

НАРОДНО СЪБРАНИЕ  
Вх. No 49-354-01-93  
Дата 08, 09 2023

ДО  
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА  
49-то НАРОДНО СЪБРАНИЕ  
Г-Н РОСЕН ЖЕЛЯЗКОВ

08<sup>45</sup>  
М/с

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

На основание чл.87, ал. 1 от Конституцията на Република България и чл.71, ал.1 от Правилника за организацията и дейността на Народното събрание (ПОДНС) внасям проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравето, ведно с мотиви към него и предварителна оценка на въздействието, изготвена в съответствие с методологията за извършване на предварителна оценка на въздействието на законопроектите – приложение към чл. 71, ал. 3 от ПОДНС.

Моля, на основание чл.72, ал. 1 от ПОДНС да разпределите внесения от мен проект за разглеждане между постоянните комисии и да определите водеща постоянна комисия.

.....2023г.

Вносител:.....

- Александър Р. Селишкив
- Мат Йончев
- Росица Василева-Иванкова
- Любен Иванов
- Зарина Зарина
- Симеон Трафимов
- Антон Гюров
- Васил Пандев
- Иван Белчев
- Милна Мутафчиева
- Кристина Петрова
- Заминдор Кюнденов

Общая Математика  
Курсовая Работа

**Закон за изменение и допълнение на Закона за здравето**

(Обн. - ДВ, бр. 70 от 10.08.2004 г.; изм. и доп., бр. 46, 76, 85, 88, 94 и 103 от 2005 г.; бр. 18, 30, 34, 59, 71, 75, 81, 95 и 102 от 2006 г.; бр. 31, 41, 59, 82, 95 от 2007 г.; бр. 13, 102 и 110 от 2008 г.; бр. 36, 41, 74, 82, 93, 99 и 101 от 2009 г.; бр. 41, 42, 50, 59, 62, 98 и 100 от 2010 г.; бр. 8, 9, 45 и 60 от 2011 г.; бр. 38, 40, 54, 60, 82, 101 и 102 от 2012 г.; бр. 15, 30, 66, 68, 99, 104 и 106 от 2013 г.; бр. 1, 98 и 107 от 2014 г.; бр. 9, 72, 80 и 102 от 2015 г.; бр. 17, 27, 98 и 103 от 2016 г.; бр. 58, 85 и 102 от 2017 г.; бр. 18, 77, 91, 98 и 102 от 2018 г.; бр. 24, 58, 99 и 101 от 2019 г.; бр. 23, 28, 34, 44, 67, 103, 105 и 110 от 2020 г.; бр. 21 от 2021 г.; бр. 8, 17 и 18 от 2022 г.)

§ 1. Създава глава първа „а“ с чл. 28е – 28т:

**„Глава първа „а“**

**СТРАТЕГИЧЕСКИ ЗДРАВЕН СЪВЕТ**

**Раздел I**

**Общи положения**

Чл.28е. Създава се стратегически здравен съвет, наричан по-нататък „съвета“, като независим консултативен орган по въпросите на здравната политика и управлението на здравеопазването.

Чл. 28ж. Съветът има за цел:

1. да осигурява приемственост в здравната политика на държавата;
2. да изработва стратегически приоритети и да следи за тяхното спазване;
3. да извършва независимо наблюдение и анализ на здравната политика на държавата с оглед поддържане на нейната устойчивост и постигане на високо качество на медицинската помощ;
4. да анализира и определя текущи или предстоящи дефицити в националната система за здравеопазване и мерки за тяхното преодоляване;
5. да обсъжда и дава препоръки по разработени национални здравни стратегии, национални здравни програми, концепции и др. стратегически документи и да следи за тяхното спазване;
6. да служи като постоянна институционална форма за диалог и за консултации по здравната политика между законодателна и изпълнителна власт, НЗОК, изпълнителите и потребителите на медицинска помощ;

Чл.28з. Съветът осъществява дейността си на основата на принципите на:

1. независимост и публичност;
2. обективност и прозрачност;
3. равнопоставеност на неговите членове.

## **Раздел II**

### **Дейност**

Чл.28и. (1) Съветът разработва и приема решения, становища, резолюции и анализи в сферата на компетентността си.

