

ПРОЕКТ

ЗАКОН

за изменение и допълнение на 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. 83, 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, 80 и 105 от 2006 г., бр. 31, 53 и 59 от 2007 г., бр. 110 от 2008 г., бр. 36, 41, 99 и 101 от 2009 г., бр. 38, 59, 98 и 100 от 2010 г., бр. 45 и 60 от 2011 г., бр. 54, 60 и 102 от 2012 г., бр. 15 и 20 от 2013 г. и бр. 47 от 2014 г.)

§ 1. В чл. 5:

1. В ал. 1 след думата „деца“ се добавя „и медико-социалните центрове за деца“.
2. В ал. 3 след думата „грижи“ се добавя „и медико-социалните центрове за деца“.
3. В ал. 5 думите „и разходваните ресурси и анализ на дейността на лечебните заведения“ се заменят с „ресурсите на лечебните заведения и анализ на дейността им“.

§ 2. В чл. 6:

1. В ал. 1 думите „Лечебните заведения осъществяват дейността си“ се заменят с „Медицинската дейност се осъществява“;
2. Алинея 2 се изменя така:
„(2) Лечебните заведения прилагат технологии и системи за събиране на информация, както и здравно информационни стандарти. Здравно информационните стандарти се утвърждават с наредби на министъра на здравеопазването“.
3. В ал. 5 се създава изречение второ:
„Структурата и състава на информационните звена се определят със стандартите по ал. 2“.
4. Създава се ал. 7:
„(7) Контролът върху лечебните заведения за спазване на стандартите по ал. 2 се осъществява от Националния център по обществено здраве и анализи“.

§ 3. В чл. 8, ал. 2 се създава изречение второ:

„Диагностично-консултативните центрове могат да откриват допълнително до още 5 легла за наблюдение и лечение до 48 часа, за целите на провеждани от тях клинични изпитвания на лекарствени продукти по реда на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина“.

§ 4. В чл. 9:

1. В ал. 1:
 - а) в т. 2 думите „долекуване и“ се заличават;
 - б) в т. 4 думата „долекуване“ се заличава.
2. В ал. 3:
 - а) в текста преди т. 1 на края се добавя „всяко от следните направления“;
 - б) в т. 1 думите „дентална медицина и фармация“ се заменят с „и/или дентална медицина и/или фармация“;
 - в) в т. 2 думите „по здравни грижи, както и на студенти от всички видове медицински колежи“ се заменят с „на студенти по специалности от професионално направление „Здравни грижи““;

г) в т. 3 думите „и лица, завършили медицински колеж“ се заличават.

§ 5. В чл. 10:

1. Точки 3, 3а и 3б се отменят.
2. Създава се т. 4а:
„4а. медико-социален център за деца“.

§ 6. В чл. 17, ал. 2 се изменя така:

„(2) Диагностично-консултативният център се управлява от лекар с призната специалност или лице с образователно-квалификационна степен "магистър" по икономика и управление“.

§ 7. В чл. 17а:

1. В ал. 1 след думата „които“ се добавя „лекарски асистенти, медицински сестри или“, а думата „акушерски“ се заменя със „здравни“;
2. В ал. 3 думата „специалността“ се заменя със „специалностите „лекарски асистент“, „медицинска сестра“ или“.

§ 8. В чл. 18:

1. Алинея 1 се изменя така:
„(1) Самостоятелната медико-диагностична лаборатория е лечебно заведение, в което лекар/лекари с помощта на други специалисти извършват предписани от друг лекар или лекар по дентална медицина специализирани медицински изследвания по една или повече медицински специалности. В нея работи най-малко един лекар с призната специалност по всяко едно от направленията на дейност на лабораторията.
2. В ал. 2 думите „и помощни средства“ се заменят с „изделия“.
3. В ал. 3 думите „по профила на лабораторията“ се заменя с „по едно от направленията на дейност на лабораторията“.
4. Алинея 5 се изменя така:
„(5) Изискванията за осъществяването на дейностите на лабораториите по ал. 1 и 2 се определят със съответните медицински стандарти по чл. 6, ал. 1“.
5. Алинея 6 се изменя така:
„(6) Устройството, дейността и вътрешния ред на лабораториите по ал. 1 и 2 се уреждат с правилник, утвърден от ръководителя на лабораторията“.

§ 9. В чл. 19:

1. В ал. 1:
 - а) точка 5 се отменя;
 - б) в т. 6 думите „лекарства и медицинска апаратура“ се заменят с „лекарствени продукти и медицински изделия“.
2. Алинея 4 се изменя така:
„В консултативно-диагностичния блок на лечебните заведения за болнична помощ по чл. 5, ал. 1 могат да се извършват и дейностите по чл. 11, ал. 1.

