



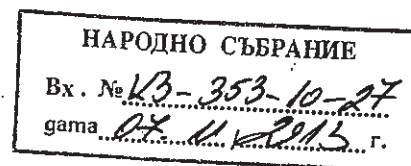
РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Пл. "Св.Неделя" № 5, София 1000  
Тел. (+359 2) 9301 152  
Факс. (+359 2) 981 1833

mail@mh.government.bg  
www.mh.government.bg

Рег. № 02-01-94 ..... / 8-11 ..... 2013 г.

ДО  
Д-Р НИГЯР ДЖАФЕР  
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
КОМИСИЯТА ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ  
КЪМ НАРОДНОТО СЪБРАНИЕ



На Ваш № КЗ - 353-10-27/05.11.2013 г.

**СТАНОВИЩЕ**

на Министерството на здравеопазването

**ОТНОСНО:** проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване № 354-01-73/05.11.2013 г., внесен от народния представител д-р Емил Райнов и група народни представители

**УВАЖАЕМА Д-Р ДЖАФЕР,**

Министерството на здравеопазването подкрепя проекта на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване № 354-01-73/05.11.2013 г., внесен от народния представител д-р Емил Райнов и група народни представители.

Предложенията са свързани основно с промяна в органите на управление на Националната здравноосигурителна каса и статута на работещите в Националната здравноосигурителна каса и районните здравноосигурителни каси.

Считаме, че въвеждането на предложената система на управление, включваща събрание на представителите, управителен съвет, контролен съвет и директор, съответства в по – голяма степен на обществения характер на Националната здравноосигурителна каса, вместо сега действащата система, състояща се единствено от Надзорен съвет и управител.

От съществено значение е предложението, директорът на Националната здравноосигурителна каса да се избира от събранието на представителите въз основа на прозрачен конкурс, а не от Народното събрание, както е към настоящия момент.

Считаме, че приемането на това предложение ще създаде нормативен механизъм за провеждане на отворена конкурсна процедура за определяне на директор на Националната здравноосигурителна каса, при спазване на принципите на състезателност и равнопоставеност и ще повиши доверието в прозрачното управление на институцията.

Предложената промяна в статута на работещите в Националната здравноосигурителна каса и районните здравноосигурителни каси и преминаването им от служебно по трудово правоотношение също е целесъобразна.

Основната функция на Националната здравноосигурителна каса е осъществяване на задължително здравно осигуряване като дейност по управление и разходване на средствата от задължителни здравноосигурителни вноски за заплащане на здравни дейности. Поради тези свои функции, Националната здравноосигурителна каса не представлява част от държавна администрация и работещите в нея не следва да имат статут на държавни служители, както е в момента.

С оглед пълно прецизиране на предложените текстове правим следните предложения:

1. В чл. 13, ал. 1 и 2 се предлага броят на членовете на управителния съвет да е девет и да включва представители на всички квоти по чл. 7, ал. 1, а от описанието на конкретното разпределение между отделните квоти би могъл да се направи извод, че броят на лицата е десет като липсва представител от квотата на работодателите. Вероятно неяснотата по отношение на броя на членовете на управителния съвет произтича от липсата на изрично уточнение, дали изпълнителният директор на Националната агенция за приходите се включва в квотата на представителите на държавата.

При уточняване на този въпрос следва да се има предвид, че по силата на чл. 7, ал. 8 и 9 от законопроекта, в събранието на представителите квотата на държавата се състои от 12 представители, а изпълнителният директор на Националната агенция за приходите е посочен отделно, без да се уточнява, дали се включва в квотата на представителите на държавата.

Считаме, че това смислово несъответствие следва да бъде отстранено в окончателния текст на законопроекта.

2. В чл. 12а, ал. 3 е предвидено, че контролният съвет упражнява общ контрол върху дейността на директора на Националната здравноосигурителна каса, а чл. 15, ал. 1, т. 12 вменява като задължение на управителния съвет да осъществява контрол върху оперативната дейност на директора по изпълнението на бюджета, националните рамкови договори и дейността на Националната здравноосигурителна каса.

