а:

„10а. определя правомощията и ресорите на двамата подуправители на НЗОК;“
9. Алинея 8 се изменя така:

„(8) Управителят на НЗОК определя правомощията и ресорите на двамата подуправители на НЗОК.“

10. В ал. 9 думата „подуправителят“ се заменя с „подуправителите на НЗОК“, думата „подпомага“ се заменя с „подпомагат“ и думата „има“ се заменя с „имат“.

§ 4. В чл. 21, ал. 1 думата „подуправител“ се заменя с „подуправители“.

§ 5. В чл. 71 думата „подуправителя“ се заменя с „подуправителите“.

Преходни и заключителни разпоредби

§ 6. В срок до три месеца от влизането в сила на този закон Народното събрание избира втори подуправител на Националната здравноосигурителна каса с мандат до изтичането на мандата на заверения до влизането в сила на този закон подуправител на НЗОК.

§ 7. (1) В срок до един месец от избора на втори подуправител на НЗОК от Народното събрание, управителят на НЗОК определя правомощията и ресорите на двамата подуправители.

(2) До определянето на правомощията и ресорите по ал. 1 завереният до влизането в сила на този закон подуправител на НЗОК продължава да упражнява правомощията си по досегашния ред.

§ 8. Законът влиза в сила от деня на обнародването му в „Държавен вестник“.

ВНОСИТЕЛИ:

Димитър Стойнев

Рад Димитров

Иван Уричичев

Георги Тасков

Зоран Зорев

МОТИВИ

към законопроекта за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване

През последните години се отчита ясна тенденция към Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) да се учредяват или прехвърлят редица нови дейности, при което упражняването на ефективно ръководство и контрол от страна на управителя и един подуправител става все по-трудно. Вследствие на състояния на конюнктурни усложнения и политически кризи неведнъж се е налагало здравноосигурителния фонд дълго време да бъде управляван само от едно лице, поради невъзможност да бъде стартирана и завършена процедура по избор на нов управител, което крие огромни рискове за функционирането на здравноосигурителната система на страната.

След установяване на изборност и за длъжността подуправител, вероятностите от изпадането на общественния фонд в състояние на управление само от едно лице се увеличават значително. Регулярността в решенията, административните актове и разплащанията, които изпълнява Националната здравноосигурителна каса е с определящо и решаващо значение на функционирането на системата на здравеопазване на Република България. Упражняването на правомощията на управителя, респективно на подуправителя на НЗОК, се осъществяват в рамките на месечни, дори седмични или 15-дневни срокове и периоди, като тази регулярност следва да бъде гарантирана с цел да не се допуска спиране или блокиране на дейността на лечебните и здравните заведения в страната.

Освен изложените съображения, разпределението на функциите на НЗОК между двама подуправители би довело до по-задълбочен надзор върху тяхното изпълнение. Според специфичните области на професионалния опит и квалификация на двамата подуправители ресорите между тях, както и конкретните функции и компетентности, ще мога да бъдат разпределяни по-ефективно. Ще се постигне в пълнота наблюдение и управление на различните направления в НЗОК по отношение дейността на 28-те Районни здравноосигурителни каси (РЗОК) от едната страна и на специализираната администрация от друга. Това се налага поради факта, че функциите на специализираната администрация в централното управление на НЗОК и тези на 28-те РЗОК са различни по своето естество и същност. Координацията на дейността на постоянно действащите комисии в централното управление на НЗОК и в РЗОК също ще може да бъде разпределена и ще се постигне по-висока ефективност.

ВНОСИТЕЛИ:

Димитър Стойчев
Ресел Димитров
Иван Крушев
Георги Тасков
Евгений Яков

ПРЕДВАРИТЕЛНА ОЦЕНКА НА ВЪЗДЕЙСТВИЕТО

на законопроект за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване

1. Основания на законодателната инициатива

През последните години се отчита ясна тенденция към Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) да се учредяват или прехвърлят редица нови дейности, при което упражняването на ефективно ръководство и контрол от страна на управителя и един подуправител става все по-трудно. Вследствие на състояния на конюнктурни усложнения и политически кризи неведнъж се е налагало здравноосигурителния фонд дълго време да бъде управляван само от едно лице, поради невъзможност да бъде стартирана и завършена процедура по избор на нов управител, което крие огромни рискове за функционирането на здравноосигурителната система на страната.

След установяване на изборност и за длъжността подуправител, вероятностите от изпадането на обществения фонд в състояние на управление само от едно лице се увеличават значително. Регулярността в решенията, административните актове и разплащанията, които изпълнява Националната здравноосигурителна каса е с определящо и решаващо значение на функционирането на системата на здравеопазване на Република България. Упражняването на правомощията на управителя, респективно на подуправителя на НЗОК, се осъществяват в рамките на месечни, дори седмични или 15-дневни срокове и периоди, като тази регулярност следва да бъде гарантирана с цел да не се допуска спиране или блокиране на дейността на лечебните и здравните заведения в страната.

Освен изложените съображения, разпределението на функциите на НЗОК между двама подуправители би довело до по-задълбочен надзор върху тяхното изпълнение. Според специфичните области на професионалния опит и квалификация на двамата подуправители ресорите между тях, както и конкретните функции и компетентности, ще мога да бъдат разпределяни по-ефективно. Ще се постигне в пълнота наблюдение и управление на различните направления в НЗОК по отношение дейността на 28-те Районни здравноосигурителни каси (РЗОК) от едната страна и на специализираната администрация от друга. Това се налага поради факта, че функциите на специализираната администрация в централното управление на НЗОК и тези на 28-те РЗОК са различни по своето естество и същност. Координацията на дейността на постоянно действащите комисии в централното управление на НЗОК и в РЗОК също ще може да бъде разпределена и ще се постигне по-висока ефективност.

2. Заинтересовани групи

Националната здравноосигурителна каса и Министерството на здравеопазването.

3. Анализ на разходи и ползи

Предложеният законопроект няма да доведе до въздействие върху държавния бюджет или бюджета на Националната здравноосигурителна каса.

4. Административна тежест и структурни промени

Предлаганото изменение и допълнение няма да доведе до увеличаване на административната тежест и не изисква извършването на структурни промени.

5. Въздействие върху нормативната база

Приемането на настоящия законопроект няма да доведе до промени в други закони или в подзаконовата нормативна уредба.

6. Равно третиране от държавата и балансирано демографско развитие

Предложеният законопроект ще подобри работата на Националната здравноосигурителна каса и ще гарантира стабилността и предвидимостта на здравноосигурителната система в Република България.

ВНОСИТЕЛИ:

Драгомир Стойнев
Радя Димитров
Иван Шришмев
Георги Тасков
Зоран Стойков