РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Н А Р О Д Н О С Ъ Б Р А Н И Е

Проект

З А К О Н

ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА ЗАКОНА ЗА ЗДРАВЕТО

(Обн., ДВ, бр. 70 от 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, 46, 59, 82 и 95 от 2007 г., бр. 13, 102 и 110 от 2008 г., бр. 36, 41, 74, 82, 93, 99 и 101 от 2009 г. и бр. 41, 42 и 50 от 2010 г.)

§ 1. В чл. 7 се правят следните изменения:

1. Алинея 1 се изменя така:

„(1) Държавната здравна политика на територията на областта се осъществява и организира от регионална здравна инспекция.”

2. В ал. 2 думите „регионалния център по здравеопазване” се заменят с „регионалната здравна инспекция”.

§ 2. В чл. 8, ал. 1 и 2 думите „Регионалните центрове по здравеопазване” се заменят с „Регионалните здравни инспекции”.

§ 3. Член 9 се изменя така:

„Чл. 9. (1) Регионалната здравна инспекция се ръководи и представлява от директор, който може да се подпомага от заместник-директор.

(2) Директорът на регионалната здравна инспекция заема длъжността въз основа на конкурс, обявен от министъра на здравеопазването.

(3) Директор на регионална здравна инспекция може да бъде лице с образователно-квалификационна степен "магистър" по медицина, призната медицинска специалност и три години стаж след придобиване на специалността.

(4) Директорът на регионалната здравна инспекция се атестира на всеки три години от комисия, назначена от министъра на здравеопазването. Редът за провеждане на атестацията се определя с правилника по чл. 10, ал. 3.

(5) Министърът на здравеопазването може да прекрати трудовото правоотношение на директор на регионална здравна

инспекция, получил отрицателна атестация, с предизвестие по чл. 328, ал. 1, т. 5 от Кодекса на труда.

(6) Заместник-директорът на регионалната здравна инспекция заема длъжността въз основа на конкурс, обявен от директора на регионалната здравна инспекция.

(7) Заместник-директор на регионална здравна инспекция може да бъде лице с образователно-квалификационна степен „магистър” по медицина и призната медицинска специалност.”

§ 4. Член 10 се изменя така:

„Чл. 10. (1) Регионалните здравни инспекции осъществяват
дейности по:

1. държавен здравен контрол;

2. контрол върху регистрацията и здравната дейност, осъществявана от лечебните и здравните заведения;

3. контрол по изпълнението на медицинските стандарти, утвърдени по реда на чл. 6, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, и по организацията за осигуряване качеството на медицинската дейност в лечебните и здравните заведения;

4. планиране, организиране, ръководство и контрол на медицинската експертиза;

5. промоция на здравето и интегрирана профилактика на болестите;

6. събиране, регистриране, обработване, съхраняване, анализ и предоставяне на здравна информация за нуждите на националната система за здравеопазване;

7. мониторинг на факторите на жизнената среда и на дейностите със значение за здравето на населението;

8. анализи, оценки и прогнози за здравно-демографските процеси на регионално ниво;

9. лабораторни анализи и изпитвания;

10. разработване и изпълнение на регионални здравни програми и проекти;

11. координация и изпълнение на национални и международни здравни програми и проекти;

12. методическа, консултативна и експертна помощ;

13. следдипломно практическо обучение в областта на опазване на общественото здраве;

14. проверки по сигнали на граждани, свързани с опазването на общественото здраве и медицинското обслужване;

15. планиране и организиране на здравните дейности при бедствия, аварии и катастрофи и изготвяне на военновременен план за територията на съответната област.

(2) Регионалните здравни инспекции съвместно със съсловните организации проучват потребностите от медицински и немедицински специалисти с висше образование и предлагат на министъра на здравеопазването броя на местата за следдипломно обучение по специалности.

(3) Устройството и дейността на регионалните здравни инспекции се уреждат с правилник на министъра на здравеопазването.

(4) С правилника по ал. 3 министърът на здравеопазването може да възложи на определени регионални здравни инспекции дейности, които се изпълняват на територията на няколко области или на територията на цялата страна.”

§ 5. Член 10а се изменя така:

„Чл. 10а. (1) Приходите на регионалните здравни инспекции се формират от:

1. субсидия от републиканския бюджет;

2. собствена дейност.

(2) Регионалните здравни инспекции са администратори на приходите по ал. 1, т. 2, които се формират от:

1. държавни такси;

2. глоби и имуществени санкции, наложени с влезли в сила наказателни постановления, издадени от директорите на регионалните здравни инспекции, постъпили по сметката им;

3. други източници.

(3) Средствата по ал. 1, т. 2 се разходват за:

1. осъществяване на контролна дейност;

2. профилактика на незаразните болести, профилактика и надзор на заразните болести;

3. създаване, поддържане и водене на регистрите по този закон и по други закони, възложени на регионалните здравни инспекции;

4. лабораторни анализи и изпитвания;

5. участие в национални и международни междулабораторни изпитвания;

6. акредитиране и поддържане акредитацията на лабораториите на регионалните здравни инспекции;

7. разпространение на информационни и научноизследователски материали;

8. обучение и квалификация на персонала;

9. придобиване, поддръжка и ремонт на дълготрайни материални активи - 30 на сто;

10. допълнително материално стимулиране на служителите от:

а) регионалните здравни инспекции - в размер 30 на сто, при условия и по ред, определени с правилника по чл. 10, ал. 3;

б) централната администрация на Министерството на здравеопазването - в размер 10 на сто, при условия и по ред, определени с вътрешни правила на министъра на здравеопазването.”

§ 6. Член 11 се изменя така:

„Чл. 11. С цел защита на здравето на гражданите на територията на Република България се извършва държавен здравен контрол.”

§ 7. В чл. 12 се правят следните изменения:

1. В ал. 1 думите „регионалните инспекции за опазване и контрол на общественото здраве (РИОКОЗ)” се заменят с „регионалните здравни инспекции”.

2. В ал. 2 навсякъде абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионалните здравни инспекции”.

§ 8. В чл. 14 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1:

а) в т. 1 след думата „контрол” се добавя „по чл. 15”;

б) точки 3 и 4 се отменят.

2. Създава се нова ал. 2:

„(2) Главният държавен здравен инспектор организира и ръководи дейността на регионалните здравни инспекции.”

3. Досегашната ал. 2 става ал. 3 и в нея след думите „контрол към” се добавя „Министерството на правосъдието”.

§ 9. Член 15 се изменя така:

„Чл. 15. (1) Регионалните здравни инспекции осъществяват държавен здравен контрол чрез дейности по:

1. контрол по спазване и изпълнение на установените с нормативен акт здравни изисквания за обектите с обществено предназначение по § 1, т. 9 от Допълнителната разпоредба;

2. контрол по спазване и изпълнение на установените с нормативен акт здравни изисквания за продуктите и стоките със значение за здравето на човека по § 1, т. 10 от Допълнителната разпоредба;

3. контрол по спазване и изпълнение на установените с нормативен акт здравни изисквания за дейностите със значение за здравето на човека по § 1, т. 11 от Допълнителната разпоредба;

4. контрол по спазване и изпълнение на установените с нормативен акт здравни изисквания за факторите на жизнената среда по § 1, т. 12 от Допълнителната разпоредба;

5. надзор на заразните болести;

6. контрол по спазване на установените с нормативен акт забрани и ограничения за реклама и продажба на алкохолни напитки;

7. контрол по спазване на установените с нормативен акт забрани и ограничения за тютюнопушене.

(2) Държавен здравен контрол за спазване на изискванията за защита на лицата от въздействието на йонизиращи лъчения се осъществява от определени от министъра на здравеопазването регионални здравни инспекции и от НЦРРЗ.”

§ 10. Членове 16, 17, 18 и 18а се отменят.

§ 11. В чл. 19 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 2:

а) създават се нови т. 7 и 8:

„7. да спират експлоатацията на обекти с обществено предназначение, на части от тях или на съответната дейност в случаите по чл. 38, ал. 3, като уведомят незабавно директора на регионалната здравна инспекция;

8. да спират реализацията на продукти и стоки със значение за здравето на човека в случаите по чл. 39, ал. 1, т. 1.”;

б) досегашните т. 7 - 11 стават съответно т. 9 - 13.”

2. В ал. 3 абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионалните здравни инспекции”.

§ 12. В чл. 20 абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионална здравна инспекция”.

§ 13. В чл. 23, ал. 1 се правят следните изменения и допълнения:

1. В т. 6 след думата „йонизиращите” се добавя „и нейонизиращите”.

2. В т. 8 абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионалните здравни инспекции”.

3. Създава се т. 13:

„13. събиране, обобщаване и анализиране на информацията от дейността на регионалните здравни инспекции.”

§ 14. В чл. 24, ал. 1, т. 3 буква „а” се изменя така:

„а) държавни такси;”.

§ 15. В чл. 26, ал. 2 думите „председателя на Държавната агенция за младежта и спорта” се заменят с „министъра на физическото възпитание и спорта”.

§ 16. В чл. 26а се създава ал. 4:

„(4) Изискванията за устройството и дейността на оптиките се определят с наредба на министъра на здравеопазването.”

§ 17. Член 26б се отменя.

