



## НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)



УТВЪРЖДАВАМ:

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА /П/  
ВР. И. Д. УПРАВИТЕЛ НА НАЦИОНАЛНАТА  
ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

ВЯРНО С ОРИГИНАЛА: *Penkova*  
ДИРЕКТОР НА ДИРЕКЦИЯ ЧРАО  
ЗОРНИЦА ЧОЧОВА

### ИНСТРУКЦИЯ № РД-16-46/03.07.2023 г.

за условията и реда за осъществяване на контрол по чл. 72, ал. 2, 3, 4, 5, 6, 7 и 8 от  
Закона за здравето осигуряване

#### ГЛАВА ПЪРВА ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

**Чл. 1.** С тази инструкция се определят условията и редът за осъществяване на контрол по изпълнение на договорите с НЗОК за оказване на медицинска и/или дентална помощ в съответствие със Закона за здравето осигуряване (ЗЗО), Националните рамкови договори (НРД) по чл. 53, ал. 1 от ЗЗО и/или Решение по чл. 54, ал. 9 от ЗЗО на Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) и Закона за административните нарушения и наказания (ЗАНН).

**Чл. 2.** (1) Контрол по изпълнение на договорите с НЗОК за оказване на медицинска и/или дентална помощ се осъществява чрез проверки, извършвани от длъжностни лица по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО:

1. длъжностни лица - служители на НЗОК;
2. длъжностни лица от РЗОК - контрольори.

(2) Длъжностните лица - служители на НЗОК и от длъжностни лица от РЗОК - контрольори по ал. 1 осъществяват внезапен контрол по изпълнение на договорите с изпълнителите на медицинска и/или дентална помощ, контрол преди заплащане на оказаната медицинска и/или дентална помощ и последващ контрол.

(3) Контролът по ал. 2 може да се извършва и чрез проверки по постъпили жалби от здравноосигурени лица (ЗОЛ), вкл. и в случаите по чл. 35, ал. 2 от ЗЗО.

(4) В случаите по чл. 35, ал. 2 от ЗЗО проверките по ал. 3 се извършват в срок до два месеца от постъпване на съответната жалба, като за резултатите от проверката се уведомява жалбоподателят. Промяната е отразена, съгласно изменение на чл. 72, ал. 8 от ЗЗО.

(5) Внезапен контрол по смисъла на § 1, т. 25 от Допълнителните разпоредби на ЗЗО е контролът, свързан със заплащане на медицинската/денталната помощ, оказвана в изпълнение на договор с НЗОК, както и съответствието на дейността на изпълнителите на медицинска и дентална помощ с критериите за достъпност и качество на медицинската помощ, регламентирани в НРД/Решението по чл. 54, ал. 9 от ЗЗО, която се извършва в момента на предоставяне на медицинска помощ на ЗОЛ.

(6) Контрол преди заплащане на оказаната медицинска/дентална помощ по смисъла на § 1, т. 26 от Допълнителните разпоредби на ЗЗО е проверка в лечебното заведение или по документи на отчетена в РЗОК дейност преди заплащането ѝ.



(7) Последващ контрол по смисъла на § 1, т. 27 от Допълнителните разпоредби на ЗЗО е проверка в лечебното заведение или по документи на отчетена в РЗОК дейност след заплащането ѝ.

**Чл. 3.** Обект на контрол по тази инструкция са всички лечебни/здравни заведения и техните обединения, сключили договор с НЗОК, които по смисъла на чл. 58 от ЗЗО са наричани по-долу изпълнители на медицинска и/или дентална помощ (ИМП и/или ИДП).

**Чл. 4.** (1) Лицата по чл. 2, ал.1 извършват следните видове проверки на обектите по чл. 3:

1. Според планирането:

а) планови - по предварително изготвен план за контрол от структурите в НЗОК/РЗОК, осъществяващи контрол, който се утвърждава от управителя на НЗОК/директора на РЗОК;

б) извънпланови:

- по повод постъпили сигнали и жалби;

- при прекратяване на договорните отношения с ИМП/ИДП, преди изтичане на договорения срок;

- по данни от предшестващи проверки;

- по данни за установени пропуски в документите при отчитане на извършена дейност;

- по преценка на управителя на НЗОК или директора на РЗОК.

2. Според обхвата на дейността на проверявания договорен партньор:

а) пълни - обхващат цялостната дейност на проверявания договорен партньор за определен период от време;

б) тематични (частични) - проверки по предварително определена тема (проблематика).

3. Според поредността на извършване:

а) първични;

б) вторични.

4. Според участващите в проверката лица:

а) съвместни:

- от длъжностни лица - служители на НЗОК и от длъжностни лица от РЗОК - контрольори;

- с участието на други институции (Министерство на здравеопазването, Национална агенция по приходите, Изпълнителна агенция „Медицински надзор“, Регионални здравни инспекции и др.).

б) самостоятелни:

- от длъжностни лица - служители на НЗОК;

- длъжностни лица от РЗОК - контрольори.

(2) Самостоятелни проверки от длъжностни лица - служители на НЗОК се осъществяват по преценка на управителя на НЗОК и в случаите на неизпълнени от ИМП/ИДП предписания от предходни проверки или на непроверявани ИМП/ИДП.

(3) При осъществяване на съвместни проверки с участието на други институции, всяка институция запазва своята организационна и функционална независимост съобразно своята компетентност.

(4) Внезапен контрол по чл. 2, ал. 5 се осъществява чрез извършване на планови и извънпланови проверки по преценка на управителя на НЗОК/директора на РЗОК.

(5) Анкетен метод и интервю с пациенти се осъществява, като методи за събиране на първична информация при уточняване на обстоятелства и факти във връзка с дейността на изпълнителите на медицинска/дентална помощ, и за други дейности, свързани с оценката на удовлетвореността на пациентите.

**Чл. 5.** (1) Контролните органи по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО имат правата по чл. 73 от ЗЗО.

(2) За изпълнение на правомощията си по чл. 73, ал. 1 от ЗЗО контролните органи по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО имат право на достъп до информация от работодателите, осигурените и изпълнителите.



(3) Контролната дейност се осъществява по начин и във време, незатрудняващи основната дейност на ИМП/ИДП.

**ГЛАВА ВТОРА**  
**УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ОСЪЩЕСТВЯВАНЕ НА КОНТРОЛ ПО СПАЗВАНЕ НА**  
**ИЗИСКВАНИЯТА, УСТАНОВЕНИ В ЗЗО И НРД ПО ЧЛ. 54, АЛ. 1 ОТ**  
**ЗЗО/РЕШЕНИЕТО ПО ЧЛ. 54, АЛ. 9 ОТ ЗЗО, ПО ИЗПЪЛНЕНИЕ НА**  
**ДОГОВОРИТЕ С НЗОК ЗА ОКАЗВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА И/ИЛИ**  
**ДЕНТАЛНА**  
**ПОМОЩ**

**Раздел I**

**Планиране и организация на контролната дейност**  
***Планиране на контролната дейност в НЗОК***

**Чл. 6.** (1) Проверки на изпълнителите на извънболнична медицинска и/или дентална помощ, се извършват в съответствие с месечен план, утвърден от управителя на НЗОК.

(2) Месечният план по ал. 1 се разработва след сравнение и анализ на договорената, отчетена и заплатена дейност на ИМП и/или ИДП, на база справки по видове дейности, изготвени от компетентните дирекции в НЗОК.

**Чл. 7.** Проверки на изпълнителите на болнична медицинска помощ се извършват в съответствие с месечен план, утвърден от управителя на НЗОК, и разработен след сравнение и анализ на броя отчетени случаи по съответните дейности от болничната медицинска помощ с предходен отчетен период.

***Планиране на контролната дейност в РЗОК***

**Чл. 8.** (1) Районните здравноосигурителни каси разработват месечен план за извършване на проверките, в които се посочват ИМП и/или ИДП, които ще бъдат проверени след сравнение и анализ на договорената, отчетена и/или заплатена дейност, на база справки по видове дейности, изготвени от РЗОК и НЗОК.

(2) Планът по ал. 1 се утвърждава от директора на съответната РЗОК.

**Раздел II**

**Условия и ред за извършване на проверки**

**Чл. 9.** (1) Длъжностните лица - служители на НЗОК извършват проверка по изпълнение на договорите за оказване на медицинска/дентална помощ на основание заповед на управителя на НЗОК или от оправомощено от него длъжностно лице.

(2) Заповедта по ал. 1 съдържа правните и фактическите основания за издаването ѝ; територията на съответната РЗОК, където се намира обекта/ите на проверката проверяващото лице (лица); обекта/и - наименование и месторазположение; вид, задача и срок на проверката.

(3) Служителите на НЗОК по ал. 1 могат да извършват проверки на територията на цялата страна.

(4) Директорът на РЗОК, на чиято територия се извършва проверката по ал. 1, следва да оказва пълно съдействие на длъжностните лица - служители на НЗОК.

**Чл. 10.** (1) Управителят на НЗОК или от оправомощено от него длъжностно лице може със заповед да разпорежи извършване на проверка от контролори от РЗОК с участието на служители на НЗОК.

(2) Заповедта по ал. 1 съдържа: правните и фактическите основания за издаването ѝ; служителите на НЗОК, които ще участват в проверката; обекта на проверката, вид, задачата и срок на проверката; както и РЗОК, на чиято територия тя ще се извърши.



(3) На основание заповедта на управителя на НЗОК, директорът на РЗОК издава заповед, която съдържа: правните и фактическите основания за издаването ѝ; служителите на НЗОК, както и длъжностни лица от РЗОК - контролори, които ще участват в проверката; обект/и на проверката - наименование и месторазположение, вид, задача и срок на проверката.

(4) Директорът на РЗОК на чиято територия се извършва проверката по ал. 1, следва да оказва пълно съдействие на длъжностните лица - служители на НЗОК.

**Чл. 11.** (1) Служителите на РЗОК - контролори могат да извършват проверки на територията на съответната РЗОК по заповед на нейния директор или оправомощено от него длъжностно лице.

(2) Заповедта по ал. 1 съдържа: правните и фактическите основания за издаването ѝ; проверяващото лице (лица); обекта - наименование и месторазположение; вид, задача и срок на проверката.

**Чл. 12.** (1) По заповед на управителя на НЗОК или на оправомощено от него длъжностно лице, служителите на РЗОК - контролори могат да извършват проверки на територията на съответната РЗОК или на територията на друга РЗОК.

(2) За издаване на заповедта по ал. 1 на управителя на НЗОК за извършване на проверка на територията на друга РЗОК, контролорите се определят по предложение на директора на РЗОК, на която са служители.

