

Act for Amending and Supplementing the Health Act

ЗАКОН ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА ЗАКОНА ЗА ЗДРАВЕТО

Мотиви/Motives:

С разпоредбата на § 1 се регламентира дейността на националните и републиканските консултанти. Към настоящия момент не е налице правна уредба на реда за определяне, правата и задълженията на националните и републиканските консултанти и начина на финансиране на тяхната дейност. Дейността на националните консултанти е свързана предимно с даване на становища по конкретни въпроси относно формирането на националната здравна политика, разработването на медицински стандарти и други въпроси, касаещи организацията на медицинското обслужване на пациентите. За разлика от националните консултанти, дейността на републиканските консултанти е свързана с предоставяне на консултации на лечебните заведения за болнична помощ при оказването на медицинска помощ на пациентите при спешни състояния. Предвижда се министърът на здравеопазването да регламентира с наредба условията и редът на финансиране, организацията и дейността на националните и републиканските консултанти.

С разпоредбите на § 2 и § 34 се прецизират правомощията на Регионалните центрове по здравеопазване (РЦЗ). Контролът върху дейността на здравните кабинети се възлага на Регионалните инспекции за опазване и контрол на общественото здраве (РИОКОЗ). В здравните кабинети не се извършва лечебна дейност, а промотивни, профилактични и противоепидемични дейности, които са обект на контрол от страна на РИОКОЗ. Като дейност, която осъществява РЦЗ, се добавя извършването на медицинска експертиза на работоспособността (от ДЕЛК и ТЕЛК) и дейността по координация на международни здравни програми.

С разпоредбата на § 3 се регламентира реда за финансиране на РЦЗ, както и възможността РЦЗ да са администратори на приходи от собствена дейност. В закона се предвижда и редът, по който се разходват средствата, реализирани от собствени приходи.

С разпоредбата на § 4 контролът върху дейността на здравните кабинети се възлага на РИОКОЗ. Освен това се регламентира възможността отделни РИОКОЗ да осъществяват дейност на територия на повече от една област. Това се налага с оглед факта, че не всички РИОКОЗ имат еднаква обезпеченост с лабораторно оборудване и специалисти.

С разпоредбите на § 5, § 6 и § 9 се прецизират и допълват разпоредбите за финансиране на РИОКОЗ, както и възможността РИОКОЗ да са администратори на приходи от собствена дейност. В закона се предвижда и редът, по който се разходват средствата, реализирани от собствени приходи.

С разпоредбата на § 7 в съответствие със Закона за устройството на територията се регламентират изрично правомощията на органите на държавния

здравен контрол да предлагат на държавната приемателна комисия за въвеждане в експлоатация на строежите в Република България решения за отказ за приемане на обекти с обществено предназначение, когато установят съществени нарушения на нормите и изискванията, определени с нормативен акт.

С разпоредбата на **§ 8** се регламентират изискванията на акредитация на лабораториите, които извършват анализ на проби от продукти и стоки със значение за здравето на човека за целите на държавния здравен контрол. Лабораториите следва да са акредитирани в съответствие изискванията на БДС EN ISO/IEC 17025 и/или на БДС EN ISO/IEC 17020. Допуска се възможност лаборатории, които са в процедура по акредитация, за определен срок за да извършват анализи за целите на държавния здравен контрол, ако представят доказателства, гарантиращи качеството на лабораторната дейност.

С разпоредбата на **§ 10** се регламентира задължението за атестиране на директора на НЕЛК. Атестирането на директора на НЕЛК е един от механизмите за осигуряване на по-добро управление и организация на работа на НЕЛК. Към момента действащият Закон за здравето предвижда атестиране на директорите на РЦЗ, РИОКОЗ и националните центрове по проблемите на общественото здраве.

С разпоредбата на **§ 11** се регламентира възможността общините да приемат, финансират и осъществяват програми за провеждане на дейности, свързани с опазване на здравето на гражданите. По този начин се цели реализирането на местни програми и проекти, насочени към защита здравето на гражданите, особено в районите с повишен здравен риск.

С разпоредбата на **§ 12** се предвижда отмяна на разпоредбата на чл. 34, ал. 1 от Закона за здравето. Тази разпоредба оправомощава министърът на здравеопазването и министърът на регионалното развитие и благоустройството да издадат наредба за здравните изисквания при проектирането и изграждането на обекти с обществено предназначение.

До настоящи момент такава наредба не е издадена. Практиката по прилагане на закона показва, че здравните изисквания при проектирането и изграждането на обекти с обществено предназначение понастоящем са неразделна част на всяка една от наредбите за здравните изисквания към обектите с обществено предназначение (които се издават на основание чл. 34, ал. 2 от Закона за здравето). С оглед на това не е необходимо и не е целесъобразно здравните изисквания при проектирането и изграждането на обекти с обществено предназначение изкуствено да се отделят в отделна „мега” наредба.

С разпоредбата на **§ 13** се прецизират правомощията на органите на държавния здравен контрол при установяване на неспазване на здравните изисквания. Досегашната практика показва, че определеният в закона срок (24 часа) е недостатъчен за издаване на заповед, с която се потвърждава или се отменя даденото предписание за спиране експлоатацията на обекта или на съответната дейност. Тази заповед представлява индивидуален административен акт и при нейното издаване следва да се спазят всички административно-процедурни правила, предвидени в АПК. С оглед осигуряване спазването на всички законови изисквания за издаването на заповедта предлагаме удължаване на предвидения в чл. 38, ал. 4 срок на 72 часа.

С разпоредбата на **§ 14** се регламентира принципът, че в случаите на повторни лабораторни изследвания при оспорване на резултатите,

лабораторните изследвания са за сметка на оспорващия, ако резултатът от първоначалните изследвания се потвърди.

С разпоредбите на § 15 и § 16 се правят терминологични корекции в разпоредбите на чл. 43 и чл. 50 в съответствие с текста на Директива 76/768/ЕЕС за козметичните продукти.

The provisions of § 17 regulate that the funds from the excise taxes on tobacco products and alcoholic beverages, which are being spent by the Ministry of Health, shall be allocated over the total expenditures, approved by the Ministry of Health with the State Budget Act for the respective year.

The provisions of § 18 introduce prohibition of smoking in public places. It is stipulated that the prohibition shall enter into force on 1 June 2010. The purpose of this regulation is to provide a tobacco smoke-free environment and preserve the health of non-smokers.

С разпоредбата на § 19 се регламентира възможността за обжалване на заповедта на ръководителя на лечебното заведение за задължителна изолация и лечение на лица с особено опасни и заразни болести.

С разпоредбата на § 20 се прецизира уредбата на медицинското наблюдение на лицата, които работят с източници на йонизиращи лъчения.

С разпоредбата на § 21 се предвижда отмяна на ал. 2 на чл. 78 на закона, по силата на която количествата минерална вода и лечебна кал, които се ползват от лечебните заведения, се определят ежегодно по предложение на министъра на здравеопазването с решение на Министерския съвет. Съгласно Закона за водите при ползване на минерална вода се издава Разрешително за водовземане от МОСВ. Разрешителното за водовземане е индивидуален административен акт и се издава на всеки отделен ползвател на минерална вода (в т.ч. лечебните заведения) по определени в закона условия и ред и за определен срок. При това положение, разпоредбата на чл. 78, ал. 2 от Закона за здравето се обезсмисля. Тази разпоредба на практика, никога не е била прилагана.