(2) Съветът може да организира дискусии и консултации с представители на компетентните органи в ресор здравеопазване, изпълнителите и потребителите на медицинска помощ, както и с други заинтересовани страни по въпроси, свързани с управлението на здравеопазването.

Чл.28й. Компетентните органи в ресор здравеопазване са длъжни да предоставят необходимата за работата на съвета информация, доколкото друго не е установено в специални закони.

Чл.28к. За организирането, разпределението и провеждането на своята работа съветът приема вътрешни правила.

## **Раздел III**

### **Състав**

Чл.28л. (1) Съветът се състои от членове, включително председател, с високи нравствени качества, които имат висше образование с образователно-квалификационна степен „магистър“ по медицина, дентална медицина или право или друго висше образование с образователно-квалификационна степен „магистър“ и придобита специалност по „икономика на здравеопазването“ или „здравен мениджмънт“, с не по-малко от 10 години професионален опит в областта на здравеопазването.

(2) За членове на съвета не могат да бъдат излъчени лица, които:

1. са поставени под запрещение;
2. са осъждани за умишлено престъпление от общ характер, освен ако са реабилитирани;
3. които са лишени от правото да заемат ръководна, отчетническа или материалноотговорна длъжност или да упражняват определена професия или дейност;
4. са били членове на управителен или контролен орган или неограничено отговорни съдружници в дружество, когато то е прекратено поради несъстоятелност, ако са останали неудовлетворени кредитори;
5. са обявени в несъстоятелност като едноличен търговец или неограничено отговорен съдружник в търговско дружество, обявено в несъстоятелност, ако са останали неудовлетворени кредитори;

6. са съпруг/съпруга или лице във фактическо съжителство, роднина по права линия, по сребрена линия - до четвърта степен включително, и по сватовство - до втора степен включително, на друг член на съвета;

7. заемат висша публична длъжност по чл. 6, ал. 1, т.1, т.3 - т.29, т.31- т.37, т.39 - т.40 и т.47 - т.50 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество;

8. са публично ангажирани (представителни лица, мажоритарни собственици, членове на управителни органи) с фармацевтичната индустрия, тютюневата индустрия или компании предлагащи медицински изделия или импланти.

(3) Липсата на обстоятелствата по ал. 2 се удостоверява чрез декларация, депозирана от всеки член на съвета пред парламентарно представената партия или коалиция, която го е излъчила.

(4) Мандатът на членовете на съвета е 6 години. Едно лице не може да бъде избрано за член на съвета за повече от два последователни мандата.

(5) Всяка от парламентарно представените партии или коалиции излъчва по един свой представител, който може да не е народен представител, за член на съвета. В рамките на мандата по ал. 4 парламентарно представените партии или коалиции могат да подменят своите представители по реда на определянето им. Подмяната е задължителна при възникване на някое от обстоятелствата по ал. 8, т.1 - т.3 и т.5 - т.7.

(6) При произвеждане на нови избори:

1. ако в рамките на мандата по ал. 4 партия или коалиция, излъчила свой представител за член на съвета, загуби качеството си на парламентарно представена, то мандатът на нейния представител в съвета не се прекратява предсрочно.

2. при включване в състава на новоизбраното Народно събрание на нова партия или коалиция, тя излъчва свой представител за член на съвета при конституиране на новоизбраното Народно събрание.

(7) Извън случаите по ал.5, изречение второ, и ал.6, т.2 нови членове на съвета се излъчват от парламентарно представените партии или коалиции не по-рано от три месеца и не по-късно от един месец преди изтичането на мандата им. Председателят и членовете на съвета продължават да изпълняват функциите си и след изтичане на мандата до излъчването на новите членове.

(8) Мандатът на член на съвета се прекратява предсрочно с решение на съвета:

1. по негово искане;

2. при трайна невъзможност да изпълнява задълженията си за повече от 6 месеца;

3. при смърт;

4. по писмено предложение на парламентарната група или коалиция, която го е излъчила;

5. при установяване, че лицето не отговаря на изискванията на ал. 1 или при възникване на несъвместимост по ал. 2;

6. при неучастие без основателна причина в две последователни заседания на съвета;
  7. при влизане в сила на акт, с който е установен конфликт на интереси по Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.
- (9) При настъпване на обстоятелствата по ал. 8, т.1-т.3 и т.5-т.7 се уведомява парламентарната група или коалиция, която е излъчила съответния член, за определяне на нов представител за член на съвета за остатъка от мандата.