§ 18. В чл. 27, ал. 2 абревиатурите „РЦЗ, РИОКОЗ” се заменят с „регионалните здравни инспекции”.

§ 19. В чл. 28, ал. 1, т. 7 абревиатурите „РЦЗ, РИОКОЗ” се заменят с „регионалните здравни инспекции”.

§ 20. Член 28а се изменя така:

„Чл. 28а. Министърът на здравеопазването, второстепенните разпоредители с бюджетни кредити към него и лечебните заведения, към които по силата на нормативен акт е създаден регистър с национално значение, при и по повод осъществяване на функциите си имат право на безвъзмезден достъп до информационните регистри, изграждани и поддържани с бюджетни средства.”

§ 21. В чл. 32 се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се нова ал. 3:

„(3) Министърът на здравеопазването ръководи националната система за анализ, оценка и контрол на нейонизиращите лъчения в урбанизираните територии и обществените сгради.

2. Досегашната ал. 3 става ал. 4 и в нея думите „Регионалните инспекции за опазване и контрол на общественото здраве” се заменят с „Регионалните здравни инспекции”.

3. Досегашната ал. 4 става ал. 5.

§ 22. В чл. 36 се правят следните изменения и допълнения:

1. Алинея 1 се изменя така:

„(1) Всеки, който открие обект с обществено предназначение, е длъжен да уведоми за това съответната регионалната здравна инспекция по местонахождението на обекта не по-късно от деня на започване на дейността, като посочва адреса на обекта, видовете дейности, които се извършват в него, както и името и постоянния адрес на лицето, което упражнява дейността, а ако е търговец - посочва ЕИК. Уведомлението може да се извърши и по електронен път.”

2. В ал. 2 думите „три месеца” се заменят с „един месец”.

3. В ал. 3 думите „Регионалните инспекции за опазване и контрол на общественото здраве” се заменят с „Регионалните здравни инспекции”.

4. В ал. 4 думите „и оптики” се заличават.

§ 23. В чл. 38, ал. 2, 3 и 4 абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

§ 24. В чл. 39 се правят следните изменения:

1. В ал. 1, т. 2 и ал. 3 абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

2. В ал. 4 абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионална здравна инспекция”.

§ 25. В чл. 42, ал. 1 абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

§ 26. В чл. 43, ал. 2 абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионалните здравни инспекции”.

§ 27. В чл. 45, ал. 2, т. 1 и 2 абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

§ 28. Член 46 се изменя така:

„Чл. 46. За издаване на документи и извършване на услуги по този закон от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве се заплащат такси, определени с тарифа на Министерския съвет.”

§ 29. В чл. 48 думите „и организациите” се заменят с „организациите, физическите и юридическите лица”.

§ 30. В глава втора „Дейности по опазване на здравето” наименованието на раздел V се изменя така:

„Надзор на заразните болести”.

§ 31. В чл. 59 се правят следните изменения и допълнения:

1. Досегашният текст става ал. 1.

2. Създава се ал. 2:

„(2) Лечебните и здравните заведения, независимо от собствеността им, са длъжни да изпълняват разпоредените от министъра на здравеопазването мерки по ал. 1.”

§ 32. В чл. 60 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 4 думите „вътреболничните инфекции” се заменят с „инфекциите, свързани с медицинското обслужване”.

2. Създава се ал. 7:

„(7) Редът за съобщаване, проучване и регистриране на взрив от хранително заболяване и редът за вземане на проби при провеждане на епидемиологичното проучване се определят с наредба на министъра на здравеопазването.”

§ 33. В чл. 61 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 3 след думите „лекуващия лекар” се добавя „или на лекаря, насочил пациента за хоспитализация”.

2. Алинея 4 се изменя така:

„(4) Изолация и лечение на болни от заразни болести извън посочените в ал. 1 може да се осъществяват в домашни условия след преценка на съществуващия епидемичен риск от лекуващия лекар след консултация с епидемиолог или специалист по инфекциозни болести.”

3. Създава се ал. 6:

„(6) Редът за изолация на болните от заразни болести се определя с наредбата по чл. 60, ал. 2.”

§ 34. В чл. 62, ал. 1 думите „в 14-дневен срок от” се заменят с „не по-късно от деня на”.

§ 35. В чл. 63 се правят следните изменения и допълнения:

1. Алинея 2 се изменя така:

„(2) Мерки по ал. 1 на територията на отделна област или община могат да се въвеждат и от директора на съответната регионална здравна инспекция.”

2. Създава се нова ал. 3:

„(3) Лечебните и здравните заведения независимо от собствеността им са длъжни да изпълняват въведените мерки по ал. 1 и 2.”

3. Досегашните ал. 3 и 4 стават съответно ал. 4 и 5.

§ 36. В чл. 72 се създава ал. 4:

„(4) Предоставянето на резултатите по ал. 1, т. 3 и уведомяването по ал. 2 може да се извършва по електронен път.”

§ 37. В чл. 73, ал. 1 и 2 абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

§ 38. В чл. 74 се правят следните изменения:

1. В ал. 1 думите „10-дневен” се заменят с „3-дневен”.

2. Навсякъде абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

§ 39. В чл. 93 се правят следните изменения:

1. В ал. 1 абревиатурата „РЦЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

2. В ал. 2 думите „Регионалният център по здравеопазване” се заменят с „Регионалната здравна инспекция”.

3. В ал. 3, 4 и 5 навсякъде абревиатурата „РЦЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

§ 40. В чл. 98 се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се нова ал. 2:

„(2) Патологоанатомична аутопсия се извършва и при смърт на дете, настанено извън семейството по реда на Закона за закрила на детето.”

2. Досегашната ал. 2 става ал. 3.

3. Досегашната ал. 3 става ал. 4 и в нея след думата „починалия” се добавя „в случаите по ал. 1”.

4. Създава се ал. 5:

„(5) По изрична писмена молба на родител, настойник или попечител ръководителят на лечебното заведение може да издаде заповед за освобождаване от патологоанатомична аутопсия в случаите по ал. 2 само ако детето е починало в лечебно заведение за болнична помощ.”

5. Досегашната ал. 4 става ал. 6.

§ 41. В чл. 101, ал. 2 абревиатурата „РЦЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

§ 42. В чл. 104, ал. 1 абревиатурата „РЦЗ” се заменя с „регионалните здравни инспекции”.

§ 43. В чл. 104а, ал. 1 абревиатурата „РЦЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

§ 44. В чл. 105, ал. 1 абревиатурата „РЦЗ” се заменя с „регионалните здравни инспекции”.

§ 45. В чл. 108, ал. 2 абревиатурата „РЦЗ” се заменя с „регионалните здравни инспекции”.

§ 46. В чл. 110 абревиатурата „РЦЗ” се заменя с „регионалните здравни инспекции”.

§ 47. В чл. 111 думите „съответния РЗЦ” се заменят със „съответната регионална здравна инспекция”, а думите „на РЦЗ” се заменят с „на регионалната здравна инспекция”.

§ 48. В чл. 114, ал. 1 думите „директорите на РЦЗ и органите на държавен здравен контрол” се заменят с „главния държавен здравен инспектор, директора на НЦРРЗ, директорите на регионалните здравни инспекции”.

§ 49. В чл. 116 се правят следните изменения:

1. В ал. 1 абревиатурата „РЦЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

2. В ал. 2 думите „на РИОКОЗ” се заличават.

§ 50. В чл. 116б, т. 9 абревиатурата „РЦЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

§ 51. В чл. 119, ал. 2 думите „министъра на здравеопазването” се заменят с „директора на съответната регионална здравна инспекция”.

§ 52. В чл. 120 се правят следните изменения:

1. В ал. 2 думите „лекар” и от” се заменят с „лекар” и/или от”.

2. В ал. 3 думата „лекарите” се заменя с „лекарите, съответно медицинските специалисти” и се поставя запетая.

3. В ал. 6 абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионална здравна инспекция”.

§ 53. В чл. 170 навсякъде абревиатурата „РЦЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

§ 54. В чл. 171 се правят следните изменения:

1. В ал. 1 думите „Регионалният център по здравеопазване” се заменят с „Регионалната здравна инспекция”.

2. В ал. 2 думите „съответния РЦЗ” се заменят със „съответната регионална здравна инспекция”.

§ 55. Създава се чл. 171а:

„Чл. 171а. Заявлението по чл. 170, ал. 1 и уведомлението по чл. 171, ал. 2 може да се подава по електронен път.”

§ 56. В чл. 172, ал. 2 абревиатурата „РЦЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

§ 57. В чл. 173, ал. 2 думите „РЦЗ, издал” се заменят с „регионалната здравна инспекция, извършила”.

§ 58. В чл. 175, ал. 2 след думите „Обществено здраве” се поставя запетая и се добавя „по специалността „лекарски асистент” от професионално направление „Медицина”.

§ 59. В чл. 179 се правят следните изменения и допълнения:

1. Досегашният текст става ал. 1 и в нея думата „и координира” се заменя с „координира и контролира”.

2. Създава се ал. 2:

„(2) Министърът на здравеопазването упражнява контрол върху висшите училища, лечебните и здравните заведения и регионалните здравни инспекции за дейностите по провеждане на обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, като за извършените проверки в едномесечен срок се съставя констативен протокол с препоръки и се определя срок за отстраняване на допуснатите нарушения.”