С разпоредбата на § 22 се коригират терминологични неточности в разпоредбата на чл. 86.

С разпоредбата на § 23 се предвижда намаляване на възрастта, необходима за изразяване на информирано съгласие за извършване на определени медицински прегледи и изследвания само от детето, без да е необходимо съгласието на родителя или попечителя му. По този начин ще се осигури възможност за извършване на здравни консултации, определени видове профилактични прегледи и изследвания на деца над 14-годишна възраст, без да е необходимо съгласието на родителите. Ангажимент на министърът на здравеопазването е да определи с наредба конкретните видове консултации, прегледи и изследвания.

С разпоредбите на § 24, § 25, § 26, § 27, § 28, § 29, § 30, § 31 и § 32 се правят промени в системата на медицинската експертиза, като се обособяват три групи лица, подлежащи на медицинска оценка – деца до 16 години, лица в трудоспособна възраст и лица, придобили право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по чл. 68 от Кодекса за социално осигуряване. Предвижда се за лицата в работоспособна възраст, както и на лицата, придобили право на пенсия, но упражняващи трудова дейност, да се извършва експертиза на трайно намалената работоспособност. На децата до 16 години и на лицата, които са пенсионери, ще се извършва експертиза на вида и степента на уврежданията. Въвежда се и нов

орган на медицинската експертиза за децата до 16 годишна възраст - Детска експертна лекарска комисия. Целта на промяната е чрез обособяването на различни групи лица да се създаде възможност да се извършва медицинска експертиза по облекчен ред за лицата, които не са в трудоспособна възраст.

С цел повишаване ефективността на работата на органите на медицинската експертиза се предвижда ТЕЛК да са структурни звена на съответния РЦЗ, вместо вместо на лечебните заведения, към които са открити.

С разпоредбата на § 33 се създават нови разпоредби, свързани със засилването на осъществявания контрол от министъра на здравеопазването върху медицинското обслужване на гражданите. Към министър на здравеопазването се създава Изпълнителна агенция „Медицински инспекторат“, която ще извършва проверки на лечебни и здравни заведения с цел установяване на съответствието на структурата, управлението, дейността и организацията на медицинското обслужване със съответните нормативни изисквания; ще следи за спазването на правата на пациентите и на медицинските стандарти; ще предприема действия за откриване и предотвратяване на корупционни прояви и практики; ще прави мотивирани предложения за налагане на санкции на лечебните заведения и на ръководителите им и др. Агенцията ще поеме и функциите на специализирания медицински надзор, осъществяван от министъра на здравеопазването по Закона за здравното осигуряване. Предвижда се министърът на здравеопазването да регламентира с наредба условията и редът за провеждането на проверките.

С разпоредбата на § 35 се дава право на министъра на здравеопазването да оправомощи заместник-министър да издава разрешение на лечебни заведения за извършване на асистирана репродукция, както и за осигуряването, използването и съхраняването на човешки яйцеклетки, сперматозоиди и зиготи.

С разпоредбата на § 36 се прави уточнение, че обучението на специалностите от професионално направление “Обществено здраве” и на медицинските сестри и акушерките се извършва на образователна степен “бакалавър”. Това се налага поради въведената в Закона за висшето образование степен “професионален бакалавър”.

С разпоредбата на § 37 се прави промяна, продиктувана от отпадането в новата номенклатура на специалностите в системата на здравеопазването на разграничаването на специалностите на основни и профилни.

С разпоредбата на § 38 се дава възможност на лицата, които са загубили право да упражняват медицинска професия да възстановят правата си (освен чрез полагане на държавен изпит, както е в момента), като работят под ръководството на медицински специалист за срок от шест месеца. Към настоящия момент наредбата за определяне на условията и реда за полагане на изпит за възстановяване на правата на медицинските специалисти не е издадена от министъра на здравеопазването. Това възпрепятства упражняването на медицинска професия от тези лица, поради което се предлага по-облекчен ред.

С разпоредбата на § 39 се предвижда наличието на заболявания, които възпрепятстват медицинския специалист да упражнява професията си, да се установява с документ, определен с наредбите по чл. 62, ал. 6 или чл. 287 от Кодекса на труда.

С разпоредбата на § 40 се добавя ново основание за преустановяване на медицинско научно изследване със заповед на директора на РЦЗ – при установяване на вредно въздействие върху здравето на изследваното лице.

The provisions of § 41 provide for a fine for a violation of Art. 54 and 56 (prohibition of selling alcoholic beverages and prohibition of cigarette smoking in closed public areas) committed by a sole proprietor. In this way, by analogy with the rest of the administrative provisions in the law, a separate penalty is stipulated for physical persons – sole proprietors.

С разпоредбата на § 42 се предвижда глоба за неизпълнение на възложено задължение от национален или републикански консултант.

С разпоредбите на § 43, § 45 и § 46 се създава възможност за налагане на административно наказание на лечебните заведения, които нарушават реда за разходване на средствата, предоставени им от републиканския бюджет по реда на чл. 82 от Закона за здравето, както и налагане на административно наказание на длъжностно лице, което не изпълни задължението си за оказване на съдействие на служителите от Изпълнителната агенция „Медицински инспекторат“ при осъществяване на нейните функции. Възлагат се функции на Изпълнителната агенция „Медицински инспекторат“ за налагане на административно-наказателна отговорност.

С разпоредбата на § 44 се намалява минималният размер на глобата, който може да бъде налаган за нарушаване на разпоредбите на закона, с цел постигане на по-голяма ефективност при налагането и събирането на глобите от физически лица с ниски доходи.

С разпоредбата на § 47 към обектите с обществено предназначение се включват библиотеки, читалища, солариуми, ателиета за татуировки и поставяне на обици, СПА и уелнес центрове, бази за детски и ученически отдих и туризъм, детските кухни, специализираните институции за предоставяне на социални услуги, обектите, в които се практикуват неконвенционалните методи и др.

С разпоредбите на § 48, § 50, § 53, § 57, § 59, § 60, § 65, § 66 и § 67 се правят изменения в някои данъчни, социални и други закони, свързани с предоставяне на същите права на лицата с определени вид и степен на увреждане, каквито права имат лицата с определена степен на трайно намалена работоспособност и се уреждат заварените отношения, свързани с медицинската експертиза на работоспособността.

С разпоредбата на § 49 се предлагат изменения в чл. 194 от Закона за водите, по силата на които лечебните заведения се освобождават от заплащането на такса за водовземане. Минералната вода е общонародно богатство, което има право да се ползва от всеки български гражданин. Ползването на минералната вода за лечение е приоритетно ползване, съгласно Закона за водите. Не следва за ползването на минералната вода за лечение в лечебните заведения за болнична помощ да се заплащат такси, тъй като е неоправдано българските граждани да заплащат такси, когато водата се използва с лечебна цел.

С разпоредбата на § 51 се предлагат промени в Закона за защита от шума в околната среда, насочени към осигуряване на тишина в жилищните зони за времето от 23 до 7 ч.

