

НАРОДНО СЪБРАНИЕ на РБ  
ВХ № ПГ-306-01-120  
ПОЛУЧЕНО НА 13.11.2013 г.



**АСОЦИАЦИЯ  
НА ИНДУСТРИАЛНИЯ КАПИТАЛ В БЪЛГАРИЯ**

1527 София, ул. Тракия №15  
тел./факс: (02) 963 37 52, 963 37 56  
e-mail: [bica@bica-bg.org](mailto:bica@bica-bg.org)  
[www.bica-bg.org](http://www.bica-bg.org)

Изх. № 637/13.11.2013 г.

НАРОДНО СЪБРАНИЕ  
Вх. № ПГ-306-01-120  
дата 13.11.2013 г.

ДО

*Имп. КЗ-353-10-27  
05.11.*  
Д-Р НИГЯР ДЖАФЕР  
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
КОМИСИЯТА ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ  
ПРИ 42-РО НАРОДНО СЪБРАНИЕ

**СТАНОВИЩЕ**

**на Асоциация на индустриалния капитал в България**

Относно: Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване, сигн. № 354-01-73, внесен от Емил Димитров Райнов и група народни представители на 5 ноември 2013 г.

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДЖАФЕР,**

Като обсъди обстойно и задълбочено проекта на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване, сигнатура № 354-01-73, внесен от Емил Димитров Райнов и група народни представители на 5 ноември 2013 г., Асоциация на индустриалния капитал в България изразява следното становище:

**Не подкрепяме проекта в предложения вид и предлагаме на компетентните институции да се въздържат от приемането му.**

**Мотивите ни за това са:**

1. Нарушен е Кодексът на труда, който в чл. 3 прокламира принципа, съгласно който регулирането на трудовите и непосредствено свързаните с тях

отношения, осигурителните отношения, както и въпросите на жизненото равнище се извършва в сътрудничество и след консултации с представителните организации на работниците и служителите и на работодателите.

2. Нарушен е Правилникът за организацията и дейността на Народното събрание, чл. 75, ал. 3, съгласно който председателят на водещата комисия на Народното събрание изисква становище от Националния съвет за тристранно сътрудничество по законопроекта, регулиращи трудови и осигурителни отношения.
3. Срокът за обсъждане следва да се основава на нормите на Закона за нормативните актове, което също не е съобразено.
4. Определените норми на представителство в органите на управление на НЗОК дават значителен, решаващ превес на представители на държавата, като negliжират социалните партньори и по този начин се препятства всякаква възможност за постигане на баланс на интереси. В състава на управителния съвет на НЗОК, например, въобще не се предвижда представителство на работодателите, а в събранието на представителите се предвижда участие на едва 3 лица, излъчени от организациите на работодателите, от общо 25. Всичко това ни поставя в ситуация да не можем да окажем никакво влияние върху функционирането на НЗОК, което не можем да допуснем (чл. 7 и чл. 13);
5. Предвижданото участие на 5 представители на държавата от общо 9 члена на управителния съвет на НЗОК създава възможност съветът да приема едностранно изключително важни решения, без значение каква е позицията на другите заинтересовани страни, различни от държавната квота (чл. 13);
6. Изборът на директор е в пряка зависимост от гласовете на държавната квота, което не работи в полза на обективна конкурсна процедура (чл. 8, т. 2, вр. чл. 15, ал. 1, т. 10);
7. Не се предвижда квотно участие в контролния съвет, което създава възможност всичките му членове да са от една квота и съответно също да приемат едностранни решения, различни от обществения интерес (чл. 12а);
8. Предвижданата солидарна отговорност на членовете на управителния съвет за причинени вреди на НЗОК е ерозирана от възможността за освобождаване от отговорност на отделен/и член на съвета (чл. 14, ал. 4, вр. ал. 5);
9. С предвижданото преминаване по трудово правоотношение на служителите в централното управление, РЗОК и техните поделения няма предвидени норми за обвързване на настоящите, заварени служебни правоотношения към новата норма. Това поставя въпроси за възможно персонално отношение към настоящи служители и освобождаване на същите, без мотив, свързан с работата.

В заключение Асоциация на индустриалния капитал в България е на позиция, че евентуално приемане на визириания проект ще доведе до още по-сериозни сътресения в

работата на НЗОК и ще породи повече спорни решения, отколкото да разреши съществуващи проблеми. Всичко това ни мотивира да бъдем против приемането на проекта на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване, сигнатура № 354-01-73, внесен от Емил Димитров Райнов и група народни представители.

**С УВАЖЕНИЕ,**



**ВАСИЛ ВЕЛЕВ**  
**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА УПРАВИТЕЛНИЯ**  
**СЪВЕТ НА АСОЦИАЦИЯ НА**  
**ИНДУСТРИАЛНИЯ КАПИТАЛ В**  
**БЪЛГАРИЯ**



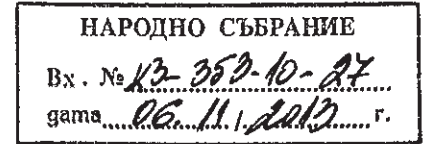
# БЪЛГАРСКИ ЗЪБОЛЕКАРСКИ СЪЮЗ

София 1000, бул. „Княз Дондуков“ № 49, тел.: 02/987 47 97, факс: 02/988 87 24,  
E-mail: [office@bzs.bg](mailto:office@bzs.bg)

Дата: 06.11.2013г.

Изх. № 574

ДО: Д-р Нигяр Джафер  
Председател на  
Комисия по здравеопазването  
на 42-то Народно събрание  
на Република България



(На Ваш Изх. № КЗ-353-10-27/05.11.2013г.)

## СТАНОВИЩЕ

**Относно:** законопроект за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване, № 354-01-73, внесен от н.п. Емил Райнов и група народни представители на 05.11.2013 г.

Уважаема д-р Джафер,

Във връзка с представения законопроект за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване, № 354-01-73, внесен от н.п. Емил Райнов и група народни представители на 05.11.2013 г., Ви информирам, че Българският зъболекарски съюз подкрепя законопроекта в този му вид.

Разчитаме, че така направените предложения ще бъдат първа стъпка в правилната посока за промени, водещи до ефективно управление и развитие на българското здравеопазване.

С уважение:

Д-р Борислав Миланов  
Председател на УС на БЗС



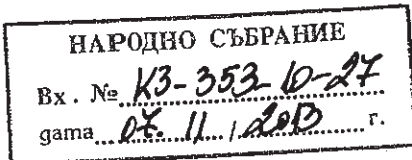


# БЪЛГАРСКА ТЪРГОВСКО-ПРОМИШЛЕНА ПАЛАТА

БЪЛГАРСКА ТЪРГОВСКО-  
ПРОМИШЛЕНА ПАЛАТА  
Изх. № 808  
дата - 7. 11. 2013

ДО

ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА  
КОМИСИЯТА ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ  
ПРИ 42-РО НАРОДНО СЪБРАНИЕ



## СТАНОВИЩЕ НА БЪЛГАРСКАТА ТЪРГОВСКО-ПРОМИШЛЕНА ПАЛАТА

*Относно: Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване, сигн. № 354-01-73*

УВАЖАЕМИ Г-Н ПРЕДСЕДАТЕЛ,

След като разгледа предложените промени в Закона за здравното осигуряване, Българска търговско-промишлена палата /БТПП/ изразява следното становище:

Нарушен е принципът, залегнал в чл. 3 от КТ, съгласно който регулирането на трудовите и непосредствено свързаните с тях отношения, осигурителните отношения, както и въпросите на жизненото равнище се извършва в сътрудничество и след консултации с представителните организации на работниците и служителите и на работодателите.

Не е спазено изискването на чл. 75, ал. 3 от Правилника за организацията и дейността на Народното събрание, съгласно което председателят на водещата комисия на Народното събрание изисква становище от Националния съвет за тристранно сътрудничество по законопроекти, регулиращи трудови и осигурителни отношения.

БТПП за пореден път обръща внимание на неоправдано краткия срок за съгласуване, в който обективно е невъзможно да се извърши необходимия цялостен и задълбочен преглед, изискуем с оглед даване на становище по проект на закон.