§ 60. Създава се нов чл. 184:

“Чл. 184. (1) С цел планиране и анализ на ресурсното осигуряване със съответните медицински кадри на територията на страната Министерството на здравеопазването служебно създава и поддържа регистър на медицинските специалисти.

(2) В регистъра по ал. 1 се вписват:

1. лицата, завършили висше образование по специалностите от професионални направления “Медицина”, “Дентална медицина”, “Фармация”, “Обществено здраве” и “Здравни грижи” в Република България;

2. лицата, които се обучават за придобиване на специалност в системата на здравеопазването в Република България;

3. лицата, които са придобили специалност в системата на здравеопазването в Република България;

4. лицата, които са придобили професионална квалификация по медицинска професия в друга държава – членка на Европейския съюз, другите държави от Европейското икономическо пространство и Швейцария и тази квалификация е призната в Република България по съответния ред;

5. лицата, които имат право да предоставят временно медицински услуги на територията на страната;

6. лицата, които са придобили професионална квалификация в трета държава и са изпълнили условията на чл. 186, ал. 3.”

§ 61. Член 185 се изменя така:

„Чл. 185. (1) Регистърът по чл. 184, ал. 1 съдържа следните данни за лицата:

1. име по документ за самоличност;

2. единен граждански номер/личен или друг идентификационен номер на чужденеца от документа за самоличност;

3. гражданство;

4. постоянен адрес;

5. наименование на професионалното направление, на специалността и на образователно-квалификационната степен – номер и дата на съответната диплома и наименование на издалото я висше училище, включително на държавата по местонахождение на училището;

6. наименование на професионалната квалификация, на специалността и степента на професионална квалификация, ако има такава – номер и дата на дипломата за средно образование или на свидетелството за професионална квалификация и наименование на издалата документа институция;

7. наименование на специалността, висшето училище, страни и номер на договора за обучение за придобиване на специалност;

8. серия, номер и дата на свидетелството за придобиване на специалност;

9. номер и дата на документа за признаване на професионалната квалификация в Република България и наименование на органа, който го е издал;

10. номер и дата на декларацията на лицето и на уведомлението от министъра на здравеопазването до съответната съсловна организация за временно предоставяне на медицински услуги от съответния медицински специалист;

11. номер и дата на документа за успешно положен изпит по чл. 186, ал. 3, т. 3;

12. други, определени с нормативен акт.

(2) В регистъра се отбелязват и следните обстоятелства, свързани с обучението или упражняването на професията:

1. промени на вписаните обстоятелства по ал. 1;

2. резултати от проверката за владеене на български език и професионалната терминология на български език в случаите по чл. 186, ал. 3, т. 1 – номер и дата на удостоверението на министъра на образованието и науката;

3. вписване и заличаване на медицинския специалист от регистъра на съответната съсловна организация;

4. наложени от съсловната организация административни наказания на медицинския специалист с влезли в сила наказателни постановления - номер, дата и орган, издал постановлението; вида нарушение; вида наказание, неговия размер и срок;

5. влезли в сила присъди за лишаване от правото да се упражнява медицинска професия или дейност;

6. отнемане от министъра на здравеопазването на правото да се упражнява медицинска професия – номер и дата на заповедта и срока, за който е отнето правото да се упражнява професията;

7. заличаване по чл. 192, ал. 3 – номер и дата на заповедта на министъра на здравеопазването;

8. други, посочени в нормативен акт.

(3) Всяка година до 31 януари, както и при поискване Министерството на образованието, младежта и науката и висшите училища предоставят на Министерството на здравеопазването информация за завършилите през предходната година студенти по специалностите от професионални направления „Медицина”, „Дентална медицина”, „Фармация”, „Обществено здраве” и „Здравни грижи” и за лицата, изпълнили условията на чл. 186, ал. 3, за включването им в регистъра.

(4) Всяка година до 31 януари, както и при поискване институциите в системата на професионалното образование и обучение изпращат в Министерството на здравеопазването информация за лицата, придобили професионална квалификация по медицинска специалност.

(5) Висшите училища предоставят на Министерството на здравеопазването информация за записаните и завършилите обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването в едномесечен срок от сключването на договора за обучение или от полагането на държавен изпит.

(6) Съсловните организации изпращат в Министерството на здравеопазването информация относно вписването и заличаването на медицински специалист от регистрите им в едномесечен срок от извършването, както и информация за наложени административни наказания на медицински специалист в

7-дневен срок от влизането в сила на наказателното постановление.

(7) Съдилищата изпращат на Министерството на здравеопазването заверени копия от присъдите по ал. 2, т. 5 в едномесечен срок от влизането им в сила.

(8) Информацията по ал. 3 - 7 съдържа съответните данни по ал. 1, т. 1 - 8 и 11 и ал. 2, т. 3, 4 и 5.

(9) Министерството на здравеопазването издава удостоверение за наличието или липсата на обстоятелства по ал. 1 и 2 при поискване от заинтересувано лице или от компетентен орган на друга държава.

(10) За извършване на справки и издаване на удостоверения за наличие или липса на вписани обстоятелства в регистъра се събират такси, определени с тарифа на Министерския съвет.

(11) Редът за вписване, обработване, съхраняване и достъп до информацията в регистъра се определят с наредба на министъра на здравеопазването.”

§ 62. В чл. 186 се правят следните изменения и допълнения:

1. Алинея 3 се изменя така:

„(3) Чужденците, извън тези по ал. 1, упражняват медицинска професия в Република България при следните условия:

1. владеят български език и професионална терминология на български език, установено по ред, определен с наредба на министъра на образованието, младежта и науката и министъра на здравеопазването;

2. след признаване на професионалната им квалификация по реда на Закона за признаване на професионални квалификации, ако професионалната квалификация е придобита в държава – членка на Европейския съюз, или

3. след успешно полагане на изпит, ако професионалната квалификация е придобита в трета държава:

а) включващ държавните изпити, определени в единните държавни изисквания по чл. 177, за упражняване на регулирана професия от професионални направления „Медицина”, „Дентална медцина”, „Фармация” и „Здравни грижи”;

б) по чл. 180, ал. 3 за упражняване на специалност в системата на здравеопазването.”

2. Създават се ал. 5, 6 и 7:

„(5) Условията и редът за допускане и явяване на изпит по ал. 3, т. 3 се определят с наредба на министъра на здравеопазването.

(6) За явяване на изпит по ал. 3, т. 3 висшето училище определя такса.

(7) Висшето училище издава удостоверение за успешното полагане на изпит по ал. 3, т. 3.”

§ 63. В чл. 192 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 3 думите „по чл. 185” се заменят с „по чл. 184, ал. 1”.

2. Създава се ал. 5:

„(5) Министерството на здравеопазването изпраща заверено копие на влязлата в сила заповед на съответната съсловна организация и на съответната регионална здравна инспекция.”

§ 64. В чл. 193 се създава ал. 3:

„(3) Министерството на здравеопазването изпраща заверено копие на влязлата в сила заповед на съответната съсловна организация и на съответната регионална здравна инспекция.”

§ 65. Член 201 се изменя така:

„Чл. 201. (1) Ръководителят на медицинското научно изследване носи солидарна отговорност с останалите лица, участващи в изследователския екип на изследването, за причинените от тях неимуществени и имуществени вреди на участниците в медицинското научно изследване в резултат на въздействия, претърпени при провеждане на медицинското научно изследване.

(2) Ръководителят на медицинското научно изследване е длъжен да сключи застраховка, която да покрива отговорността му и отговорността на лицата, участващи в изследователския екип на изследването, за причинените неимуществени и имуществени вреди на участниците в медицинското научно изследване в резултат на въздействия, претърпени при провеждане на медицинското научно изследване.

(3) Общите условия, минималната застрахователна сума, редът и срокът за извършване на застраховането по ал. 2 се определят с наредба на Министерския съвет.”

§ 66. В чл. 205, ал. 3 абревиатурата „РЦЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”

§ 67. Създават се чл. 208а, 208б и 208в:

„Чл. 208а. Тялото на починало лице може да се използва за целите на обучението и научните изследвания във висшите медицински училища, след като смъртта е установена съгласно медицинските критерии и ред, определени с наредбата по чл. 18, ал. 1 от Закона за трансплантация на тъкани, органи и клетки.

Чл. 208б. (1) Тялото на починало лице може да се използва за целите на обучението и научните изследвания във висшите медицински училища, ако лицето е български гражданин и приживе е изразило писмено съгласие за това.

(2) Когато няма изразено съгласие по ал. 1, тялото на починало лице може да се използва за целите на обучението, ако е изразено писмено съгласие от едно от лицата в следната поредност:

1. съпруг или родител;
2. дете;
3. брат или сестра на починалото лице.

(3) Когато няма изразено съгласие по ал. 1 и 2, тялото на починало лице може да се използва за целите на обучението и научните изследвания, ако лицето е български гражданин, който е без установени близки или роднини.

(4) Редът, по който телата на починалите лица по ал. 1 - 3 могат да се използват за целите на обучението и научните изследвания във висшите медицински училища, се определя с наредба на министъра на здравеопазването съгласувано с министъра на правосъдието и министъра на вътрешните работи.