С разпоредбата на § 52 се предлагат промени в Закона за здравното осигуряване. Зъботехническата помощ се изключва от основния пакет здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК. Въвежда се принципът НЗОК да сключва договори само с лечебни заведения, получили положителна акредитационна оценка с цел гарантиране по-високи качество на

предоставяните здравни услуги. Това правило ще се прилага само по отношение на лечебните заведения, които подлежат на задължителна акредитация по реда на Закона за лечебните заведения. Промените в глава четвърта на закона са свързани със създаването на Изпълнителна агенция „Медицински инспекторат“ към министъра на здравеопазването, която ще поеме дейността на досегашната дирекция „Специализиран медицински надзор“ в Министерството на здравеопазването.

С разпоредбите на § 54, § 55, § 56, § 63 и § 64 се правят изменения в други закони, с които се дава право на министъра на здравеопазването да оправомощи заместник-министър съответно:

- да издава лицензия за дейности с наркотични вещества;
- ежегодно да утвърждава максималните количества упойващи и психотропни вещества, необходими за медицински, научноизследователски и образователни цели за следващата година;
- да издава разрешение за внасяне на кръв и кръвни съставки на територията на страната при извънредни обстоятелства;
- да издава разрешение за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на кръв и кръвни съставки;
- да разрешава пускането в действие на медицинско изделие по изключение в интерес на здравето на населението, без да са налице законовите условия;
- да издава заповед за определяне на медицинските изделия, които могат да се продават в обекти, различни от изброените в закона;
- да забранява пускането на пазара и/или пускането в действие, ограничаване обхвата на действие или налагане на допълнителни изисквания за пускането на пазара и/или пускането в действие на даден вид медицинско изделие или група изделия, когато това е в интерес на общественото здраве;
- да издава разрешение за осъществяване на международен обмен на органи, тъкани и клетки;
- да издава сертификат за националните минерални води (удостоверяващ, че е подходяща за бутилиране за питейни цели);
- да регистрира лица за извършване на облъчване на храни с йонизиращи лъчения;
- да издава разрешение за облъчване на храна;
- да издава разрешение за пускане на пазара на нова храна или хранителна съставка;
- да издава на сертификат за внос на бутилирани натурални минерални води.

С разпоредбата на § 58 се правят промени в Закона за признаване на професионални квалификации, породени от необходимостта за регламентирането на случаи, за които постъпват многобройни заявления в Министерството на здравеопазването, но те не са уредени в закона:

- лица, получили признаване на доказателствата за професионална квалификация от съответния компетентен орган преди влизането в сила на закона;
- български граждани, придобили професионална квалификация по медицинска професия в т. нар. “трети страни”, които желаят да упражняват професията в родната си страна;

- притежатели на дипломи, издадени от бившия Съветски съюз, които са ползвани в оригинал на територията на България, без заверка от Министерството на образованието и науката (по силата на Наредба № 29 от 1975г. за признаване на документите за образование, издадени от висши училища и полувисши учебни заведения от други държави, отменена през 1996 г.), и продължават да работят у нас.

С разпоредбата на § 61 се правят промени в Закона за съдебната власт, с което се предлага Висшият съдебен съвет да регламентира с наредбата по чл. 403, ал. 1 от Закона за съдебната власт условията и реда за заплащане разходите на лечебните заведения при извършване на съдебномедицински експертизи.

С разпоредбата на § 62 професията здравен асистент се включва в групата на асоциираните медицински специалисти и се създава задължително членство в Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи като условие за упражняване на професията. По този начин ще могат да бъдат определени и професионалните дейности на здравните асистенти, които ще извършват по назначение или самостоятелно, в наредбата на министъра на здравеопазването по чл. 7 от Закона за съсловната организация на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти.

ЗАКОН ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА ЗАКОНА ЗА ЗДРАВЕТО

(обн., ДВ, бр. 70 от 2004г., изм., ДВ, бр. 46 от 2005г., изм., ДВ, бр. 76 от 2005г., изм., ДВ, бр. 85 от 2005г., изм., ДВ, бр. 88 от 2005г., изм., ДВ, бр. 94 от 2005г., изм., ДВ, бр.103 от 2005г., изм., ДВ, бр. 18 от 2006г., изм., ДВ, бр. 30 от 2006г., изм., ДВ, бр. 34 от 2006г., изм., ДВ, бр. 59 от 2006г., изм., ДВ, бр. 71 от 2006г., изм., ДВ, бр. 75 от 2006г., изм., ДВ, бр. 81 от 2006г., изм., ДВ, бр. 95 от 2006г., изм., ДВ, бр. 102 от 2006г., изм., ДВ, бр. 31 от 2007г., изм., ДВ, бр. 41 от 2007г., изм., ДВ, бр. 46 от 2007г., изм., ДВ, бр. 59 от 2007г., изм., ДВ, бр. 82 от 2007г., изм., ДВ, бр. 95 от 2007г., изм., ДВ, бр. 13 от 2008г.)

§ 1. Създава се чл. 6а:

“Чл. 6а. (1) Министърът на здравеопазването определя със заповед национални и републикански консултанти по медицински специалности.

(2) Националните консултанти дават консултации и становища по възложени от министъра въпроси, а републиканските - консултират лечебните заведения за болнична помощ при оказването на медицинска помощ при спешни състояния.

(3) Условията и редът на финансиране, организацията и дейността на националните и републиканските консултанти се определят с наредба на министъра на здравеопазването.”

§ 2. В чл. 10 се правят следните изменения:

1. В ал. 1:

а) В т. 1 думите „и здравните кабинети” се заличават.

б) В т. 5 след думата “организиране” се добавя думата “извършване”.

в) В т. 8 след думите „изпълнение на” се добавя думата „международни”.

2. В ал. 2 думите “основни и профилни” се заличават.

§ 3. Създава се чл. 10а:

“Чл. 10а. (1) Дейността на РЦЗ се финансира от бюджетни средства и приходи от собствена дейност.

(2) Бюджетните средства се осигуряват от субсидия от републиканския бюджет.

(3) Регионалните центрове по здравеопазване са администратори на приходите от собствена дейност, които се формират:

1. такси за дейностите по регистрация на лечебни и здравни заведения;

2. глоби и имуществени санкции, наложени с влезли в сила наказателни постановления от РЦЗ, постъпили по сметката им.

(4) Таксите по ал. 3 се събират в размер, определен в тарифа на Министерския съвет.

(5) Средствата по ал. 3 се разходват за:

1. контролна дейност;

2. създаване, поддържане и водене на регистрите по този закон и по други закони, възложени на РЦЗ;

3. придобиване, поддръжка и ремонт на дълготрайни материални активи;

4. допълнително материално стимулиране и обучение на служителите от:

а) регионалните центрове по здравеопазване в размер на 30 на сто при условия и по ред, определен с правилника по чл. 10, ал. 3;

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

§ 4. В чл. 17 се правят следните допълнения:

1. В ал. 1:

а) Създава се нова т. 4:

„4. контрол върху дейността на здравните кабинети”;

б) Досегашните т. 4, 5, 6, 7 и 8 ставата съответно 5, 6, 7, 8 и 9.

в) Досегашната т. 9 става т. 10 и след думата „национални” се добавя “и международни”.

г) Досегашната т. 10 става т. 11.