(3) Заповедта по ал. 1 съдържа: правните и фактическите основания за издаването ѝ; предложеното/ите по реда на ал. 2 проверяващото лице (лица); територията на съответната РЗОК, където се намира обекта/ите на проверката; обекта/и - наименование и месторазположение; вид, задача и срок на проверката.

(4) Директорът на РЗОК, на чиято територия се извършва проверката по ал. 1, следва да оказва пълно съдействие на служителите на РЗОК - контролори, посочени в заповедта по ал. 3.

**Чл. 13.** (1) При извършване на проверките по чл. 9, чл. 10, чл. 11 или чл. 12, могат да присъстват експерти на БЛС/БЗС, които не са в договорни отношения с проверявания ИМП/ИДП.

(2) Включването на експертите на БЛС/БЗС в заповедите за проверките по ал. 1 на управителя на НЗОК, респ. директора на РЗОК, се осъществява след посочване в писмен вид от страна на председателя на РК на БЛС/РК на БЗС, на чиято територия се осъществява проверката, на представителите на РК на БЛС със съответна специалност/представителите на РК на БЗС.

**Чл. 14.** (1) При извършване на проверките по чл. 9, чл. 10, чл. 11 или чл. 12 на изпълнители на болнична помощ по преценка на управителя на НЗОК/директора на РЗОК могат да се изискват писмени становища от други специалисти, с които се сключват договори.

(2) Специалността/профилът на специалиста следва да бъде съобразен с вида, характера и спецификата на дейностите, по които е необходимо произнасянето му.

(3) Специалистите по ал. 1 представят писмените си становища в определен от управителя на НЗОК/директора на РЗОК в договора срок.

**Чл. 15.** Преди откриване на проверка по чл. 9, чл. 10, чл. 11 или чл. 12, проверяващото лице (лица), както и лицата по чл. 13 и чл. 14, подписват декларация по образец съгласно приложение № 1 за конфликт на интереси и за опазване на информацията, до която имат достъп при изпълнение на служебните им задължения.

**Чл. 16.** (1) При откриване на проверка по чл. 9, чл. 10, чл. 11 или чл. 12, проверяващото лице (лица) се легитимират и връчват екземпляр от заповедта за проверка на ИМП и/или ИДП - обект на проверката.

(2) Екземпляр от заповедта за проверка се подписва от представляващия ИМП и/или ИДП или от упълномощено от него лице.

(3) При отказ да се приеме заповедта проверката се извършва и без връчването ѝ, като това обстоятелство, както и датата и часът на отказа се отбелязват в нея и това се удостоверява от проверяващото лице (лица).



**Чл. 17.** (1) Изпълнителите на медицинска и/или дентална помощ са длъжни да оказват съдействие на проверяващото лице (лица) при изпълнение на служебните им задължения и да им предоставят при поискване всички документи по сключените договори, както и отчетната документация в изпълнение на тези договори.

(2) Изпълнителите на медицинска и/или дентална помощ, са длъжни да осигурят достъп на длъжностните лица по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО до помещенията, в които се изпълнява дейността по сключения договор, съответно се съхраняват документи, лекарствени продукти, диетични храни за специални медицински цели, медицински изделия и/или високоспециализирани уреди/апарати за индивидуална употреба и помощни средства, приспособления и съоръжения за хората с увреждания при спазване на здравните изисквания.

(3) Лицата по ал. 1 са длъжни да представят на длъжностните лица по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО исканите от тях описи, справки, сведения, декларации, обяснения, рекапитулации и други документи и информация, както и да оказват съдействие при изпълнението на служебните им задължения.

(4) Длъжностните лица по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО изискват документите по ал. 1-3 по опис съгласно приложение № 2 и определят срок за предоставянето им от ИМП/ИДП.

(5) Копията на документи, относими към установените нарушения, които са необходими за приключване на проверката, се предоставят заверени с подпис и печат.

**Чл. 18.** (1) За резултатите от извършената проверка и установени нарушения по чл. 73, ал. 1 от ЗЗО, контролните органи по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО съставят протокол по образец съгласно приложение № 3, в който вписват:

1. обектът на проверката - наименование и месторазположение;
2. данните за проверката - дата и място на съставяне, основание за извършване на проверката, проверяващото лице (лица);
3. описание на установените факти;
4. констатираните нарушения при изпълнение на договора с ИМП/ИДП;
5. задължителните предписания и сроковете за отстраняване на констатираните нарушения, препоръки за подобряване на дейността на ИМП/ИДП;
6. подписът на съставителя (ите);
7. срокът за възражение, установен в ЗЗО;
8. дата на връчване и подпис на лицето - обект на проверката.

(2) В случаите по чл. 13, неразделна част от протокола по ал. 1 са писмените становища на експертите на БЛС/БЗС.

(3) Екземпляр от протокола се предоставя на лицето - обект на проверката или упълномощено от него лице срещу подпис. В случай на отказ от ИМП/ИДП - обект на проверката да подпише протокола, връчването се удостоверява от свидетел/и.

(4) В случаите по чл. 9, екземпляр от протокола се предоставя на управителя на НЗОК, а заверено копие от него се изпраща на директора на РЗОК, който е сключил договор с ИМП/ИДП - обект на проверката и на съответната РК на БЛС/РК на БЗС. Екземпляр от протокола по ал. 3 може да бъде предоставен на лицето - обект на проверката срещу подпис и чрез съответната РЗОК, с която е сключен договор с ИМП/ИДП - обект на проверката.

(5) В случаите по чл. 10, екземпляр от протокола се предоставя на директора на РЗОК, който е сключил договор с ИМП/ИДП - обект на проверката, а заверено копие от него се изпраща на управителя на НЗОК и на съответната РК на БЛС/РК на БЗС.

(6) В случаите по чл. 11, екземпляр от протокола се предоставя на директора на РЗОК, който е сключил договор с ИМП/ИДП - обект на проверката, а заверено копие от него се изпраща на съответната РК на БЛС/РК на БЗС.

(7) В случаите по чл. 12, екземпляр от протокола се предоставя на управителя на НЗОК, а заверено копие от него се изпраща на директора на РЗОК, който е сключил договор с ИМП/ИДП - обект на проверката и на съответната РК на БЛС/РК на БЗС. Екземпляр от протокола по ал. 3 може да бъде предоставен на лицето - обект на проверката срещу подпис и чрез съответната РЗОК, с която е сключен договор с ИМП/ИДП - обект на проверката.



(8) Длъжностните лица - служители на НЗОК и длъжностни лица от РЗОК - контролори предоставят с доклад на управителя на НЗОК, съответно на директора на РЗОК, който е сключил договор с ИМП/ИДП - обект на проверката, екземпляр/копие от протокола за извършената проверка с приложени съответните документи и събраните доказателства, по реда на ал. 4, 5, 6 и 7.

(9) Докладът по ал. 8 следва да съдържа и предложение за санкции, в случаите на констатирани нарушения.

(10) В случаите по чл. 10 и чл. 12, докладът по ал. 8 се изготвя до директора на РЗОК, който е сключил договор с ИМП/ИДП – обект на проверката и до управителя на НЗОК, с приложени съответните документи и събраните доказателства.

(11) При констатирани от извършената проверка нарушения на Кодекса за професионална етика на лекарите/Кодекса за професионална етика на лекарите по дентална медицина, управителят на НЗОК, съответно директорът на РЗОК уведомява съответната комисия за професионална етика към БЛС/БЗС.

**Чл. 19.** (1) Лицето - обект на проверката, има право да даде писмено становище по направените от длъжностното лице по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО констатации в 7-дневен срок от връчването на протокола по чл. 18, ал. 1. Писменото становище може да бъде подадено и чрез ССЕВ.

(2) В случаите по чл. 9, становището по ал. 1 се подава пред управителя на НЗОК, чрез директора на РЗОК, с когото е сключил договор с ИМП/ИДП - обект на проверката.

(3) В случаите по чл. 10, становището по ал. 1 се подава пред директора на РЗОК.

(4) В случаите по чл. 11, становището по ал. 1 се подава пред директора на РЗОК.

(5) В случаите по чл. 12, становището по ал. 1 се подава пред управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК, който е сключил договор с ИМП/ИДП - обект на проверката.

(6) Когато становището по ал. 1 е подадено директно пред управителя на НЗОК, същият незабавно го изпраща на директора на РЗОК, с когото е сключил договор с ИМП/ИДП - обект на проверката, за внасяне на спора в арбитражната комисия.

(7) Когато становището по ал. 1 е подадено пред управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК, с когото е сключил договор с ИМП/ИДП - обект на проверката, последният уведомява писмено управителя на НЗОК за това обстоятелство, като цялата административна преписка по случая се изпраща от директора на РЗОК до управителя на НЗОК след като арбитражната комисия се произнесла с решение.

**Чл. 20.** (1) При установяване на административни нарушения по чл. 105д и 105е от ЗЗО при проверка по чл. 9, чл. 10, чл. 11 или чл. 12, актовете за установяване на административни нарушения се съставят от длъжностните лица по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО, извършили проверката, по реда на ЗАНН.

(2) Актът за установяване на административно нарушение по ал. 1 се съставя по образец съгласно приложение № 4, който съдържа реквизитите по чл. 42 от ЗАНН:

1. собственото, бащиното и фамилното име на съставителя и длъжността му;

2. датата на съставяне на акта;

3. датата и мястото на извършване на нарушението;

4. описание на нарушението и обстоятелствата, при които е било извършено;

5. законните разпоредби, които са нарушени;

6. собственото, бащиното и фамилното име и възрастта на нарушителя, точния му адрес и местоработата, единен граждански номер, а в случай че е чужденец - имената, точния адрес, дата на раждане, а ако има информация за това - и място на раждане, по паспорт или заместващ го документ за пътуване с посочване на номер, дата на издаване и издател на документа;

7. имената и точните адреси на свидетелите, единен граждански номер;

8. обясненията или възраженията на нарушителя, ако е направил такива;

9. имената и точните адреси на лицата, които са претърпели имуществени вреди от нарушението, единен граждански номер;

10. опис на писмените материали и на иззетите вещи, ако има такива, и кому са поверени за пазене.



(3) Актът за установяване на административно нарушение се съставя в присъствие на нарушителя и свидетелите, които са присъствали при извършване или установяване на нарушението. Когато нарушителят е известен, но не може да се намери или след покана не се яви за съставяне на акта, актът се съставя и в негово отсъствие.

(4) При липса на свидетели, присъствали при извършването или установяването на нарушението, или при невъзможност да се състави акт в тяхно присъствие, той се съставя в присъствие на двама други свидетели, като това изрично се отбелязва в него.