Чл. 208 в. (1) След приключване на обучителната дейност висшите медицински училища уведомяват близките или роднините на починалото лице и поемат разходите по погребението му.

(2) В случаите, когато лицето няма близки или роднини, висшите медицински училища извършват организацията и поемат разходите по погребението.”

§ 68. В чл. 210 се правят следните изменения:

1. В ал. 1 думите „от 200 до 5000 лв.” се заменят с „от 100 до 1500 лв.”, а думите „от 3000 до 10 000 лв.” се заменят с „от 500 до 5000 лв.”.

2. В ал. 2 думите „от 100 до 1500 лв.” се заменят с „от 200 до 3000 лв.”, а думите „от 3000 до 9000 лв.” се заменят с „от 1000 до 8000 лв.”.

3. В ал. 3 думите „от 2000 до 5000 лв.” се заменят с „от 1000 до 5000 лв.” и думите „от 6000 до 12 000 лв.” се заменят с „от 3000 до 12 000 лв.”.

§ 69. В чл. 211 се правят следните изменения:

1. В ал. 1 думите „от 1000 до 3000 лв.” се заменят с „от 200 до

3000 лв.” и думите „от 3000 до 10 000 лв.” се заменят с „от 1000 до 10 000 лв.”.

2. В ал. 2 думите „от 3000 до 9000 лв.” се заменят с „от 500 до 9000 лв.” и думите „от 9000 до 15 000 лв.” се заменят с „от 2000 до 15 000 лв.”.

3. В ал. 3 думите „от 5000 до 15 000 лв.” се заменят с „от 2000 до 15 000 лв.” и думите „от 10 000 до 20 000 лв.” се заменят с „от 5000 до 20 000 лв.”.

§ 70. Член 212 се изменя така:

„Чл. 212. (1) Който не изпълни предписание на органите на държавния здравен контрол, ако не подлежи на по-тежко наказание, се наказва с глоба от 200 до 500 лв., а при повторно нарушение - от 500 до 1000 лв.

(2) Когато нарушението по ал. 1 е извършено от едноличен търговец, се налага имуществена санкция в размер от 500 до 2000 лв., а при повторно нарушение - от 1000 до 3000 лв.

(3) Когато нарушението по ал. 1 е извършено от юридическо лице, се налага имуществена санкция в размер от 1000 до 3000 лв., а при повторно нарушение - от 2000 до 5000 лв.”

§ 71. Създава се чл. 212а:

„Чл. 212а. (1) Който отказва или препятства извършването на държавен здравен контрол или вземането на проби от органите на държавния здравен контрол, ако не подлежи на по-тежко наказание, се наказва с глоба от 200 до 1 000 лв., а при повторно нарушение - от 1000 до 2000 лв.

(2) Когато нарушението по ал. 1 е извършено от едноличен търговец, се налага имуществена санкция в размер от 1000 до 3000 лв., а при повторно нарушение - от 2000 до 5000 лв.

(3) Когато нарушението по ал. 1 е извършено от юридическо лице, се налага имуществена санкция в размер от 2000 до 5000 лв., а при повторно нарушение - от 5000 до 10 000 лв.”

§ 72. В чл. 213 се правят следните изменения:

1. В ал. 1 думите „от 3000 до 9000 лв.” се заменят с „от 2000 до 6000 лв.” и думите „от 10 000 до 30 000 лв.” се заменят с „от 6000 до 12 000 лв.”.

2. В ал. 2 думите „от 2000 до 6000 лв.” се заменят с „от 3000 до 9000 лв.” и думите „от 6000 до 12 000 лв.” се заменят с „от 10 000 до 30 000 лв.”.

§ 73. В чл. 215 накрая се добавя „или на лекаря, насочил лицето за хоспитализация”.

§ 74. Създава се чл. 228в:

„Чл. 228в. (1) Длъжностно лице, което наруши условията и реда за провеждане и финансиране на обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, определени с наредбата по чл. 181, ал. 1, се наказва с глоба от 500 до 1500 лв., а при повторно нарушение - от 1500 до 3000 лв.

(2) Когато нарушението по ал. 1 е извършено от лечебно или здравно заведение или от регионална здравна инспекция, се налага имуществена санкция от 2000 до 3000 лв., а при повторно нарушение - от 3000 до 6 000 лв.”

§ 75. В чл. 230 ал. 1 се изменя така:

„(1) Нарушенията по чл. 225 и 227 се установяват с актове, съставени от държавни здравни инспектори или от длъжностни лица, определени от директора на регионалната здравна инспекция, а наказателните постановления се издават от директора на регионалната здравна инспекция.”

§ 76. В чл. 231 ал. 1 се изменя така:

„(1) Нарушенията по чл. 209 - 217 и чл. 218, ал. 1 - 6 се установяват с актове, съставени от държавни здравни инспектори или длъжностни лица, определени от директора на регионалната здравна инспекция, а наказателните постановления се издават от директора на регионалната здравна инспекция.”

§ 77. Член 232 се отменя.

§ 78. Член 233 се изменя така:

„Чл. 233. Нарушенията по чл. 219 се установяват с актове, съставени от държавни здравни инспектори или от длъжностни лица, определени от директора на регионалната здравна инспекция или от директора на НЦРРЗ, а наказателните постановления се издават от директора на съответната регионалната здравна инспекция или от директора на НЦРРЗ.”

§ 79. Член 234 се изменя така:

„Чл. 234. Нарушенията по чл. 220 - 224, 226 и 228 - 228б се установяват с актове, съставени от държавни здравни инспектори или от длъжностни лица, определени от директора на регионалната здравна инспекция или от изпълнителния директор на Изпълнителна агенция „Медицински одит”, а наказателните

постановления се издават от директора на регионалната здравна инспекция или от изпълнителния директор на Изпълнителна агенция „Медицински одит”.”

§ 80. Създава се чл. 234а:

„Чл. 234а. Нарушенията по чл. 228в се установяват с актове, съставени от длъжностни лица, упълномощени от министъра на здравеопазването, а наказателните постановления се издават от министъра на здравеопазването.”

§ 81. Член 235 се изменя така:

„Чл. 235. Нарушенията по чл. 229 се установяват с актове, съставени от държавни здравни инспектори или от длъжностни лица, определени от директора на регионалната здравна инспекция или от изпълнителния директор на Изпълнителна агенция „Медицински одит”, а наказателните постановления се издават от директора на регионалната здравна инспекция или от изпълнителния директор на Изпълнителна агенция „Медицински одит”.”

§ 82. Създава се чл. 236а:

„Чл. 236а. (1) Наказателните постановления, с които е наложена глоба в размер до 200 лв. включително, не подлежат на обжалване.

(2) Наказателните постановления, с които е наложена имуществена санкция в размер до 2000 лв., не подлежат на обжалване.”

§ 83. В § 1 от Допълнителните разпоредби се правят следните изменения и допълнения:

1. В т. 9:

а) създава се буква „ф”:

„ф) обекти с излъчващи съоръжения, които са част от електронна съобщителна мрежа, като базови и радиорелейни станции, радио- и телевизионни предаватели и ретранслатори, радиолокаторни и навигационни станции и др.”;

б) навсякъде думата „предприятия” се заменя с „обекти”.

2. В т. 10:

а) буква „б” се изменя така:

„б) лекарствени продукти;”

б) създава се буква „ж”:

„ж) медицински изделия.”

3. В т. 11:

а) букви „г” и „д” се отменят.

б) създава се буква „м”:

„м) дейността с азбест и/или азбестосъдържащи материали.”

4. В т. 20 думите „използва име или фабрична марка” се заменят с „използва наименование или марка”, а думите „и име или фабрична марка” се заменят с „и фирма или марка”.

§ 84. В Преходните и заключителните разпоредби се правят следните изменения и допълнения:

1. В § 2 ал. 2 се отменя.

2. Създава се § 2в:

„§ 2в. (1) Фелдшерите, които имат права по § 32, ал. 2 и 3 от Преходните и заключителните разпоредби на Закона за изменение и допълнение на Закона за висшето образование (ДВ, бр. 41 от 2007 г.), се ползват с правата на лекарски асистенти с образователно-квалификационна степен "бакалавър" по чл. 42, ал. 1, т. 1, буква "б" от Закона за висшето образование за упражняване на професията, при условие че са упражнявали медицинска професия не по-малко от две години през последните 10 години.

(2) Фелдшерите, които имат права по § 3 от Преходните и заключителните разпоредби на Закона за съсловната организация на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти, се ползват с правата на лекарски асистенти с образователно-квалификационна степен "бакалавър" по чл. 42, ал. 1, т. 1, буква "б" от Закона за висшето образование за упражняване на професията, при условие че са упражнявали медицинска професия не по-малко от три години през последните 10 години.”

§ 85. В § 80, ал. 2 от Преходните и заключителни разпоредби
на Закона за изменение и допълнение на Закона за здравето (ДВ, бр. 41 от 2009 г.) думите „без прекъсване” се заличават.

Преходни и заключителни разпоредби

§ 86. (1) В едномесечен срок от влизането в сила на този закон Министерският съвет преобразува съществуващите регионални центрове по здравеопазване и съществуващите регионални инспекции за опазване и контрол на общественото здраве в регионални здравни инспекции.

(2) В срока по ал. 1 министърът на здравеопазването издава Правилник за устройството и дейността на регионалните здравни инспекции.