2. Създава се ал. 3:

„(3) С правилника по ал. 2 министърът на здравеопазването може да възложи на определени РИОКОЗ дейности, които се изпълняват на територията на няколко области.”

§ 5. Чл. 18 се изменя:

“Чл. 18. (1) Дейността на РИОКОЗ се финансира от бюджетни средства и приходи от собствена дейност.

(2) Бюджетните средства се осигуряват от субсидия от републиканския бюджет.

(3) Регионалните инспекции по опазване и контрол на общественото здраве са администратори на приходите от собствена дейност, които се формират от:

1. такси за издадените документи по държавния здравен контрол в размер, определен в тарифа, приета от Министерския съвет;
2. платени услуги, поискани от физически и юридически лица, определени с наредба на министъра на здравеопазването;
3. глоби и имуществени санкции, наложени с влезли в сила наказателни постановления от РИОКОЗ, постъпили по сметката им;
4. за разпространение на информационни и научноизследователски материали в областта на общественото здраве;
5. други източници.”

§ 6. Създава се чл.18а:

“Чл. 18а. Финансовите средства по чл. 18, ал. 3 се разходват от РИОКОЗ за:

1. контролна дейност;
2. създаване, поддържане и водене на регистрите по този закон и по други закони, възложени на РИОКОЗ;
3. лабораторни анализи и изпитвания;
4. участие в национални и международни междулабораторни изпитвания;
5. акредитиране на лабораториите на РИОКОЗ;
6. за разпространение на информационни и научноизследователски материали в областта на общественото здраве;
7. придобиване, поддръжка и ремонт на дълготрайни материални активи;
8. допълнително материално стимулиране и обучение на служителите

от:

а) Регионалните инспекции по опазване и контрол на общественото здраве в размер на 30 на сто при условия и по ред, определен с правилника по чл. 17, ал. 2;

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

§ 7. В чл.19, ал.2 се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се нова т. 9:

„9. да предлагат на държавната приемателна комисия за въвеждане в експлоатация на строежите в Република България решение за отказ за приемане на обекти с обществено предназначение, когато установят съществени нарушения на нормите и изискванията, определени с нормативен акт;”

2. Досегашната т. 9 става т. 10.

§ 8. Създава се чл. 19а:

“Чл. 19а (1) Анализът на проби от продуктите и стоките със значение за здравето на човека и на факторите на жизнената среда, взети за целите на държавния здравен контрол, се извършва в лаборатории, определени със заповед на министъра на здравеопазването.

(2) Лабораториите по ал. 1 трябва да са акредитирани в съответствие изискванията на БДС EN ISO/IEC 17025 и/или на БДС EN ISO\IEC 17020, като обхватът на акредитация на изпитвателните лаборатории по БДС EN ISO\IEC 17025 се отнася за определени изпитвания или групи изпитвания.

(3) Министърът на здравеопазването може да определи със заповед лаборатории за анализ, които не са акредитирани по реда на ал. 2 за определен срок при наличие на следните условия:

1. лабораториите са започнали и изпълняват необходимите процедури за акредитация;

2. налице са доказателства, че при провеждане на анализи за целите на държавния контрол лабораториите прилагат система и процедури за контрол и изпитване, гарантиращи качество на лабораторната дейност.”

§ 9. Чл. 20 се изменя:

“Чл. 20. Доброволно плащане на глоби и имуществени санкции, наложени с влезли в сила наказателни постановления, издадени от органите на държавен здравен контрол, може да се извършва в Министерството на здравеопазването или в съответната РИОКОЗ.”

§ 10. В чл. 25 се правят следните изменения и допълнения:

1. Създават се ал. 3 и 4:

“(3) Директорът на НЕЛК се атестира на всеки три години от комисия, назначена от министъра на здравеопазването. Редът за провеждане на атестацията се определя с правилника по чл. 109.

(4) Министърът на здравеопазването може да прекрати трудовото правоотношение на директора на НЕЛК при получаване на отрицателна атестация с предизвестие по чл. 328, ал. 1, т. 5 от Кодекса на труда.”

2. Досегашната ал. 3 става ал. 5.

§ 11. В чл. 33 се създава ал. 3:

“(3) Общините от районите с повишен здравен риск приемат, финансират и осъществяват програми за провеждане на дейности, свързани с опазване на здравето на гражданите.”

§ 12. В чл. 34, ал. 1 се отменя.

§ 13. В чл. 38 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 2 се изменя:

“(2) При неизпълнение на задължителните предписания в определения срок:

1. държавните здравни инспектори могат да определят допълнителен срок за отстраняване на нарушенията при липса на непосредствена опасност за живота и здравето на хората и мотивирано искане от лицето, което експлоатира обекта;

2. извън случаите по т. 1, директорът на РИОКОЗ, съответно директорът на НЦРРЗ, издава заповед за спиране експлоатацията на обекта или на части от него или за спиране на съответната дейност до отстраняване на нарушенията.”

2. В ал. 4 думите „24 часа” се заменят с „72 часа”.

§ 14. В чл. 43 се създава ал. 3:

“(3) В случаите на повторни лабораторни изследвания при оспорване на резултатите от лабораторните анализи и експертиза лабораторните

изследвания са за сметка на оспорващия, ако резултатът от първоначалните изследвания се потвърди.”

§ 15. В чл. 50 думите „производителите и вносителите” се заменят с „производителят или негов упълномощен представител, или лицето, по чието искане е произведен продукта, или лицето, което за първи път пуска на пазара козметичен продукт от внос”.

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

1. В ал. 1 думите „Производителят или вносителят” се заменят с „лицето, получило разрешение по чл. 50”.

2. В ал. 2 думите „Производителят или вносителят уведомяват” се заменят с „лицето, получило разрешение по чл. 50 уведомява”.

§ 17. In Art. 53, Para. 3 is amended:

“(3) One percent of the funds, generated in the republic’s budget from the excise taxes on tobacco products and alcoholic beverages shall be spent by the Ministry of Health for financing national programs for health promotion, limiting cigarette smoking, misuse of alcoholic beverages, and preventing the use of narcotic substances. The funds are above the general expenditures, approved by the Ministry of Health with the State Budget Act for the respective year.”

§ 18. In Art. 56, Para 2 is repealed..

§ 19. В чл. 61 се създава ал. 5:

„(5) Заповедта по ал. 3 подлежи на обжалване пред административния съд по реда на Административно-процесуалния кодекс.”

§ 20. В чл. 64 се създава ал. 3:

“(3) Медицинското наблюдение на лицата, които работят с източници на йонизиращи лъчения се осъществява от НЦРРЗ и от лечебни заведения, които отговарят на изискванията, посочени в наредбата по чл. 65, ал. 1, т. 4.”

§ 21. В чл. 78, ал. 2 се отменя.

§ 22. В чл. 86, ал. 2, т. 5 думите “препарати в доболничната” се заменят с “продукти в извънболничната”.

§ 23. В чл. 87 се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се нова ал. 3:

„(3) Съгласието по ал. 2 на родителя или попечителя не е необходимо при извършване на здравни консултации, профилактични прегледи и изследвания на лица, навършили 14 години. Конкретните видове дейности по консултиране, профилактичните прегледи и изследванията се определят с наредба на министъра на здравеопазването.”

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

§ 24. В чл. 101 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1 след думата “установяване” се добавя “вида и степента на увреждане,”.