Същевременно, БТПП **категорично възразява** срещу така определеното със законопроекта съотношение на броя представители на държавата и на представителите на социалните партньори в органите на управление на НЗОК. По този начин се нарушава паритета на участие на държавата и на работодателските и синдикалните организации в решаването на стратегически въпроси, свързани с НЗОК. От друга страна, предвид съотношението между броя участници от държавата и предвидените кворуми и мнозинства при гласуване, представителите от държавната квота ще имат решаваща тежест при вземане на решения от органите на управление на Касата.

Наред с горното, БТПП има следните бележки по отделните текстове:

1. По чл. 6, ал. 4 – във връзка с преминаването на съответните служители на НЗОК от служебно към трудово правоотношение, със законопроекта следва изрично да се гарантира, че след предвиденото прекратяване на служебните им отношения със същите служители задължително ще се сключи трудов договор. В противен случай се създават основателни съмнения, че новата законова разпоредба може да бъде използвана за произволно отстраняване от длъжност на служители;
2. По чл. 12а:
  - За участниците в контролния съвет следва също изрично да се предвиди разпределение по квоти, още повече, че състава на контролния съвет се определя от СП при горепосочените небалансирани условия;
  - С цел прецизиране на закона, предлагаме в чл. 12а (нов) след думите «от два мандата», да се добави думата «последователно».
3. По чл. 13-16:
  - В състава на управителния съвет /УС/ не е предвидено участие на представители на работодателски организации /ал. 2/;
  - Така определеният брой от 5 държавни представители от общо 9 члена на УС е предпоставка единствено с гласовете от квотата на държавата да се вземат решения по съществени въпроси – контрол върху изпълнението на бюджета на НЗОК, върху дейността на НЗОК и върху оперативната дейност на директора ѝ, решение за предсрочно прекратяване на мандата на директора, за сключване на договори за заеми, за разходване на средства от резерва на НЗОК /чл. 16, ал.3/. По отношение на необходимия брой членове за извънредно свикване на заседание на УС, представителите на държавата също имат решаващо преимущество;
  - В чл.14, ал. 5 е предвидено, че член на УС може да бъде освободен от солидарна отговорност за виновно причинени вреди за НЗОК от СП, ако се установи, че няма вина за настъпилите вреди. Тук отново изниква въпросът за условията на вземане на решения от СП, а също така не е ясно как и от кого ще се установява наличието на вина;

4. По чл. 19 – избирането на директора на НЗОК чрез конкурс се поставя в тясна зависимост от тежестта на държавните гласове в органите на управление на НЗОК. От една страна – СП определя правилата за провеждане на конкурса за избор на директор /чл. 8, т.2/, а от друга – УС провежда конкурса /чл. 15, ал.1, т.10/;

5. Не е мотивирано изменението на чл. 45, ал. 1, т. 7 изваждането на асистираната репродукция от заплащато за оказването медицинска помощ от страна на НЗОК.

С уважение,

Цветан Симеонов  
председател на УС на БМТН



До Здравен Комитет

НАРОДНО СЪБРАНИЕ на РБ  
ВХ № Д-339-00-67  
ПОЛУЧЕНО НА 20.11.2013



**НАЦИОНАЛНА ПАЦИЕНТСКА ОРГАНИЗАЦИЯ  
КОНФЕДЕРАЦИЯ ЗАЩИТА НА ЗДРАВЕТО**

София-1000, ул. „Триадиза 5Б, ет. I,  
моб.: 0879 168 442; 0879 168 441, [kzz@abv.bg](mailto:kzz@abv.bg) [www.kzzbg.org](http://www.kzzbg.org)

**NATIONAL PATIENT ORGANIZATION  
CONFEDERATION HEALTH PROTECTION**

Sofia 1000, Triadiza 5 B Str., et.I,  
mob: +359 879 168442, +359 879 168441  
[kzz@abv.bg](mailto:kzz@abv.bg) [www.kzzbg.org](http://www.kzzbg.org)

**СТАНОВИЩЕ**

Относно Законопроект за изменение и допълнение на ЗАКОН ЗА ЗДРАВНОТО  
ОСИГУРЯВАНЕ 354-01-73/05.11.13

Дами и господа народни представители,  
Нашето мнение за предложението Законопроект е **ОТРИЦАТЕЛНО**, поради структурно  
определящия «законопроекта» Член 7

**МОТИВИ ЗА НЕГАТИВНОТО ОТНОШЕНИЕ**

1) Променя се изцяло **ОБЩЕСТВЕНИЯ** характер на ЗЗО чрез :

- **Влизане в противоречие с чл.5 уреждащ ПРИНЦИПИТЕ** върху които се гради **ЗАКОНА ЗА ЗДРАВНО ОСИГУРЯВАНЕ**
- **Чл.5 ал.2 Участие на държавата, осигурените и работодателите в управлението на НЗОК** - Никъде не се споменават другите групи които вие вкарвате, като представителите на работниците и служителите и представителите на общините.
- **Чл.5 ал.3 Солидарност на осигурените при ползването на набраните средства**-Как ще става това при превес на държавата в управлението??/Нали съществуват ведомствени болници ?
- **Чл.5 ал.4 Отговорност на осигурените за собственото им здраве**-Желанието да управляват парите си/солидарните вноски/ за Здраве не са ли грижа за собственото и обществено Здраве?Две места от двадесет и пет са практическа нула.
- **Чл .5 ал.5 Равнопоставеност при ползването на медицинска помощ** – каква равнопоставеност когато има **ВЕДОМСТВЕНИ** болници?
- **Чл. 5 ал.7 Самоуправление на НЗОК**- Това не е възможно, при Партизирането на «Събранието на представителите» Тук говорим за "Партизиране" защото, дори не е Одържавяване.12 от членовете се избират и освобождават от Министъра и Министерски съвет.Те са **ПОЛИТИЧЕСКИ ИЗБРАНИЦИ**. Като прибавите и 3 ма души представители на общините, пак партийни хора и 1 шеф на НАП партиец какво излиза 16 човека от доминиращата партия/и/ срещу 9 обществени организации?УПРАВЛЯВАЩИТЕ ПАРТИИ ще управляват НЗОК или, ако говорим по същество 3-4 милиарда лева.Познайте какъв ще е резултатът?!Ами когато дойдат следващите?Ние помним как парите на здравноосигурените отидоха за други цели.

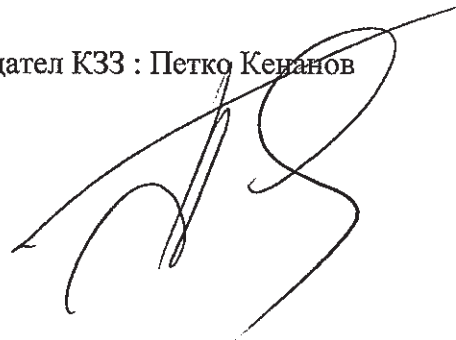


- **Чл.5 ал.11 Публичност в дейността на НЗОК и публичен контрол върху извършваните от нея разходи – ама какъв контрол? Всичко ще е политически узаконено от управляващата партия/и/.**
- 2) Положително е че , служителите на НЗОК не могат да бъдат държавни служители.Такава промяна бихме приели.Тогава защо ще се избират, утвърждават от МЗ ?
- 3) Най общо казано, промяната в управлението, ще доведе до тромавост в администрирането, поради раздутия характер на управление.Контролният съвет не еясно какво и как ще контролира и какви ще са последствията от контрола му?
- 4) Навсякъде се говори за Магистър с тригодишен стаж- малко е .Управляват се огромни средства и всяко решение, може да има тежки последствия.Някъде се е загубило конкурсното начало за назначение.
- 5) Положително е , че се предлага един човек от НСИХУ, но това по същество е намаление на пациентското участие-Двама от двадест и пет. Сега в закона са един от девет и то в Надзорния съвет

**Дами и господа , ние сме на мнение да се изчака с този законопроект.Да се постави на публично обсъждане, тъй като касае огромни публични средства.**

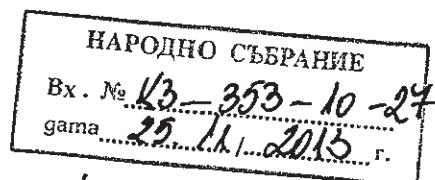
СОФИЯ  
18.11.13

председател КЗЗ : Петко Кеванов





№ 02-01-33  
22.11.2013 г.