(3) Служебните и трудовите правоотношения на служителите от преобразуваните регионални центрове по здравеопазване и регионални инспекции за опазване и контрол на общественото здраве се уреждат по реда на чл. 87а от Закона за държавния служител и чл. 123 от Кодекса на труда и в съответствие с определените с актовете по ал. 1 и 2 численост и структура на регионалните здравни инспекции.

(4) Дейността, имуществото, архивът, правата и задълженията на преобразуваните регионални центрове по здравеопазване и регионални инспекции за опазване и контрол на общественото здраве се поемат от съответните регионални здравни инспекции.

(5) До преобразуването по ал. 1 съществуващите регионални центрове по здравеопазване и съществуващите регионални инспекции за опазване и контрол на общественото здраве продължават да осъществяват досегашната си дейност.

§ 87. В тримесечен срок от влизането в сила на този закон министърът на здравеопазването издава наредбата по чл. 185, ал. 11.

§ 88. (1) Министерството на здравеопазването в срок до 1 юли 2011 г. създава регистъра на медицинските специалисти.

(2) Медицинските специалисти, вписани във водения от Министерството на здравеопазването списък на лицата, завършили висше образование по специалности от професионални направления „Медицина”, „Стоматология”, „Фармация”, „Обществено здраве” и „Здравни грижи”, се вписват служебно в регистъра по ал. 1, в т. ч. завършилите по реда на отменения Закон за народното здраве.

(3) Специализантите и придобилите специалност в системата на здравеопазването, вписани във водения от Министерството на здравеопазването регистър на специализантите и регистър на придобилите специалност, се вписват служебно в регистъра по ал. 1.

(4) По искане и в определен от Министерството на здравеопазването срок националните и териториалните органи на съсловните организации на медицинските специалисти предоставят информация за вписаните в регистрите им лица.

(5) По искане на Министерството на здравеопазването Министерството на образованието, младежта и науката, висшите училища и институциите в системата на професионалното образование и обучение осигуряват информация по години за лицата, завършили съответно образование или придобили професионална квалификация по медицинска специалност.

(6) По искане на Министерството на здравеопазването съответните съдилища в страната осигуряват информация за

влезлите в сила присъди за лишаване от правото да се упражнява медицинска професия или дейност, по които срокът на наложеното наказание не е изтекъл.

§ 89. Разпоредбите на § 22 относно чл. 36, ал. 1, изречение второ, § 36 и 55 влизат в сила от 1 юли 2011 г.

§ 90. В чл. 94, ал. 2 от Семейния кодекс (обн., ДВ, бр. 47 от 2009 г.; изм., бр. 74 и 82 от 2009 г.) думите „регионалния център по здравеопазване" се заменят с „регионалната здравна инспекция".

§ 91. В Закона за водите (обн., ДВ, бр. 67 от 1999 г.; изм. и доп., бр. 81 от 2000 г., бр. 34, 41 и 108 от 2001 г., бр. 47, 74 и 91 от 2002 г., бр. 42, 69, 84 и 107 от 2003 г., бр. 6 и 70 от 2004 г., бр. 18, 77 и 94 от 2005 г., бр. 29, 30, 36, 65, 66, 105 и 108 от 2006 г., бр. 22 и 59 от 2007 г., бр. 36, 52 и 70 от 2008 г. и бр. 12, 32, 35, 47, 82, 93, 95 и 103 от 2009 г.) се правят следните изменения:

1. В чл. 155, ал. 1, т. 8 думите „регионалните инспекции по опазване и контрол на общественото здраве" се заменят с „регионалните здравни инспекции".

2. В чл. 155а:

а) в ал. 2 думите „регионални инспекции по опазване и контрол на общественото здраве" се заменят с „регионални здравни инспекции";

б) в ал. 3 думите „регионалните инспекции по опазване и контрол на общественото здраве" се заменят с „регионалните здравни инспекции".

3. В чл. 201, ал. 8 думите „регионалната инспекция по опазване и контрол на общественото здраве" се заменят с „регионалната здравна инспекция".

§ 92. В Закона за закрила на детето (обн., ДВ, бр. 48 от 2000 г.; изм. и доп., бр. 75 и 120 от 2002 г., бр. 36 и 63 от 2003 г., бр. 70 и 115 от 2004 г., бр. 28, 94 и 103 от 2005 г., бр. 30, 38 и 82 от 2006 г., бр. 59 от 2007 г., бр. 69 от 2008 г., бр. 14, 47 и 74 от 2009 г. и бр. 42 и 50 от 2010 г.) се правят следните изменения:

1. В чл. 5б, ал. 1 думите „регионалните центрове по здравеопазване" се заменят с „регионалните здравни инспекции".

2. В чл. 20а, ал. 1 думите „регионалния център по здравеопазване" се заменят с „регионалната здравна инспекция".

§ 93. В чл. 7е, ал. 7 от Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и препарати (обн., ДВ, бр.

10 от 2000 г.; изм. и доп., бр. 91 от 2002 г., бр. 86 и 114 от 2003 г., бр. 100 и 101 от 2005 г., бр. 30, 34 и 95 от 2006 г., бр. 82 от 2007 г. и бр. 110 от 2008 г.) думите „регионалните центрове по здравеопазване" се заменят с „регионалните здравни инспекции".

§ 94. В чл. 17 от Закона за защита от шума в околната среда
(обн., ДВ, бр. 74 от 2005 г.; изм. и доп, бр. 30 от 2006 г. и бр. 41 от 2009 г.) абревиатурата „РИОКОЗ" се заменя с „Регионалните здравни инспекции".

§ 95. В чл. 31, ал. 3 от Закона за защита при бедствия (обн., ДВ, бр. 102 от 2006 г.; изм. и доп., бр. 41 и 113 от 2007 г., бр. 69 и 102 от 2008 г. и бр. 35, 74 и 93 от 2009 г.) думите „регионалната инспекция за опазване и контрол на общественото здраве" се заменят с „регионалната здравна инспекция".

§ 96. В Закона за здравословни и безопасни условия на труд
(обн., ДВ, бр. 124 от 1997 г.; изм. и доп., бр. 86 от 1999 г., бр. 64 и 92 от 2000 г., бр. 25 и 111 от 2001 г., бр. 18 и 114 от 2003 г., бр. 70 от 2004 г., бр. 76 от 2005 г., бр. 33, 48, 102 и 105 от 2006 г., бр. 40 от 2007 г., бр. 102 и 108 от 2008 г., бр. 93 от 2009 г. и бр. 12 от 2010 г.) се правят следните изменения:

1. В чл. 25б, ал. 3, т. 3 думите „регионалните центрове по здравеопазване" се заменят „регионалните здравни инспекции".

2. В чл. 54в:

а) в ал. 1 думите „регионалните инспекции за опазване и контрол на общественото здраве" се заменят с „регионалните здравни инспекции";

б) в ал. 2 думите „регионалната инспекция за опазване и контрол на общественото здраве" се заменят с „регионалната здравна инспекция".

§ 97. В чл. 59 от Закона за здравното осигуряване (обн., ДВ, бр. 70 от 1998 г.; изм. и доп., бр. 93 и 153 от 1998 г., бр. 62, 65, 67, 69, 110 и 113 от 1999 г., бр. 1, 31 и 64 от 2000 г., бр. 41 от 2001 г., бр. 1, 54, 74, 107, 112, 119 и 120 от 2002 г., бр. 8, 50, 107 и 114 от 2003 г., бр. 28, 38, 49, 70, 85 и 111 от 2004 г., бр. 39, 45, 76, 99, 102, 103 и 105 от 2005 г., бр. 17, 18, 30, 33, 34, 59, 80, 95 и 105 от 2006 г., бр. 11 от 2007 г.; Решение № 3 на Конституционния съд от 2007 г. - бр. 26 от 2007 г.; изм. и доп., бр. 31, 46, 53,

59, 97, 100 и 113 от 2007 г., бр. 37, 71 и 110 от 2008 г., бр. 35, 41, 42, 93 и 101 от 2009 г. и бр. 19, 26, 43 и 49 от 2010 г.) се създава ал. 13:

„(13) Новосъздадено лечебно заведение може да сключи договор по ал. 1 само ако е получило съгласие по смисъла на чл. 37а от Закона за лечебните заведения и/или е включено в Националната здравна карта.”

§ 98. В чл. 13, ал. 3, т. 2 от Закона за интеграция на хората с увреждания (обн., ДВ, бр. 81 от 2004 г.; изм. и доп., бр. 28, 88, 94, 103 и 105 от 2005 г., бр. 18, 30, 33, 37, 63, 95, 97 и 108 от 2006 г., бр. 31, 46 и 108 от 2007 г., бр. 41 и 74 от 2009 г. и бр. 24 от 2010 г.) думите „регионалния център по здравеопазване” се заменят с „регионалната здравна инспекция”.

§ 99. В Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (обн., ДВ, бр. 30 от 1999 г.; изм. и доп., бр. 63 от 2000 г., бр. 74, 75 и 120 от 2002 г., бр. 56 от 2003 г., бр. 76, 79 и 103 от 2005 г., бр. 30, 75 и 82 от 2006 г., бр. 31 и 55 от 2007 г., бр. 36, 43 и 69 от 2008 г., бр. 41, 74, 82 и 93 от 2009 г., бр. 22 от 2010 г.; попр., бр. 23; изм., бр. 29 от 2010 г.) се правят следните изменения:

1. В чл. 17, ал. 1 и 3 думите „регионалните центрове по здравеопазване” се заменят с „регионалните здравни инспекции”.