2. Алинеи 3 и 4 се изменят:

“(3) Видът и степента на увреждане и степента на трайно намалена работоспособност се определят в проценти спрямо възможностите на здравия човек.

(4) Видът и степента на увреждане на лицата, придобили право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по чл. 68 от Кодекса за социално осигуряване се определя пожизнено. Преосвидетелстването на тези лица може да се извърши по тяхно искане или по искане на контролните органи на медицинската експертиза.”

3. Създава се ал. 5:

“(5) На лицата по ал. 4, които работят по трудово правоотношение, се определя степен на трайно намалена работоспособност.”

4. Досегашната ал. 5 става ал. 6 и в нея след думата “установяване” се добавя “вида и степента на увреждане,”.

§ 25. В чл. 103 се правят следните изменения и допълнения:

1. Алинея 1 се изменя:

“(1) Медицинската експертиза включва експертиза на временната неработоспособност, експертиза на вида и степента на увреждане и експертиза на трайно намалената работоспособност.”

2. В ал. 3 след думата “Експертизата” се добавя “на вида и степента на увреждане, степента”.

3. Алинея 4 се изменя:

“(4) Експертизата на вида и степента на увреждане на децата до 16-годишна възраст се извършва от Детски експертни лекарски комисии (ДЕЛК) и НЕЛК с участието на специалисти по детски болести.”

§ 26. Създава се чл. 104а:

“Чл. 104а. (1) Детските експертни лекарски комисии са структурни звена на РЦЗ.

(2) Общата численост на ДЕЛК се определя с правилника по чл. 10, ал. 3.

(3) В съставите на ДЕЛК могат да работят лекари с призната специалност “детски болести” и не по-малко от 10 години трудов стаж по специалността. С предимство в състава на ДЕЛК се включват лекари с втора призната специалност (“неврология”, “ортопедия и травматология”, “психиатрия” и др.) или с допълнителна квалификация в областта на определена специалност в системата на здравеопазването.”

§ 27. В чл. 105, ал.1 и 2 се изменят:

“(1) Териториалните експертни лекарски комисии са структурни звена на РЦЗ.

(2) Общата численост на ТЕЛК се определя с правилника по чл. 10, ал. 3.”

§ 28. В чл. 106, ал. 3 се изменя:

“(3) Членовете на ДЕЛК, ТЕЛК и НЕЛК не могат да упражняват дейности, които подлежат на техен контрол, и да извършват консултативна

дейност, свързана с вида и степента на увреждане, временната неработоспособност и трайно намалената работоспособност.”

§ 29. Чл. 107 се отменя.

§ 30. В Чл. 111 се правят следните изменения:

1. В ал. 2 думите “лекари, ЛКК и ТЕЛК” се заменят с “лекари и ЛКК”.
2. В ал. 3 думите “и ТЕЛК” се заличават.

§ 31. В чл. 108 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1 след думите “освидетелстваните от” се добавя “ДЕЛК”.
2. Алинея 3 се изменя:

“(3) Медицинската документация на лицата, освидетелствани от ДЕЛК, ТЕЛК и НЕЛК, на които е определен вид и степен на увреждане и процент трайно намалена работоспособност се съхранява 40г. от последното решение на ДЕЛК, ТЕЛК и НЕЛК, а на всички останали лица - 5г.”

3. В ал. 4 след думите “решенията на” се добавя “ДЕЛК”.

§ 32. В чл. 112, ал. 1, т. 3 се изменя:

“3. Срещу решенията на ДЕЛК и ТЕЛК - в 14-дневен срок пред НЕЛК”.

§ 33. В глава трета „Медицинско обслужване” се създава раздел VI „Контрол върху медицинското обслужване”:

„Раздел VI

Контрол върху медицинското обслужване

Чл. 116а. (1) За осъществяване контрол върху медицинското обслужване на гражданите се създава Изпълнителна агенция „Медицински инспекторат” към министъра на здравеопазването.

(2) Изпълнителната агенция „Медицински инспекторат” е юридическо лице на бюджетна издръжка.

(3) Дейността, структурата и организацията на работата на Изпълнителната агенция „Медицински инспекторат” се определят с устройствен правилник, приет от Министерския съвет по предложение на министъра на здравеопазването.

Чл. 116б. (1) Изпълнителна агенция „Медицински инспекторат”:

1. проверява структурата, управлението, дейността и организацията на медицинското обслужване в лечебните заведения;
2. проверява спазването на правата на пациентите в лечебните заведения;
3. проверява спазването на медицинските стандарти в лечебните заведения;

4. извършва проверки по молби на граждани и юридически лица, свързани с медицинското обслужване и здравето осигуряване, и изготвя експертно становище по медицинското поведение във всеки конкретен случай;

5. осъществява дейности по откриване и предотвратяване на корупционни прояви и практики в лечебните заведения;

6. извършва проверки за начина, по който лечебните заведения разходват средства, предоставени им от републиканския бюджет по реда на чл. 82 от Закона за здравето;

7. прави мотивирани предложения до РЦЗ за заличаване от регистъра на лечебни заведения, които нарушават правата на пациента и не спазват медицинските стандарти;

8. прави мотивирани предложения до министъра на здравеопазването за отнемане на разрешения за лечебна дейност на лечебни заведения, които нарушават правата на пациента и не спазват медицинските стандарти;

9. прави мотивирани предложения за прекратяване на договора на управителя или изпълнителния директор на лечебното заведение по реда на чл. 64, ал. 2 от Закона за лечебните заведения;

10. прави мотивирани предложения до съответния министър за налагане на дисциплинарно наказание на директора на лечебното заведение по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения;

11. прави мотивирани предложения до ръководителите на лечебните заведения за налагане на дисциплинарни наказания на медицински специалисти;

12. прави предложения до министъра на здравеопазването за налагане административни наказания и принудителни административни мерки;

13. осъществява други дейности, възложени със закон.

Чл. 116в. (1) Изпълнителна агенция „Медицински инспекторат“ проверява дейността на лечебните заведения. Проверките на лечебните заведения са планови и извънредни.

(2) Изпълнителна агенция „Медицински инспекторат“ има право да проверява дейността на всички физически и юридически лица, за които има данни, че осъществяват дейност в нарушение на този закон и Закона за лечебните заведения.

(3) Условията и редът за провеждане на проверките се определят с наредба на министъра на здравеопазването.

Чл. 116г. (1) При осъществяване на своите правомощия служителите от Изпълнителна агенция „Медицински инспекторат“ имат право:

1. на свободен достъп до служебните помещения на всички контролирани от нея лечебни заведения, включително и на лицата по чл. 116в, ал. 3;

2. да изисква документи и писмени обяснения от проверяваните лица;

3. на достъп до медицинската документация, водена от лечебните заведения.

(2) Държавните органи и длъжностните лица са длъжни да оказват съдействие на служителите от Изпълнителна агенция „Медицински инспекторат“ при осъществяване на техните функции.”

§ 34. В чл. 120, ал. 6 думите „съответния РЦЗ“ се заменят със „съответната РИОКОЗ“.

§ 35. В чл. 131, ал. 1 след думите “от министъра на здравеопазването” се добавя “или от оправомощен от него заместник - министър”.

