

Проект !

**ЗАКОН**  
**ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ**  
**НА ЗАКОНА ЗА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ**

*Обнародван, ДВ, бр.62 от 9 юли 1999г., изм. бр 88 от октомври 1999г. (\*), бр. 113 от 28 декември 1999г., попр., бр. 114 от 30 декември 1999г., изм., бр. 36 от 2 май 2000г., бр. 65 от 8 август 2000г., в сила от 8 август 2000г., бр. 108 от 29 декември 2000г., в сила от 1 януари 2001г., бр. 51 от 5 юни 2001г. – Решение № 11 на Конституционния съд от 21 май 2001г., изм. бр. 28 от 19 март 2002г., бр. 62 от 25 юни 2002г., бр. 83 от 19 септември 2003г., в сила от 1 януари 2004г., бр. 102 от 21 ноември 2003г., бр. 114 от 30 декември 2003г., бр. 70 от 10 август 2004г., в сила от 1 януари 2005г., бр. 46 от 3 юни 2005г., бр 76 от 20 септември 2005г., в сила от 1 януари 2006г., бр. 30 от 11 април 2006г., в сила от 12 юли 2006г., бр. 34 от 25 април 2006г., в сила от 1 януари 2008г., бр. 59 от 21 юли 2006г., бр. 105 от 22 декември 2006г., в сила от 1 януари 2007г., бр. 31 от 13 април 2007., в сила от 13 април 2007г., бр. 59 от 20 юли 2007г., в сила от 20 юли 2007г.*

**§ 1.** В глава тринадесета се създава раздел II със следното съдържание:

"Раздел II „Приватизация на лечебни заведения с държавно и/или общинско участие и на обособени части от тях.

Чл. 108. Приватизация на лечебно заведение – държавно или общинско търговско дружество, е особен вид продажба на физически или юридически лица на акции или дялове на търговското дружество, регистрирано като лечебно заведение.

Чл. 109. (1) Особеният вид продажба дава предимство на медицинските специалисти, работещи в обявеното за приватизация лечебно заведение, при закупуване на акции или дялове от него, в рамките на срока, предвиден от продавача.

(2) Наемателите на обособени части от лечебни заведения, регистрирани като търговски дружества и осъществяващи първична или специализирана извънболнична помощ, ползват същото предимство при закупуване на частта, наета от тях.

Чл. 110. (1) Приватизацията на държавното участие в капитала на търговско дружество - лечебно заведение, както и на обособени части от имуществото на търговски дружества с повече от 50 на сто държавно участие, се извършва от Агенцията за приватизация.

(2) Приватизацията на общинското участие в капитала на търговски дружества – лечебни заведения, на обособени части от имуществото на търговски

дружества с повече от 50 на сто общинско участие се извършва от общинските съвети или от определени от тях органи.

Чл. 111. Приватизацията на лечебни заведения с държавно и/или общинско участие се извършва при спазване на изискванията на Националната здравна карта.

Чл. 112. Приватизацията на лечебни заведения държавна или общинска собственост се извършва по реда на Закона за приватизация и следприватизационен контрол, доколкото в този закон не е предвидено друго.

Чл. 113. (1) Обявените за приватизация лечебни заведения могат да бъдат закупувани без търг или конкурс по тяхната приватизационна оценка от лекарите, лекарите по дентална медицина и останалите медицински специалисти, работещи в съответното лечебно заведение, както и от юридически лица, учредени от тях, при условие че:

1. не по-малко от половината членове на дружеството-купувач са лекари или лекари по дентална медицина;

2. лекарите и лекарите по дентална медицина, регистрирани в дружеството-купувач, притежават не по-малко от половината от неговия капитал;

(2) Лекар или лекар по дентална медицина, наемател на обособена част на лечебно заведение, с договор за наемни отношения валиден към датата на обявяването за продажба на съответната обособена част, може да я закупи по приватизационната оценка, без търг или конкурс в срок определен от продавача.

