НАРОДНО СЪБРАНИЕ
Вх.No 52-65404-52
Дата 15 / 07 2026

ЧРЕЗ
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА
НАРОДНОТО СЪБРАНИЕ
Г-ЖА МИХАЕЛА ДОЦОВА

16 45

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА
КОМИСИЯТА ПО БЮДЖЕТ И ФИНАНСИ
Г-Н КОНСТАНТИН ПРОДАНОВ

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,

На основание чл. 79, ал. 1, изречение първо от ПОДНС внасяме аргументирано предложение за изменение и допълнение на законопроект за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2026 г., № 52-602-01-17, внесен от Министерския съвет на 1 юли 2026 г., приет на първо гласуване на 10 юли 2026 г., както следва:

I. Член 1 да се измени така:

„**Чл. 1.** (1) Приема бюджета на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) за 2026 г. по приходи и трансфери – всичко на обща сума 5 328 324,2 хил. евро, както следва:

№ по ред	Показатели	Сума (в хил. евро)
I.	**ПРИХОДИ И ТРАНСФЕРИ – ВСИЧКО**	**5 328 324,2**
1.	Здравноосигурителни приходи	5 206 917,6
1.1.	Здравноосигурителни вноски	3 221 851,1
1.2.	Трансфери за здравно осигуряване	1 985 066,5
2.	Неданъчни приходи	16 915,9
3.	Получени трансфери от Министерството на здравеопазването за:	104 490,7
3.1.	Лекарствени продукти – ваксини и дейности по чл. 82, ал. 2, т. 3 от Закона за здравето	18 050,5
3.2.	Дейности за здравно неосигурени лица по чл. 82, ал. 1, т. 1а, 2, 3а и 6б от Закона за здравето	7 493,7
3.3.	Суми по чл. 37, ал. 6 от Закона за здравното осигуряване	8 198,6
3.4.	Дейности във връзка с лечение на лица до 18-годишна възраст по чл. 82, ал. 1а, 3 и 6 от Закона за здравето и на лица над 18-годишна възраст по чл. 82, ал. 1а, 3 и 6 от Закона за здравето	42 626,8
3.5.	Помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване	28 121,1

(2) Приема бюджета на НЗОК за 2026 г. по разходи и трансфери – всичко на обща сума 5 328 324,2 хил. евро, както следва:

№ по ред	Показатели	Сума (в хил. евро)

II.	**РАЗХОДИ И ТРАНСФЕРИ – ВСИЧКО**	**5 328 324,2**
1.	Разходи	5 328 324,2
1.1.	Текущи разходи	5 130 047,9
1.1.1.	Разходи за персонал	55 217,8
1.1.2.	Издръжка на административните дейности	17 709,1
1.1.3.	Здравноосигурителни плащания	4 952 630,3
1.1.3.1.	здравноосигурителни плащания за първична извънболнична медицинска помощ	352 292,1
1.1.3.1.1.	в т.ч. за предоставяне на достъп до електронните пациентски досиета на гражданите в Националната здравноинформационна система по чл. 28г, ал. 1 от Закона за здравето през мобилното приложение „еЗдраве“	3 000,0
1.1.3.2.	здравноосигурителни плащания за специализирана извънболнична медицинска помощ (включително за комплексно диспансерно (амбулаторно) наблюдение)	352 495,7
1.1.3.3.	здравноосигурителни плащания за дентална помощ (включително за заплащане изработката на медицинско изделие „тотална зъбна протеза“)	233 511,1
1.1.3.4.	здравноосигурителни плащания за медико-диагностична дейност	170 046,9
1.1.3.5.	здравноосигурителни плащания за: лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение на територията на страната; за заплащане на дейностите по отпускане на лекарствени продукти, включени в Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 6, т. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина с ниво на заплащане 100 на сто, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение, и финансиране на аптеки по критериите по чл. 45, ал. 17, т. 4б от Закона за здравното осигуряване; за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания, както и при животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с коагулопатии, включени в пакета здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, и прилагани в условията на болничната медицинска помощ, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги	1 339 719,3
1.1.3.5.1.	в т.ч. за заплащане на дейностите по отпускане на лекарствени продукти, включени в Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 6, т. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина с ниво на заплащане 100 на сто, медицински изделия, за които стойността, която НЗОК заплаща, е равна на цената по смисъла на § 1, т. 29а от Допълнителните разпоредби на Закона за медицинските изделия, и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение, и до 6,6 млн. евро за финансиране на аптеки по критериите по чл. 45, ал. 17, т. 4б от Закона за здравното осигуряване	43 500,0
1.1.3.5.2.	в т.ч. за медицински изделия за домашно лечение на територията на страната	24 561,5
1.1.3.5.3.	в т.ч. за диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение на територията на страната	2 975,0
1.1.3.5.4.	в т.ч. за лекарствените продукти, включени в Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 6, т. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, заплащани за домашно лечение на територията на	1 268 682,8