§ 36. В чл. 175, ал. 2 след думата “бакалавър” се добавя “по чл. 42, ал. 1, т. 1, буква “б” от Закона за висшето образование”.

§ 37. В чл. 181, ал. 1 думите “основните и профилните специалности” се заменят със “специалностите”.

§ 38. В чл. 191, ал. 3 след думата “изпит” се добавя “или работа под ръководството на съответен медицински специалист за срок от шест месеца”.

§ 39. В чл. 192 се правят следните изменения:

1. Алинея 2 се изменя:

„(2) Наличието на заболявания по ал. 1 се установява с документ, определен по реда на чл. 62, ал. 6 от Кодекса на труда или при извършване на периодичен медицински преглед по чл. 287 от Кодекса на труда.”

2. Алинеи 3 и 4 се отменят.

§ 40. В чл. 205 се правят следните изменения:

1. В ал. 1:

а) Създава се нова т. 2:

“2. при установяване на вредно въздействие върху здравето на изследваното лице”;

б) Досегашните т. 2 и 3 стават съответно т. 3 и 4.

2. Създава се ал. 5:

“(5) В случаите по ал. 1, т. 2 медицинското научно изследване се прекратява със заповед на директора на РЦЗ при условия и ред, определени в наредбата по чл. 206.”

§ 41. The following amendments and supplements are made in Art. 218:

1. Para. 2 is created;:

“(2) If the violation under line 1 is committed by a sole proprietor, the property sanction shall be from 300 to 500 BGN, and with a second violation – from 500 to 1500 BGN.”

2. The former Para 2, 3, 4, 5, 6, and 7 shall become 3, 4, 5, 6, 7 and 8 respectively.

§ 42. В чл. 222 се създава ал. 4:

„(4) Национален или републикански консултант, който не изпълни възложено му задължение, се наказва с глоба от 1 000 до 3 000 лв., а при повторно нарушение – от 3 000 лв. до 5 000 лв.”

§ 43. Създават се чл. 228а и чл. 228б:

„Чл. 228а. (1) На лечебно заведение, което наруши реда за разходване на средствата, предоставени му от републиканския бюджет по реда на чл. 82 от Закона за здравето, се налага имуществена санкция в размер от 5 000 до 15 000 лв., а при повторно нарушение – от 15 000 до 25 000 лв.

(2) На лечебно заведение, което наруши реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти, закупени със средства от републиканския бюджет по реда на чл. 82 от Закона за здравето, се налага имуществена санкция в размер от 3 000 до 10 000 лв., а при повторно нарушение – от 10 000 до 20 000 лв.

Чл. 228б. Длъжностно лице, което не изпълни задължението си по чл. 116в, ал. 2, се наказва с глоба от 1000 до 3000 лв.1, а при повторно нарушение – от 4000 до 8000 лв.”

§ 44. В чл. 229, ал. 1 числото “200” се заменя със “100”, а числото “1000” с “500”.

§ 45. Член 234 се изменя:

„Чл. 234. Нарушенията по чл. 220 – 226 и чл. 228 - 228б се установяват с актове, съставени от длъжностни лица, упълномощени от директора на Изпълнителната агенция „Медицински инспекторат” или от директора на РЦЗ, а наказателните постановления се издават от директора на Изпълнителната агенция „Медицински инспекторат” или от директора на РЦЗ.

§ 46. В чл. 235 навсякъде думите „от министъра на здравеопазването” се заменят с „от директора на Изпълнителната агенция „Медицински инспекторат”.

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

1. В т. 9:

а) в буква „а” думите „съоръжения и мрежи” се заменят с „и съоръжения”;

б) в буква „в” след думата „пансионни” се добавя „общешития за възрастни”;

в) в буква „д” след думите “концертни зали” се добавя „читалища”;

г) в буква „е” след думите “козметични салони” се добавя „солариуми, ателиета за татуировки и поставяне на обици и други подобни изделия на различни части на тялото, СПА и уелнес центрове”;

д) в буква „и” думата „средства” се заменя с „продукти”;

е) буква “л” се изменя:

„л) обектите по чл. 26, ал. 1, т. 3”

ж) в буква „о” след думата „спортни” се добавя „бази за детски и ученически отдих и туризъм”;

з) в буква „п” накрая се добавя „и обектите, в които се прилагат неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве”;

2. В т. 10 се създава буква „е”:

„е) санитарно-хигиенни материали (дамски превръзки, тампони, бебешки еднократни пелени и еднократни пелени за възрастни, влажни кърпички за кожата)”.

3. В т. 12, буква “е” думите “и обществените сгради” се заменят с “обществените сгради и урбанизираните територии”.

4. Създават се т. 34, 35 и 36:

„24. „временна неработоспособност” е състояние, при което осигуреното лице не може или е възпрепятствано да работи поради остро, подостро или обострено хронично общо заболяване; злополука; професионална болест; лечение в чужбина; санаторно - курортно лечение; належащ медицински преглед или изследване; карантина; отстраняване от работа по предписание на здравните органи; гледане на болен или на карантиниран член от семейството; належащо придружаване на болен член от семейството за медицински преглед; изследване или лечение в същото или в друго населено място, в страната или в чужбина, бременност и раждане; гледане на здраво дете, върнато от детско заведение поради карантина в заведението;

25. „трайно намалена работоспособност” е състояние, при което поради хронично травматично или нетравматично увреждане (болест), лицето е с ограничена работоспособност във връзка с траен функционален дефицит на съответен увреден орган или система;

26. “вид и степен на увреждане” е състояние на хронично травматично или нетравматично увреждане (болест), при които лицето е с траен функционален дефицит на съответен увреден орган или система.

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§ 48. В чл. 213, ал. 2, т. 3 от **Данъчно-осигурителния процесуален кодекс** (обн., ДВ, бр.105 от 2005г., изм., бр.30, 33, 34, 59, 63, 73, 82, 86, 95, 105 от 2006г., бр. 46, 52, 57, 59, 108 и 109 от 2007г., бр. 36 от 2008г.) след думата “работоспособност” се добавя “или определени вид и степен на увреждане, както”

§ 49. В чл. 194 от **Закона за водите** (Обн. ДВ. бр.67 от 1999г., изм. ДВ. бр.81 от 2000г., изм. ДВ. бр.34 от 2001г., изм. ДВ. бр.41 от 2001г., изм. ДВ. бр.108 от 2001г., изм. ДВ. бр.47 от 2002г., изм. ДВ. бр.74 от 2002г., изм. ДВ. бр.91 от 2002г., изм. ДВ. бр.42 от 2003г., изм. ДВ. бр.69 от 2003г., изм. ДВ. бр.84 от 2003г., доп. ДВ. бр.107 от 2003г., изм. ДВ. бр.6 от 2004г., изм. ДВ. бр.70 от 2004г., изм. ДВ. бр.18 от 2005г., изм. ДВ. бр.77 от 2005г., изм. ДВ. бр.94 от 2005г., изм. ДВ. бр.29 от 2006г., изм. ДВ. бр.30 от 2006г., изм. ДВ. бр.36 от 2006г., изм. ДВ. бр.65 от 2006г., попр. ДВ. бр.66 от 2006г., изм. ДВ. бр.105 от 2006г., изм. ДВ. бр.108 от 2006г., изм. ДВ. бр.22 от 2007г., изм. ДВ. бр.59 от 2007г., изм. ДВ. бр.36 от 2008г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се нова ал. 8:

„(8) Такса за водовземане по ал. 1, т. 1, буква "в" не се заплаща в случаите, когато водовземането е предназначено за лечебна дейност в лечебни заведения за болнична помощ, създадени по Закона за лечебните заведения и използваното количество е в границите на определените норми за водопотребление.

