



**Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № Н-6 от 21 декември 2022 г. за функционирането на Националната здравноинформационна система - отпаднала**

[линк към консултацията](#)

**Информация**

**Откриване / Приключване:** 13.03.2024 г. - 11.04.2024 г. Неактивна

**Номер на консултация:** #8631-К

**Област на политика:** Архив - Здравеопазване

**Тип консултация:** Акт на министър

**Вносител:** Министерство на здравеопазването

**Тип носител:** Национално

---

Причини, които налагат приемането на нормативния акт:

Достъпът на всеки гражданин до неговото електронно здравно досие е негово право, гарантирано от Закона за здравето и от Наредба No Н-6 от 21 декември 2022 г. за функционирането на Националната здравноинформационна система. При сега действащата уредба този достъп може да се даде на всяко физическо лице, което притежава квалифициран електронен подпис (КЕП) или електронна идентификация по Закона за електронната идентификация. Въпреки че това става безвъзмездно, изискванията за КЕП или електронна идентификация ограничават възможностите на огромната част от гражданите да достъпват своите електронни здравни записи. Тези изисквания важат и при реализиране на достъпа до досието чрез мобилното приложение eЗдраве (мобилен достъп).

В настоящия момент под 10% от гражданите в страната разполагат със сертификати за КЕП. Това лимитира възможностите за достъп до електронното здравно досие само до една малка част от населението, което от своя страна ограничава правата на по-голямата част от гражданите. Освен потенциалното ограничаване на правата им, лишаването от достъп не дава възможност на гражданите да контролират характера и обема на изпълнените медицински дейности, които ги засягат лично. При невъзможност да бъдат проследявани и да бъдат достъпвани данните за предоставените им медицински услуги и издаваните медицински документи, гражданите са поставени в пасивна позиция и

невъзможност да защитават ефективно своите права на пациенти. От друга страна контролът на гражданите върху тази информация е най-ефективното средство и за контрол на изразходването на обществените средства. С настоящите предложения се създава възможност практически всеки гражданин, който притежава смартфон или таблет, да осъществява мобилен достъп до своето електронно здравно досие чрез активиране на специално потребителско мобилно приложение „eЗдраве“ за достъп до електронното си здравно досие (еднократно сдвояване на досието с мобилното приложение) на мобилното си устройство.

Адреси за изпращане на становища и предложения:

sslavov@mh.government.bg aognianov@mh.government.bg

## Отговорна институция

### Отговорна институция

#### Министерство на здравеопазването

Адрес: София, София, пл. Света Неделя № 5

Електронна поща: [press@mh.government.bg](mailto:press@mh.government.bg)

## Документи

### Пакет основни документи:

[Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № Н-6 от 21 декември 2022 г. за функционирането на Националната здравноинформационна система - вер. 1.0 | 12.03.2024](#)

[Мотиви - вер. 1.0 | 12.03.2024](#)

[Справка за отразяване на предложенията и становищата - вер. 1.0 | 27.06.2024](#)

---

### Консултационен документ:

---

### Справка становища:

---

## Коментари

**Автор:** Ясен Танев (13.03.2024 14:20)

Достъп да устройства на трета страна, дефиниция техническа възможност и задръстване на Лични лекари

Предложението за изменение в алинея 3, точка а, повдига важни въпроси относно въвеждането на допълнителни административни и технически натоварвания върху личните лекари. Разбира се, всяко добавяне на нови задължения изисква детайлен анализ на потенциалните последици, особено когато става въпрос за сектора на здравеопазването, където ефективността и достъпността на услугите са от критично значение.

Проблема е в изменението на текста : Алинея 3 : а при техническа възможност - и от избрания от лицето лекар в лечебно заведение за първична медицинска извънболнична помощ (личния лекар)

Проблеми и рискове, идентифицирани в предложението:

Претоварване на лекарите: Въвеждането на задачи, които изискват технически умения или допълнително време за административна работа, може да отклони лекарите от тяхната основна дейност - лечение и грижа за пациентите.

Липса на експертиза и неясна дефиниция за техническа възможност: Не всеки лекар може да притежава необходимите технически умения или ресурси, за да изпълни новите задачи. Освен това, ако терминът "техническа възможност" не е ясно дефиниран, това може да създаде правна несигурност и неравнопоставеност в предоставянето на услугите.

Рискове за доказване на идентичност и собственост на устройството: Включването на личните лекари в процеса на верификация на устройства и идентификация на пациенти може да породят рискове свързани със сигурността на данните и личната информация.

Задръстване на здравната система: Повишеното натоварване върху личните лекари и потенциалното увеличение на времето за изчакване за пациентите може да доведе до негативни последици за цялостната ефективност на здравната система.

Предложение: текста да отпадне или да се прецизира много ясно "техническа възможност", компетентност за предоставяне на услугата, както и след предоставяне на риска от грешки, забавяне, повреда на устройства и др.

Действията трябва да бъдат ограничени и описани и не трябва да включват задачи свързани с устройства на трети страни и досега до тях.

**Автор:** Преслав Недев (13.03.2024 12:01)

Предложението не е обмислено добре.

Предложението за промяна на чл.23 ал.2 т.3 не е обмислено добре. Ограничавате се само до мобилни устройства и две операционни системи, за които е създадено приложението. Това НЕ включва преносими устройства (таблет) с операционна система Windows.



## История

**Начало на обществената консултация - 13.03.2024**

**Приключване на консултацията - 11.04.2024**

**Справка за получените предложения - 27.06.2024**

[Справка за отразяване на предложенията и становищата](#)