§ 10. В чл. 20:

1. В ал. 1 думите „и медико-козметични услуги“ се заличават;
2. В ал. 2 думите „долекуване и“ се заличават.

§ 11. В чл. 21 думите „долекуване и“ се заличават.

§ 12. В чл. 22а думата „долекуване” се заличава.

§ 13. В чл. 24 след думата „лица“ се поставя запетая и се добавя „включително“.

§ 14. Членове 26, 26а и 26б се отменят.

§ 15. Създава се чл. 27а:

„Чл. 27а. (1) Медико-социален център за деца е лечебно заведение, в което медицински и други специалисти осъществяват една от следните дейности:

1. подкрепа на семействата на деца с увреждания и хронични заболявания за назначаване и провеждане на ранна диагностика, диагностика, лечение и рехабилитация;

2. продължително лечение и рехабилитация на деца с увреждания и тежки хронични заболявания и обучение на родителите им за поемане на грижата в семейна среда;

3. осигуряване на посещения от медицински специалисти за оказване на специфични грижи за деца с увреждания и тежки хронични заболявания, отглеждани в семейна среда и в услуги от резидентен тип;

4. осигуряване на палиативни грижи, специализирани за деца.

(2) За осигуряване на необходимата консултативна помощ и активно лечение при нужда медико-социалният център сключва договори с лечебни заведения за извънболнична медицинска помощ и многопрофилни болници за активно лечение.

(3) Насочването на дете към медико-социален център се осъществява от лекар след оценка на медицинската необходимост от лечение, рехабилитация и/или палиативни грижи по ред, определен с правилника по ал. 5.

(4) Медико-социалният център за деца се ръководи от лекар или медицинска сестра, акушерка или рехабилитатор с образователно-квалификационна степен „бакалавър“ или „магистър“ по специалността „Управление на здравните грижи“.

(5) Устройството, дейността и вътрешният ред на медико-социалния център се уреждат с правилник, издаден от министъра на здравеопазването.

(6) Медико-социалните центрове могат да предоставят социални услуги по реда на Закона за социално подпомагане.

§ 16. В чл. 28а:

1. В ал. 1 думите „един или няколко лекари с помощта на други специалисти“ се заменят с „лекари с помощта на друг персонал“.

2. В ал. 2 думите „център по хемодиализа или отделение по хемодиализа“ се заменят със „структура за диализно лечение“.

3. В ал. 3 думите „министъра на здравеопазването“ се заменят с „ръководителя на лечебното заведение в съответствие с изискванията на медицинския стандарт по диализно лечение“.

§ 17. Член 29 се изменя така:

„Чл. 29. (1) Потребностите на населението от достъпна извънболнична и болнична медицинска помощ се определят и планират на териториален принцип чрез Национална здравна карта, посредством която се осъществява националната здравна политика.

(2) Националната здравна карта се изготвя въз основа на областни здравни карти.”

§ 18. Член 30 се изменя така:

„Чл. 30. (1) За изработване на областната здравна карта министърът на здравеопазването назначава комисия, която включва областния управител, двама представители на регионалната здравна инспекция, двама представители на районната здравноосигурителна каса, по двама представители на районната колегия на Българския лекарски съюз, по един представител на районната колегия на Българския зъболекарски съюз и регионалната колегия на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи, един представител на всички представителни организации за защита правата на пациентите, признати по реда на чл. 86в от Закона за здравето и по един представител на всяка община в съответната област. Областният управител е председател на комисията.

(2) Представителите на общините по ал. 1 се определят по реда на Закона за местното самоуправление и местната администрация.

(3) Представителят на представителните организации за защита правата на пациентите във всяка от областните комисии се избира и освобождава общо от всички представителни организации.

(4) Заедно със заповедта за назначаване на комисията по ал. 1, министърът на здравеопазването изпраща на областния управител и предварително изчислен общ брой болнични легла, в това число и по видовете по чл. 31, ал. 2, т. 4, които осигуряват достъп на населението до болнична помощ в съответната област.

(5) Общият брой болнични легла по ал. 4 се изчислява от Националния център за обществено здраве и анализи по методика, изготвена от него и утвърдена от министъра на здравеопазването.”

§ 19. Член 31 се изменя така:

„Чл. 31. (1) Областната здравна карта предоставя информация за осигуреността с достъпна медицинска помощ на населението на територията на съответната област.