(3) Срокът по ал.1 и 2 не може да бъде по-голям от шест месеца

(4) Медицинските специалисти могат да участват в не повече от две дружества, кандидатстващи за закупуване на акции или дялове от обявено за приватизация лечебно заведение.

Чл. 114. Оценката на лечебното заведение - предмет на приватизационна сделка, се извършва в срок до шест месеца от публикуването на решението за приватизация по ред, определен от Министерския съвет.

Чл. 115. При постъпване на повече от едно предложение от кандидат-купувачи по реда на чл. 113 продавачът в едномесечен срок извършва вътрешен конкурс по документи. Условиата и редът за провеждане на конкурса се определя от органа по чл. 110, като задължително предимство се дава на дружеството с по-голямо участие на лекари и лекари по дентална медицина.

Чл. 116. (1) Органът по чл. 110 отказва предложението за приватизация, направено от лицата по чл. 113, когато се нарушават изискванията на този закон.

(2) Отказът или непроизнасянето в срок от три месеца по предложенията по ал. 1 може да се обжалва по реда на Административно-процесуалния кодекс.

(3) При наличие на влязло в сила съдебно решение за отмяна на изричен или мълчалив отказ за откриване на процедура по приватизация органът по чл. 110 е длъжен в двумесечен срок от датата на влизането в сила на съдебното решение да открие процедура по приватизация, да извърши необходимите действия по предприватизационната подготовка и да го предложи за закупуване от правоимащите.

Чл. 117. (1) Прехвърлянето на собствеността се извършва в едномесечен срок от получаването на писменото съгласие на предложителя за изкупуването по определената цена.

(2) В случаите, когато се прехвърлят вещни права върху недвижими имоти,<sup>3</sup> в полза на продавача се учредява ипотека върху тези имоти до пълното заплащане на покупната цена на лечебното заведение или на обособената част.

(3) Вписването на законната ипотека се извършва въз основа на писмо от органите по чл. 110 след предоставяне на договора за продажба. Производството по вписването се освобождава от държавни такси.

Чл. 118. Лицата по чл. 113 имат право да извършат покупката на разсрочено плащане, при условие че:

1. разсрочването е до пет години и началната вноса е 20 на сто;
2. стойността на неизплатената част се увеличава ежегодно до 31 март чрез олихвяване съответно на основния лихвен процент за предходната година;
3. годишната вноса за всяка календарна година се определя чрез разпределение на остатъка на равни части. Купувачът е длъжен да внесе годишната вноса на не повече от две равни части до края на всяко шестмесечие;
4. купувачът може да прави авансови вноски без ограничения.

Чл. 119. Не се допуска заплащане на приватизационна сделка за лечебно заведение или на обособена част от него с непарични платежни средства.

Чл. 120. При непостигане на приватизационна сделка в рамките на срока по чл. 109 приватизацията на лечебното заведение или на обособена част от него се извършва по общия ред, предвиден в Закона на приватизация и следприватизационен контрол.

Чл. 121. В случай на неизпълнение на задълженията по приватизационен договор по предложение на продавача договорът се разваля от компетентния орган, като купувачът дължи неустойка в размер на 100 на сто от покупната цена. Неустойката не може да се намалява поради прекомерност.

Чл. 122. (1) Лечебните заведения за извънболнична и болнична помощ в крайграничните и труднодостъпни райони, получават статут на защитени лечебни заведения по списък, условия и по ред, определени от Министерския съвет.

(2) Купувачите на защитени лечебни заведения са длъжни да запазят предмета им на дейност за срок не по-малък от 20 години.

(3) Преструктуриране или препрофилиране на защитени лечебни заведения се допуска само след разрешение на министъра на здравеопазването при спазване на изискванията на Националната здравна карта.