(5) Когато нарушението е установено въз основа на официални документи, актът може да се състави и в отсъствието на свидетели.

(6) В акта за установяване на административно нарушение нарушителят може да посочи, че желае наказателното постановление да му бъде връчено чрез изпращане на съобщение до персонален профил, регистриран в информационната система за сигурно електронно връчване като модул на Единния портал за достъп до електронни административни услуги по смисъла на Закона за електронното управление.

(7) Не се съставя акт и не се образува административнонаказателно производство, а образуваното се прекратява, когато:

а) нарушителят е починал;

б) нарушителят е изпаднал в постоянно разстройство на съзнанието;

в) това е предвидено в закон или указ.

г) не се образува административнонаказателно производство, ако не е съставен акт за установяване на нарушението в продължение на три месеца от откриване на нарушителя или ако е изтекла една година от извършване на нарушението, като във втория случай не се издава акт.

**Чл. 21.** (1) Свидетелите са:

1. свидетели, които присъстват при извършване на нарушението;

2. свидетели на установяване на нарушението;

3. свидетели при предявяване на акта за административно нарушение, когато нарушителят откаже да го подпише;

4. свидетели, които присъстват при съставянето на акта.

(2) В акта за административно нарушение се посочва категорията на свидетеля по ал.1, като последният задължително го подписва.

(3) Свидетели могат бъдат и лица, които са в служебни правоотношения с актосъставителя, експертите на БЛС/БЗС, пациенти и др. лица.

**Чл. 22.** (1) Актът за административно нарушение се подписва от съставителя и поне от един от свидетелите, посочени в него, и се предявява на нарушителя да се запознае със съдържанието му и го подпише със задължение да уведоми наказващия орган, когато промени адреса си.

(2) Когато нарушителят откаже да подпише акта, това се удостоверява с подписа на един свидетел, името и точния адрес на който се отбелязват в акта.

(3) При подписване на акта, на нарушителя се връчва екземпляр от него срещу разписка, а в акта се отбелязва датата на неговото подписване. Актът може да бъде връчен и чрез ССЕВ.

(4) Актът за административно нарушение се съставя в три екземпляра: един за нарушителя, един за административно-наказващия орган и един за съда.

(5) Актът за установяване на административно нарушение се прилага към протокола по чл. 18, ал. 1, както и заверени копия на съответните документи, от които се установяват нарушенията и други събрани доказателства.

**Чл. 23.** Освен възраженията при съставянето на акта, в 7-дневен срок от подписването му нарушителят може да направи и писмени възражения по него.

**Чл. 24.** (1) При осъществяване на контролната дейност от длъжностни лица - служители на НЗОК и от длъжностни лица от РЗОК – контролори, ЗОЛ могат да бъдат поканени за доброволно съдействие с цел уточняване на обстоятелства и факти във връзка с дейността на ИМП и/или ИДП.



(2) В случаите, когато ЗОЛ удостоверяват своите твърдения с документи, контролните органи прилагат към протокола/акта за административно нарушение копия на тези документи, които заверяват с „Вярно с оригинала”, дата и подпис.

(3) При невъзможност ЗОЛ да представи документи, то излага своите твърдения в писмен вид или в анкета, като поставя дата и подпис. Писмените изложения/анкети се прилагат към протокола/акта за административно нарушение.

### **Раздел III**

#### **Налагане на санкции и видове санкции.**

#### **Налагане на административни наказания и видове административни наказания. Възстановяване на неоснователно получени суми.**

**Чл. 25.** (1) При констатирани нарушения от контролните органи по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО: длъжностните лица - служители на НЗОК и длъжностни лица от РЗОК - контролори, по изпълнение на договорите за оказване на медицинска и/или дентална помощ се налагат:

1. санкции, предвидени в НРД за медицинските дейности по чл. 53, ал. 1 от ЗЗО/НРД за денталните дейности по чл. 53, ал. 1 от ЗЗО/Решение по чл. 54, ал. 9 от ЗЗО;

2. глоби или имуществени санкции съгласно административнонаказателните разпоредби на ЗЗО.

(2) Предвидените в НРД за медицинските дейности по чл. 53, ал. 1 от ЗЗО/НРД за денталните дейности по чл. 53, ал. 1 от ЗЗО/Решението по чл. 54, ал. 9 от ЗЗО санкции се прилагат при нарушение, констатирано по реда на раздел II на тази инструкция.

(3) Предвидените в чл.105д и чл.105е от ЗЗО глоби или имуществени санкции се прилагат при нарушение, констатирано по реда на ЗАНН и раздел II на тази инструкция.

(4) За маловажни случаи на нарушения, санкциониращият орган може да не наложи санкция, като направи предписание за отстраняване на съответното нарушение и предупреди нарушителя, че при повторно извършване на нарушение ще му бъде наложена санкция.

**Чл. 26.** (1) В случаите по чл. 76а от ЗЗО, когато ИМП/ИДП е получил суми без правно основание, които не са свързани с извършване на нарушение по ЗЗО/НРД/Решението по чл. 54, ал. 9 от ЗЗО, и това е установено при проверка от контролните органи по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО, изпълнителят е длъжен да възстанови сумите.

(2) В случаите по ал. 1 се съставя протокол за неоснователно получени суми съгласно приложение № 5. Лицето - обект на проверката, има право да представи писмено възражение пред управителя на НЗОК, съответно пред директора на РЗОК в 7-дневен срок от връчване на протокола. Писменото възражение може да бъде подадено и чрез ССЕВ.

(3) В случаите по чл. 9, възражението по ал. 2 се подава пред управителя на НЗОК, чрез директора на РЗОК, който е сключил договор с ИМП/ИДП - обект на проверката.

(4) В случаите по чл. 10, възражението по ал. 2 се подава пред директора на РЗОК.

(5) В случаите по чл. 11, възражението по ал. 2 се подава пред директора на РЗОК.

(6) В случаите по чл. 12, възражението по ал. 2 се подава пред управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК, който е сключил договор с ИМП/ИДП - обект на проверката.

(7) След изтичане на срока за възражение по ал. 2, управителят на НЗОК, съответно директорът на РЗОК издава писмена покана за възстановяване на сумите, получени без правно основание съгласно приложение № 6, която се връчва на ИМП/ИДП. Писмената покана се издава до 10 работни дни след изтичане на срока за възражение по ал. 2. Писмена покана за възстановяване на сумите, получени без правно основание може да бъде връчена и чрез ССЕВ.

(8) Поканата за възстановяване на сумите по ал. 1 подлежи на обжалване по реда на Административнопроцесуалния кодекс.

(9) В 14-дневен срок от получаване на поканата изпълнителят е задължен доброволно да внесе дължимите суми.

(10) Когато ИМП/ИДП не изпълни поканата в срока по ал. 9, дължимата сума се прихваща от следващото плащане по договора. Когато договорът е прекратен и/или не се



дължат плащания по него, сумата се събира по съдебен ред.

**Чл. 27.** (1) В случаите по чл. 76б от ЗЗО, когато ИМП/ИДП е получил суми без правно основание в резултат на извършено нарушение по ЗЗО/НРД/Решението по чл. 54, ал. 9 от ЗЗО, управителят на НЗОК, съответно директорът на РЗОК удържа неоснователно платените суми, като на нарушителя се налагат наказания, определени в ЗЗО/НРД/Решението по чл. 54, ал. 9 от ЗЗО.

(2) В случаите по ал. 1 се съставя и протокол за неоснователно получени суми съгласно приложение № 5. Лицето - обект на проверката, има право да представи писмено възражение пред управителя на НЗОК, съответно пред директора на РЗОК в 7-дневен срок от връчване на протокола. Писменото възражение може да бъде подадено и чрез ССЕВ.

(3) Възражението по ал. 2 се подава по реда на чл. 26, ал. 3, 4, 5 или 6.

(4) След изтичане на срока за възражение по ал. 2, при липса на постъпило възражение и в случаите, когато лицето - обект на проверката, направи възражение по ал. 2 и управителят на НЗОК, съответно директорът на РЗОК не го уважи, същият издава писмена покана за възстановяване на сумите, получени без правно основание, след влизане в сила на наказателното постановление и/или на заповедта за налагане на санкция. Писмената покана се издава до 10 работни дни след влизане в сила на наказателното постановление и/или на заповедта за налагане на санкция.

**Чл. 28.** Протоколите по чл. 74, ал. 3 и чл. 76а, ал. 2 от ЗЗО и протоколите в случаите на констатирано нарушение с получаване на суми без правно основание по чл. 76б от ЗЗО се връчват по реда на Данъчно-осигурителния процесуален кодекс.

**Чл. 29.** (1) В случаите по чл. 9, писмената покана по чл. 26, ал. 7 или по чл. 27, ал. 4 се издава от управителя на НЗОК.

(2) В случаите по чл. 10, писмената покана по чл. 26, ал. 7 или по чл. 27, ал. 4 се издава от директора на РЗОК.

(3) В случаите по чл. 11, писмената покана по чл. 26, ал. 7 или по чл. 27, ал. 4 се издава от директора на РЗОК.

(4) В случаите по чл. 12, писмената покана по чл. 26, ал. 7 или по чл. 27, ал. 4 се издава от управителя на НЗОК, по предложение на директора на РЗОК, който е сключил договор с ИМП/ИДП - обект на проверката.

**Чл. 30.** Контролът по изпълнение на броя на определените специализирани медицински дейности и стойностите на назначаваните медико-диагностични дейности се осъществява по реда на чл. 76а и чл. 76б от ЗЗО, като за целта се извършва проверка, за резултатите от нея се съставя „Протокол за неоснователно получени суми” и се издава писмена покана за възстановяване на суми, получени без правно основание.

**Чл. 31.** (1) Санкциите по НРД за медицинските дейности по чл. 53, ал. 1 от ЗЗО/ НРД за денталните дейности по чл. 53, ал. 1 от ЗЗО/Решение по чл. 54, ал. 9 от ЗЗО са:

1. финансова неустойка;

2. прекратяване на договор.

(2) За всяко констатирано нарушение се прилага съответна по вид и размер санкция.

(3) При констатирани нарушения, извършени от различни лекари/лекари по дентална медицина от лечебното заведение - ИМП/ИДП, за всяко едно от тях се налага съответната санкция.

(4) В случаите по ал. 3, общият размер на санкцията е сбор от санкциите за всяко едно нарушение.

(5) В случаите по ал. 3, общият размер на санкцията е сбор от санкциите за нарушенията, извършени от отделните лекари/лекари по дентална медицина.

(6) При констатирани нарушения по изпълнение на КП, АПр, КПр и КДН за всяко едно от тях се налага съответната по вид и размер санкция.