(2) Областната здравна карта съдържа:

1. данни за демографската структура, за заболяемостта по групи заболявания и по възраст, и за хоспитализираната заболяемост на населението на територията на областта;

2. вида, броя, дейността и разпределението на съществуващите в областта лечебни заведения;

3. броя на практикуващите лекари и лекари по дентална медицина в областта по специалности в извънболничната медицинска помощ;

4. броя на съществуващите легла за болнично лечение в областта, в това число по видове, и разпределението им по болници и по нива на компетентност на съответните болнични структури;

5. данни за вида, броя и разпределението на извършваните в областта високотехнологични методи за диагностика и лечение и наличната за тяхното приложение високотехнологична медицинска апаратура.

(3) Областната здравна карта се изработва по образец и при спазване на правила, определени с методика, утвърдена от министъра на здравеопазването.

§ 20. Член 32 се изменя така:

„Чл. 32. (1) Областната комисия извършва анализ на съотношението между общия брой болнични легла по чл. 30, ал. 4 и съществуващия брой легла по видове и нива на компетентност на болничните структури в областта и тяхното разпределение.

(2) Въз основа на анализа по ал. 1 областната комисия изразява мотивирано становище относно конкретните потребности от болнични легла в областта, като тези

потребности не могат да надхвърлят с повече от 10 на сто полученото съотношение между общия брой болнични легла по чл. 30, ал. 4 и съществуващия брой легла по видове и нива на компетентност на болничните структури в областта.

(3) Към изготвената областна здравна карта областната комисия прилага становището по ал. 2, както и становища относно:

1. конкретните потребности от лекари и лекари по дентална медицина по специалности за осигуряването на достъп на населението от областта до медицинско обслужване в извънболничната медицинска помощ;

2. необходимостта от реструктуриране на лечебни заведения за болнична помощ в областта или за предприемане на други мерки по създаване, закриване или оптимизиране на лечебни заведения;

3. необходимостта от създаване на условия за предоставяне на конкретен вид грижи в областта – палиативни или други, предвидени в нормативен акт.

(4) Областната комисия представя на министъра на здравеопазването и цялата първична информация, използвана за създаването на областната здравна карта“.

§ 21. Създава се нов чл. 33:

„Чл. 33. (1) Националната здравна карта се изработва от национална комисия, назначена от министъра на здравеопазването, който е председател на комисията. В състава на комисията се включват управителят на Националната здравноосигурителна каса, директорът на Националния център по обществено здраве и анализи, изпълнителният директор на Изпълнителна агенция „Медицински одит“, председателят на Националното сдружение на общините в Република България, двама представители на Българския лекарски съюз, по един представител на Българския зъболекарски съюз и на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи, един представител на всички представителни организации за защита правата на пациентите, признати по реда на чл. 86в от Закона за здравето и трима представители на Министерство на здравеопазването.

(2) С акта по ал. 1 министърът на здравеопазването определя и правила за работата на националната комисия.

(3) С Националната здравна карта се идентифицират областите с излишък и с недостиг от лекари и лекари по дентална медицина в извънболничната медицинска помощ и брой легла по видове и по нива на компетентност на болничните структури и се извършва тяхното планиране, а също и планиране на лечебните заведения, осъществяващи високотехнологични методи на диагностика и лечение.

(4) Националната здравна карта съдържа:

1. всички областни здравни карти;

2. конкретните потребности от лекари и лекари по дентална медицина по специалности за осигуряването на достъп на населението до медицинско обслужване в извънболничната медицинска помощ за всички области;

3. конкретните потребности от болнични легла, в това число и по видовете по чл. 31, ал. 2, т. 4 за всички области;

4. графично посочване на съществуващите лечебни заведения за болнична помощ, лечебни заведения по чл. 10 и лечебни заведения, осъществяващи високотехнологични методи на диагностика и лечение върху картата на страната;

5. анализ на състоянието в областите, изразен и чрез отделни графични изображения за:

а) необходимите лекари по специалности и лекари по дентална медицина от извънболничната помощ в областите;

б) необходимите болнични легла и медицинските дейности по видове, заедно с излишъка и недостига им в областите;

6. видовете медицински дейности, които се планират на регионално ниво, съгласно обособените райони по чл. 4, ал. 3 от Закона за регионалното развитие;

7. карта на необходимите високотехнологични методи на диагностика и лечение и свързаната с тяхното приложение високотехнологична медицинска апаратура;

8. карта на спешната медицинска помощ, съдържаща:

а) брой и местоположение на екипите на центровете за спешна медицинска помощ;

б) районите на обслужване на екипите на центровете за спешна медицинска помощ и структурите за спешна медицинска помощ на лечебните заведения за болнична помощ.