2. В чл. 32а, ал. 3 и 4 думите „регионален център по здравеопазване” се заменят с „регионална здравна инспекция”.

3. В чл. 33а, ал. 2 и 3 думите „регионалния център по здравеопазване” се заменят с „регионалната здравна инспекция”.

4. В чл. 39 думите „регионален център по здравеопазване” се заменят с „регионална здравна инспекция”.

5. В чл. 65б, ал. 1 думите „регионален център по здравеопазване” се заменят с „регионална здравна инспекция”.

6. В чл. 86, ал. 2 думите „регионалните центрове по здравеопазване” се заменят с „регионалните здравни инспекции”.

§ 100. В Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането (обн., ДВ, бр. 102 от 2003 г.; изм. и доп., бр. 70 от 2004 г., бр. 30 и 65 от 2006 г., бр. 31 от 2007 г. и бр. 41 и 74 от 2009 г.) се правят следните изменения:

1. В чл. 25 думите „районните центрове по здравеопазване” се заменят с „регионалните здравни инспекции”.

2. В чл. 39, ал. 5 думите „регионалните центрове по здравеопазване” се заменят с „регионалните здравни инспекции”.

3. В чл. 57, ал. 1 и 2 думите „районния център по здравеопазване” се заменят с „регионалната здравна инспекция”.

§ 101. В Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (обн., ДВ, бр. 31 от 2007 г.; изм. и доп., бр. 19, 65 и 71 от 2008 г. и бр. 10, 23, 41, 88 и 102 от 2009 г.) навсякъде думите „регионалните инспекции за опазване и контрол на общественото здраве” „регионалната инспекция за опазване и контрол на общественото здраве” и „РИОКОЗ” се заменят съответно с „регионалните здравни инспекции”, „регионалната здравна инспекция” и „РЗИ”.

§ 102. В Закона за лечебните заведения (обн., ДВ, бр. 62 от 1999 г.; изм. и доп., бр. 88, 113 и 114 от 1999 г., бр. 36, 65 и 108 от 2000 г., бр. 51 от 2001 г., бр. 28 и 62 от 2002 г., бр. 8, 102 и 114 от 2003 г., бр. 70 от 2004 г., бр. 46, 76, 85, 88 и 105 от 2005 г., бр. 30, 34, 59 и 105 от 2006 г., бр. 31 и 59 от 2007 г., бр. 110 от 2008 г., бр. 36, 41, 99 и 101 от 2009 г. и бр. 38 от 2010 г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. В чл. 5 се създава ал. 4:

„(4) Ръководителите на лечебните заведения по ал. 1 предоставят на министъра на здравеопазването информация за медицинските дейности и разходваните ресурси и анализ на дейността на лечебните заведения по ред, определен от съответния министър и министъра на здравеопазването.”

2. В чл. 8 се създава ал. 4:

„(4) Лечебни заведения по ал. 1, т. 2 , букви „в” и „г” и т. 3 могат да осъществяват дейност на територията на лечебно заведение за болнична помощ само ако това лечебно заведение е едноличен собственик на капитала в тях или е лечебно заведение по чл. 5, ал. 1.”

3. В чл. 9 се създава ал. 6:

„(6) На територията на държавно или общинско лечебно заведение за болнична помощ може да осъществява дейност друго лечебно заведение за болнична помощ само ако повече от 50 на сто от капитала му е на държавата или общината.”

4. В чл. 35:

а) в ал. 3 думите „Устройството и дейността” се заменят с „Устройството, дейността и структурата”;

б) създава се ал. 4:

„(4) Промяна в структурата на лечебните заведения по чл. 5, ал. 1, включително откриването и закриването на клиники и отделения, се извършва след съответно изменение на правилника.”

5. В чл. 37:

а) създава се нова ал. 6:

„(6) Физическите и юридическите лица създават лечебни заведения за болнична помощ след съгласие на министъра на здравеопазването, ако лечебните заведения ще се финансират със средства от републиканския бюджет или от бюджета на НЗОК. Съгласието на министъра на здравеопазването се дава след оценка на потребностите на населението от медицинска помощ въз основа на Националната здравна карта.”;

б) досегашната ал. 6 става ал. 7.

6. Създава се чл. 37а:

„Чл. 37а. (1) За получаване на съгласие по чл. 37, ал. 6 физическите и юридическите лица подават заявление до министъра на здравеопазването, към което прилагат:

1. информация за инвестиционните намерения;
2. информация за вида, структурата и видовете медицински дейности, които ще осъществява лечебното заведение;

3. становище от кмета на съответната община или от областния управител, на чиято територия ще се осъществява дейността - в зависимост от предполагаемата компетентност/ниво на медицинско обслужване на лечебното заведение за болнична помощ - за потребностите от медицинско обслужване на населението в общината или областта;
4. становище на районната колегия на Българския лекарски съюз и/или на Българския зъболекарски съюз, както и на районната здравноосигурителна каса.

(2) Документите по ал. 1 се разглеждат от определена от министъра на здравеопазването експертна комисия. От съответната област с право на съвещателен глас в комисията участват по един представител на областния управител, на регионалната здравна инспекция, на районната здравноосигурителна каса, на районната колегия на Българския лекарски съюз и/или на Българския зъболекарски съюз и на представителните организации за защита на правата на пациентите, признати по реда на чл. 86в от Закона за здравето.

(3) Комисията по ал. 2 изготвя оценка на потребностите на населението от медицинска помощ въз основа на Националната здравна карта. Оценката съдържа мотивирано предложение за даване на съгласие или за отказ.

(4) При необходимост от допълнителна информация и/или документи комисията уведомява писмено лицето да представи в определен от нея срок, но не по-дълъг от три месеца, съответните документи. В този случай срокът по ал. 5 спира да тече.

(5) Министърът на здравеопазването дава или отказва да даде съгласие в срок един месец от получаване на заявлението, а когато са поискани допълнителна информация и документи - в срок един месец от получаването им.

(6) Министърът на здравеопазването дава съгласие, когато е налице потребност от съответния вид медицинско обслужване на територията на общината или областта.

(7) Министърът на здравеопазването отказва да даде съгласие, когато:

1. не са представени допълнителна информация и/или документи в срока по ал. 4;

2. няма потребност от съответния вид медицинско обслужване на територията на общината или областта.

(8) Отказът по ал. 7 подлежи на обжалване по реда на Административнопроцесуалния кодекс.”

7. В чл. 39 се създава ал. 4:

„(4) Основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения по ал. 1 и факултетите, извършващи лечебна дейност по чл. 2а, се определят с наредба на министъра на здравеопазването.”

8. В чл. 65:

а) в ал. 1 се създава изречение второ:

„Лечебното заведение предоставя на допуснатите до конкурс кандидати информация относно структурата, бюджета, числеността и щатното разписание на персонала в срок, определен в обявлението за конкурса.”;

б) създава се ал. 3:

„(3) Ръководителят на лечебно заведение по чл. 5, ал. 1 към Министерския съвет, Министерството на отбраната, Министерството на вътрешните работи, Министерството на правосъдието и Министерството на транспорта, информационните технологии и съобщенията се подпомага от заместник по лечебната дейност, който се назначава съгласувано с министъра на здравеопазването.”

9. В чл. 68:

а) създава се нова ал. 6:

„(6) Началник на лаборатория по ал. 4 не може да бъде ръководител на самостоятелна медико-диагностична лаборатория по чл. 18, ал. 1.”;

б) досегашните ал. 6 и 7 стават съответно ал. 7 и 8.

10. В Преходните и заключителните разпоредби се създава § 15:

„§ 15. (1) В срок до 1 юли 2011 г. лечебните заведения привеждат дейността си в съответствие с разпоредбите на чл. 8, ал. 4 и чл. 9, ал. 6.

(2) След 1 юли 2011 г. сключените договори за наем или съвместна дейност между лечебни заведения, които не отговарят на условията на чл. 8, ал. 4 и чл. 9, ал. 6, се прекратяват.”

11. Навсякъде в закона думите „регионален център по здравеопазване”, „регионалния център по здравеопазване”, „регионалните центрове по здравеопазване” и „регионалната инспекция за опазване и контрол на общественото здраве” се заменят съответно с „регионална здравна инспекция”, „регионалната здравна инспекция”, „регионалните здравни инспекции” и „регионалната здравна инспекция”.

§ 103. В Закона за медицинските изделия (обн., ДВ, бр. 46 от 2007 г.; изм. и доп., бр. 110 от 2008 г. и бр. 41 и 82 от 2009 г.) се правят следните изменения:

1. В чл. 12, ал. 1 думите „регионалната инспекция за опазване и контрол на общественото здраве (РИОКОЗ)” се заменят с „регионалната здравна инспекция”.

2. В чл. 100, ал. 2 абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионалната здравна инспекция”.