/пр. ос.н./

До  
Председателят на Комисията  
по здравеопазване на  
42-ро Народно събрание  
Д-р Нигяр Джафер

Копие: Председателите на  
парламентарни групи

Копие: Зам. Председателите на  
Комисията по здравеопазване

## СТ А Н О В И Щ Е

на

Конфедерацията на независимите синдикати в България и  
Федерация на синдикатите в здравеопазването – КНСБ

**ОТНОСНО:** Проект на Закон за изменение и допълнение на  
Закона за здравното осигуряване

### I. Относно: Промяна в органите на управление на НЗОК

Конфедерацията на независимите синдикати в България и Федерация на синдикатите в здравеопазването–КНСБ винаги са изразявали становището, че НЗОК е обществена институция, предназначена да бъде самостоятелна и отделна от държавата и държавния бюджет.

Бихме подкрепили разширяване на органите на управление на НЗОК, в които се осигурява контрол на осигурените и осигуряващи върху събраните средства и тяхното разходване.

За нас е некоректно представители на пациентски организации и национално представителни организации на хората с увреждания да участват в Управителния съвет.

В Управителния съвет трябва да има представители единствено и само на платци на здравни осигуровки – работници и служители, работодатели и държавата като осигурител на лица съгласно Закона за здравното осигуряване.

Представителите на национално представителни организации на пациентите и представителните организации на хората с увреждания за нас е приемливо да бъдат членове на събранието на представителите и на Контролния съвет.

**- Предлагаме конкретно следните текстове в & 2 :**

чл.7. (1) Събранието на представителите е с мандат от 4 години и се състои от общо 20 представители на осигурените лица, работодателите, общините и държавата;

(2) не предлагаме промяна на текста.

(6) представителите на работодателите са 4 и се избират и освобождават от представителните организации на работодателите, признати за такива по-реда на Кодекса на труда;

Предлагаме ал.7,8 и 9 да добият следния вид:

(7) Представителите на държавата и общините са 10.

(8) Представителите на държавата се определят и освобождават от Министерския съвет по предложение на министъра на здравеопазването. Изпълнителния директор на Националната агенция по приходите е член на събранието на представителите по право от квотата на държавата.

(9) Представителите на общините се избират и освобождават по-реда на Закона за месното самоуправление и месната администрация от сдружението на общините, в което членуват най-голям брой общини.

Чл.12а. (1) Контролния съвет се избира за срок от 4 години. Броят на членовете му е 8. Те избират по-между си председател на контролния съвет.

Нова (2) Контролния съвет включва представители от всяка от квотата по чл.7. ал.1 - двама представители на представителните организации на работниците и служителите, двама представители на представителните организации на работодателите, двама представители на представителните организации за защита правата на пациентите и двама представители на държавата и общините.

**- & 3, чл.13 да се измени така:**

Чл.13. (1) Управителният съвет се избира от събранието на представителите за срок от 4 години и се състои от 8 членове;

(2) Управителният съвет включва представители от всяка от квотите по чл.7, ал.1 – двама представители на представителните организации на работниците и служителите, двама представители на представителните организации на работодателите, четирима представители на държавата и общините, като изпълнителния директор на Националната агенция по приходите е член на управителния съвет по право от квотата на държавата.

Подкрепяме Директора на НЗОК да се избира въз основа на конкурс от Управителния съвет, а не от Народното събрание.

Считаме, че мандатите на Събранието на представителите, Контролния съвет, Управителния съвет, Директора на НЗОК и РЗОК трябва да бъдат с еднаква продължителност – четири години.

**- & 8 предлагаме следното изменение на чл.19:**

Чл.19. (1) длъжността директор на НЗОК е с мандат от 4 години, по трудово правоотношение въз основа на конкурс, проведен по-реда на Кодекса на труда и правилата по чл.8, т.2.

**II. Относно: Статута на служителите в Централно управление на НЗОК и РЗОК**

Подкрепяме твърдението, че НЗОК не представлява част от държавната администрация и е нормално работещите да заемат длъжности по трудови правоотношения.

**Предлагаме &36, (1) да придобие следния текст:**

- &36. (1) Индивидуалните трудови възнаграждения на служителите, определени в договорите по &35, ал.3 не могат да бъдат по-ниски брутните им възнаграждения увеличени с индивидуалните осигурителни вноски

**ПРЕЗИДЕНТ НА КНСБ  
ПЛАМЕН ДИМИТРОВ**



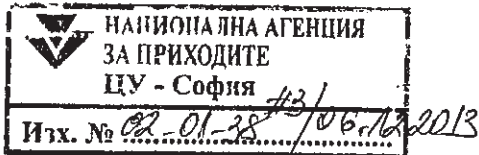
**22 ноември 2013 год.**  
гр. София



# НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ

## ЦЕНТРАЛНО УПРАВЛЕНИЕ

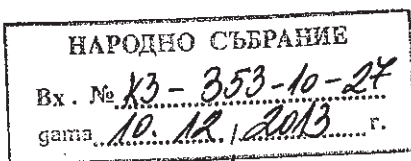
1000 София, бул. "Княз Дондуков" № 52 Телефон: (02) 98591 Факс: (02) 9870827



### ДО НАРОДНО СЪБРАНИЕ КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ

на вниманието на г-н НИГЯР ДЖАФЕР –  
председател на КЗ

на № КЗ-353-10-27



УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДЖАФЕР,

В отговор на Ваше искане за становище по законопроект за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване /ЗИД на ЗЗО/, № 354-01-73, Националната агенция за приходите изразява своята позиция относно предвидените промени свързани с вида на правоотношенията на служителите на Националната здравноосигурителна каса /НЗОК/ и в нейната структура.

Съгласно сега действащата разпоредба на чл. 6, ал. 4 от Закона за здравното осигуряване /Нова - ДВ, бр. 38 от 2012 г., в сила от 01.07.2012 г./, служителите в централното управление, районните здравноосигурителни каси и поделенията на районните здравноосигурителни каси заемат длъжности по служебно или по трудово правоотношение. За служителите по трудово правоотношение се прилага чл. 107а от Кодекса на труда.

Новата редакция на посочената норма предвижда служителите в централното управление, районните здравноосигурителни каси и поделенията на здравноосигурителни каси да заемат длъжности по трудово правоотношение.

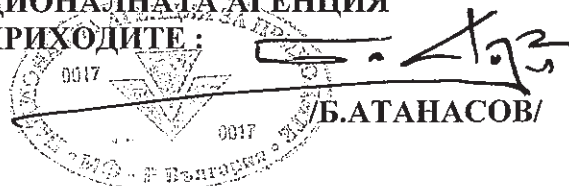
Очевидно е, че с предвидените законодателни промени се цели унифициране на правоотношенията на служителите в НЗОК и структурите на касата, като всички правоотношения преминават в трудови такива, каквото беше състоянието им до нормативните промени, в сила от 01.07.2012 г.

Към предложения законопроект са изложени подробни мотиви, които преценени в тяхната съвкупност навеждат на изводи в посока желание за възстановяване на обществения характер на НЗОК. В този смисъл изразяваме своето принципно съгласие и разбиране, че промяната е обусловена от специфичния предмет на дейност на касата, който съгласно ЗЗО е осъществяване на задължително здравно осигуряване, което от своя страна е дейност по управление и разходване на средствата от задължителни здравноосигурителни вноски. Видно от текстовете на посочените правни норми е, че администрацията на НЗОК не е част от държавната администрация. В този смисъл и работещите служители в НЗОК не биха могли да изпълнят съдържанието на понятието държавен служител, легална дефиниция за което е дадена в чл. 2, ал. 1 от Закона за държавния служител.