(5) Конкретните потребности от лекари, лекари по дентална медицина и болнични легла по ал. 4, т. 2 и 3 се определят по реда на методика, утвърдена от министъра на здравеопазването.”

§ 22. В чл. 34:

1. Алинея 3 се отменя.

2. Алинея 4 се изменя така:

„(4) Националната здравна карта по ал. 1 е задължителна за планирането на лечебните заведения, с изключение на лечебните заведения по чл. 8, ал. 1, създадени от лекари по дентална медицина по реда на този закон.

§ 23. В чл. 35:

1. В ал. 1 изречение трето се заличава.

2. В ал. 3, т. 1 думите „и домовете за медико-социални грижи, в които се осъществяват медицинско наблюдение и специфични грижи за деца“ се заменят с „домовете за медико-социални грижи, в които се осъществяват медицинско наблюдение и специфични грижи за деца и медико-социалните центрове за деца“.

§ 24. В глава шеста се създава чл. 34а:

„Чл. 34а. В областите, в които броят на леглата надвишава конкретните потребности от брой легла по видове, определени с Националната здравна карта, Националната здравноосигурителна каса сключва договори с лечебни заведения за болнична помощ или техни обединения, избрани по критерии и по ред, определени с наредба на министъра на здравеопазването.”

§ 25. Създават се чл. 36б и 36в:

„Чл. 36б. (1) Нови лечебни заведения за болнична помощ се създават след оценка на потребностите на населението от медицинска помощ въз основа на Националната здравна карта.

(2) За извършване на оценката по ал. 1 се подава заявление до Министерство на здравеопазването, към което се прилагат:

1. информация за инвестиционните намерения;

2. информация за вида, структурата и предвиждания брой болнични легла по видове медицински дейности и нива на компетентност;

3. становище от съответната районна колегия на Българския лекарски съюз на територията на областта, в която се създава лечебното заведение.

(3) Документите по ал. 2 се разглеждат от комисията по чл. 33, ал. 1, която в едномесечен срок от получаване на заявлението изразява мотивирано становище.

(4) При необходимост от допълнителна информация и/или документи, комисията уведомява писмено лицето да представи в определен от нея срок съответните документи.

(5) Комисията изразява положително становище за създаване на лечебното заведение, когато е налице потребност от болнични легла за съответните видове медицински дейности на територията на областта.

(6) Комисията изразява отрицателно становище за създаване на лечебното заведение, когато съществуващият брой болнични легла превишава конкретните потребности от болнични легла за съответния вид медицински дейности на територията на областта, определени в националната здравна карта.

(7) Становищата по ал. 5 и 6 се публикуват и на интернет страницата на Министерство на здравеопазването.

(8) При отрицателно становище по ал. 6 новото лечебно заведение не се включва в Националната здравна карта и не може да сключва договор с Националната здравноосигурителна каса до актуализацията на Националната здравна карта по чл. 34, ал. 2.

Чл. 36в. (1) По реда на чл. 34б се извършва и оценка на потребностите на населението от нови медицински дейности.

(2) За извършване на оценката по ал. 1 ръководителят на лечебното заведение подава заявление до Министерство на здравеопазването, към което прилага информация за вида на новите медицински дейности, структурата, в която ще се осъществяват, предвиждания брой болнични легла и съответните нива на компетентност, както и становище на съответната районна колегия на Българския лекарски съюз.

(3) При отрицателно становище на комисията по чл. 33, ал. 1 за извършване на нови медицински дейности, последните не се включват в Националната здравна карта и лечебното заведение не може да сключва договор с Националната здравноосигурителна каса за заплащане на тези медицински дейности до актуализацията на Националната здравна карта по чл. 34, ал. 2“.

§ 26. В чл. 37:

1. В ал. 1 думите „центровете за психично здраве, центровете за кожно-венерически заболявания, комплексните онкологични центрове“ се заличават.

2. В ал. 2 думите „чл. 26, ал. 1, чл. 26а, ал. 1, чл. 26б, ал. 1“ се заличават.

3. В ал. 3 думите „центрове за психично здраве, центрове за кожно-венерически заболявания, комплексни онкологични центрове“ се заличават.

§ 27. В чл. 40:

1. В ал. 1:

а) в т. 2 думите „учредителният акт на дружеството, съответно на кооперацията и“ се заличават;

б) точки 6 и 6а се отменят;

2. В ал. 4 числото „14“ се заменя с „10“.