	страната, вкл. лекарствени продукти по лекарско предписание за домашно лечение на остри инфекциозни заболявания, включително антибактериални лекарствени продукти, на лица до 7-годишна възраст, както и за лекарствените продукти, включени в Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 6, т. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, за лечение на злокачествени заболявания, включително за антинеопластични лекарствени продукти по чл. 6, ал. 1, и при животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с коагулопатии, включени в пакета здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги	
1.1.3.5.4.1.	в т.ч. за референтните лекарствени продукти по смисъла на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и лекарствените продукти по чл. 31 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, включени в Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 6, т. 1 и/или чл. 262, ал. 6, т. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, заплащани от НЗОК за домашно лечение на територията на страната или прилагани в условията на болничната медицинска помощ за лечение на злокачествени заболявания, както и при животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с коагулопатии, включени в пакета здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги	1 136 682,8
1.1.3.5.4.2.	в т.ч. за генеричните лекарствени продукти по смисъла на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и лекарствените продукти по чл. 29, ал. 1 и 2 и чл. 30, ал. 1 и 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, включени в Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 6, т. 1 и/или чл. 262, ал. 6, т. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, заплащани от НЗОК за домашно лечение на територията на страната или прилагани в условията на болничната медицинска помощ за лечение на злокачествени заболявания, както и при животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с коагулопатии, включени в пакета здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги	132 000,0
1.1.3.6.	здравноосигурителни плащания за медицински изделия, прилагани в болничната медицинска помощ, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги	112 031,3
1.1.3.6.1.	в т.ч. за биомаркерна диагностика при онкологични заболявания	2 556,5
1.1.3.7.	здравноосигурителни плащания за болнична медицинска помощ	2 343 216,6
1.1.3.7.1.	в т.ч. за здравноосигурителни плащания за дейностите в болничната медицинска помощ	2 307 171,5
1.1.3.7.2.	в т.ч. за финансиране осигуряването на медицински персонал в лечебните заведения по чл. 55, ал. 2, т. 3в, буква „а“ от Закона за здравното осигуряване за болнична помощ	18 022,5
1.1.3.7.3.	в т.ч. за финансиране осигуряването на медицински персонал в лечебни заведения за болнична помощ по чл. 55, ал. 2, т. 3в, буква „б“ от Закона	18 022,5

	за здравното осигуряване	
1.1.3.8.	други здравноосигурителни плащания	49 317,3
1.1.3.8.1.	в т.ч. за медицинска помощ, оказана в съответствие с правилата за координация на системите за социална сигурност и за поставяне на ваксини срещу COVID-19 за здравноосигурени лица	49 317,3
1.1.4.	Плащания от трансфери от Министерството на здравеопазването по ал. 1, ред 3 за:	104 490,7
1.1.4.1.	лекарствени продукти – ваксини и дейности по чл. 82, ал. 2, т. 3 от Закона за здравето	18 050,5
1.1.4.2.	дейности за здравно неосигурени лица по чл. 82, ал. 1, т. 1а, 2, 3а и 6б от Закона за здравето	7 493,7
1.1.4.3.	суми по чл. 37, ал. 6 от Закона за здравното осигуряване	8 198,6
1.1.4.4.	дейности във връзка с лечение на лица до 18-годишна възраст по чл. 82, ал. 1а, 3 и 6 от Закона за здравето и на лица над 18-годишна възраст по чл. 82, ал. 1а, 3 и 6 от Закона за здравето	42 626,8
1.1.4.5.	помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване	28 121,1
1.2.	Придобиване на нефинансови активи	42 068,7
1.2.1.	в т.ч. за системата за електронна здравна карта на НЗОК	40 000,0
1.3.	Резерв, включително за непредвидени и неотложни разходи	156 207,5

(3) Приема бюджета на НЗОК за 2026 г. с балансирано бюджетно салдо.“

II. Да се създаде **нов § 18**, като останалите параграфи да се преномерират съответно:

„**§ 18.** (1) От 1 август 2026 г. общопрактикуващият лекар може да предостави достъп до електронното пациентско досие на съответния гражданин в Националната здравноинформационна система по чл. 28г, ал. 1 от Закона за здравето през мобилното приложение „еЗдраве“ на мобилно устройство, предоставено от гражданина.

(2) Мобилното приложение „еЗдраве“ по ал. 1 е специално потребителско мобилно приложение за достъп до електронното пациентско досие на гражданина, активирано от него лично или чрез оправомощено служебно лице, на мобилно устройство, предоставено от гражданина (мобилен достъп) и е модул на Националната здравноинформационна система по чл. 28г, ал. 1 от Закона за здравето.