Намираме, че изложените съображения за преминаването на работещите в НЗОК служители от трудови в служебни правоотношения, са достатъчно мотивирани и в основата си са обусловени от намерението за укрепване на обществените функции, които касата има по силата на ЗЗО. Отделно от посоченото, считаме за важно допълнение в тази насока, че НЗОК не е част от системата на държавната власт съгласно чл. 8 от Конституцията на Република България – законодателна, съдебна, изпълнителна власт. НЗОК е самостоятелно юридическо лице, създадено със Закона за здравното осигуряване, с регламентиран от него предмет на дейност, органи на управление, структура, самостоятелен бюджет и пр.

В заключение изразяваме подкрепа на предложените законодателни промени свързани с уеднаквяване на режима на правоотношенията на служителите на НЗОК и структурите на касата, и преминаването им от служебни в трудови такива.

**ИЗПЪЛНИТЕЛЕЪ ДИРЕКТОР НА  
НАЦИОНАЛНАТА АГЕНЦИЯ  
ЗА ПРИХОДИТЕ :**

  
0017  
0017  
Б.АТАНАСОВ/



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
АДМИНИСТРАЦИЯ НА  
МИСТЕРСКИЯ СЪВЕТ

Към № 03.04-22  
София, 10 декември 2013 г.

|                           |
|---------------------------|
| НАРОДНО СЪБРАНИЕ          |
| Вх. № <i>КЗ-353-10-24</i> |
| дата <i>10.12.2013</i> г. |

*/ур. 05.11.1*

ДО

ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА КОМИСИЯТА  
ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ  
НА НАРОДНОТА СЪБРАНИЕ

Г-жа Нигяр Джафер

Уважаема госпожо Джафер,

На основание чл.13, ал.6 от Правилника за организацията и дейността на съветите за тристранно сътрудничество, приложено Ви изпращам извлечение от Протокол № 21 от 3 декември 2013 г. на Националния съвет за тристранно сътрудничество за обсъждане на **проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване № 354-01-73**, внесен от Е.Райнов и група народни представители.

Приложение: съгласно текста

Секретар на Националния съвет за  
тристранно сътрудничество:

(Емилия Кръстева)



ЕК/МК

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСКИ СЪВЕТ

НАЦИОНАЛЕН СЪВЕТ ЗА ТРИСТРАННО СЪТРУДНИЧЕСТВО

ИЗВЛЕЧЕНИЕ

ОТ

ПРОТОКОЛ № 21

от заседанието на

Националния съвет за тристранно сътрудничество,  
проведено на 3 декември 2013 г.

ДНЕВЕН РЕД

ИЗРАЗЕНИ СТАНОВИЩА И  
РЕШЕНИЯ

5. Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване № 354-01-73, внесен от Е.Райнов и група народни представители.

Синдикалните и работодателските организации - членове на НСТС единодушно отхвърлят проекта на Закон за ЗИД на Закона за здравното осигуряване

От страна на синдикалните организации:

**КНСБ**

Не подкрепя законопроекта. Счита, че НЗОК е обществена организация, самостоятелна и отделна от държавата и държавния бюджет. За нейната добра работа е необходимо трипартитно управление – работодатели, синдикати и държава.

Не приема представител на пациентските организации и националните представителни организации на хората с увреждане да участват в Управителния съвет. В Управителния съвет следва да има представители единствено на платци на здравни осигуровки – работници и служители, работодатели и държавата като осигурител на лица, съгласно Закона за здравното осигуряване.

Би подкрепила разширяване на органите за управление на НЗОК,



осигуряващи контрол върху събраните средства и тяхното разходване.

Предлага национално представителните организации на пациентите и на хората с увреждания да участват в събранието на представителите и на Контролния съвет.

Счита за неясни мотивите за предлагане на различни мандати на отделните органи за управление.

Подкрепя промяната в статута на служителите в ЦУ на НЗОК и РЗОК да заемат длъжности по трудови правоотношения;

- в писменото си становище прави предложение за промени на текстовете в § 2, § 3, § 8 и § 36.

**От страна на работодателските организации:**

#### **БСК**

Не подкрепя законопроекта и е категорично против, т.к. в същност това е предложение за ново одържавяване на НЗОК.

При условие, че 65 на сто от приходите в НЗОК се плащат от вноски на синдикати и работодатели, а само 35 на сто от държавата, с предложението в УС да няма нито един представител на работодателските организации се стига до парадокса, донорите на касата да не участват реално в управлението ѝ, още повече, че държавата не е коректен платец към здравната каса. През последните четири години вноската на държавата е една и съща – 941 625 хил.лв., независимо от факта, че разходите за болнична помощ са увеличени повече от два пъти и е само 19.20 лв. за човек срещу средна вноска на работодателите 52 лв.

Не приема и предложените за включването в управлението на касата на представител на НАП, институцията която не си върши работата по събирането на вноските на повече от 1 млн. души, които не плащат здравни вноски.

Счита, че преди да се разглежда структурата на управление трябва да се анализират недостатъците на системата, които ескалират масово недоволство на пациентите, масово недоволство на лекарите, поради което те масово напускат страната.

Предлага задълбочен публичен дебат за състоянието на здравната каса и осигурителните системи, за набелязване на мерки за решаване на проблемите, а не промяна на управлението.

Отбелязва две положителни предложения в проекта:

- за промяната на статута на служителите;
- предвиждането на санкции към тези, които надписват и злоупотребяват.

#### **АИКБ**

Не подкрепя проекта на ЗИД на Закона за здравното осигуряване със следните мотиви:

- предлаганите промени не отговарят на мотивите за промени в закона – по-голяма прозрачност в работата на НЗОК. Напротив, създават се условия за още по-неясно разходване на средствата. Мнозинството и в трите органа, които се предлагат са в полза на държавата;

- не се решава въпроса с партийността при избора на председател на касата, както е в момента, а се задълбочава. Проблемът ще се задълбочи от гледна точка на функциите на управителните органи. Предлага се съвета – най-публичната институция да се събира само един път годишно. Управителният съвет е от 9 души, сред които няма представител на работодателите.

- в момента Надзорния съвет на касата е оперативен орган, който заседава ежеседмично, а с предложението за създаване на контролен и национален съвет, оперативната дейност на касата ще се затрудни.

Счита, че предлаганите промени в

органите за управление на касата са козметични и няма да решат нейните проблеми, свързани с разходването на средствата, контрола, ефективността и мениджмънта.

Предлага да се анализират и обсъдят истинските проблеми на касата и след това да се предприемат промени в управлението.

### **КРИБ**

Не подкрепя внесения законопроект и предлага трипартитното управление на здравноосигурителната система, в съответствие с приноса на всяка от страните във финансирането ѝ.

Счита, че предлаганите промени, освен че увеличават органите на управление, не променят по същество управлението на тази обществена институция, която трябва да бъде самостоятелна и отделна от държавата и държавния бюджет. Независимо, че здравното осигуряване се финансира чрез осигурителни вноски на осигуряващите и осигурени лица – държава, работодатели и осигурени лица – с промените се предлага държавата отново да има пълно мнозинство при вземането на обществено значими решения. В предлаганите промени липсва трипартизма, дори във вида, в който беше създадена касата и се нарушава логиката средствата да се управляват от тези, които ги дават;

- счита, че промяната на статута на служителите в ЦУ на НЗОК и РЗОК на практика означава преподписване на досегашните им договори и назначаването им по Кодекса на труда, което може да доведе до прочистване от неудобните.

### **БТПП**

- категорично възразява срещу предлаганото съотношение на броя на представителите на държавата и тези на социалните партньори в органите на управление на НЗОК, т.к. се нарушава

паритета на участие на държавата, работодателските и синдикалните организации в решаването на стратегически въпроси, при което представителите на държавната квота ще имат решаващата дума при вземането на решенията от органите на управление;

- счита, че във връзка с преминаването на служителите, работещи в касата от служебно в трудово правоотношение, със законопроекта следва изрично да се гарантира, че с тях задължително ще се сключи трудов договор, след прекратяване на служебните им отношения. В противен случай се създават основания за съмнение, че новата разпоредба ще се използва за произволно отстраняване на служители;

- в писменото си становище дава конкретни предложения за промени в текстовете на чл.12а, чл.13-16, чл.14, ал. 5, чл. 19;

- отбелязва липсата на мотиви за промени на чл. 45, ал.1, т.7.