(7) В случаите по ал. 6, общият размер на санкцията е сбор от санкциите за всяко едно нарушение.

**Чл. 32.** (1) В случаите по чл. 59, ал. 11 от ЗЗО, управителят на НЗОК, съответно



директорът на РЗОК прекратява договор при отчитане на дейност, която не е извършена, както и при извършване и отчитане на медицинска дейност, за която няма съответни медицински индикации, установено по реда на чл. 72, ал. 2 от ЗЗО:

а) от изпълнител на извънболнична медицинска помощ по определен пакет - частично, по отношение на лекаря/лекаря по дентална медицина, който не е извършил тази дейност;

б) от изпълнител на болнична медицинска помощ - частично, за съответната медицинска дейност от пакета (клинични пътеки или процедури), по която е отчетена неизвършената дейност;

(2) При повторно извършване на нарушението по ал. 1, договорът с изпълнителя се прекратява изцяло.

(3) Заповедта за прекратяване на договора подлежи на оспорване по реда на АПК.

**Чл. 33.** (1) Административните наказания по чл. 105д и 105е от ЗЗО са:

1. глоби - за ФЛ;

2. имуществена санкция - за ЕТ и за ЮЛ.

(2) Когато с едно деяние са извършени няколко административни нарушения или едно и също лице (лекар/лекар по дентална медицина) е извършило няколко отделни нарушения, наложените наказания се налагат поотделно за всяко едно от тях.

(3) За маловажни случаи на административни нарушения наказващият орган може да не наложи наказание, като предупреди нарушителя, че при повторно извършване на нарушение, ще му бъде наложено административно наказание.

#### **Раздел IV**

#### **Санкции при констатирани нарушения. Глоби и имуществени санкции при констатирани административни нарушения.**

**Чл. 34.** (1) Санкциите при констатирани по реда на раздел II на тази инструкция нарушения от контролните органи по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО, по изпълнение на договорите за оказване на медицинска и/или дентална помощ, са посочени в НРД за медицинските дейности по чл. 53, ал. 1 от ЗЗО/НРД за денталните дейности по чл. 53, ал. 1 от ЗЗО/Решението по чл. 54, ал. 9 от ЗЗО.

(2) Глобите или имуществени санкции при констатирани по реда на ЗАНН и раздел II на тази инструкция административни нарушения от контролните органи по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО, по изпълнение на договорите за оказване на медицинска и/или дентална помощ, са посочени в чл. 105д и чл.105е от Административнонаказателните разпоредби на ЗЗО.

#### **Раздел V**

#### **Производство по налагане на санкции и административни наказания.**

##### *Производство по налагане на санкции.*

**Чл. 35.** (1) Когато лицето - обект на проверката, не изрази становище по чл. 19 или изразеното от него становище не съдържа възражения по направените констатации от длъжностното лице по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО, управителят на НЗОК, съответно, директорът на РЗОК издава заповед по образец съгласно приложение № 7, с която налага санкция. Заповедта за налагане на санкции може да бъде връчена и чрез ССЕВ.

(2) В 14-дневен срок от получаването на заповедта по ал. 1, ИМП/ИДП е задължен доброволно да внесе дължимите суми.

(3) Когато ИМП/ИДП не внесе доброволно дължимата сума, тя се прихваща от следващото плащане по договора. Когато договорът е прекратен и/или не се дължат плащания по него, сумата се събира по съдебен ред.

**Чл. 36.** (1) В случаите, когато лицето-обект на проверка оспори констатациите на длъжностното лице по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО, управителят на НЗОК, съответно директорът на РЗОК, в 7-дневен срок от получаване на писменото становище по чл. 19 изпраща спора за



решаване от арбитражна комисия. Когато констатациите са оспорени пред управителя на НЗОК, спорът се решава от арбитражната комисия на тази РЗОК, с чийто директор ИМП/ИДП - обект на проверката, е сключил договор.

(2) Арбитражната комисия се произнася с решение в двуседмичен срок от получаване на преписката.

(3) Арбитражът не е задължителен, освен ако арбитражната комисия не се е сформирала при условията на чл. 75, ал. 5 от ЗЗО в двуседмичен срок от писмената покана на директора на съответната РЗОК до съответните лица и организации.

**Чл. 37.** (1) В случай, че арбитражната комисия потвърди констатациите на длъжностното лице по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО, управителя на НЗОК, съответно директорът на РЗОК издава заповед за налагане на предвидените в НРД за медицинските дейности по чл. 53, ал. 1 от ЗЗО/НРД за денталните дейности по чл. 53, ал. 1 от ЗЗО/Решението по чл. 54, ал. 9 от ЗЗО санкции.

(2) Санкциите по ал. 1 се налагат със заповед на управителя на НЗОК, съответно директора на РЗОК, по образец съгласно приложение № 7, която се издава до 15 работни дни от уведомяването от страна на арбитражната комисия на управителя на НЗОК, съответно директора на РЗОК, че са потвърдени констатациите на длъжностното лице по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО, и се съобщава на лицето - обект на проверката.

(3) Когато нарушението е установено от длъжностни лица-контрольори на РЗОК, извършили проверка на територията на друга РЗОК, предложението до управителя на НЗОК за издаването на заповедта за санкция се прави от директора на тази РЗОК, с чийто директор ИМП/ИДП - обект на проверката, е сключил договор.

(4) Санкциите подлежат на съдебно обжалване по реда на Административнопроцесуалния кодекс.

**Чл. 38.** (1) В случаите по чл. 9, заповедта за налагане на санкция по чл. 37, ал. 2 се издава от управителя на НЗОК.

(2) В случаите по чл. 10, заповедта за налагане на санкция по чл. 37, ал. 2 се издава от директора на РЗОК.

(3) В случаите по чл. 11, заповедта за налагане на санкция по чл. 37, ал. 2 се издава от директора на РЗОК.

(4) В случаите по чл. 12, заповедта за налагане на санкция по чл. 37, ал. 2 се издава от управителя на НЗОК, по предложение на директора на РЗОК, който е сключил договор с ИМП/ИДП - обект на проверката.

**Чл. 39.** (1) В случай, че арбитражната комисия отхвърли изцяло констатациите на длъжностното лице по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО, управителят на НЗОК, съответно директорът на РЗОК писмено уведомява лицето - обект на проверката, за решението за прекратяване на производството.

(2) В случаите, когато арбитражната комисия не се произнесе с решение в срока по чл. 75, ал. 7 от ЗЗО или е налице равен брой гласове, комисията изготвя протокол, екземпляр от който се предоставя на управителя на НЗОК, съответно директора на РЗОК и на председателя на РК на БЛС/БЗС. Препис-извлечение от протокола се предоставя на лицето - обект на проверката.

(3) След запознаване с протокола по ал. 2, управителят на НЗОК, съответно директорът на РЗОК може да наложи с мотивирана заповед предвидените в НРД за медицинските дейности или НРД за денталните дейности по чл. 53, ал. 1 от ЗЗО/Решението по чл. 54, ал. 9 от ЗЗО санкции.

(4) В случай, че съответните районни колегии на съсловните организации на лекарите и на лекарите по дентална медицина, не са посочили свои представители в сроковете по чл. 75, ал. 6 от ЗЗО за създаване на арбитражна комисия, управителят на НЗОК, съответно директорът на РЗОК, издава мотивирана заповед, с която може да наложи санкциите, без да е необходимо становището по чл. 74, ал. 4 от ЗЗО да бъде разглеждано от такава комисия.

**Чл. 40.** Арбитражните комисии работят в съответствие с чл. 75 от ЗЗО при спазване на Правилата за работа, посочени в НРД за медицинските дейности по чл. 53, ал. 1 от ЗЗО/НРД



за денталните дейности по чл. 53, ал. 1 от ЗЗО/Решението по чл. 54, ал. 9 от ЗЗО.

*Производство по налагане на административни наказания.*

**Чл. 41.** (1) В 14-дневен срок от подписването на акта за установяване на административно нарушение той се изпраща на наказващия орган заедно с възраженията, събраните доказателства и другите приложения към преписката.

(2) Преди да са произнесе по преписката, наказващият орган: проверява акта с оглед на неговата законосъобразност и обоснованост; преценява възраженията и събраните доказателства; когато е необходимо, извършва и разследване на спорните обстоятелства.

(3) Разследването по ал. 2 може да бъде възложено и на други длъжностни лица от РЗОК/НЗОК.

**Чл. 42** Наказващият орган е длъжен да се произнесе по административнонаказателната преписка в месечен срок от получаването ѝ.

**Чл. 43.** (1) Административното наказание се налага с наказателно постановление.

(2) Наказателното постановление се издава от управителя на НЗОК, съответно от директора на РЗОК или от оправомощени от него длъжностни лица.

**Чл. 44.** (1) В случаите по чл. 9, наказателното постановление по чл. 43, ал. 2 се издава от управителя на НЗОК или от оправомощено от него длъжностно лице.

(2) В случаите по чл. 10, наказателното постановление по чл. 43, ал. 2 се издава от директора на РЗОК или от оправомощено от него длъжностно лице.

(3) В случаите по чл. 11, наказателното постановление по чл. 43, ал. 2 се издава от директора на РЗОК или от оправомощено от него длъжностно лице.

(4) В случаите по чл. 12, наказателното постановление по чл. 43, ал. 2 се издава от управителя на РЗОК или от оправомощено от него длъжностно лице, по предложение на директора на РЗОК, който е сключил договор с ИМП/ИДП - обект на проверката.

**Чл. 45.** (1) Наказателното постановление трябва да бъде подписано от лицето по чл. 43, ал. 2, което го е издало и да съдържа реквизитите по чл. 57 от ЗАНН по образец съгласно приложение № 8, а именно:

1. собственото, бащиното и фамилното име и длъжността на лицето, което го е издало;
2. датата на издаването и номерата на постановлението;
3. датата на акта, въз основа на който се издава, и името, длъжността и местослуженето на актосъставителя;
4. собственото, бащиното и фамилното име на нарушителя и точния му адрес, единен граждански номер, а в случай че е чужденец - имената, точния адрес, дата на раждане, а ако има информация за това - и място на раждане, по паспорт или заместващ го документ за пътуване с посочване на номер, дата на издаване и издател на документа;
5. описание на нарушението, датата и мястото, където е извършено, обстоятелствата, при които е извършено, както и на доказателствата, които го потвърждават;
6. законните разпоредби, които са били нарушени виновно;
7. вида и размера на наказанието;
8. отегчаващите и смекчаващи обстоятелства и другите обстоятелства, взети предвид при определяне вида и размера на наказанието;
9. вещите, които се отнемат в полза на държавата;
10. размера на обезщетението и на кого следва да се заплати;
11. дали наказателното постановление подлежи на обжалване, в какъв срок и пред кой съд.