3. Създава се нова ал. 5:

„(5) В деня на постъпване на заявлението по ал. 1 регионалната здравна инспекция изпраща по служебен ред искане до Българския лекарски съюз, съответно до Българския зъболекарски съюз и до Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи за издаване на удостоверения за вписване в техните регистри на

членовете на изпълнителните и контролни органи на лечебното заведение, които са лекари, съответно лекари по дентална медицина или акушерки. Съсловните организации издават удостоверенията в 5-дневен срок от постъпване на искането.”

4. Досегашната ал. 5 става ал. 6.

5. Досегашната ал. 6 става ал. 7 и в нея числото „14” се заменя с „10”.

6. Досегашната ал. 7 става ал. 8.

7. Досегашната ал. 8 става ал. 9 и в нея цифрата „7” се заменя с „8”, а числото „14” се заменя с „10”.

8. Досегашната ал. 9 става ал. 10 и се изменя така:

„(10) В 10-дневен срок от извършване на проверката по ал. 4 и получаване на удостоверенията по ал. 5 и 7 или от отстраняване на непълнотите по ал. 9, директорът на регионалната здравна инспекция издава удостоверение за регистрация на лечебното заведение или удостоверение за извършване на лечебната дейност по чл. 2а.”

§ 28. В чл. 41:

1. В ал. 3, изречение първо след думата „описват” се добавя „броя и вида на”.

2. Създава се ал. 5:

„(5) С наредбата по ал. 4 се определя и редът, по който регистрирано по реда на чл. 40 лечебно заведение може да регистрира втори или следващ адрес на дейност на територията на регионална здравна инспекция, различна от регионалната здравна инспекция по първоначалната регистрация“.

§ 29. В чл. 44, ал. 1, т. 1 цифрата „8” се заменя с „9”.

§ 30. В чл. 45, ал. 1 се създава т. 10:

„10. при определени две последователни отрицателни акредитационни оценки на лечебното заведение“.

§ 31. В чл. 46, ал. 1 думите „центровете за психично здраве, центровете за кожно-венерически заболявания, комплексните онкологични центрове“ се заличават.

§ 32. В чл. 47:

1. В ал. 1:

а) в т. 3 думите „а за лицата по чл. 63, ал. 1 съответно и диплома, свидетелство или удостоверение за квалификация по здравен мениджмънт или диплома, или свидетелство за призната специалност по медицинска информатика и здравен мениджмънт или по икономика на здравеопазването” се заличават.

б) в т. 8 цифрата „4” се заменя с „5”, а думите „в случаите по ал. 6” се заменят с „в случаите по ал. 7”.

2. В ал. 4 числото „30” се заменя с „20”;

3. Създава се нова ал. 5:

„(5) В деня на постъпване на заявлението по ал. 2 регионалната здравна инспекция изпраща по служебен ред искане до Българския лекарски съюз, съответно до Българския зъболекарски съюз за издаване на удостоверения за вписване в техните регистри на членовете на изпълнителните и контролни органи на лечебното заведение, които са лекари, съответно лекари по дентална медицина. Съсловните организации издават удостоверенията в 5-дневен срок от постъпване на искането.”

4. Досегашната ал. 5 става ал. 6;

5. Досегашната ал. 6 става ал. 7 и в нея числото „30” се заменя с „20”, а цифрата „5” се заменя с „6”;

6. Досегашната ал. 7 става ал. 8 и се изменя така:

„(8) В 7-дневен срок от изтичането на срока по ал. 4 и 7 регионалната здравна инспекция изпраща на министъра на здравеопазването документите по ал. 1, 2, 4, 5 и 7.”

7. Досегашната ал. 8 става ал. 9 и в нея числото „30” се заменя с „20”;

8. Досегашната ал. 9 става ал. 10;

9. Досегашната ал. 10 става ал. 11 и се изменя така:

„(11) При необходимост министърът на здравеопазването може да поиска извършване на проверка относно спазването на изискванията по ал. 4 от Изпълнителна агенция „Медицински одит“.

10. Създават се ал. 12 и 13:

„(12) В 20-дневен срок от постъпване на искането по ал. 11 Изпълнителна агенция „Медицински одит“ изпраща в Министерство на здравеопазването и съответната регионална здравна инспекция констативен протокол от извършената проверка.

(13) Регионалната здравна инспекция в съответствие с констатациите от проверката по ал. 12 издава ново удостоверение за спазване на изискванията по ал. 4, а при установени несъответствия дава предписания и определя срок за отстраняването им“.

§ 33. В чл. 48:

1. В ал. 1:

а) в текста преди т. 1 думата „тримесечен” се заменя със „75-дневен”;

б) в т. 3 думите „чл. 26, ал. 1, чл. 26а, ал. 1, чл. 26б, ал. 1” се заличават.