Чл.28м. На своето първо заседание съветът определя от състава си председател.

## **Раздел IV**

### **Дейност**

Чл.28н. Съветът:

1. приема вътрешни правила за дейността си;
2. приема годишните планове и отчети за дейността на съвета;
3. приема актовете по чл.28и, ал. 1;
4. определя от състава си председател, а при негово отсъствие определя лице от състава си, което го замества.

Чл.28о. (1) Съветът се събира на редовни и извънредни заседания. Редовни заседания на съвета се провеждат един път на всеки два месеца. Извънредни заседания на съвета се провеждат по инициатива на председателя или на една трета от неговите членове.

(2) Заседанията на съвета са редовни, ако на тях присъстват председателят и най-малко две трети от членовете на съвета. Членовете на съвета участват в заседанията лично и нямат право да упълномощават за това други лица.

(3) Председателят и членовете на съвета могат да гласуват "за", "против" и "въздържал се".

(4) Членовете на съвета, гласували "против" имат право да представят в писмена форма своите особени мнения, които се прилагат към утвърдения акт.

(5) Решенията на съвета се вземат с мнозинство две трети от всички негови членове. Съветът не може да взема решения неприсъствено, освен при въведени със заповед на министъра на здравеопазването временни противоепидемични мерки, с които се преустановява провеждането на групови мероприятия.

(6) На заседанията на съвета могат да присъстват и външни лица по покана на неговия председател или по искане на една трета от членовете на съвета.

Чл.28п.(1) Председателят:

1. ръководи дейността на съвета и го представлява;
2. свиква редовни и извънредни заседания на съвета и ги ръководи;

3. подписва актовете, приети от съвета и разпорежда изпращането им на заинтересуваните органи в срок от 7 работни дни, считано от датата на тяхното приемане.

Чл.28р. Съветът може да привлича външни експерти по определени въпроси.

Чл.28с. (1) Организационно-техническото и експертното обслужване на дейността на съвета се осъществява от администрацията на Народното събрание.

(2) Дейността на съвета се финансира от бюджета на Народното събрание, като средствата се посочват като разходи в отделна функционална област.

Чл.28т. Председателят и членовете на съвета не получават възнаграждение за участието си в съвета.

### ЗАКЛЮЧИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

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

Законът е приет от 49-ото Народно събрание на ..... 2023 г. и е подпечатан с официалния печат на Народното събрание.

Вносител:.....

Александър Д. Сандиш  
Юлия Йончева  
Росица Василева-Тодикова  
Любен Шерков  
Ваня Везица  
Вилел Триванов  
Антонин Гюгов  
Васил Калев  
Иван Белки  
Ульяна Мурадчиева  
Кристина Петкова  
Димитър Кайджов

Устав Мухоморова  
Казанский Амур

## **МОТИВИ**

### **към проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравето**

#### **Причини, които налагат приемането на законопроекта:**

Причините, които налагат приемането на предложения Закон за изменение и допълнение на Закона за здравето (ЗИД на 33), са продиктувани от необходимостта за предприемането на законодателни мерки в следните насоки:

Създаването на правен механизъм, гарантиращ устойчиво функциониране и развитие на националната здравна система, приемственост и последователност в разработването и изпълнението на здравната политика. Промените, в контекста на планирана здравна реформа, би следвало да се прилагат последователно с цел трайно и устойчиво решаване на проблемите на здравето на нацията. Създаването на постоянен орган към Народното събрание на РБ, в чиито състав са включени представители на всички политически партии и коалиции, чиито мандат надвишава мандата на едно Народно събрание, има за цел да осигури приемственост в здравната политика на държавата.