(2) С наказателното постановление нарушителят се уведомява и за правата му по чл. 79б от ЗАНН;

**Чл. 46.** Наказателното постановление подлежи на обжалване в 14-дневен срок от връчването му чрез наказващия орган, който го е издал, пред районния съд, в района на който е извършено или довършено нарушението.

**Чл. 47.** (1) Наказателното постановление не се привежда в изпълнение до изтичането



на срока за обжалване по реда на ЗАНН. При обжалване на наказателното постановление то се изпълнява след приключване на съдебното производство и влизане в сила на съдебното решение.

(2) Привеждането в изпълнение на наказателното постановление се осъществява доброволно или принудително по реда на раздел IX от ЗАНН.

## **Раздел VI**

### **Контрол по документи на отчетената в РЗОК дейност преди заплащането и след заплащането ѝ на ИМП/ИДП**

**Чл. 48.** (1) Контролът по документи на отчетената в РЗОК дейност се осъществява след прием и/или обработка в НЗОК/РЗОК на отчетните документи при условията и сроковете, определени в НРД по чл. 54, ал. 1 от ЗЗО/Решението по чл. 54, ал. 9 от ЗЗО.

(2) След окончателната обработка на отчетните документи по ал. 1, ИМП/ИДП се уведомяват за дейностите, подлежащи на заплащане, и за отхвърлената от заплащане дейност и основанията за отхвърляне ѝ.

(3) За отхвърлената дейност, оспорена от ИМП/ИДП и отказана да бъде коригирана от ИМП/ИДП, се извършва контрол преди заплащане.

**Чл. 49.** Контролът по чл. 48, ал. 3 се осъществява от длъжностни лица - служители на НЗОК и от длъжностни лица от РЗОК - контролори по реда на глава втора от настоящата инструкция чрез проверка в лечебното заведение или по документи на отчетена в РЗОК дейност.

**Чл. 50.** По реда на глава втора от настоящата инструкция, длъжностните лица - служители на НЗОК и длъжностните лица от РЗОК - контролори осъществяват контрол по документи на отчетената в РЗОК дейност, след заплащането ѝ на ИМП/ИДП.

## **ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

**§ 1.** Тази инструкция се издава на основание чл. 72, ал. 10 от ЗЗО и отменя Инструкция № РД-16-43/09.06.2020 г. за условията и реда за осъществяване на контрол по чл. 72, ал. 2, 3, 4, 5, 6, 7 и 8 от ЗЗО, изменена и допълнена с Инструкция № РД-16-26/19.05.2021 г. и изменена с Инструкция № РД-16-17/01.04.2022 г.

**§ 2.** Протоколите от проверките, заповедите за санкции, писмените покани, актовете за установяване на административни нарушения и наказателните постановления в ЦУ на НЗОК и в РЗОК се завеждат в деловодната система на НЗОК/РЗОК.

**§ 3.** (1) Всяка РЗОК изготвя и поддържа досиета на подконтролните обекти - ИМП и/или ИДП с основни данни и приложена документация от извършени проверки, в т.ч. и всички санкционни и административно-наказателни преписки.

(2) Към досиетата по ал. 1 се прилагат и копия на издадените и изпратени в РЗОК от управителя на НЗОК писмени покани, заповеди за санкции и наказателни постановления.

**§ 4.** В едномесечен срок от издаване на настоящата инструкция, управителят на НЗОК дава допълнителни методически указания с контролни процедури, които имат препоръчителен характер по прилагането ѝ, с оглед особеностите на работата на ИМП/ИДП при оказване на видовете медицинска помощ по чл. 45, ал. 1 от ЗЗО.

**§ 5.** Контролът по изпълнение на инструкцията се осъществява от подуправителя на НЗОК.

### **Неразделна част от настоящата Инструкция представляват:**

Приложение № 1: „Образец на декларация за конфликт на интереси и за опазване на информацията, до която имат достъп при изпълнение на служебните им задължения“;

Приложение № 2 с опис и срок за предоставяне на изискваните от длъжностните лица по чл. 72, ал. 2 от ЗЗО документи;



- Приложение № 3 „Образец на протокол от проверка на ИМП и/или ИДП“;
- Приложение № 4 „Образец на акт за установяване на административни нарушения“;
- Приложение № 5 „Образец на протокол за неоснователно получени суми“;
- Приложение № 6 „Образец на писмена покана за възстановяване на суми, получени без правно основание“;
- Приложение № 7 „Образец на заповед за налагане на санкция“;
- Приложение № 8 „Образец на наказателно постановление“
- Приложение № 9 „Контрол по изпълнение на договорите с НЗОК за оказване на медицинска и/или дентална помощ, осъществяван по реда на ЗЗО и НРД, извън този по реда на ЗАНН“.





**НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**  
**РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА ГР. - .....**  
*(ненужното се заличава в зависимост от проверяващия екип)*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**  
по чл. 15 от Инstrukция

за условията и реда за осъществяване на контрол по изпълнение на договорите за оказване на медицинска и/или дентална помощ

Долуподписаният/ната.....

*(трите имена по документ за самоличност)*

в качеството си на.....в

*(изписва се длъжността)*

*(посочва се структурата)*

при ЦУ на НЗОК/РЗОК и участник в проверка съгласно Заповед №.....на  
Управителя на НЗОК/Директора на РЗОК в

*(изписва се наименованието на лечебното заведение)*

**Д Е К Л А Р И Р А М :**

1. Не съм в роднинска връзка по права линия без ограничения, по съребрена линия до четвърта степен включително или по сватовство до четвърта степен включително с ръководството, или други лица от.....

*(изписва се наименованието на лечебното заведение)*

които биха могли да попаднат в обхвата на проверка назначена със Заповед на Управителя на НЗОК/Директора на РЗОК .

2. Декларирам, че имам частен интерес по следния конкретен повод:

.....  
.....  
.....

*(при наличие на обстоятелство за наличие на частен интерес, същото се описва)*

3. Декларирам, че ще опазвам информацията, представляваща служебна тайна, както всяка друга защитена от закона тайна и лични данни на физически лица, включително специални категории такива, до които имам достъп по време на извършване на проверка, няма да разгласявам факти и обстоятелства, станали ми известни при или по повод изпълнение на служебните ми задължения.

Известно ми е, че за декларирани неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:

Декларатор:





**НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**  
**РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА ГР. - .....**  
(ненужното се заличава в зависимост от проверяващия екип)

Вх. №.....

**ДО**

.....

.....

(длъжността на представляващия ИМП/ИДП или упълномощено от него лице)

**НА** .....

(наименование и правноорганизационна форма на лечебното/здравното заведение)

**УВАЖАЕМА/И Г-ЖО/Г-Н** .....,

На основание Заповед № .....г.. на управителя на НЗОК/директора на РЗОК..... от .....г. до..... се извършва проверка в..... относно контрол по изпълнение договор №..... в..... в съответствие с общите и специални условия на НРД за..... за .....г. В тази връзка на основание чл. 399, ал.4 от НРД за МД 2020-2022 г./чл. 134, ал.4 от НРД за 2020-2022 г. за ДД, в срок до .....(дата на приключване на проверката), следва да предоставите следните документи:

.....  
.....  
.....

**В случай, че съответните документи не бъдат предоставени в срок, ще бъде приложена нормата на чл.365, ал.1 и ал.2 от НРД за МД 2020-2022 г.: „Чл. 365. (1) Отказът на изпълнител на болнична медицинска помощ да получи екземпляр от заповед за проверка; да предостави до приключване на проверката заверени с подпис и печат копия от необходимите за осъществяване на същата документи; или при невъзможност за изпълнение на правомощията на контролен орган по чл. 72, ал. 2 330 е основание директорът на РЗОК да откаже заплащане за случаите по КП/АПр и/или КПр за пациентите, които към този момент и/или период провеждат лечение в съответното лечебно заведение, съгласно подадените ежедневни файлове. (2) Отказът на изпълнител на болнична помощ да предостави до приключване на проверката заверени с подпис и печат копия от необходимите документи за осъществяване на същата е основание за прилагане на чл. 76а 330 в случаите, в които дейността е заплатена.“**

**Връчили:**

Име, фамилия и длъжност

**Подпис:**.....

Име, фамилия и длъжност

**Подпис:**.....

**Приел:**

Име, фамилия и длъжност

**Подпис:**.....

**Дата:**





**ПРОТОКОЛ**

№...../.....г.

На основание Заповед № ...../..... г. на управителя на НЗОК/директора на РЗОК - .....

*(ненужното се заличава в зависимост от лицето, издало заповедта)*

Днес .....

*(дата и час )*

Долуподписаните:

.....  
.....  
.....  
.....

*.....(трите имена, месторабота и длъжност)*

извърших(ме) проверка на:

.....

*.....  
(вид, наименование и правноорганизационна форма на лечебното/здравното заведение)*

*.....(трите имена и длъжността на представляващия ИМП/ИДП или упълномощено от него лице)*

месторазположение на лечебното/здравното заведение (адрес/и на помещенията, в които се извършва лечебната дейност:

.....

....

.....

....

*(адрес/и на помещенията, които са обявени в РЗИ/ИАНН; клиника/отделение/сектор в лечебното заведение)*

по изпълнение на договор

№:.....

При извършената проверка проверяващият екип констатира:

.....

..

.....

.....

.....



.....  
.....  
.....

*(описват се подробно установените факти от проверката)*

Описание на констатираните нарушения по изпълнение на договор с ИМП/ИДП:

.....  
.....  
.....  
.....

*(описват се подробно констатираните нарушения на Закона за здравното осигуряване, Националния рамков договор/Решението по чл.54, ал.9 от ЗЗО и/или други нормативни актове)*

Задължителните предписания и сроковете за отстраняване на констатираните нарушения, препоръки за подобряване на дейността на ИМП/ИДП:

.....  
.....

Неразделна част от настоящия протокол са:

.....  
.....

*(приложения и документи, представляващи доказателствен материал)*

Настоящият протокол съдържа.....броя страници.

Настоящият протокол се изготви в 2 (два) еднообразни екземпляра, по един за всяка една от страните.

Съставил(и) протокола:

.....  
*(име, фамилия и длъжност)*

Подпис: .....

.....  
*(име, фамилия и длъжност)*

Подпис: .....

Дата и място на съставяне на протокола: .....

Запознат съм с констатациите на протокола:

.....

*(трите имена и длъжността на представляващия ИМП/ИДП или упълномощено от него лице)*

Подпис: .....

В случай на отказ от ИМП/ИДП - обект на проверката да подпише протокола, връчването се удостоверява от свидетел/и.