2. В ал. 2, в т. 1 цифрата „8” се заменя с „9”.

§ 34. В чл. 49:

1. Създава се нова ал. 2:

„(2) В регистъра по ал. 1 се вписват и лечебните заведения, получили разрешение от министъра на здравеопазването или от определен от него заместник-министър за извършване на асистирана репродукция, както и за осигуряване, използване и съхраняване на човешки яйцеклетки, сперматозоиди и зиготи по Закона за здравето. Спирането и прекратяването на дейности по асистирана репродукция, осигуряване, използване и съхраняване на човешки яйцеклетки, сперматозоиди и зиготи, както и преустановяването на предприето спиране подлежат на вписване в регистъра.”

2. Досегашната ал. 2 става ал. 3;

3. Досегашната ал. 3 става ал. 4 и в нея след думата „описват” се добавя „броя и вида на”;

4. Досегашната ал. 4 става ал. 5;

5. Досегашната ал. 5 става ал. 6 и в нея числото „4” се заменя с „5”.

§ 35. В чл. 50:

1. В ал. 2 се създава изречение второ:

„Представят се само документи относно промяната и такива, чиито срок на валидност е изтекъл, придружени с декларация за липсата на промяна във всички останали документи и обстоятелства.”

2. Създава се ал. 4:

„(4) Вписването на промени в обстоятелствата по извършена регистрация на лечебните заведения по чл. 49, ал. 2 се извършва при спазване на реда за издаване на разрешението по Закона за здравето, както и на ал. 2, изречение второ.

§ 36. В чл. 51, ал. 1 се създава т. 4а:

„4а. на лечебното заведение са определени две последователни отрицателни акредитационни оценки“.

§ 37. В чл. 52:

1. В ал. 1 изречение второ се заличава;
2. В ал. 2 изречение второ се заличава.

§ 38. В чл. 55, ал. 1 се отменя.

§ 39. В чл. 63, ал. 1 думите „и с квалификация по здравен мениджмънт или лице с образователно-квалификационна степен "магистър" по икономика и управление и с призната специалност по медицинска информатика и здравен мениджмънт или по икономика на здравеопазването” се заменят с „или лице с образователно-квалификационна степен "магистър" по икономика и управление“.

§ 40. В чл. 64, в ал. 2 се създава т. 4:

„4. при влошаване на финансовото състояние на лечебното заведение“ .

§ 41. В чл. 65:

1. В ал. 1 думите „и квалификация по здравен мениджмънт“ се заличават.
2. В ал. 3 думите „дом за медико-социални грижи, в който се осъществяват медицинско наблюдение и специфични грижи за деца“ се заменят с „дом за медико-социални грижи, в който се осъществяват медицинско наблюдение и специфични грижи за деца и на медико-социален център за деца“, а думите „на всеки три години“ се заменят с „ежегодно“.

§ 42. В чл. 69:

1. В ал. 1, т. 8 думите „разходваните ресурси“ се заменят с „ресурсите“.
2. В ал. 2 се създава т. 4а:
„4а. контролират финансовото състояние на лечебното заведение и отговарят за финансовата му стабилност;“.

§ 43. В чл. 80:

1. В ал. 1:
 - а) създава се нова т. 3:
„3. специализанти по реда на наредбата по чл. 181, ал. 1 от Закона за здравето;“;
 - б) досегашната т. 3 става т. 4.
2. В ал. 3 накрая се добавя „както и длъжности за специализанти“.

§ 44. В чл. 81 се създават ал. 3 и 4:

„(3) Преценката за недостатъчност по ал. 1, т. 1 и ал. 2 се извършва в зависимост от потребностите от медицинска помощ съгласно Националната здравна карта.

(4) В случаите по ал. 1, т. 1 и ал. 2 директорът на регионалната здравна инспекция определя и минимален брой часове, но не по-малко от 10 часа седмично, в

които лекарите и лекарите по дентална медицина следва да работят в лечебните заведения по ал. 1, т. 1 и 3“.

§ 45. Създава се чл. 81а:

„Чл. 81а. Работещите в лечебните заведения, за които е установено намалено работно време съгласно чл. 137 от Кодекса на труда, могат да полагат труд на смени, като максималната продължителност на работната смяна при сумирано изчисляване на работното време може да бъде до 12 часа, независимо от продължителността на намаленото работно време.“

§ 46. В чл. 86:

1. В ал. 1 думите „центровете за трансфузионна хематология, центрoвете за спешна медицинска помощ, центрoвете за психично здраве, центрoвете за кожно-венерически заболявания, комплексните онкологични центрoве“ се заличават.