2. Досегашната ал. 8 става ал. 9.”

§ 50. В Преходните и заключителни разпоредби на **Закона за данъците върху доходите на физическите лица** (обн., ДВ, бр. 95 от 2006г., изм., бр. 52, 64 и 113 от 2007г., бр. 28 и 43 от 2008г.) се създава § 10а:

“§ 10а. Разпоредбите на този закон за данъчните облекчения на лицата с намалена работоспособност се прилагат съответно и за лицата с

определени вид и степен на увреждане, които са придобили право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по чл. 68 от Кодекса за социално осигуряване.”

§ 51. В Закона за защита от шума в околната среда (Обн. ДВ бр.74 от 2005г., изм. ДВ. бр.30 от 2006г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се чл. 3а:

„Чл. 3а (1) “Не се допуска работа и зареждане на обекти за производство, съхраняване и търговия, разположени в многофамилни жилищни сгради, за времето между 23.00 и 7.00 часа”

(2) “Не се допуска озвучаването на открити площи на заведения за хранене и развлечения, разположени в жилищни зони и курорти за времето между 23.00 и 7.00 часа”.

2. Чл. 17 се изменя:

”Чл. 17. Министърът на здравеопазването, директорите на РИОКОЗ и държавните здравни инспектори, определени със Закона за здравето, осъществяват контрол върху шума в околната среда, причинен от локални източници на шум, по ред, определен със Закона за здравето.”

3. В чл. 22, ал. 1 се добавя нова т. 4:

„4. упражняват контрол за спазване изискванията на чл. 3а”.

§ 52. В Закона за здравното осигуряване (Обн. ДВ. бр.70, бр.93 от 1998г., изм. ДВ. бр.62 , бр.65, бр.67, бр.69, бр.110, бр.113 от 1999г., изм. ДВ. бр.1, бр.64 от 2000г., доп. ДВ. бр.41 от 2001г., изм. ДВ. бр.1, изм. ДВ. бр.54, ДВ. бр.74, изм. ДВ. бр.107, бр.112, бр.119, бр. 120 от 2002г., изм. ДВ. бр.8, бр.50, бр.107, бр.114 от 2003г., изм. ДВ. бр.28, бр.38, бр.49 бр.70, бр.85 от 2004г., бр.111 от 2004г., изм. ДВ. бр.39, бр.45, бр.76., бр.99, бр.102, бр.103 бр.105 от 2005г., изм. ДВ. бр.17 от 2006г., изм. ДВ. бр.18, бр.30, бр.33, бр.34, бр.59, бр.95, бр.105 от 2006г., изм. ДВ. бр.11, бр.26, бр.31, бр.46, бр.59, бр.97., бр.100, бр.113 от 2007г., изм. ДВ. бр.37 от 2008г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. В чл. 45:

а) В ал. 1, т. 9 думите “и зъботехническа” се заличават.

б) В ал. 2, думите “по т. 10” се заменят с “по т. 11”.

2. Създава се чл. 58а:

“Чл. 58а. Националната здравноосигурителна каса сключва договори с лечебни заведения, които подлежат на задължителна акредитация по реда на Закона за лечебните заведения, след получаване на положителна акредитационна оценка за цялостна медицинска дейност и за съответните медицински дейности”.

3. Наименованието на глава четвърта „Специализиран медицински надзор” се заменя с „Медицински контрол”.

4. Член 100 се изменя:

„Чл. 100 Изпълнителната агенция „Медицински инспекторат” осъществява специализиран медицински контрол върху дейностите, свързани със задължителното и доброволното здравно осигуряване.”

5. В чл. 101 т. 1 и 2 се изменят:

„1. следи за осигуряване на предоставянето на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК;

2. следи за осигуряване на предоставянето на здравните дейности, гарантирани от дружествата за доброволно здравно осигуряване.”

6. В чл. 106, ал. 4 се изменя:

„(4) Нарушенията по ал. 1, 2 и 3 се установяват с актове на длъжностни лица от Изпълнителна агенция "Медицински инспекторат", а наказателните постановления се издават от директора на Изпълнителната агенция „Медицински инспекторат.”

7. Навсякъде в текста на закона думите „дирекция "Специализиран медицински надзор"” се заменят с „Изпълнителна агенция „Медицински инспекторат””.

§ 53. В Закона за интеграция на хората с увреждания (обн., ДВ, бр. 81 от 2004г., бр. 28, 88, 94, 103 и 105 от 2005г., бр. 18, 30, 33, 37, 63, 95, 97 и 108 от 2006г., бр. 31, 46 и 108 от 2007г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. В чл. 42, ал. 1 думите “вида на увреждането, степента на намалена работоспособност или намалена възможност за социална адаптация” се заменят със “степента на намалена работоспособност или вида и степента на увреждането”.

2. В чл. 42в, чл. 42г, ал. 1, чл. 42д, чл. 42ж и § 1, т. 2 думите “намалена възможност за социална адаптация” се заменят с “определени вид и степен на увреждане”.

3. В § 1, т. 2 думите “намалена възможност за социална адаптация” се заменят с “са определили вид и степен на увреждане”.

4. В Преходните и заключителни разпоредби се създава § 8в:

“§ 8в. Лицата с определени вид и степен на увреждане, които са придобили право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по чл. 68 от Кодекса за социално осигуряване, имат правата на лицата със съответната степен на намалена работоспособност по този закон.”

§ 54. В Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (обн., ДВ, бр. 30 от 1999г., бр. 63 от 2000г., бр. 74, 75 и 120 от 2002г., бр. 56 от 2003г., бр. 76, 79 и 103 от 2005г., бр. 30, 75 и 82 от 2006г., бр. 31 и 55 от 2007г., бр. 36 от 2008г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. В чл. 32, ал. 1 след думата “здравеопазването” се добавя “или от оправомощен от него заместник - министър”.

2. В чл. 54, ал. 1 след думата “здравеопазването” се добавя “или оправомощен от него заместник - министър”.

§ 55. В Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането (обн., ДВ, бр.102 от 2003г., бр. 70 от 2004г., бр. 30 и 65 от 2006г., бр. 31 от 2007г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. В чл. 8, ал. 1 след думата “здравеопазването” се добавя “или на оправомощен от него заместник - министър”.

2. В чл. 43, ал. 1 след думата “здравеопазването” се добавя “или на оправомощен от него заместник-министър”.

§ 56. В Закона за медицинските изделия (обн., ДВ, бр.46 от 2007г.) се правят следните изменения:

1. В чл. 12, ал. 1 след думата “здравеопазването” се добавя “или оправомощен от него заместник-министър”.

2. В чл. 83, ал. 2 и чл. 99, ал. 1 след думата “здравеопазването” се добавя “или оправомощен от него заместник- министър”.