#### **Целите, които се поставят с приемането на законопроекта:**

В нормативната уредба са установени празноти по съществени въпроси от значение за доброто управление и ефективната дейност на здравната система, както и вътрешни противоречия и липса на систематичност, които следва да бъдат преодолени. Тези констатации потвърдиха необходимостта от значително подобряване на съществуващата нормативна уредба, като един значим ресурс с икономическо и социално значение, в следните насоки:

С „Глава първа „а“ от проекта на ЗИД на 33 за първи път се регламентира създаването на медицински съвет с цел поддържане на дългосрочна устойчивост в здравната политика на държавата. Дефинирани са основните цели на новия орган, съставът и организацията на дейността на съвета. Заложени са изисквания лицата от неговия състав да са с високи нравствени качества, да имат висше образование с образователно-квалификационна степен „магистър“ по медицина или право или друго висше образование с образователно-квалификационна степен „магистър“ и придобита специалност по „икономика на здравеопазването“, с не по-малко от 10 години професионален опит в областта на здравеопазването. Заложени са и други сериозни изисквания по отношение на членовете на състава.

#### **Финансовите и други средства, необходими за прилагането на новата уредба:**

Създаването и функционирането на Медицинския съвет ще окаже въздействие върху държавния бюджет, тъй като се предвижда организационно-техническото обслужване на Съвета да се осъществява от администрацията на Народното събрание, а необходимите средства за функционирането му да се осигурят от бюджета на парламента.

**Очаквани резултати от приемането на предложени проект на нормативен акт:**

Приемането и изпълнението на дългосрочна стратегия за развитие на българското здравеопазване, чрез осигуряване на политическа гаранция за приемственост между правителствата и последователност, ще способства за постигане на реални позитивни и стабилни резултати за здравето на нацията и ефективността на здравната система. Решенията на проблемите на здравеопазването трябва да са надпартийни и неподвластни на други, освен на обществените интереси.

**Анализ за съответствие с правото на Европейския съюз:**

Обществените отношения, предмет на проекта на ЗИД на ЗЗ не са регламентирани в европейското законодателство. Уредбата на обществените отношения, предмет на проекта на ЗИД на ЗЗ, е въпрос на национално решение и е от компетентността на отделните държави-членки. Това произтича от разпоредбата на чл. 168, пар. 7 от Договора за функциониране на Европейския съюз, която предвижда изключителна компетентност на държавите-членки по определяне на здравната им политика и организирането и предоставянето на здравни услуги и медицински грижи.

.....2023г.

Вносител:

Андреас Д. Сидилов  
Юлия Иванова  
Росица Кандова-Валева  
Любен Усков  
Заруза Зезуца  
Силена Ирифанова  
Антоний Георгиев  
Васил Петров  
Иван Белков  
Ульяна Мухоморова



# ПРЕДВАРИТЕЛНА ОЦЕНКА НА ВЪЗДЕЙСТВИЕТО

на

проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравето

## I. Основания на законодателната инициатива

Предложеният проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравето (ЗИД на ЗЗ) цели да разреши следният проблем, който не може да бъде решен в рамките на съществуващото законодателство:

Да създаде законодателни мерки за осигуряване на приемственост и последователност в разработването и изпълнението на здравната политика. Подобряването и устойчивостта на здравната система придобива особена чувствителност в контекста на протичащата в страната финансова и икономическа криза и нейните проявления. Все по-голяма е потребността от прилагането на последователна и ефективна здравна политика.

## II. Заинтересовани групи

- законодателна власт;
- изпълнителна власт;
- медицински специалисти;
- гражданско общество.

Относно готовността на законодателната и изпълнителна власт за реализирането на конкретните предложения за промени в ЗИД на ЗЗ е необходимо да се посочи, че те следват принципите на:

- правовата държава - на упражняване на държавна власт на основата на конституцията, в рамките на закони, които са създадени за постигане на справедливост и правна сигурност;
- държавната закрила здравето на гражданите като висша конституционна ценност;
- динамичното равновесие на властите чрез сътрудничество и взаимодействие между тях в областите, представляващи неоспорим национален приоритет, какъвто без съмнение е здравето на нацията.

По отношение на медицинските специалисти и гражданското общество:

Приемането на закона ще има положително въздействие върху посочените заинтересовани групи, тъй като у тях е налице убеденост в необходимостта от реформи и създаването на законови гаранции за ефективното функциониране на здравната

система и упражняването на техните права, което кореспондира със съответните задължения.