2. АLINEЯ 2 се изменя така:

„(2) Центровете за трансфузионна хематология, центрoвете за спешна медицинска помощ, домовете за медико-социални грижи, в които се осъществяват медицинско наблюдение и специфични грижи за деца и медико-социалните центрoве, както и лечебните заведения по ал. 1, които искат да провеждат обучение на студенти и специализанти, се акредитират задължително за дейностите по ал. 1.“

3. В ал. 3 след думите „ал. 1“ се добавя „и 2“.

§ 47. В чл. 88, ал. 3 думите „центровете за психично здраве, центрoвете за кожно-венерически заболявания, комплексните онкологични центрoве“ се заличават.

§ 48. В глава девета се създава чл. 89б:

„(1) В Министерството на здравеопазването се води публичен регистър на лечебните заведения, получили акредитационна оценка. В регистъра се вписват:

1. номер и дата на заповедта за акредитация;
2. наименование на акредитираното лечебно заведение;
3. информацията по чл. 89а, ал. 2 и 3.

(2) В регистъра по ал. 1 се обособява отделен раздел, в който по реда на подаване се вписват лицата, подали заявление за акредитация и се описват броя и вида на приложените към заявлението документи. В този раздел се отбелязва и движението на преписката, образувана по заявлението.

(3) Условието и редът за водене на регистъра се определят с наредбата по чл. 87, ал. 1.”

§ 49. В чл. 90:

1. В ал. 1:

б) в т. 2 думите „по здравни грижи, както и на студенти от всички видове медицински колежи“ се заменят с „на студенти по специалности от професионално направление „Здравни грижи““;

г) в т. 3 думите „и лица, завършили медицински колеж“ се заличават.

2. В ал. 2 думите „т. 1“ се заличават.

§ 50. Членове 91, 92 и 93 се отменят.

§ 51. В чл. 95 се правят следните допълнения:

1. В ал. 1 се създава т. 3:

„3. да създават обединения по глава осемнадесета, раздел I от Търговския закон с цел сключване на договор за оказване на медицинска помощ по чл. 20, ал. 1, т. 4 от Закона за здравното осигуряване.”

2. Създава се ал. 4:

„(4) Обединенията на лечебни заведения по ал. 1, т. 3 не могат да извършват търговски сделки освен за нуждите на осъществяваните от участниците в тях медицински дейности и за обслужване на пациентите от тези участници.”

§ 52. В чл. 106а думите „и държавните и общински лечебни заведения по чл. 26 и 26а“ се заличават.

§ 53. Създават се членове 116б и 116в:

„Чл. 116б. (1) Който наруши разпоредбите на този закон или нормативните актове по прилагането му, при извършване на дейност в лечебно заведение по чл. 10, се наказва с глоба от 1 500 до 3 000 лв.

(2) Лечебно заведение по чл. 10, което извършва дейност в нарушение на този закон или нормативните актове по прилагането му, се наказва с имуществена санкция в размер на 2 500 до 5 000 лв.

Чл. 116в. (1) Лечебно заведение, което извършва дейност в нарушение на разпоредбите на утвърдените здравно информационни стандарти, се наказва с глоба от 500 до 1000 лв.

(2) Когато нарушението по ал. 1 е извършено от лечебно заведение - едноличен търговец или юридическо лице, се налага имуществена санкция от 500 до 1000 лв.”.

§ 54. В чл. 117 числото „116а” се заменя със „116б”.

§ 55. Създава се чл. 117а:

„Чл. 117а. Нарушенията по чл. 116в се установяват с актове, съставени от длъжностни лица, определени от директора на Националния център по обществено здраве и анализи, а наказателните постановления се издават от директора на Националния център по обществено здраве и анализи”.

§ 56. В § 1 от Допълнителните разпоредби:

1. Точка 10 се изменя така:

„10. „Високотехнологични методи на диагностика и лечение ” са методите, определени като високотехнологични в методиката по чл. 31, ал. 3”.

2. Създава се т. 11:

„11. „Нови медицински дейности“ са медицински дейности по специалности, по които лечебното заведение не е извършвало дейност, както и медицински дейности по специалности, по които лечебното заведение извършва дейност, но се променя нейният обем (създава се нова структура по същата специалност или се повишава нивото на компетентност на съществуваща структура на лечебното заведение), включително и високотехнологичните методи на диагностика и лечение и свързаната с тях високотехнологична медицинска апаратура.