(3) Активирането на достъпа по ал. 1 се извършва еднократно по искане на съответния гражданин от съответния общопрактикуващ лекар след удостоверяване самоличността на гражданина, чрез изтегляне на уникален матричен код (QR код), който се сканира в мобилното устройство на гражданина, чрез което той получава достъп до своето електронно пациентско досие в здравноинформационната система по ал. 1.

(4) Националната здравноосигурителна каса заплаща на общопрактикуващия лекар еднократно сумата от 5 евро за активирането на достъпа по ал. 1 от 1 август 2026 г.

(5) Заплащането на сумата по ал. 4 от Националната здравноосигурителна каса се извършва при условия и по ред, определени от Надзорния съвет на НЗОК в рамките на средствата по чл. 1, ал. 2, ред 1.1.3.1.1.“

III. Да се създаде **нов § 19**, като останалите параграфи да се преномерират съответно:

„**§ 19.** Монасите - български граждани в манастира „Свети великомъченик Георги Зограф” в Света Гора, Атон - Република Гърция, към 1 август 2026 г. се считат с непрекъснати здравноосигурителни права.“

IV. В **§ 18 т. 1** да се измени така:

„1. В чл. 40:

а) ал. 1:

аа) в т. 1, буква „б“ след думите „за сметка на работодателя“ се добавя „или ведомството“, а след думите „съответното предприятие“ се поставя запетая и думите „или организация“ се заменят с „организация или ведомство“;

бб) в т. 5 след думите „вноските са за сметка на работодателя“ се добавя „или ведомството“.

б) в ал. 3 се създава т. 11:

„11. монасите - български граждани от манастира „Свети великомъченик Георги Зограф“ в Света Гора, Атон - Република Гърция.“

V. В **§ 20 т. 2** да се измени така:

„ 2. Параграфи 18, 19, § 20, т. 1 и § 21, които влизат в сила от 1 август 2026 г.“

ВНОСИТЕЛИ:

Косадин Ангелов

Пламен Иванов

Красимир Митов

Валери Лаловски

Красен Георгиев Кра...

М О Т И В И

Предложените със законопроекта финансови разчети са плод на счетоводна еквилибристика, с цел овладяване на свръхдефицита, а не на реалните приходи от здравноосигурителни вноски и трансфери за здравно осигуряване. Според изказвания на министъра на финансите при представянето на бюджетите за 2026 г., реалното увеличение на приходите е около 12%, но по необясними причини, ръстът на бюджета на НЗОК е едва с около 8,5%. Няма представени реални разчети как точно се изчислени съответните средства за здравноосигурителни приходи. Във връзка с това предлагаме следните изменения и допълнения на законопроекта за бюджета на НЗОК за 2026 г. по отношение на приходната и разходната част:

По чл. 1, ал. 1:

В **приходната част** на бюджета предлагаме увеличаване на средствата за здравноосигурителни вноски, както и за трансфери за здравно осигуряване предвид създаването на правна възможност за заплащане на здравноосигурителните вноски на монасите-български граждани в манастира „Свети великомъченик Георги Зограф“ в Света Гора. Също така считаме, че предвидените от правителството размери са занижени, тъй като държавните служители ще заплащат 20% от дължимата вноска, но същевременно се предвижда те да бъдат „компенсирани“ с увеличаване на възнагражденията им.

Предлагаме и увеличаване на средствата по бюджета за суми по чл. 37, ал. 6 от Закона за здравното осигуряване за заплащане на потребителската такса от държавата на лекарите и лекарите по дентална медицина за пенсионери, деца, хора с увреждания и др.

Не на последно място предвиждаме и по-висок размер на трансфера от Министерството на здравеопазването за помощни средства, приспособления, съоръжения медицински изделия за хората с увреждания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за да се гарантира своевременния достъп на тези хора и да се задоволят техните реални потребности.

По чл. 1, ал. 2:

Предлагаме увеличаване на средства в **разходната част**, които са разпределени по здравноосигурителни плащания, които според нас са недофинансирани спрямо реалните потребности, както следва:

1. Разходи за персонал. Постоянно се говори в публичното пространство за подобряване на контрола и на организацията на работа на НЗОК, но тази „мисия“ е обречена на провал с този бюджет. И към момента има редица незаети щатни бройки в ЦУ на НЗОК и в РЗОК, поради ниските възнаграждения. Към днешна дата средното брутно възнаграждение на служителите в НЗОК/РЗОК е с около 176 евро по-ниско от средното за заетите в обществения сектор. По-голямата част от трайно незаетите щатни бройки са за висококвалифицирани специалисти – лекари, лекари по дентална медицина, фармацевти, юристи и ИТ специалисти. Около 1/4 от трайно незаетите щатни бройки са за контрольори. На фона тези тревожни данни, предлагаме увеличаване на средствата за персонал, като в рамките на средствата е предвидено да бъдат увеличени и възнагражденията на служителите в НЗОК/РЗОК.