Подобряването на приемствеността и ефективността в управлението на националната здравна система в посока на координация и взаимодействие между различните нива и сектори, ще отговори на очакванията и потребностите на тези заинтересовани групи.

Икономическият и социален съвет на РБ застъпва становището, че по-съществените фактори и причини, които са довели до неефективни резултати от провежданата през последните години реформа на българското здравеопазване са: липса на приемственост в управлението и здравната политика, както и последователна политическа воля за издигане здравето на нацията сред водещите национални приоритети с цел гарантиране на националната здравна сигурност; прилагане на инцидентни и откъслечни решения и несъществени механизми, които не се вписват, или не са в един общ стратегически план; липса на обективен експертен анализ на сегашното състояние и тенденциите на общественото здраве; липса на формулирани, реалистично обосновани здравни приоритети, на обща здравно-политическа концепция и модел и др. (Становище на тема „Проект на Национална здравна стратегия 2021- 2030 г.”)

Предлаганите промени ще способстват за преодоляване на фрагментираното и вътрешно противоречиво здравно законодателство в обхванатите от ЗИД на ЗЗ сфери на действие.

### **III. Анализ на разходи и ползи**

#### **Отрицателни въздействия при неприемането на ЗИД на ЗЗ**

Предполагаемото запазване на статуквото и неприлагането на новите законови разпоредби ще доведе до следното:

Отсъствието на последователност, липса на приемственост и на нужния консенсус при изработването и прилагането на здравната политика ще позволи проблемите да не се разглеждат системно, което може да доведе до приемането на необосновани и противоречиви законодателни, политически и управленски решения с недостатъчно разгърнат потенциал за въздействие;

#### **Положителни въздействия в резултат на приемането на ЗИД на ЗЗ**

Ще се развият принципите на приемственост и последователност в разработването и изпълнението на здравната политика, чиято основна цел е обществото. Тези дейности изискват пълно сътрудничество между различните заинтересовани групи.

1. Ще се създаде правен механизъм за изграждането на цялостно отношение към здравните проблеми на нацията и устойчивото функциониране и развитие на националната здравна система с оглед гарантиране на социално справедлив достъп до медицинска помощ, системно подобряване на нормативната база и

вътрешното и хармонизиране, реалистично определяне на приоритети, контрол върху качеството и използването на публичните ресурси.

2. Актуализира се националното законодателство, което ще окаже положително въздействие върху всички идентифицирани заинтересовани страни.
3. Отстранят се пропуски, несъответствия и неравностойно третиране в регулирането на обществените отношения, които засягат всички заинтересовани страни.

#### **Социални и икономически положителни въздействия:**

Приемствеността в провеждането на здравната политика и изготвянето на надеждни и реалистични решения и прогнози се очаква да доведе до положителни икономически въздействия за всички заинтересовани групи. През последните години, въпреки непрекъснатото нарастване на средствата за здравеопазване, несъответствието между финансиране и здравни показатели на населението се задълбочава.

#### **IV. Административна тежест и структурни промени**

Предвижда се създаването на Медицински съвет към Народното събрание на РБ, като независим консултативен орган по въпросите на здравната политика. Предвижда се организационно-техническото обслужване на Медицинския съвет да се осъществява от администрацията на Народното събрание.

#### **V. Въздействие върху нормативната база**

Законопроектът ще доведе до необходимост от приемане и изменение на подзаконови нормативни актове, свързани с прилагането на закона.

#### **VI. Равно третиране от държавата и балансирано демографско развитие**

Предложението не засяга спазването на принципа на равенство съгласно българското законодателство и за равното третиране от държавата на българите и българските граждани, живеещи извън страната.

Не се очакват негативни въздействия на предложението върху балансираното демографско развитие, включително върху темповете на намаляване на броя на населението, динамиката на миграционните потоци и ограничаването на броя на емигриращите българи.

#### **ВНОСИТЕЛИ:**

Александър Д. Сидишев  
Юлия Иванова  
Росица Кандева-Иванова  
Любен Иванов

Загуза Загуза

Аннен Григорьев

Александр Григорьев

Василий Петрович

Иван Берез

Ульяна Михайловна

Евгения Петровна

Дмитрий Александрович

Иван Григорьев

Александр Анисимович