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§ 57. В 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 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, 59, 97, 100 и 113 от 2007 г., бр. 37, 71 и 110 от 2008 г., бр. 35, 41, 42, 93, 99 и 101 от 2009 г., бр. 19, 26, 43, 49, 58, 59, 62, 96, 97, 98 и 100 от 2010 г., бр. 9, 60, 99 и 100 от 2011 г. бр. 38, 60, 94, 101 и 102 от 2012 г., бр. 4, 15, 20, 23 и 106 от 2013 г. и бр. 1, 18, 35, 53, 54 и 107 от 2014 г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. В чл. 58:

а) досегашният текст става ал. 1 и в него думите „лечебни заведения по” се заменят с „лечебни заведения или техни обединения по чл. 95, ал. 1, т. 3 от”;

б) създава се ал. 2:

„(2) Лечебните заведения, които са включени в обединения по ал. 1, не могат да сключват самостоятелно договори по чл. 20, ал. 1, т. 4.”

2. В чл. 59:

а) създава се ал. 1а:

„(1а) Договори по ал. 1 не могат да се сключват с лечебни заведения по чл. 36б от Закона за лечебните заведения или за нови медицински дейности по чл. 36в от Закона за лечебните заведения, за които комисията по чл. 33, ал. 1 от Закона за лечебните заведения е изразила отрицателно становище“.

б) в ал. 2 се създава изречение второ:

„Обединенията на лечебни заведения по чл. 95, ал. 1, т. 3 от Закона за лечебните заведения сключват договори, ако всеки участник в обединението отговаря на изискванията на НРД за изпълнител на медицинска помощ.”

в) създава се ал. 13:

„(13) В областите, в които броят на болничните легла надвишава конкретните потребности, определени с Националната здравна карта, директорът на РЗОК сключва договори по ал. 1 с лечебни заведения, които отговарят на критериите, определени с наредбата по чл. 34а от Закона за лечебните заведения“.

3. В чл. 59в се създава т. 5:

„5. наличие на положителна акредитационна оценка по чл. 89а от Закона за лечебните заведения“.

§ 58. (1) Лечебните заведения, които не отговарят на изискванията на § 4, т. 1, 10, т. 2, 11 и 12, привеждат наименованията си в съответствие с изискванията им, като вписват промяната в търговския регистър и подават документи за промяна на издадените разрешения за лечебна дейност до министъра на здравеопазването в срок до три месеца от влизането в сила на този закон.

(2) Държавни такси за вписване на промените по ал. 1 не се дължат.

§ 59. (1) Методиките по § 18, 19 и 21 се утвърждават в срок до един месец от влизането в сила на този закон.

(2) Областните здравни карти се изработват и Националната здравна карта се приема по реда на този закон в срок до пет месеца от утвърждаване на методиките по ал. 1.

§ 60. (1) Съществуващите към влизането в сила на този закон центрове за психично здраве, центрове за кожно-венерически заболявания и комплексни онкологични центрове се преобразуват от собственика им като се вливат (сливат) с лечебно заведение за болнична помощ в едногодишен срок от влизането му в сила.

(2) Лечебното заведение за болнична помощ, към което преминава съответната дейност по ал. 1, подава документи по реда на чл. 50 за промяна на разрешението за лечебна дейност по чл. 47 в срока по ал. 1.

(2) Лечебните заведения, които са правоприемници на центрите за психично здраве, продължават да поддържат информационна база данни за преминалите лица с психични разстройства за нуждите на националните медицински регистри.

(3) Лечебните заведения, които са правоприемници на комплексни онкологични центрове, продължават да поддържат информационна база данни за преминалите лица с онкологични заболявания за нуждите на националните медицински регистри.

(4) Центрове за психично здраве, центрове за кожно-венерически заболявания и комплексни онкологични центрове, които не са преобразувани в срока по ал. 1, се прекратяват и се извършва ликвидация по реда на чл. 54, 55 и 56.

(5) След изтичане на срока по ал. 1 министърът на здравеопазването издава заповед за отнемане на разрешението за осъществяване на лечебна дейност на центрите по ал. 1 и 4.

(6) Държавни такси за вписване на промените по ал. 2, както и за вписване на промените в търговския регистър не се дължат.

§ 61. (1) Лечебните заведения по чл. 86, ал. 2, които не са подавали заявления за откриване на процедура по акредитация или на които срокът на определената акредитационна оценка е изтекъл, подават заявления за акредитация в тримесечен срок от влизането в сила на закона.

(2) Министърът на здравеопазването издава заповед за определяне на акредитационна оценка на лечебните заведения по ал. 1 в шестмесечен срок от подаване на съответното заявление.

§ 62. Параграф 57, т. 2, букви „а“ и „в“ влизат в сила от 1 януари 2016 г., а т. 3 влиза в сила от 1 януари 2017 г.