Свидетел/и:

.....  
*(трите имена, адрес и подпис)*



.....  
(трите имена, адрес и подпис)

Дата на връчване.....

ИМП/ИДП - обект на проверката, има право да даде писмено становище пред  
управителя на НЗОК/директора на РЗОК по направените в настоящия протокол  
констатации в 7-дневен срок от връчването му.

*(на мястото на подчертаните текстове проверяващият екип посочва органа, пред  
който се дава писменото становище при спазване на правилата по чл. 17 от  
настоящата Инструкция)*





**НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**

**РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА ГР. - .....**

*(ненужното се заличава в зависимост от проверяващия екип)*

**А К Т**

**за установяване на административно нарушение**

№ ...../..... Г.

Днес ..... Г. в гр./с. ...., подписаният/та

.....

..... *(собствено, бащино и фамилно име на съставителя)*

на длъжност ..... в НЗОК/РЗОК -

....., на

*(дирекция, отдел, сектор)*

*(ненужното се заличава в зависимост от проверяващия екип)*

на основание Заповед № ...../..... Г. на управителя на НЗОК/директора на РЗОК -

.....

*(ненужното се заличава в зависимост от лицето, издало заповедта)*

в присъствието на свидетелите:

1.

.....

...

2.

.....

.....

*(собствено, бащино и фамилно име на свидетеля, ЕГН, адрес, посочва се качеството на свидетеля)*

съставих този акт срещу:

.....

.....

*(собствено, бащино и фамилно име на нарушителя (за физическо лице, а в случай че е чужденец - имената, точния адрес, дата на раждане, а ако има информация за това - и място на раждане, по паспорт или заместващ го документ за пътуване с посочване на номер, дата на издаване и издател на документа)*

*наименование на лечебното/здравното заведение (за юридическо лице)*

ЕГН/ЛНЧ/....., ЕИК

.....



адрес (седалище и адрес на управление) гр./с.

.....

ЕГН ....., месторабота

....., представлявано от

.....

.....  
*....(собствено, бащино и фамилно име, ЕГН на представляващия ИМП/ИДП или  
упълномощено от него лице когато нарушителя е ЕТ или ЮЛ)*

за това, че:

.....

*(дата и място на извършване, описание на нарушението и на обстоятелствата, при  
които е било извършено, кога е констатирано)*

.....

....

.....

..

.....

....

.....

....

.....

....

**Описаното представлява нарушение на:**

..... от

.....

*(описват се нарушените разпоредби на Закона за здравното осигуряване,  
НРД/Решението по чл.54, ал.9 от ЗЗО)*

Имената и точните адреси на лицата, които са претърпели имуществени вреди  
от нарушението, ЕГН:

.....

....

.....

....

Неразделна част от настоящия акт са:

.....

.....

....

.....

....

.....

....

*(опис на писмените материали и други събрани доказателства)*

**Приложение:** описаните доказателства.

Дата на съставяне на акта: ..... Г.

.....

гр. ....

(.....)

**Актосъставител:**

**Свидетели при съставяне на акта за нарушение:**

1. ....

2. ....



(подпис)

(подпис)

Запознах се със съдържанието на акта и правя следните обяснения и възражения:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Дата на подписване: ..... г.

Нарушител

.....

гр. ....

(.....)

Актът е връчен лично.

Свидетели:

1. ....

(трите имена, ЕГН, длъжност, адрес)

.....

Дата: .....

(подпис)

2. ....

(трите имена, ЕГН, длъжност, адрес)

.....

Дата:

(подпис)

Нарушителят отказва да подпише акта, съставен в негово присъствие.

Свидетел:

1.

.....

(трите имена, ЕГН, длъжност, адрес)

.....

Дата:

(подпис)

Нарушителят след писмена покана с обратна разписка (връчена на ..... г.) изх. № ...../.... г. не се яви за съставяне на акт, поради което актът се състави в негово отсъствие, съгласно чл. 40, ал.2 от Закона за административните нарушения и наказания (ЗАНН)

Актосъставител: .....

(.....

...)

Свидетели:

1. ....

(трите имена, ЕГН, длъжност, адрес)

.....

Дата: .....

(подпис)

2. ....



(трите имена, ЕГН, длъжност, адрес)

.....  
(подпис)

Дата: .....

На основание чл. 44, ал. 1 от ЗАНН, освен възраженията при съставянето на акта, в 7-дневен срок от подписването му нарушителят може да направи и писмени възражения по него.

Актът е съставен на основание чл. 36 от ЗАНН и чл.105з, ал.1 от Закона за здравното осигуряване в три еднообразни екземпляра, от които един за нарушителя.

### РАЗПИСКА

Подписаният/та .....,  
ЕГН ....., удостоверявам, че **получих препис от акта за установяване на административно нарушение № ...../..... Г.**  
съставен от .....

....., на ..... ДЛЪЖНОСТ  
.....  
В .....

дата на връчване на акта: ..... Г.

Връчил: .....

Получил:

.....

(трите имена, ЕГН, длъжност, адрес, подпис )

**Нарушителят отказва да получи акта, съставен в негово отсъствие.**

Връчил: .....

(трите имена, ЕГН, длъжност, адрес, подпис )

Свидетел при отказа: .....

(трите имена, ЕГН, длъжност, адрес, подпис )



**ПРОТОКОЛ  
ЗА НЕОСНОВАТЕЛНО ПОЛУЧЕНИ СУМИ**

от извършване на контрол по изпълнението на договорите  
с изпълнители на медицинска/дентална помощ

№ ...../.....г.

На основание заповед № ..... 20... г. на Управителя на НЗОК/Директора на РЗОК

**Долуподписаните:**

.....  
.....  
.....

*(трите имена, месторабота и длъжност)*

Извърших (ме) самостоятелна проверка в:

.....  
.....

*(вид, наименование и правноорганизационна форма на лечебното/здравното заведение)*

представлявано

от .....

*(трите имена и длъжността на представляващия ИМП/ИДП или упълномощено от него лице)*

месторазположение на лечебното/здравното заведение (помещенията, в които се

извършва

лечебната

дейност): .....

*(адрес/и на помещенията, които са обявени в РЗИ/ИАМН; клиника/отделение/сектор в лечебното заведение )*

по изпълнение на договор: ..... за оказване на .....

**Вид и обхват на проверката:**

.....

**Задача/чи на проверката:**

.....  
.....  
.....



**Констатирани са следните неизпълнение /нарушения:**

.....  
.....  
(отразява се установените несъответствия/неизпълнение/нарушения на конкретните нормативни основания)

**Поради неспазване на изискванията – неизпълнение/нарушения на ..... от ....., стойността на ..... следва да бъдат възстановени като (дейности/медицински изделия/лекарствени продукти) неоснователно получени суми, за което на основание ..... от ....., е съставен настоящият Протокол за неоснователно получени суми (ПНПС).**

**Отчетените ..... които подлежат на възстановяване, (дейности/медицински изделия/лекарствени продукти)**

**са ..... както следва:.....**

**Сумата, която подлежи на възстановяване от ....., (лечебно заведение)**

**съгласно изложеното в настоящия протокол по т. I и II е в ОБЩ РАЗМЕР на .....(словом) лева.**

**На основание ..... от ..... следва да се възстанови неоснователно получената сума в общ размер на .....(словом) лева.**

Настоящият протокол е съставен на основание чл.76а, ал. 1/76б, ал. 1 във вр. с чл. 76в от ЗЗО, изготвен в 2 (два) екземпляра и се връчва на лицето, представляващо изпълнителя на медицинска/дентална помощ - обект на проверката и на Управителя на НЗОК/Директора на РЗОК.

Писмени възражения по направените в настоящия протокол констатации се приемат от Управителя на НЗОК/Директора на РЗОК в 7 /седем/ дневен срок, считано от деня на получаване на протокола, съгласно чл. 76а, ал. 2/76б, ал. 1 във вр. с чл. 76в от ЗЗО.

(само за протокола по 76а)

**Неразделна част от настоящия протокол са:**

**Съставили ПНПС:**

- 1.....
- 2.....

**Получил екземпляр от ПНПС**

Запознат съм с констатациите от протокола:

**Име и подпис на получателя:**

**Подпис: .....**

В случай на отказ от лицето - обект на проверката да подпише настоящия протокол, връчването се удостоверява от свидетели:

- 1.....
- 2.....

Дата на връчване:..... г.



ДО

.....  
.....

(длъжността на представляващия ИМП/ИДП или упълномощено от него лице)

НА .....

(наименование и правноорганизационна форма на лечебното/здравното заведение)

**ПИСМЕНА ПОКАНА  
за възстановяване на суми получени без правно основание**

№ ...../.....г.

**УВАЖАЕМА/И Г-ЖО/Г-Н .....**

На основание Заповед № .....г. на Управителя на НЗОК/директора на РЗОК....., от .....г. до..... беше извършена проверка на лечебно заведение за .....медицинска/дентална помощ – ....., относно контрол по изпълнение на договорения пакет за.....помощ в ..... в съответствие с общите и специални условия на НРД за МД за .....г.

Представлявано ..... от .....

(трите имена и длъжност на представляващия)

с месторазположение на лечебното заведение: гр. ...., ул. ....  
№.....,

по изпълнение на договор № .....г. за оказване на ..... по .....

За резултатите от проверката е съставен протокол №..... от дата .....г., връчен и подписан на .....г. от ....., .....на лечебното заведение, както и Протокол за неоснователно получени суми № .....г., връчен и подписан на дата .....г. от ....., в качеството на .....на лечебното заведение.

В протокола за неоснователно получени суми № .....г., е отразено, че се дължат суми подлежащи на възстановяване от лечебното заведение като получени без правно основание, съгласно чл. 76а/76б от Закона за здравното осигуряване, по договор № ..... за оказване на .....

**По чл. 76а от ЗЗО:**

**Не са спазени условията/изискванията по чл. ...., ал..... от НРД за МД .....20.....г.**

Със Заповед за налагане на санкции ..... е определена санкция за констатирани нарушения.

(в случаите на 76б, ал.1 от ЗЗО)

**По чл. 76б от ЗЗО:**



При извършената проверка и въз основа на констатирано/и нарушение/я с получаване на суми без правно основание по Протокол № ..... неоснователно получени суми са както следва:

*/описват се фактическите обстоятелства констатирани при извършване на проверката/*

Сумата, която подлежи на възстановяване от лечебното заведение .....  
....., по изпълнение на договор № ..... за оказване на ..... съгласно изложеното в протокол за неоснователно получени суми № .....г. е общо в размер на ..... /словом/ лв.