§ 57. В Преходните и заключителни разпоредби на **Закона за местните данъци и такси** (обн., ДВ, бр. 117 от 1997г., изм., бр. 71, 83, 105 и 153 от 1998г., бр. 103 от 1999г., бр. 34 и 102 от 2000г., бр. 109 от 2001г., бр. 28, 45, 56 и 119 от 2002г., бр. 84 и 112 от 2003г., бр. 6, 18, 36 и 106 от 2004г., бр. 87, 94, 100, 103 и 105 от 2005г., бр. 30, 36 и 105 от 2006г., бр. 55 и 110 от 2007г.) се създава § 4а:

“§ 4а. Разпоредбите на този закон за лицата с намалена работоспособност се прилагат съответно и за лицата с определени вид и степен на увреждане, които са придобили право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по чл. 68 от Кодекса за социално осигуряване.”

§ 58. В **Закона за признаване на професионални квалификации** (обн., ДВ, бр. 13 от 2008г.) се правят следните изменения:

1. В чл. 4:

а) Досегашният текст става ал. 1.

б) Създава се ал. 2:

“(2) Правомощията на органа по ал. 1, т. 1 могат да се изпълняват от определен от него с писмена заповед заместник – министър.”

2. В Допълнителните разпоредби се създава § 3а:

„§ 3а. Доказателство за професионална квалификация, издадено в трета държава на български гражданин или на друг гражданин на държава членка, може да бъде признато и когато се установи съответствие при сравняване на специализираните знания, умения и стаж на заявителя със знанията, уменията и съответния стаж, изисквани от българското законодателство за упражняване на съответната професия.”

3. В Преходните и заключителни разпоредби се създава § 5а:

“§ 5а. (1) Доказателствата за професионална квалификация по регулирана професия, признати от съответния компетентен орган преди влизането в сила на този закон, дават достъп и право да се упражнява съответната регулирана професия в Република България при същите условия, както признатите по реда на този закон.

(2) Доказателствата за професионална квалификация, издадени в бившия СССР на лица, които са започнали да упражняват съответната регулирана професия на територията на Република България по силата на чл. 1, ал. 3 от отменената Наредба № 29 за признаване на документи за образование, издадени от училища и полувисши учебни заведения в други държави и са я упражнявали без прекъсване до влизането в сила на този закон, дават правата по ал. 1.”

§ 59. В Преходните и заключителни разпоредби на **Закона за пътищата** (обн., ДВ, бр. 26 от 2000г., изм. бр. 88 от 2000г., бр. 111 от 2001г., бр. 47 и 118 от 2002г., бр. 9 и 112 от 2003г., бр. 6 и 14 от 2004г., бр. 88 и 104 от 2005г., бр. 30, 36, 64, 102, 105 и 108 от 2006г., бр. 59 от 2007г., бр. 43 от 2008г.) се създава § 10а:

“§ 10а. Лицата с определени вид и степен на увреждане, които са придобили право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по чл. 68 от Кодекса за социално осигуряване, имат правата на лицата със съответната степен на намалена работоспособност по този закон.”

§ 60. В § 1, т. 4 от Допълнителните разпоредби на **Закона за социално подпомагане** (обн., ДВ, бр. 56 от 1998г., изм., бр. 45 и 120 от 2002г., бр.18, 30 и 105 от 2006г., бр. 52 и 59 от 2007г.) след думата “работоспособност” се добавя “или определени вид и степен на увреждане”.

§ 61. В чл. 403, ал. 1 от **Закона за съдебната власт** (обн., ДВ, бр.64 от 2007г.) се създава т. 4:

„4. условията и реда за заплащане на разходите на лечебните заведения при извършване на съдебномедицински експертизи.”

§ 62. В § 1, т. 1 от Допълнителните разпоредби на **Закона за съсловната организация на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти** (обн., ДВ, бр. 46 от 2005г., изм., бр. 85 от 2005г., бр. 30, 59 и 75 от 2006г., бр. 41 от 2007г., бр.13 от 2008г.) думите “и масажистите” се заменят с “масажистите и здравните асистенти”.

§ 63. В **Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки** (обн., ДВ, бр. 83 от 2003г., изм., бр. 88 от 2005г., бр. 71 от 2006г.) се правят следните изменения:

1. В чл. 36, ал. 3 след думата “здравеопазването” се добавя “или на оправомощен от него заместник - министър”;

2. В чл. 37, ал. 1 след думата “здравеопазването” се добавя “или на оправомощен от него заместник - министър”;

3. В чл. 38, ал. 1 след думата “здравеопазването” се добавя “или на оправомощен от него заместник- министър”.

§ 64. В **Закона за храните** (обн., ДВ, бр. 90 от 1999г., бр. 102 от 2003г., бр. 70 от 2004г., бр. 87, 99 и 105 от 2005г., бр. 30, 31, 34, 51, 55 и 96 от 2006г., бр. 31 и 51 от 2007г., бр. 36 от 2008г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. В чл. 4в, ал. 1, чл. 22а, чл. 22в, ал. 1 и чл. 23г, ал. 7 след думата “здравеопазването” се добавя “или от оправомощен от него заместник - министър”.

2. В чл. 24а, ал. 1 в края се добавя “или от оправомощен от него заместник - министър”.

§ 65. В Приложение № 1, Раздел I, т. 6, букви “б” и “в” от **Кодекса за застраховането** (обн., ДВ, бр.103 от 2005г., изм., бр.105 от 2005г., бр.30, 33, 34, 54, 59, 82 и 105 от 2006г., бр. 48, 97, 100 и 109 от 2007г.) след думата “работоспособност” се добавя “или определени вид и степен на увреждане”.

§ 66. (1) Съществуващите ТЕЛК към държавните и общински лечебни заведения за болнична помощ и диспансери преминават в структурата на съответния РЦЗ със заповед на директора на РЦЗ след съгласуване с министъра на здравеопазването от 1 юли 2009г.

(2) Със заповедта по ал. 1 се създават и ДЕЛК в структурата на съответния РЦЗ.

(3) В едномесечен срок от издаването на заповедта по ал. 1 министърът на здравеопазването извършва съответните промени в правилника по чл. 10, ал. 3.

(4) Трудовите правоотношения на служителите от ТЕЛК по ал. 1 се уреждат по чл. 123 от Кодекса на труда.

§ 67. Започналите и неприключили процедури до влизането в сила на този параграф пред ТЕЛК и НЕЛК за освидетелстване на деца до 16 - годишна възраст и на лица, придобили право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по чл. 68 от Кодекса за социално осигуряване, продължават да се разглеждат по досегашния ред, но не по-късно от 2010 год.

§ 68. В срок до два месеца от влизане в сила на този закон Министерският съвет приема Устройствения правилник на Изпълнителната агенция „Медицински инспекторат“.

§ 69. Законът влиза в сила от датата на обнародване в Държавен вестник, с изключение на:

1. параграфи 3, 5, 6, 9 и 17, които влизат в сила от 1 януари 2009 г.;
2. параграфи 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 48, 50, 53, 57, 59, 60, 65 и 67, които влизат в сила от 1 юли 2009 г.;
3. параграф 18, който влиза в сила от 1 юни 2010 г.

§ 70. Подзаконовите актове, предвидени в този закон, се издават в шестмесечен срок от влизането му в сила.