**Писмените становища на КНСБ, БСК, БТПП и КРИБ депозирани по време на заседанието и стенографския запис са неразделна част от този протокол.**

Вярно,

**СЕКРЕТАР НА НАЦИОНАЛНИЯ СЪВЕТ  
ЗА ТРИСТРАННО СЪТРУДНИЧЕСТВО:**

(Емилия Кръстева)



ЕК/МК

V. Във връзка с т. 4 ЗИД на ЗЗО, БТПП, счита че:

Нарушен е принципът, залегнал в чл. 3 от КТ, съгласно който регулирането на трудовите и не посредствено свързаните с тях отношения, осигурителните отношения, както и въпросите на жизненото равнище се извършва в сътрудничество и след консултации с представителните организации на работниците и служителите и на работодателите.

Не е спазено изискването на чл. 75, ал. 3 от Правилника за организацията и дейността на Народното събрание, съгласно което председателят на водещата комисия на Народното събрание изисква становище от Националния съвет за тристранно сътрудничество по законопроекти, регулиращи трудови и осигурителни отношения.

БТПП за пореден път обръща внимание на неоправдано краткия срок за съгласуване, в който обективно е невъзможно да се извърши необходимия цялостен и задълбочен преглед, изискуем с оглед даване на становище по проект на закон.


Същевременно, БТПП категорично възразява срещу така определеното със законопроекта съотношение на броя представители на държавата и на представителите на социалните партньори в органите на управление на НЗОК. По този начин се нарушава паритета на участие на държавата и на работодателските и синдикалните организации в решаването на стратегически въпроси, свързани с НЗОК. От друга страна, предвид съотношението между броя участници от държавата и предвидените кворуми и мнозинства при гласуване, представителите от държавната квота ще имат решаваща тежест при вземане на решения от органите на управление на Касата.

Наред с горното, БТПП има следните бележки по отделните текстове:

1. По чл. 6, ал. 4 – във връзка с преминаването на съответните служители на НЗОК от служебно към трудово правоотношение, със законопроекта следва изрично да се гарантира, че след предвиденото прекратяване на служебните им отношения със същите служители задължително ще се сключи трудов договор. В противен случай се създават основателни съмнения, че новата законова разпоредба може да бъде използвана за произволно отстраняване от длъжност на служители;
2. По чл. 12а:
  - За участниците в контролния съвет следва също изрично да се предвиди разпределение по квоти, още повече, че състава на контролния съвет се определя от СП при горепосочените небалансирани условия;
  - С цел прецизиране на закона, предлагаме в чл. 12а (нов) след думите «от два мандата», да се добави думата «последователно».
3. По чл. 13-16:
  - В състава на управителния съвет /УС/ не е предвидено участие на представители на работодателски организации /ал. 2/;

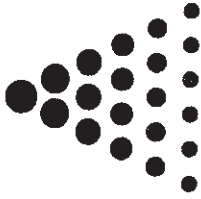
- Така определените брой от 5 държавни представители от общо 9 члена на УС е предпоставка единствено с гласовете от квотата на държавата да се вземат решения по съществени въпроси – контрол върху изпълнението на бюджета на НЗОК, върху дейността на НЗОК и върху оперативната дейност на директора й, решение за предсрочно прекратяване на мандата на директора, за сключване на договори за заеми, за разходване на средства от резерва на НЗОК /чл. 16, ал.3/. По отношение на необходимия брой членове за извънредно свикване на заседание на УС, представителите на държавата също имат решаващо преимущество;
  - В чл.14, ал. 5 е предвидено, че член на УС може да бъде освободен от солидарна отговорност за виновно причинени вреди за НЗОК от СП, ако се установи, че няма вина за настъпилите вреди. Тук отново изниква въпросът за условията на вземанет на решения от СП, а също така не е ясно как и от кого ще се установява наличието на вина;
4. По чл. 19 – избирането на директора на НЗОК чрез конкурс се поставя в тясна зависимост от тежестта на държавните гласове в органите на управление на НЗОК. От една страна – СП определя правилата за провеждане на конкурса за избор на директор /чл. 8, т.2/, а от друга – УС провежда конкурса /чл. 15, ал.1, т.10/;
5. Не е мотивирано изменението на чл. 45, ал. 1, т. 7 изваждането на асистираната репродукция от заплащато за оказването медицинска помощ от страна на НЗОК

С уважение,

  
Цветан Симеонов  
Председател на УС на БТПП



**КРИБ**



КОНФЕДЕРАЦИЯ  
НА РАБОТОДАТЕЛИТЕ  
И ИНДУСТРИАЛЦИТЕ  
В БЪЛГАРИЯ

ГЛАСЪТ НА БЪЛГАРСКИЯ БИЗНЕС

Изм. № *21-22-23*  
София, *12.12.2013*

**Г-ЖА ЗИНАИДА ЗЛАТАНОВА  
ЗАМЕСТИК-МИНИСТЪР ПРЕДСЕДАТЕЛ,  
МИНИСТЪР НА ПРАВОСЪДИЕТО И  
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА НАЦИОНАЛНИЯ СЪВЕТ  
ЗА ТРИСТРАННО СЪТРУДНИЧЕСТВО**

**ОТНОСНО:** Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване № 345-01-73, внесен от народния представител Емил Райнов

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ЗЛАТАНОВА,**

С проекта на ЗИД на ЗЗО се предлагат промени в три основни направления свързани с промяна на органите на управление на НЗОК, статута на служителите в централното управление на НЗОК и районните здравноосигурителни каси и прекратяване на договорите с изпълнителите на медицинска помощ при отчитане на дейност, която не е извършена.

Според експертите на КРИБ е необходимо да се направи цялостен преглед на системата на здравното осигуряване и да се предложат в пакет конкретни мерки за нейното доусъвършенстване. Липсата на цялостен подход и преглед на системата и предлагането на частични промени едва ли ще доведе до ефективност на системата.

Въпреки че в мотивите на законопроекта промените в системата на органите на управление на НЗОК се обосновават с това, че действащата двустепенна система на управление на касата ограничава правото на представителност на преките участници в системата на здравното осигуряване и води до липса на прозрачност при вземането на

решения и че възстановяването на тристепенното управление ще гарантира нейната устойчивост и независимост от политическата конюнктура, предлаганите промени не съответстват на мотивите. Липсва трипартитният модел на управление на НЗОК, дори и във вида, в който беше създадена касата.

Предлаганите промени, освен че увеличават органите на управление по вертикалата не променят по същество управлението на тази обществена институция, предназначена да бъде самостоятелна и отделна от държавата и държавния бюджет, институция която управлява и разходва публични средства. Независимо че здравното осигуряване се финансира чрез осигурителните вноски на осигуряващите и осигурените лица – участие на държавата, работодателите и осигурените лица, в управлението на НЗОК се предлага отново държавата да има пълно мнозинство при вземането на общественозначими решения. В предлаганите промени в управлението на касата не се следва логиката средствата да се управляват от тези, които ги дават. В основата на управлението на касата липсва трипартитният модел на управление – „работодатели, държава и осигурени“.

Друга промяна предвижда държавата вече да не бъде работодател на служителите на здравната каса, което практически ще доведе до преподписване на сегашните договори на работещите в касата и тяхното назначаване по Кодекса на труда. Това от своя страна може да доведе до прочистване от неудобните служители.

Предвид горното КРИБ не подкрепя внесенния законопроект и предлага да се въведе трипартитно управление на здравноосигурителната система в истинския му смисъл, което да е съотносимо с приноса на всяка от страните във финансирането ѝ.