**По ..... - .....бр. на стойност ..... лв.**

**По ..... - .....бр. на стойност ..... лв.**

В срока по чл.76а, ал.2/76б, ал. 1 от ЗЗО в НЗОК/РЗОК е постъпило писмено възражение срещу протокол за неоснователно получени суми от .....- управител/изпълнителен директор на .....

**Възражението е разгледано от административния орган и е отхвърлено като неоснователно.**

На основание чл.76а, ал. 1/76б, ал. 1 от ЗЗО, Ви приканваме в 14-дневен срок от получаване на настоящата писмена покана да възстановите доброволно неоснователно получената сума от .....  
..... в размер на ..... /словом/ лв.

Настоящата писмена покана се издава на основание чл. 76б, ал.2 от ЗЗО, тъй като Заповед за налагане на санкции № ..... е влязла в сила на .....  
*(в случаите на по 76б, ал.1 от ЗЗО)*

**Сумата в размер на ..... /словом/ лв. и следва да бъде внесена в полза на РЗОК по сметка:** *(посочва се РЗОК, с която изпълнителят има сключен договор)*

**IBAN.....**

**BIC.....**

.....  
*/банка, клон/*

, като в платежното нареждане посочите номера и датата на настоящата писмена покана.

При невнасяне на сумата в срока за доброволно изпълнение, същата ще бъде прихваната от следващото плащане по договора. Когато договърът е прекратен и/или не се дължат плащания по него, сумата ще бъде събрана по съдебен ред.

Настоящата покана подлежи на обжалване по реда на Административнопроцесуалния кодекс, пред Административен съд - ..... в 14-дневен срок, считано от датата на получаването ѝ.

**Управител на НЗОК/Директор на РЗОК:**

*(ненужното се заличава в зависимост от наказващият орган)*

*(подпис)*



**НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**

**РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА ГР. - .....**

*(ненужното се заличава в зависимост от наказващият орган)*

**ЗАПОВЕД  
ЗА НАЛАГАНЕ НА САНКЦИИ**

№ ...../..... Г.

На основание чл. 76, ал.2 от Закона за здравното осигуряване (ЗЗО) и чл. ....

*(посочват се конкретните разпоредби на ЗЗО, Националния рамков договор/Решението по чл.54, ал.9 от ЗЗО)*

Днес ..... Г. в гр. ....,  
подписаният .....

*(три имена)*

Действащ в качеството си на: .....  
*(длъжност на лицето, което издава заповедта за налагане на санкции)*

Като ..... взех ..... предвид:  
.....  
.....  
.....

*(посочват се фактическите основания за издаване на заповедта за налагане на санкции, а именно обсъждат се всички събрани в производството доказателствени средства и изяснените чрез тях факти и обстоятелства, които са от значение за случая)*

**НАЛАГАМ НА:**

.....  
.... *(вид, наименование и правноорганизационна форма на лечебното/здравното заведение)*  
.....

....  
*(трите имена и длъжността на представляващия ИМП/ИДП или упълномощено от него лице)*

месторазположение на лечебното/здравното заведение (адрес/и на помещенията, в които се извършва лечебната дейност:



.....  
...  
.....  
....

*(адрес/и на помещенията, които са обявени в РЗИ/ИАМН: клиника/отделение/сектор  
в лечебното заведение)*

по изпълнение на договор

№: .....

**САНКЦИЯ:** .....

.....

*(посочва се видът на санкцията и размерът ѝ цифром и словом)*

на основание чл. ....

*(посочват се конкретните разпоредби на ЗЗО, Националния рамков  
договор/Решението по чл.54, ал.9 от ЗЗО, регламентиращи санкцията)*

В двуседмичен срок от връчване на настоящата заповед за налагане на санкции  
преведете по банков път наложената глоба/имуществена санкция, като в платежното  
нареждане посочите номера и датата на заповедта: .....

.....

*(посочва се банкова сметка, банков код и банката, обслужваща наказващия орган)*

Ако в определения срок не внесете доброволно сумите за наложената санкция,  
същата ще бъде удържана от следващото плащане по договора Ви с НЗОК.

Настоящата заповедта за налагане на санкции подлежи на съдебно обжалване в  
14 - дневен срок по реда на Административнопроцесуалния кодекс пред  
Административен съд - .....

**Управител на НЗОК/Директор на РЗОК:**

*(ненужното се заличава в зависимост от наказващият орган)*

*(подпис)*



Приложение №8 (образец)

НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА ГР. ....

(ненужното се заличава в зависимост от лицето, издаващо наказателното постановление)

НАКАЗАТЕЛНО ПОСТАНОВЛЕНИЕ

№ ...../..... Г.

Днес ..... Г. в гр. ....,  
подписаният .....

(собствено, бащино и фамилно име и длъжност на наказващия орган)  
като разгледах акт за установяване на административно нарушение № .....  
от ..... Г., съставен от .....  
(трите имена на актосъставителя)

на длъжност ..... В

(посочва се заеманата длъжност) (дирекция, отдел, сектор)  
против

.....  
(собствено, бащино и фамилно име на нарушителя (за физическо лице, а в случай че е чужденец - имената, точния адрес, дата на раждане, а ако има информация за това - и място на раждане, по паспорт или заместващ го документ за пътуване с посочване на номер, дата на издаване и издател на документа)  
наименование на лечебното/здравното заведение (за юридическо лице)  
ЕГН/ЛНЧ....., ЕИК

адрес (седалище и адрес на управление) гр./с.

представявано от

.....  
(собствено, бащино и фамилно име, ЕГН на представляващия ИМП/ИДП или упълномощено от него лице, когато нарушителя е ЕТ или ЮЛ)

установих, че:

на ..... Г. в гр. ....

(описват се нарушенията, датата и мястото, където са извършени, обстоятелствата, при които са извършени, отегчаващите и смекчаващи обстоятелства и другите обстоятелства, взети предвид при определяне вида и размера на наказанието)

.....  
...



.....  
....  
.....  
....  
.....  
....  
.....  
....

с което е нарушил чл. ....  
(посочват се разпоредбите на Закона за здравното осигуряване (ЗЗО)  
(чл.105д и/или чл.105е от ЗЗО), Националния рамков договор/Решението по чл.54, ал.9  
от ЗЗО)

.....  
....  
.....  
....  
.....  
....  
.....  
....

Нарушението е извършено

.....  
.....  
....  
(посочва се поредността на извършване на нарушението, номер и дата на влезли в  
сила наказателни постановления за същото по вид нарушение)

Установеното в акт за установяване на административно нарушение се потвърждава  
от приложените доказателства:

.....  
....  
.....  
....  
(описание на събраните доказателства)

Поради, което и на основание чл.53 от Закона за административните нарушения и  
наказания (ЗАНН) и чл. 105з, ал.2 от ЗЗО:

.....  
....  
.....  
....  
.....  
....

**ПОСТАНОВИХ:**

НАЛАГАМ на

.....  
.....  
....  
(собствено, бащино и фамилно име, ЕГН на представляващия ИМП/ИДП или  
упълномощено от него лице, когато нарушителя е ЕТ или ЮЛ)

ЕГН/ЛНЧ....., ЕИК  
.....

адрес (седалище и адрес на управление) гр./с.  
.....

представявано от  
.....

*(собствено, бащино и фамилно име, ЕГН на представляващия ИМП/ИДП или  
упълномощено от него лице когато нарушителя е ЕТ или ЮЛ)*

административна санкция: глоба/имуществена санкция в размер на .....

*(посочва се видът на санкцията и размерът ѝ цифром и словом)*

на основание чл. ....

*(законовите разпоредби, регламентиращи санкцията: чл. 105д и/или чл. 105е от ЗЗО)*

Да заплати обезщетение на :

*(посочва се името и адресът на лицето, претърпяло имуществени вреди от  
нарушението)*

В случай че не желаете да обжалвате наказателното постановление в частта относно  
наложената глоба/имуществена санкция, можете да заплатите в 14-дневен срок от  
връчване на наказателното постановление 80 на сто от нейния размер, освен ако  
специален закон предвижда намален размер на същите.

Настоящото постановление може да бъде обжалвано по реда на ЗАНН в 14-дневен  
срок от връчването му пред Районен съд - гр. ....

*(съда, в района на който е извършено или довършено нарушението)*

чрез управителя на НЗОК/директора на РЗОК - .....

*(ненужното се заличава в зависимост от лицето, издаващо наказателното  
постановление)*

В двуседмичен срок от връчване на настоящото наказателно постановление  
преведете по банков път наложената глоба/имуществена санкция, като в платежното  
нареждане посочите номерата и датата на наказателното постановление: .....

*(посочва се банкова сметка, банков код и банката, обслужваща наказващия орган)*

Ако в определения срок не внесете доброволно сумите по наложената  
глоба/имуществена санкция, ще се приложи процедура за принудително изпълнение  
на задължението.

Подпис на наказващия орган:.....

## РАЗПИСКА

Днес ..... Г.,

....., ЕГН  
.....,

(име, презиме и фамилия)

на длъжност ..... в качеството си на .....

*(име/наименование на задълженото лице)*



ЕГН/ЛНЧ....., ЕИК

.....

получих екземпляр от Наказателно постановление № .....

издадено от ..... на длъжност .....

в .....

**Връчил:** .....

**Получил:** .....

*(трите имена, длъжност, подпис )*

**Бележка на връчителя: (при отказ)**

Днес, ....., лицето .....

*(трите имена и ЕГН)*

в качеството му на

.....

*(име/наименование на задълженото лице)*

отказа да получи екземпляр от настоящия акт.

**Връчил:** .....

*(трите имена, ЕГН, длъжност, адрес, подпис )*

**Свидетел при отказа:** .....

*(трите имена, ЕГН, длъжност, адрес, подпис )*





Контрол по изпълнение на договорите с НЗОК за оказване на медицинска и/или дентална помощ, осъществяван по реда на ЗЗО и НРД, извън този по реда на ЗАНН.