2. Първична извънболнична медицинска помощ и специализирана извънболнична медицинска помощ, като предлагаме да се предвидят 3 млн. евро за предоставяне на достъп до електронните пациентски досиета на гражданите в Националната

здравноинформационна система по чл. 28г, ал. 1 от Закона за здравето през мобилното приложение „еЗдраве“ от общопрактикуващите лекари.
Профилактиката и промоцията на здравето, независимо коя политическа сила управлява държавата, винаги трябва да бъде един от основните приоритети в сектор „Здравеопазване“. Профилактиката не е и само въпрос на финансови средства, а на дългосрочна държавна политика за насърчаване активното участие на гражданите в грижата за собственото им здраве. Както не веднъж сме заявявали, според нас разходването на средства за профилактика е инвестиция, а не разход.

3. Дентална помощ и медико-диагностична дейност с цел подобряване достъпа на здравноосигурените лица до този вид медицински дейности.

4. Финансиране на аптеки по критериите по чл. 45, ал. 17, т. 4б от ЗЗО, като предлагаме сумата да бъде увеличена на 6,6 млн. евро. По този начин се гарантира достъпът на здравноосигурените лица до своевременни фармацевтични грижи в труднодостъпни и отдалечени райони, както и ще бъде адекватно възнаграден трудът на фармацевтите, които обслужват тези пациенти.

5. Генерични лекарствени продукти, което е изцяло в синхрон с Националната здравна стратегия 2030 за стимулиране на прогенерична лекарствена политика. Съгласно данните на Българската генерична фармацевтична асоциация реалните разходи за генерични лекарствени продукти за 2026 г. възлизат на около 136 млн. евро, а заложените в бюджета средства са крайно недостатъчни спрямо потребностите на населението. Предвид затрудненатa ситуация по отношение на държавните финанси, се предлага средствата за здравноосигурителни плащания за тази група лекарствени продукти да бъде в размер на 132 млн. евро. Ако не бъде прието това предложение, съществува реален риск от недостиг на средства за тази група лекарствени продукти, което ще доведе до ограничаване на достъпа на населението, основно възрастни хора, до жизнено необходимата им лекарствена терапия.

6. Болнична медицинска помощ по отношение на средствата за финансиране осигуряването на медицински персонал в лечебните заведения за болнична помощ по чл. 55, ал. 2, т. 3в, буква „а“ от Закона за здравното осигуряване и по чл. 55, ал. 2, т. 3в, буква „б“ от Закона за здравното осигуряване. По този начин ще се създаде възможност за увеличаване на трудовите възнаграждения на медицинските специалисти в тези лечебни заведения.

7. Придобиване на нефинансови активи с 40 млн. евро за изграждане на системата за електронна здравна карта от НЗОК. Законовите разпоредби за създаването на електронната здравна карта (ЕЗК) са предмет на нарочен законопроект за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване, който се надяваме да бъде приет във възможно кратки срокове, но необходимите финансови средства трябва да бъдат предвидени по бюджета на НЗОК за 2026 г., съответно за 2027 г. Електронната здравна карта ще бъде сигурен механизъм за контрол върху извършените медицински услуги, като в допълнение ще спомогне за по-справедливото и прозрачно разпределение на средствата от бюджета на НЗОК. Чрез ЕЗК пациентът ще има пълен контрол върху разходите за собственото си здраве и обема на предоставяната му медицинска помощ, независимо дали се заплаща с публични средства или не.

Предлага се в **чл. 40, ал. 3 от Закона за здравното осигуряване (§ 18)** да се създаде нова точка 11, с която се предвижда допълнение на категорията лица – български граждани, които се осигуряват за сметка на държавния бюджет с цел уреждането на здравноосигурителните права на монасите-български граждани от манастира „Свети великомъченик Георги Зограф“ в Света Гора, Атон-Република Гърция. Необходимите

средства за това предложение са предвидени в предложените промени по приходната и разходната част на бюджета на НЗОК. Следва да се има предвид, че монасите, предмет на уредба с настоящото предложение, са само около 36 души.

С предложението за създаването на **нов § 18** нормативно се урежда процесът по предоставяне на достъп до електронните пациентски досиета на гражданите в Националната здравноинформационна система по чл. 28г, ал. 1 от Закона за здравето през мобилното приложение „еЗдраве“ от общопрактикуващите лекари.

Във връзка с допълнението на чл. 40, ал. 3 от ЗЗО, се предлага създаването на **нов § 19,** който урежда здравноосигурителния статус на монасите-български граждани от манастира „Свети великомъченик Георги Зограф“ в Света Гора, Атон-Република Гърция към 1 август 2026 г.

ВНОСИТЕЛИ:

Кошут Дигитов
Явгезър Иванов
Красимир Михов
Валери Лалевски
Красен Георгиев Кръстев