С уважение,

Евгений Иванов  
Изп. директор







7.5

София 1040  
Пл. "Македония" 1  
факс: 988 59 69  
e-mail: knsb@knsb-bg.org  
www.knsb-bg.org

№ 03-09-56

02.12.2013 г.

Чрез  
г-жа Емилия Кръстева  
Секретар на НСТС

До  
г-жа Зинаида Златанова  
Председател на НСТС

## СТ А Н О В И Щ Е

на

**Конфедерацията на независимите синдикати в България и Федерация  
на синдикатите в здравеопазването – КНСБ**

**ОТНОСНО: Проект на Закон за изменение и допълнение на  
Закона за здравното осигуряване**

### **I. Относно: Промяна в органите на управление на НЗОК**

Конфедерацията на независимите синдикати в България и Федерация на синдикатите в здравеопазването–КНСБ винаги са изразявали становището, че НЗОК е обществена институция, предназначена да бъде самостоятелна и отделна от държавата и държавния бюджет.

Бихме подкрепили разширяване на органите на управление на НЗОК, в които се осигурява контрол на осигурените и осигуряващи върху събраните средства и тяхното разходване.

За нас е некоректно представители на пациентски организации и национално представителни организации на хората с увреждания да участват в Управителния съвет.

В Управителния съвет трябва да има представители единствено и само на платци на здравни осигуровки – работници и служители, работодатели и държавата като осигурител на лица съгласно Закона за здравното осигуряване.

Представителите на национално представителни организации на пациентите и представителните организации на хората с увреждания за нас е приемливо да бъдат членове на събранието на представителите и на Контролния съвет.

**- Предлагаме конкретно следните текстове в & 2 :**

чл.7. (1) Събранието на представителите е с мандат от 4 години и се състои от общо 20 представители на осигурените лица, работодателите, общините и държавата;

(2) не предлагаме промяна на текста.

(6) представителите на работодателите са 4 и се избират и освобождават от представителните организации на работодателите, признати за такива по-реда на Кодекса на труда;

Предлагаме ал.7,8 и 9 да добият следния вид:

(7) Представителите на държавата и общините са 10.

(8) Представителите на държавата се определят и освобождават от Министерския съвет по предложение на министъра на здравеопазването. Изпълнителния директор на Националната агенция по приходите е член на събранието на представителите по право от квотата на държавата.

(9) Представителите на общините се избират и освобождават по-реда на Закона за месното самоуправление и месната администрация от сдружението на общините, в което членуват най-голям брой общини.

Чл.12а. (1) Контролния съвет се избира за срок от 4 години. Броят на членовете му е 8. Те избират по-между си председател на контролния съвет.

Нова (2) Контролния съвет включва представители от всяка от квотата по чл.7. ал.1 - двама представители на представителните организации на работниците и служителите, двама представители на представителните организации на работодателите, двама представители на представителните организации за защита правата на пациентите и двама представители на държавата и общините.

**- & 3, чл.13 да се измени така:**

Чл.13. (1) Управителният съвет се избира от събранието на представителите за срок от 4 години и се състои от 8 членове;

(2) Управителният съвет включва представители от всяка от квотите по чл.7, ал.1 – двама представители на представителните организации на работниците и служителите, двама представители на представителните организации на работодателите, четирима представители на държавата и общините, като изпълнителния директор на Националната агенция по приходите е член на управителния съвет по право от квотата на държавата.

Подкрепяме Директора на НЗОК да се избира въз основа на конкурс от Управителния съвет, а не от Народното събрание.

Считаме, че мандатите на Събранието на представителите, Контролния съвет, Управителния съвет, Директора на НЗОК и РЗОК трябва да бъдат с еднаква продължителност – четири години.

- **& 8 предлагаме следното изменение на чл.19:**

Чл.19. (1) длъжността директор на НЗОК е с мандат от 4 години, по трудово правоотношение въз основа на конкурс, проведен по-реда на Кодекса на труда и правилата по чл.8, т.2.

## **II. Относно: Статута на служителите в Централно управление на НЗОК и РЗОК**

Подкрепяме твърдението, че НЗОК не представлява част от държавната администрация и е нормално работещите да заемат длъжности по трудови правоотношения.

**Предлагаме &36, (1) да придобие следния текст:**

- &36. (1) Индивидуалните трудови възнаграждения на служителите, определени в договорите по &35, ал.3 не могат да бъдат по-ниски брутните им възнаграждения увеличени с индивидуалните осигурителни вноски .

**ПРЕЗИДЕНТ НА КНСБ  
ПЛАМЕН ДИМИТРОВ**





Изм. № 04-00-81/04.12.2013 г.

**ДО**  
**Г-ЖА ЗИНАИДА ЗЛАТАНОВА**  
**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА НСТС,**  
**ЗАМ.-МИНИСТЪР ПРЕДСЕДАТЕЛ И**  
**МИНИСТЪР НА ПРАВОСЪДИЕТО**

**ОТНОСНО:** Становище на БСК по Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ЗЛАТАНОВА,**

Българската стопанска камара категорично не подкрепя предложения за обсъждане Проект за Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване.

Мотивите за това са следните:

1. БСК настоява да се извърши цялостен анализ на състоянието на организацията, управлението и резултатите от дейността на здравноосигурителната система и на тази основа да се предложат пакет от мерки, вкл. законодателни за подобряване функционирането на тази система с изключително значение. Напомняме, че тази практика на управляващите за изолирано разглеждане и решаване само на отделни проблеми доведе да сегашното кризисно състояние на здравната система.

Освен това, с проекта на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване се утвърждава:

- Нежеланието на управляващите да се осигури реално управление на здравноосигурителната система, което да отговаря на реалния принос на страните във финансирането на системата. Работодатели и синдикати осигуряват 65 на сто от финансовия ресурс на НЗОК, а практически с проекта са отстранени от нейното управление;
- Тотално одържавяване на осигурителната система, която със своята дейност отклони от предназначението повече от 1.5 млрд. лева здравни вноски и на практика не осигурява необходимия ресурс за здравното осигуряване на осигуряваните от нея лица;
- Колективната безотговорност, като отново се предлагат органи като Общото събрание, които са доказали своя формализъм и безотговорност за резултатите от дейността на Касата;
- Съществуващият ред финансирането на медицинските услуги и обслужването на здравнонеосигурените лица да бъде за сметка на коректните към здравната каса осигурени лица;
- Диспропорцията между вноските, които държавата прави за осигуряваните от нея лица и разходите за тяхното здравно осигуряване;

- Възможност да не се осигурява необходимата прозрачност и отчетност в дейността на НЗОК;
- Поддържането на неефективен персонал, без да се оптимизира структурата и броят на персонала на НЗОК на основата на тотална електронизация на дейността ѝ;
- Не решаването на въпросите със статута на здравно неосигурените лица и възможността да се търси отговорност от НАП за бездействието при събирането на здравноосигурителните вноски.

2. БСК последователно от няколко години предлага да се преразгледа приложението на основните принципи на управлението на здравноосигурителната система. Управлението на Националната здравноосигурителна каса трябва да съответства на публичния характер на институцията, като се запази и развие принципът на солидарността.

За целта предлагаме при реформиране на системата на управление да се има предвид следното :

- Да се осигури реално трипартитно управление на здравноосигурителната система, което да отговаря на реалния принос на страните във финансирането на системата.
- Броят, съставът, участниците в органите на управлението на здравната каса и правилата за управление на НЗОК да се определят от социалните партньори.
- Управителят на НЗОК да се избира на основата на публичен конкурс от Управителния съвет. За своята дейност да се отчита пред управителните органи на НЗОК и НСТС.
- Председателите на управителните тела на НЗОК да се избират от техните членове на ротационен принцип.
- Бюджетът на НЗОК да се отдели от консолидирания бюджет на страната. Управлението на финансовия ресурс на Касата да бъде право и отговорност на управителните органи на касата. Да се преустанови практиката осигурителни вноски да се внасят във фискалния резерв и прехвърлят в бюджета на Министерството на здравеопазването.
- Да се оптимизират структурата и броят на персонала на НЗОК на основата на тотална електронизация на дейността ѝ.
- Основен приоритет и критерий за оценка на дейността на органите и персонала от системата на НЗОК на всички равнища да бъде защитата на интересите и гарантирането на правата на осигурените лица.