§ 104. В чл. 97, ал. 1 от Закона за отбраната и въоръжените сили на Република България (обн., ДВ, бр. 35 от 2009 г.; изм. и доп., бр. 74, 82, 93 и 99 от 2009 г. и бр. 16 от 2010 г.) се създава изречение второ:

„Заместник-началникът по лечебно-диагностичната дейност на Военномедицинската академия се назначава по предложение на началника на Военномедицинска академия съгласувано с министъра на здравеопазването.”

§ 105. В Закона за отговорността за предотвратяване и отстраняване на екологични щети (обн., ДВ, бр. 43 от 2008 г.; изм., бр. 12, 32 и 35 от 2009 г.) се правят следните изменения:

1. В чл. 8, ал. 1, т. 7 думите „регионална инспекция за опазване и контрол на общественото здраве (РИОКОЗ)” се заменят с „регионална здравна инспекция”.

2. В чл. 25 абревиатурата „РИОКОЗ” се заменя с „регионална здравна инспекция”.

§ 106. В Закона за признаване на професионални квалификации (обн., ДВ, бр. 13 от 2008 г.; изм. и доп., бр. 41 и 74 от 2009 г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. В чл. 2:

а) досегашният текст става ал. 1;

б) създава се ал. 2:

„(2) Законът не се прилага за гражданите на трети държави, които са придобили професионални квалификации по регулирани медицински професии в трети държави.”

2. В чл. 41:

а) в ал. 1 думите „бившия Съветски съюз” се заменят с „една от следните държави от бившия Съветски съюз:”;

б) в ал. 2 думите „от бившия Съветски съюз или” се заличават.

в) в ал. 3 думите „от бившата Югославия или” се заличават.

3. В чл. 86 се създава ал. 3:

„(3) Средствата от събраните такси по ал. 1 и 2 се разходват за обезпечаване на дейностите по признаване на професионални квалификации.”

§ 107. В чл. 46, ал. 1, т. 1 от Закона за прилагане на Общите организации на пазарите на земеделски продукти на Европейския съюз (обн., ДВ, бр. 96 от 2006 г.; изм. и доп., бр. 16 от 2008 г., бр. 10 и 82 от 2009 г. и бр. 26 от 2010 г.) думите „регионална инспекция по опазване и контрол на общественото здраве” се заменят с „регионална здравна инспекция”.

§ 108. В чл. 8, т. 3 от Закона за почвите (обн., ДВ, бр. 89 от 2007 г.; изм., бр. 80 от 2009 г.) думите „регионалните инспекции по опазване и контрол на общественото здраве” се заменят с „регионалните здравни инспекции”.

§ 109. В чл. 31 от Закона за съсловната организация на магистър-фармацевтите (обн., ДВ, бр. 75 от 2006 г.; изм. и доп., бр. 105 от 2006 г., бр. 31 от 2007 г., бр. 13 и 71 от 2008 г. и бр. 41 от 2009 г.) ал. 6 се изменя така:

„(6) Чуждите граждани извън тези по ал. 4 прилагат към заявлението за вписване и следните документи:

1. документ за владеене на български език и професионалната терминология на български език, издаден по реда на чл. 186, ал. 3, т. 1 от Закона за здравето;

2. удостоверение за признаване на професионална квалификация по медицинска професия и/или удостоверение за признаване на специализация, издадени от министъра на здравеопазването по реда на Закона за признаване на професионални квалификации, или

3. удостоверение за успешното полагане на изпит по чл. 186, ал. 3, т. 3, буква „а” и/или буква „б” от Закона за здравето.”

§ 110. В Закона за съсловната организация на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти (обн., ДВ, бр. 46 от 2005 г.; изм. и доп., бр. 85 от 2005 г., бр. 30, 59 и 75 от 2006 г., бр. 41 от 2007 г., бр. 13 от 2008 г. и бр. 41 от 2009 г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. В чл. 7, ал. 2 след думата „асистенти" се добавя „и лекарските асистенти".

2. В § 3 от Преходните и заключителните разпоредби цифрата „8" се заменя с „6".

§ 111. В Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки
(обн., ДВ, бр. 83 от 2003 г.; изм. и доп., бр. 88 от 2005 г., бр. 71 от 2006 г., бр. 36 от 2009 г. и бр. 41 от 2009 г.) навсякъде думите „регионален център по здравеопазване" и „регионалните центрове по здравеопазване" се заменят съответно с „регионална здравна инспекция" и „регионалните здравни инспекции".

§ 112. В чл. 95 от Закона за управление на отпадъците (обн., ДВ, бр. 86 от 2003 г.; изм. и доп., бр. 70 от 2004 г., бр. 77, 87, 88, 95 и 105 от 2005 г., бр. 30, 34 и 63 от 2006 г., бр. 36, 70 и 105 от 2008 г., бр. 82 и 95 от 2009 г. и бр. 41 от 2010 г.) абревиатурата „РИОКОЗ" се заменя с „регионалната здравна инспекция".

§ 113. В Закона за храните (обн., ДВ, бр. 90 от 1999 г.; изм. и доп., бр. 102 от 2003 г., бр. 70 от 2004 г., бр. 87, 99 и 105 от 2005 г., бр. 30, 31, 34, 51, 55 и 96 от 2006 г., бр. 31 и 51 от 2007 г., бр. 36 и 69 от 2008 г., бр. 23, 41, 74, 82 и 93 от 2009 г. и бр. 23 и 25 от 2010 г.) навсякъде думите „регионалната инспекция за опазване и контрол на общественото здраве", „регионалните инспекции за опазване и контрол на общественото здраве" и „РИОКОЗ" се заменят съответно с „регионалната здравна инспекция", „регионалните здравни инспекции" и „РЗИ".

Законът е приет от 41-ото Народно събрание на ……. 2010 г. и е подпечатан с официалния печат на Народното събрание.

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАРОДНОТО СЪБРАНИЕ:

(ЦЕЦКА ЦАЧЕВА)

М О Т И В И

КЪМ ПРОЕКТА НА ЗАКОН ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА ЗАКОНА ЗА ЗДРАВЕТО

I. Законопроектът за изменение и допълнение на Закона за здравето предвижда обединяване на второстепенните разпоредители с бюджетни кредити към министъра на здравеопазването – регионалните инспекции за опазване и контрол на общественото здраве и регионалните центрове по здравеопазване. По този начин държавната здравна политика на територията на всяка област ще се организира и осъществява от една държавна институция – регионална здравна инспекция. Обединението на двете съществуващи структури ще доведе до премахване на дублиращите се функции и звена на сега съществуващите структури, съответно до намаляване на щатната численост на персонала в тях. Ще бъдат намалени и разходите за издръжка на новата структура спрямо досегашните бюджети.

Основните функции, които се възлагат на инспекцията, са осъществяване на държавен здравен контрол, контрол върху регистрацията и здравната дейност на лечебните и здравните заведения, промоция на здраве и интегрирана профилактика на болестите.

Регионалната здравна инспекция ще продължи да изпълнява възложените към момента на регионалните инспекции за опазване и контрол на общественото здраве контролни функции по прилагането на националното и европейското законодателство по отношение на обектите с обществено предназначение, продуктите и стоките със значение за здравето на човека - храни от неживотински произход, козметичните продукти, химичните вещества, смеси и изделия (в т.ч. биоциди и детергенти) и др., факторите на жизнената среда - води за питейно-битови цели, води за къпане, минерални води, нейонизиращи лъчения, курортни ресурси и отчасти шум, вибрации, атмосферен въздух и йонизиращи лъчения, както и дейностите със значение за здравето на човека.

Създаването на регионалните здравни инспекции има за цел повишаване ефективността на административното обслужване на гражданите и юридическите лица чрез облекчаване на административните процедури и повишаване на прозрачността в работата на администрацията. Въвежда се изрично възможността за подаване на заявления и документи или за подаване на определена информация по електронен път.

II. Законопроектът предвижда промени, свързани с медицинското образование, упражняването на медицинската професия и извършването на медицински научни изследвания. Предвижда се и създаване на единен регистър на медицинските специалисти в страната.

1. Урежда се статутът на професията „лекарски асистент”, която ще се упражнява от лица, придобили висше образование на образователно-квалификационна степен „бакалавър” от професионално направление „Медицина”, или от фелдшери с висше или средно образование, които са практикували медицинска професия. Лекарският асистент ще упражнява професията си под ръководството на лекар, като същевременно ще притежава и компетентност за самостоятелна профилактика, диагностика и лечение на заболявания. По-конкретно компетентностите му ще бъдат определени с наредбата по чл. 7 от Закона за съсловната организация на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти. Промяната е продиктувана от острия недостиг на медицински кадри и неравномерното им разпределение на територията на страната.

2. Регламентират се контролни правомощия на министъра на здравеопазването, свързани с дейностите по планиране и провеждане на обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазването. Практиката по прилагането на закона и по-специално на наредбата по чл. 181, ал. 1 от Закона за здравето показва редица нарушения, свързани с организацията и провеждането на това обучение, зачисляването на специализанти извън утвърдения от министъра на здравеопазването брой на местата за специализанти, приема на граждани на държави – членки на Европейския съюз, и на трети държави за специализанти, организирането и провеждането на държавен изпит и др.