Считаме, че тези разпоредби създават впечатление за недостатъчно ясно разграничение между контролните функции на контролния и на управителния съвет и биха могли да доведат до противоречия в практическото им прилагане.

Предлагаме разпоредбите да се прецизират, като се разграничат конкретните области на контрол от страна на управителния и на контролния съвет, с оглед предотвратяване на евентуално дублиране на функции или на прехвърляне на отговорности поради липса на прецизност в нормативната уредба.

3. В чл. 19, ал. 1 е предвидено, че директорът на Националната здравноосигурителна каса заема длъжността по трудово правоотношение. Поради това, за него следва да са приложими всички разпоредби на Кодекса на труда, включително и основанията за прекратяване на трудовото му правоотношение.

За постигане на пълно съответствие между Закона за здравното осигуряване и Кодекса на труда предлагаме от ал. 4 на чл. 19 да отпаднат основанията за прекратяване на трудовото правоотношение с директора на Националната здравноосигурителна каса, които се припокриват с тези, регламентирани в Кодекса на труда (например основанието „подаване на оставка“, предвидено в законопроекта, е аналогично с отправяне на предложение от страна на директора на Националната здравноосигурителна каса до управителния съвет за прекратяване на правоотношението му по взаимно съгласие, регламентирано в чл. 325, ал. 1, т. 1 от Кодекса на труда).

4. В чл. 20, ал. 2 са регламентирани изискванията към директорите на районните здравноосигурителни каси, а именно „придобито висше образование с образователно –

квалификационна степен „магистър“ и най – малко три години трудов стаж по специалността в областта на управлението на здравеопазването, банковото, застрахователното или осигурителното дело“.

С оглед пълна прецизност предлагаме думите „по специалността“ да отпаднат, тъй като при стриктното прилагане на закона би могло да се стигне до противоречиво тълкуване между изискването за стаж по специалността, по която лицето има висше образование с образователно – квалификационна степен „магистър“ и стаж в областта на управлението на здравеопазването, банковото, застрахователното или осигурителното дело.

5. В § 32, ал. 1 и 4 думата „управител“ да се замени с „директор“, тъй като по силата на § 33, ал. 1 мандатът на заварения към влизане в сила на закона управител се прекратява от датата на влизането в сила на този закон и длъжността „управител“ престава да съществува.

6. Параграф 34 да се прецизира като се уточни, че се отнася за конкурсите за директорите на районни здравноосигурителни каси, които са проведени до влизане в сила на този закон.

7. В § 35 е налице несъответствие между сроковете, предвидени в ал. 1 и 2 и срока, предвиден в ал. 3. Считаме, че от практическа страна не е възможно срокът за утвърждаване на длъжностните разписания да бъде по – дълъг от срока за прекратяване на служебните правоотношения със служителите на Националната здравноосигурителна каса и районните здравноосигурителни каси и сключване на трудови договори с тях. Това е така, защото не е възможно да бъде назначено лице на длъжност, без да е налице утвърдено длъжностно разписание, в което тя да фигурира.

За прецизиране на текстовете предлагаме срокът по ал. 3 да е по – голям или идентичен със срока, посочен в ал. 1 и 2.

8. Законопроектът предлага и промяна в Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси като се предвижда законът да се прилага по отношение на членовете на управителния съвет, директора на Националната здравноосигурителна каса и директорите на районните здравноосигурителни каси.

С оглед пълна прозрачност в дейността на Националната здравноосигурителна каса предлагаме да се обмисли възможността в обхвата на Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси да бъдат включени членовете на всички органи на управление на Националната здравноосигурителна каса, а именно и членовете на събранието на представителите и на контролния съвет.

С уважение:

Д-р ТАНЯ АНДРЕЕВА  
Министър на здравеопазването