3. Считаме, че с предложения проект тези наши предложения не намират приложение, поради което не можем да го подкрепим.

4. БСК е готова да участва с предложения и становища в обсъждането на мерки за повишаване на ефективността на здравноосигурителната система.

С УВАЖЕНИЕ



**БОЖИДАР ДАНЕВ**  
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ПРЕДСЕДАТЕЛ



104/07.12.11/3

БЪЛГАРСКА СТОПАНСКА КАМАРА  
СЪЮЗ НА БЪЛГАРСКИЯ БИЗНЕС



BULGARIAN INDUSTRIAL ASSOCIATION  
UNION OF THE BULGARIAN BUSINESSES

Член на BUSINESS EUROPE

Member of BUSINESS EUROPE

Изх. № 04-00-81/04.12.2013 г.

## НАРОДНО СЪБРАНИЕ

Вх. № K3-353-10-27  
дата 06.12.2013 г.

/изп. 05.11.1

ДО

## 42-РО НАРОДНО СЪБРАНИЕ

Комисия по здравеопазването  
Комисия по труда и социалната политика  
Комисия по бюджет и финанси  
Комисия по правни въпроси  
Комисия по икономическата политика и туризъм  
Парламентарната група на ГЕРБ  
Парламентарната група на КБ  
Парламентарната група на ДПС  
Парламентарната група на Атака  
Министър-председателя на Р България  
Г-н Пламен Орешарски  
Вицепремиера и министър на вътрешните работи  
Г-н Цветлин Йовчев  
Министъра на здравеопазването  
Д-р Таяя Андреева  
Министъра на труда и социалната политика  
Г-н Хасан Адемов  
Управителя на НЗОК  
Г-жа Румяна Тодорова  
Председателя на Национална асоциация на работодателите от здравеопазването в Р България  
Д-р Димитър Димитров  
Председателя на Сдружение на общинските болници в България  
Д-р Неделчо Тотев  
Председателя на Български лекарски съюз  
Д-р Цветан Райчинов

**ОТНОСНО.** Становище на БСК по Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

Българската стопанска камара категорично не подкрепя предложения за обсъждане Проект за Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване.

Мотивите за това са следните:

1. БСК настоява да се извърши цялостен анализ на състоянието на организацията, управлението и резултатите от дейността на здравноосигурителната система и на тази основа да се предложат пакет от мерки, вкл. законодателни за подобряване функционирането на тази система с изключително значение. Напомняме, че тази практика на управляващите за изолирано разглеждане и решаване само на отделни проблеми доведе да сегашното кризисно състояние на здравната система.

Освен това, с проекта на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване се утвърждава:

- Нежеланието на управляващите да се осигури реално управление на здравноосигурителната система, което да отговаря на реалния принос на страните във финансирането на системата. Работодатели и синдикати осигуряват 65 на сто от финансовия ресурс на НЗОК, а практически с проекта са отстранени от нейното управление;
- Тотално одържавяване на осигурителната система, която със своята дейност отклони от предназначението повече от 1,5 млрд. лева здравни вноски и на практика не осигурява необходимия ресурс за здравното осигуряване на осигуряваните от нея лица;
- Колективната безотговорност, като отново се предлагат органи като Общото събрание, които са доказали своя формализъм и безотговорност за резултатите от дейността на Касата;
- Съществуващият ред финансирането на медицинските услуги и обслужването на здравноосигурените лица да бъде за сметка на коректните към здравната каса осигурени лица;
- Диспропорцията между вноските, които държавата прави за осигуряваните от нея лица и разходите за тяхното здравно осигуряване;
- Възможност да не се осигурява необходимата прозрачност и отчетност в дейността на НЗОК;
- Поддържането на неефективен персонал, без да се оптимизира структурата и броят на персонала на НЗОК на основата на тотална електронизация на дейността ѝ;
- Не решаването на въпросите със статута на здравно осигурените лица и възможността да се търси отговорност от НАП за бездействието при събирането на здравноосигурителните вноски.

2. БСК последователно от няколко години предлага да се преразгледа приложението на основните принципи на управлението на здравноосигурителната система. Управлението на Националната здравноосигурителна каса трябва да съответства на публичния характер на институцията, като се запази и развие принципът на солидарността.

За целта предлагаме при реформиране на системата на управление да се има предвид следното :

- Да се осигури реално трипартитно управление на здравноосигурителната система, което да отговаря на реалния принос на страните във финансирането на системата.
- Броят, съставът, участниците в органите на управлението на здравната каса и правилата за управление на НЗОК да се определят от социалните партньори.
- Управителят на НЗОК да се избира на основа на публичен конкурс от Управителния съвет. За своята дейност да се отчетва пред управителните органи на НЗОК и НСТС.
- Председателите на управителните тела на НЗОК да се избират от техните членове на ротационен принцип.
- Бюджетът на НЗОК да се отдели от консолидирания бюджет на страната. Управлението на финансовия ресурс на Касата да бъде право и отговорност на управителните органи на касата. Да се преустанови практиката осигурителни вноски да се внасят във фискалния резерв и прехвърлят в бюджета на Министерството на здравеопазването.
- Да се оптимизират структурата и броят на персонала на НЗОК на основата на тотална електронизация на дейността ѝ.
- Основен приоритет и критерий за оценка на дейността на органите и персонала от системата на НЗОК на всички равнища да бъде защитата на интересите и гарантирането на правата на осигурените лица.

3. Считаме, че с предложения проект тези наши предложения не намират приложение, поради което не можем да го подкрепим.

4. БСК е готова да участва с предложения и съществуващия механизъм за осигуряване на ефективността на здравноосигурителната система.

С УВАЖЕНИЕ,

БОЖИДАР ДАНЕВ  
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ПРЕДСЕДАТЕЛ

104/0-12.11/3

БЪЛГАРСКА СТОПАНСКА КАМАРА  
СЪЮЗ НА БЪЛГАРСКИЯ БИЗНЕС



BULGARIAN INDUSTRIAL ASSOCIATION  
UNION OF THE BULGARIAN BUSINESSES

Член на BUSINESS EUROPE

Member of BUSINESS EUROPE

Изх. № 04-00-81/04, 12.2013 г.

## НАРОДНО СЪБРАНИЕ

Вх. № K3-353-10-24  
дата 06.12.2013 г.

/впр. 05.11.1

ДО

## 42-РО НАРОДНО СЪБРАНИЕ

Комисия по здравеопазването

Комисия по труда и социалната политика

Комисия по бюджет и финанси

Комисия по правни въпроси

Комисия по икономическата политика и туризъм

Парламентарната група на ГЕРБ

Парламентарната група на КБ

Парламентарната група на ДПС

Парламентарната група на Атака

Министър-председателя на Р България

Г-н Пламен Орешарски

Вицепремиера и министър на вътрешните работи

Г-н Цветлин Йовчев

Министъра на здравеопазването

Д-р Таян Андреева

Министъра на труда и социалната политика

Г-н Хасан Адемов

Управителя на НЗОК

Г-жа Румяна Тодорова

Председателя на Национална асоциация на работодателите от здравеопазването в Р България

Д-р Димитър Димитров

Председателя на Сдружение на общинските болници в България

Д-р Неделчо Тотев

Председателя на Български лекарски съюз

Д-р Цветан Райчинов

**ОТНОСНО.** Становище на БСК по Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване

## УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

Българската стопанска камара категорично не подкрепя предложения за обсъждане Проект за Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване.

Мотивите за това са следните:

1. БСК настоява да се извърши цялостен анализ на състоянието на организацията, управлението и резултатите от дейността на здравноосигурителната система и на тази основа да се предложат пакет от мерки, вкл. законодателни за подобряване функционирането на тази система с изключително значение. Напомняме, че тази практика на управляващите за изолирано разглеждане и решаване само на отделни проблеми доведе да сегашното кризисно състояние на здравната система.