3. Съществува необходимост от създаването и поддържането на единен регистър от Министерството на здравеопазването, съдържащ в пълнота и в динамика информацията за всички медицински специалисти в страната, независимо от евентуалното дублиране на част от информацията в този регистър с регистрите, поддържани от съсловните организации. Само така може да се гарантира наличието на достоверна информация, поддържана от един орган чрез събирането и обобщаването ѝ от всички останали компетентни в определена област органи, с цел гарантиране правата на пациентите и качеството на медицинската дейност в страната.

Предлага се и обединяване на регистъра по чл. 185 от Закона за здравето с водения по реда на наредбата по чл. 181 от същия закон регистър на специализантите и на придобилите специалност в системата на здравеопазването.

Създаването и поддържането на регистър на медицинските специалисти е въпрос от съществено значение поради необходимостта от информация в Министерство на здравеопазването за анализиране на състоянието и потребностите от медицински кадри в страната и за планирането на приема във

висшите училища и определяне на местата за специализация от министъра на здравеопазването, както и за гарантиране качеството на дейността на тези специалисти.

Информацията от регистъра по чл. 185 от Закона за здравето е нужна и за издаването от министъра на здравеопазването на удостоверенията по § 4 от Закона за признаване на професионални квалификации, необходими за упражняването на професията на територията на друга държава членка, в които освен информация за квалификацията на медицинските специалисти се съдържат и данни за налагани административни наказания, свързани с упражняването на професията.

4. Уреждат се изчерпателно условията за упражняване на медицинска професия от граждани на трети държави, които са придобили професионална квалификация по регулирана медицинска професия в трети държави, с цел улесняване на достъпа до тези професии и облекчаване на реда за кандидатстване и приемане на граждани от трети държави за специализанти и същевременно създаване на гаранции за получаване на качествена медицинска помощ от пациентите.

5. С предлаганите промени в Закона за признаване на професионални квалификации се изключва прилагането на закона за гражданите на трети държави, които са придобили професионални квалификации по регулирани медицински професии в трети държави, защото условията и редът за упражняване на медицинска професия от тези граждани се определят в чл. 186 от Закона за здравето.

Предвиждат се и промени, с които се постига по-точно съответствие на текстовете на закона с разпоредбите на Директива 2005/36/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно признаването на професионалните квалификации и се избягва противоречивото им тълкуване. Правят се и промени с оглед финансовото осигуряване на предвидените в закона дейности по признаване на професионални квалификации.

6. Законопроектът предвижда възможност за предоставяне на тела на починали лица за целите на обучението на студенти, докторанти и специализанти. Липсата през последните години на тела на починали лица за нуждите на обучението по медицина и следдипломната квалификация се отразява изключително негативно на качеството на обучението на бъдещите лекари и особено на хирурзите.

7. Промени се предвиждат и по отношение на отговорността на възложителя и на лицата, провеждащи медицински научни изследвания, и тяхното задължение за извършване на застраховка в случаите на причинени неимуществени и имуществени вреди на участниците в медицинското научно изследване.

III. Част от предложените изменения и допълнения в Закона за здравето са насочени към прецизиране на текста, редактиране и допълване на разпоредбите с оглед точното и недвусмислено прилагане на закона, както и към преодоляване на законодателни празноти.

1. Със законопроекта се възприема по-точният термин „надзор на заразните болести”. Предвиждат се промени в режима на изолацията и лечението на болните от заразни болести със създаването на по-добра организация на лечебния процес. Въвежда се задължение за всички лечебни и здравни заведения да изпълняват разпоредените мерки от министъра на здравеопазването или директора на регионалната здравна инспекция при възникване на извънредна епидемична обстановка или при спад в имунизационното покритие.

2. С част от предложените изменения се преодолява липсата на правна уредба по отношения на съобщаването, проучването и регистрирането на взривовете на хранителни заболявания, като се възлага на министъра на здравеопазването да регулира с наредба тези обществени отношения.

3. Регламентира се защитата на лицата от действието на нейонизиращите лъчения. Тази дейност се възлага на националните центрове по проблемите на общественото здраве.

4. На главния държавен здравен инспектор се възлага методическото ръководство и контрол на звената по ведомствен здравен контрол към Министерството на правосъдието във връзка с предвидените в чл. 150, ал. 1 от Закона за изпълнение на наказанията и задържане под стража задължения на медицинските специалисти в лечебните заведения към местата за лишаване от свобода да съвместяват задълженията на здравни инспектори.

5. С цел засилване ефективността на държавния здравен контрол се предвижда лицата, които откриват обект с обществено предназначение или започват дейности по дезинфекция, дезинсекция и дератизация, да уведомяват за това съответната инспекция не по-късно от деня на откриването на обекта или започване на дейността.

6. Със законопроекта се създава възможност лечебните заведения, на които с нормативен акт е възложено създаването и поддържането на регистър с национално значение (например национален раков регистър) да ползват безвъзмездно информационните регистри, изграждани и поддържани с бюджетни средства, в съответствие с разпоредбите на чл. 7 и 106 от Закона за гражданската регистрация.

7. Премахва се досега съществуващият регистрационен режим за създаване на оптики. Лицата, които ще разкриват оптика, следва само да уведомят съответната регионална здравна инспекция по реда на чл. 35 от Закона за здравето. По този начин значително се облекчава процедурата по откриване на оптиките.

8. Със законопроекта се предлага директорът на съответната регионална здравна инспекция да дава съгласие за създаване, преобразуване и закриване на общинските детски ясли и общинските детски кухни, вместо министъра на здравеопазването. Възложеният към момента предварителен контрол на министъра на здравеопазването не е ефективен и води до значително утежняване и забавяне на процедурата по откриване, преобразуване и закриване на общинските детски ясли и общинските детски кухни.

9. Законопроектът предвижда и отпадане на изискването дейностите в здравните кабинети в детските градини, училищата и специализираните институции за предоставяне на социални услуги за деца да се осъществяват едновременно от лекар и от друг медицински специалист с придобита образователно-квалификационна степен „бакалавър”. Тези дейностите ще могат да се осъществяват или от лекар, или от друг медицински специалист.

От една страна, характерът на дейностите, извършвани в здравните кабинети, не предполага задължително наличие на лекар и медицинска сестра, а, от друга страна, много малко лекари проявяват интерес към работа в здравен кабинет. Недостатъчната финансова обезпеченост на тази дейност също затруднява прилагането на разпоредбата на практика.

10. Прецизира се законовата разпоредба, която регламентира извършването на патологоанатомична аутопсия при смърт на деца, които са настанени извън семейството по реда на Закона за закрила на детето.

11. Предвиждат се промени в административнонаказателните разпоредби на закона в съответствие с натрупаната практика по прилагането му от органите на държавния здравен контрол. В повечето случаи се намалява долната граница на предвидените санкции, като се отчита степента на обществена значимост на конкретното нарушение и отговорните лица. Въвежда се необжалваем минимум за наложени административни наказания – глоба и имуществена санкция.

12. Във връзка с новото наименование – регионална здравна инспекция, на обединената административна структура се предвиждат промени в редица закони, в които към момента се използват досегашните наименования на регионалните центрове по здравеопазване и регионалните инспекции за опазване и контрол на общественото здраве.

IV. Със законопроекта се правят промени в Закона за лечебните заведения и в Закона за здравното осигуряване, насочени основно към оптимизиране на публичните разходи за болнична помощ.

1. Законопроектът предвижда на територията на лечебно заведение за болнична помощ да се осъществява извънболнична

помощ само от лечебни заведения за извънболнична помощ (центрове и лаборатории), които са собственост на болницата или когато болницата е създадена по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения. Разпоредбата цели да се „затвори цикълът” на обслужване на пациента, като се улесни достъпът му до извънболнична и болнична помощ чрез едновременното им предоставяне „на едно място”. Същевременно промените насърчават болниците да използват максимално наличния ресурс.

2. Въвежда се забрана на територията на държавно или общинско лечебно заведение за болнична помощ да осъществява дейност друго лечебно заведение за болнична помощ, което не е държавно или общинско. Промяната цели да гарантира държавния/общинския ресурс, като се поставят определени ограничения пред управителните органи на лечебните заведения при сключването на разпоредителни сделки.

3. Законопроектът предвижда лечебни заведения за болнична помощ да се създават след съгласие на министъра на здравеопазването, ако тяхната дейност ще се финансира със средства от републиканския бюджет или от бюджета на Националната здравноосигурителна каса. Това е необходимо с оглед наличието на голям брой болници на територията на страната и има за цел по-добро планиране и по-ефективна организация на болничната помощ, която се финансира с публични ресурси.

4. Засилват се контролните правомощия на министъра на здравеопазването по отношение на лечебните заведения по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения към Министерския съвет, Министерството на отбраната, Министерството на вътрешните работи, Министерството на правосъдието и Министерството на транспорта, информационните технологии и съобщенията. С цел по-добра координация на медицинските дейности се предлага назначаване на заместник на ръководителя на ведомствените лечебни заведения, който да отговаря за лечебната дейност, като назначаването му се извършва съгласувано с министъра на здравеопазването.

5. Въвежда се забрана началникът на лаборатория в лечебно заведение за болнична помощ да е ръководител на самостоятелна медико-диагностична лаборатория. С оглед спецификата на лабораторната дейност съвместяването на тези длъжности е неуместно.

ЗА МИНИСТЪР-ПРЕДСЕДАТЕЛ:

(Симеон Дянков)