Заповед за извършване на проверка по изпълнение на договорите с НЗОК за оказване на медицинска и/или дентална помощ

**протокол, в който се описват установените факти (нарушения)**  
(срок: в срока на заповедта за проверка, но не по-късно от 10 работни дни след приключване на проверката)

**мотивирана заповед за**

**налагане на санкция**  
(срок: до 15 работни дни от уведомяването от страна на арбитражната комисия на управителя на НЗОК, съответно на директора на РЗОК, че са потвърдени констатациите на длъжностното лице (при подадено възражение)  
или  
до 10 работни дни след изтичане на 7-дневния срок от връчването на протокола (при липса на подадено възражение)

**протокол за неоснователно получени суми по чл. 76а от ЗЗО**  
(срок: в срока на заповедта за проверка, но не по-късно от 10 работни дни след приключване на проверката)

**писмена покана за възстановяване на сумите, получени без право основание**  
(срок: до 10 работни дни след изтичане на срока за възражение (при липса на възражение или наличие на възражение и неуважаване на същото))

**протокол, в който се описват установените факти (нарушения с получаване на суми без правно основание)**

(срок: в срока на заповедта за проверка, но не по-късно от 10 работни дни след приключване на проверката)

**протокол за неоснователно получени суми по чл. 76б от ЗЗО**  
(срок: в срока на заповедта за проверка, но не по-късно от 10 работни дни след приключване на проверката)

**МОТИВИРАНА ЗАПОВЕД ЗА НАЛАГАНЕ  
НА САНКЦИЯ**

*(срок: до 15 работни дни от уведомяването  
от страна на арбитражната комисия на  
управителя на НЗОК, съответно на  
директора на РЗОК, че са потвърдени  
констатациите на длъжностното лице  
(при подадено възражение)*

*или*

*до 10 работни дни след изтичане на 7-  
дневния срок от връчването на протокола  
(при липса на подадено възражение)*

**И**

**ПИСМЕНА ПОКАНА ЗА**

**ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА СУМИТЕ,**

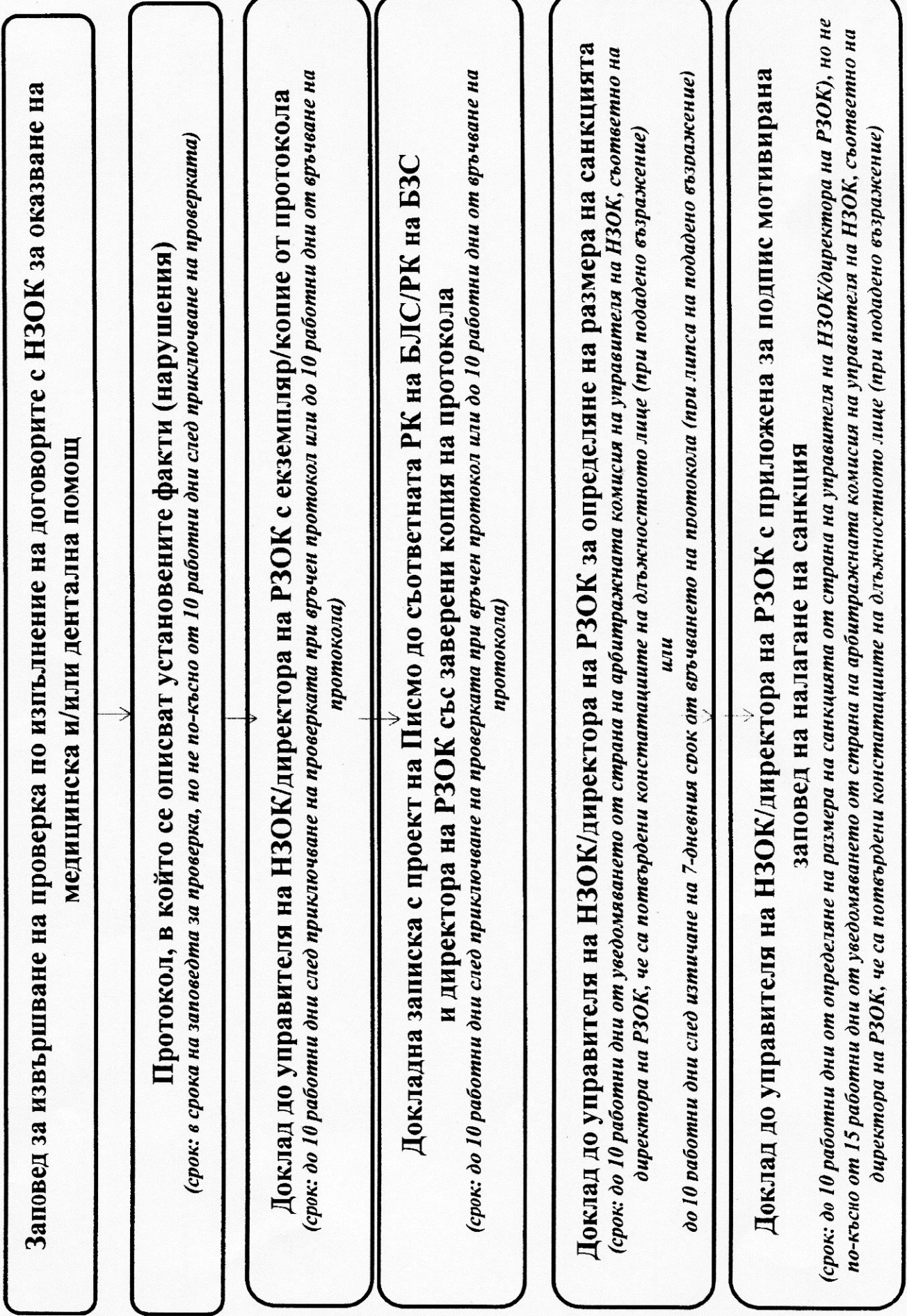
**ПОЛУЧЕНИ БЕЗ ПРАВНО ОСНОВАНИЕ**

*(срок: след изтичане на срока за възражение  
срещу заповедта за санкция при липса на  
възражение или при наличие на възражение  
и неуважаване на същото) и  
до 10 работни дни*

*след влизане в сила на заповедта за налагане  
на санкция и/или наказателното  
постановление)*



Контрол по изпълнение на договорите с НЗОК за оказване на медицинска и/или дентална помощ, осъществяван по реда на ЗЗО и НРД, извън този по реда на ЗАНН.



Заповед за извършване на проверка по изпълнение на договорите с НЗОК за оказване на медицинска и/или дентална помощ

Протокол, в който се описват установените факти (нарушения)  
*(срок: в срока на заповедта за проверка, но не по-късно от 10 работни дни след приключване на проверката)*

Доклад до управителя на НЗОК/директора на РЗОК с екземпляр/копие от протокола  
*(срок: до 10 работни дни след приключване на проверката при връччен протокол или до 10 работни дни от връчване на протокола)*

Докладна записка с проект на Писмо до съответната РК на БЛС/РК на БЗС и директора на РЗОК със заверени копия на протокола  
*(срок: до 10 работни дни след приключване на проверката при връччен протокол или до 10 работни дни от връчване на протокола)*

Доклад до управителя на НЗОК/директора на РЗОК за определяне на размера на санкцията  
*(срок: до 10 работни дни от уведомяването от страна на арбитражната комисия на управителя на НЗОК, съответно на директора на РЗОК, че са потвърдени констатациите на длъжностното лице (при подадено възражение) или до 10 работни дни след изтичане на 7-дневния срок от връчването на протокола (при липса на подадено възражение)*

Доклад до управителя на НЗОК/директора на РЗОК с приложена за подпис мотивирана заповед на налагане на санкция  
*(срок: до 10 работни дни от определяне на размера на санкцията от страна на управителя на НЗОК/директора на РЗОК), но не по-късно от 15 работни дни от уведомяването от страна на арбитражната комисия на управителя на НЗОК, съответно на директора на РЗОК, че са потвърдени констатациите на длъжностното лице (при подадено възражение)*

Контрол по изпълнение на договорите с НЗОК за оказване на медицинска и/или дентална помощ, осъществяван по реда на ЗЗО и НРД, извън този по реда на ЗАНН.

Заповед за извършване на проверка по изпълнение на договорите с НЗОК за оказване на медицинска и/или дентална помощ

Протокол за неоснователно получени суми по чл. 76а от ЗЗО

(срок: в срока на заповедта за проверка, но не по-късно от 10 работни дни след приключване на проверката)

Доклад до управителя на НЗОК/директора на РЗОК с екземпляр/копие от протокола за неоснователно получени суми

(срок: до 10 работни дни след приключване на проверката при връчен протокол или до 10 работни дни от връчване на

Доклад с приложена за подпис писмена покана за възстановяване на сумите, получени без правно основание по чл. 76а от ЗЗО

(срок: до 10 работни дни след изтичане на срока за възражение (при липса на възражение или при наличие на възражение и неуважаване на същото)



Контрол по изпълнение на договорите с НЗОК за оказване на медицинска и/или дентална помощ, осъществяван по реда на ЗЗО и НРД, извън този по реда на ЗАНН.

Заповед за извършване на проверка по изпълнение на договорите с НЗОК за оказване на медицинска и/или дентална помощ

Документ 1. - протокол, в който се описват установените факти (нарушения)  
(срок: в срока на заповедта за проверка, но не по-късно от 10 работни дни след приключване на проверката)

и

Документ 2. - протокол за неоснователно получени суми по чл. 76б от ЗЗО  
(срок: в срока на заповедта за проверка, но не по-късно от 10 работни дни след приключване на проверката)

Забележка: Документ 1 е различен от Документ 2

Доклад до управителя на НЗОК/директора на РЗОК с екземпляр/копие от протокола и протокола за неоснователно получени суми по чл. 76б от ЗЗО  
(срок: до 10 работни дни след приключване на проверката при връчване на протокол или до 10 работни дни от връчване на протокола)

Докладна записка с проект за Писмо до съответната РК на БЛС/РК на БЗС и директора на РЗОК със заверени копия на протокола  
(срок: до 10 работни дни след приключване на проверката при връчване на протокол или до 10 работни дни от връчване на

**Доклад до управителя на НЗОК/директора на РЗОК за определяне на размера на санкцията**

*(срок: до 10 работни дни от уведомяването от страна на арбитражната комисия на управителя на НЗОК, съответно на директора на РЗОК, че са потвърдени констатациите на длъжностното лице (при подадено възражение)*

*или*  
*до 10 работни дни след изтичане на 7-дневния срок от връчването на протокола (при липса на подадено възражение)*

**Доклад до управителя на НЗОК/директора на РЗОК с приложена за подпис мотивирана заповед на налагане на санкция**

*(срок: до 10 работни дни от определяне на размера на санкцията от страна на управителя на НЗОК/директора на РЗОК), но не по-късно от 15 работни дни от уведомяването от страна на арбитражната комисия на управителя на НЗОК, съответно на директора на РЗОК, че са потвърдени констатациите на длъжностното лице (при подадено възражение)*

**Доклад с приложена за подпис писмена покана за възстановяване на сумите, получени без правно основание по чл. 76б от ЗЗО**

*(срок: след изтичане на срока за възражение (при липса на възражение или при наличие на възражение и неуважаване на същото) и до 10 работни дни след влизане в сила на заповедта за налагане на санкция и/или наказателното постановление)*