Освен това, с проекта на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване се утвърждава:

- Нежеланието на управляващите да се осигури реално управление на здравноосигурителната система, което да отговаря на реалния принос на страните във финансирането на системата. Работодатели и синдикати осигуряват 65 на сто от финансовия ресурс на НЗОК, а практически с проекта са отстранени от нейното управление;
- Тотално одържавяване на осигурителната система, която със своята дейност отклони от предназначението повече от 1.5 млрд. лева здравни вноски и на практика не осигурява необходимия ресурс за здравното осигуряване на осигуряваните от нея лица;
- Колективната безотговорност, като отново се предлагат органи като Общото събрание, които са доказали своя формализъм и безотговорност за резултатите от дейността на Касата;
- Съществуващият ред финансирането на медицинските услуги и обслужването на здравноосигурените лица да бъде за сметка на коректните към здравната каса осигурени лица;
- Диспропорцията между вноските, които държавата прави за осигуряваните от нея лица и разходите за тяхното здравно осигуряване;
- Възможност да не се осигурява необходимата прозрачност и отчетност в дейността на НЗОК;
- Поддържането на неефективен персонал, без да се оптимизира структурата и броят на персонала на НЗОК на основата на тотална електронизация на дейността й;
- Не решаването на въпросите със статута на здравно неосигурените лица и възможността да се търси отговорност от НАП за бездействието при събирането на здравноосигурителните вноски.

2. БСК последователно от няколко години предлага да се преразгледа приложението на основните принципи на управлението на здравноосигурителната система. Управлението на Националната здравноосигурителна каса трябва да съответства на публичния характер на институцията, като се запази и развие принципът на солидарността.

За целта предлагаме при реформиране на системата на управление да се има предвид следното :

- Да се осигури реално трипартитно управление на здравноосигурителната система, което да отговаря на реалния принос на страните във финансирането на системата.
- Броят, съставът, участниците в органите на управлението на здравната каса и правилата за управление на НЗОК да се определят от социалните партньори.
- Управителният съвет на НЗОК да се избира на открития на публичен конкурс от Управителния съвет. За своята дейност да се отчита пред управителните органи на НЗОК и НСТС.
- Председателите на управителните тела на НЗОК да се избират от техните членове на ротационен принцип.
- Бюджетът на НЗОК да се отдели от консолидирания бюджет на страната. Управлението на финансовия ресурс на Касата да бъде право и отговорност на управителните органи на касата. Да се преустанови практиката осигурителни вноски да се внасят във фискалния резерв и прехвърлят в бюджета на Министерството на здравеопазването.
- Да се оптимизират структурата и броят на персонала на НЗОК на основата на тотална електронизация на дейността й.
- Основен приоритет и критерий за оценка на дейността на органите и персонала от системата на НЗОК на всички равнища да бъде защитата на интересите и гарантирането на правата на осигурените лица.

3. Считаме, че с предложения проект тези наши предложения не намират приложение, поради което не можем да го подкрепим.

4. БСК е готова да участва с предложението и с подкрепата си в осигуряването на мерки за повишаване на ефективността на здравноосигурителната система.

С УВАЖЕНИЕ,

БОЖИДАР ДАНЕВ  
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ПРЕДСЕДАТЕЛ



Изх. № 04-00-81/04.12.2013 г.

**ДО**

**42-РО НАРОДНО СЪБРАНИЕ**

**Комисия по здравеопазването**

**Комисия по труда и социалната политика**

**Комисия по бюджет и финанси**

**Комисия по правни въпроси**

**Комисия по икономическата политика и туризъм**

**Парламентарната група на ГЕРБ**

**Парламентарната група на КБ**

**Парламентарната група на ДПС**

**Парламентарната група на Атака**

**Министър-председателя на Р България**

**Г-н Пламен Орешарски**

**Вицепремиера и министър на вътрешните работи**

**Г-н Цветлин Йовчев**

**Министъра на здравеопазването**

**Д-р Таня Андреева**

**Министъра на труда и социалната политика**

**Г-н Хасан Адемов**

**Управителя на НЗОК**

**Г-жа Румяна Тодорова**

**Председателя на Национална асоциация на работодателите от здравеопазването в Р България**

**Д-р Димитър Димитров**

**Председателя на Сдружение на общинските болници в България**

**Д-р Неделчо Тотев**

**Председателя на Български лекарски съюз**

**Д-р Цветан Райчинов**

**ОТНОСНО:** Становище на БСК по Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

Българската стопанска камара категорично не подкрепя предложения за обсъждане Проект за Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване.

Мотивите за това са следните:

1. БСК настоява да се извърши цялостен анализ на състоянието на организацията, управлението и резултатите от дейността на здравноосигурителната система и на тази основа да се предложат пакет от мерки, вкл. законодателни за подобряване функционирането на тази система с изключително значение. Напомняме, че тази практика на управляващите за изолирано разглеждане и решаване само на отделни проблеми доведе да сегашното кризисно състояние на здравната система.

Освен това, с проекта на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване се утвърждава:

- Нежеланието на управляващите да се осигури реално управление на здравноосигурителната система, което да отговаря на реалния принос на страните във финансирането на системата. Работодатели и синдикати осигуряват 65 на сто от финансовия ресурс на НЗОК, а практически с проекта са отстранени от нейното управление;
- Тотално одържавяване на осигурителната система, която със своята дейност отклони от предназначението повече от 1.5 млрд. лева здравни вноски и на практика не осигурява необходимия ресурс за здравното осигуряване на осигуряваните от нея лица;
- Колективната безотговорност, като отново се предлагат органи като Общото събрание, които са доказали своя формализъм и безотговорност за резултатите от дейността на Касата;
- Съществуващият ред финансирането на медицинските услуги и обслужването на здравнонеосигурените лица да бъде за сметка на коректните към здравната каса осигурени лица;
- Диспропорцията между вноските, които държавата прави за осигуряваните от нея лица и разходите за тяхното здравно осигуряване;
- Възможност да не се осигурява необходимата прозрачност и отчетност в дейността на НЗОК;
- Поддържането на неефективен персонал, без да се оптимизира структурата и броят на персонала на НЗОК на основата на тотална електронизация на дейността ѝ;
- Не решаването на въпросите със статута на здравно неосигурените лица и възможността да се търси отговорност от НАП за бездействието при събирането на здравноосигурителните вноски.

2. БСК последователно от няколко години предлага да се преразгледа приложението на основните принципи на управлението на здравноосигурителната система. Управлението на Националната здравноосигурителна каса трябва да съответства на публичния характер на институцията, като се запази и развие принципът на солидарността.

За целта предлагаме при реформиране на системата на управление да се има предвид следното :

- Да се осигури реално трипартитно управление на здравноосигурителната система, което да отговаря на реалния принос на страните във финансирането на системата.
- Броят, съставът, участниците в органите на управлението на здравната каса и правилата за управление на НЗОК да се определят от социалните партньори.
- Управителят на НЗОК да се избира на основата на публичен конкурс от Управителния съвет. За своята дейност да се отчита пред управителните органи на НЗОК и НСТС.
- Председателите на управителните тела на НЗОК да се избират от техните членове на ротационен принцип.
- Бюджетът на НЗОК да се отдели от консолидирания бюджет на страната. Управлението на финансовия ресурс на Касата да бъде право и отговорност на управителните органи на касата. Да се преустанови практиката осигурителни вноски да се внасят във фискалния резерв и прехвърлят в бюджета на Министерството на здравеопазването.
- Да се оптимизират структурата и броят на персонала на НЗОК на основата на тотална електронизация на дейността ѝ.
- Основен приоритет и критерий за оценка на дейността на органите и персонала от системата на НЗОК на всички равнища да бъде защитата на интересите и гарантирането на правата на осигурените лица.

3. Считахме, че с предложения проект тези наши предложения не намират приложение, поради което не можем да го подкрепим.

4. БСК е готова да участва с предложението и становища в обсъждането на Мерки за повишаване на ефективността на здравноосигурителната система.

**С УВАЖЕНИЕ,**

**БОЖИДАР ДАНЕВ**  
**ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ПРЕДСЕДАТЕЛ**