(4) В срока по ал. 2 купувачът на лечебното заведение няма право да извършва сделки по прехвърлянето на придобитите от него дялове или акции на приватизираното дружество без разрешението на Агенцията за следприватизационен контрол, съответно на общинския съвет, което се издава в тримесечен срок от постъпването на искането. Разрешението се представя при пререгистриране на дружеството.

2. Останалите членове от 115 в действащия Закон за лечебните заведения нататък се преномерират."

**§ 2. В Преходните и заключителни разпоредби, § 17, се изменя така:**

"§ 17. В Закона за приватизация и следприватизационен контрол се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се нова ал. 4 на чл. 1 със следното съдържание:

"(4) Приватизацията на лечебни заведения с държавно и общинско участие, както и на нежилищни имоти, в които са разположени такива лечебни заведения се извършва по реда на глава 13, раздел 2 от Закона за лечебните заведения при спазване на изискванията на Националната здравна карта."

2. В чл. 7, ал. 1, в края на изречението се добавя изразът „освен особените случаи на приватизация на лечебни заведения с държавно и общинско участие и обособени части от тях, по реда на глава тринадесета, раздел II от Закона за лечебните заведения.”

3. В Приложение № 1 към чл. 3, ал. 1, се прави следното допълнение:

"В раздел VII „Министерство на здравеопазването” се добавят нови т. 71 и 72 със следното съдържание:

"71. „Национална специализирана болница за активно лечение на хематологични заболявания” ЕАД-София”;

72. лечебните заведения по чл.10 т.3 от Закона за лечебните заведения."

**МОТИВИ**  
**към ЗАКОНА ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ**  
**НА ЗАКОНА ЗА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ**

Предложеният законопроект има за цел да уреди по специфичен начин приватизацията на лечебните заведения.

Въведена е Националната здравна карта като задължителен ориентир за географското разположение и структурното разпределение на лечебните заведения, извършващи болнична помощ.

Отчетен е интересът на медицинските специалисти, работещи в обявените за приватизиране лечебни заведения, както и на наемателите на обособени части, да получат първоначални преференциални права за закупуване на лечебните заведения или части от тях като своеобразна гаранция за запазване на предмета на дейност и създаване на дългосрочна перспектива за развитие на тези лечебни заведения. Предоставя се възможност за разсрочено изплащане от купувача на приватизационната сума при изричната забрана за използване на непарични платежни средства.

Освен списъка на забранените за приватизация лечебни заведения, чрез които държавата да провежда своята здравно-социална политика, е предвидена нова възможност - по списък, ред и условия, определени от Министерския съвет, да бъде създаден статут на защитени лечебни заведения за извънболнична и болнична помощ в крайграничните и труднодостъпни райони, където да бъде гарантирано правото и възможността за по-активно участие на държавата при финансирането и кадровото обезпечаване на здравеопазната дейност сред населението със специфична социална и възрастова характеристика.

За тези две категории лечебни заведения водещо е запазването на предмета на дейност във вид и обем даващ гаранции за осъществяване на националната здравна стратегия и политика и според изискванията на Националната здравна карта, с цел по пълно задоволяване на потребностите на населението от достъпна и своевременна медицинска помощ.

Купувачите на лечебни заведения извън „забранителния” или „защитния” списък могат да се разпореждат с новопридобитата си собственост без ограничения.

Запазва се общата философия и приемственост на подхода към приватизацията на лечебните заведения, по ред, определен именно в Закона за лечебните заведения още по времето на неговото създаване. Отлагането във времето на пускането в ход на приватизационната възможност не е променила нейната социална значимост. Именно в тази връзка е отчетено и тогава и сега, че здравеопазването не е чист пазар, а значението му за социалната, дори и за националната сигурност не може да изместено от естествения стремеж към печалба, понякога на всяка цена, от приватизираните по общия ред търговски дружества.

Запазена е възможността в случаите, когато липсва интерес от страна на работещите в лечебните заведения към участие в приватизацията в срока,

определен от продавача, тя да бъде извършена по общия ред, предвиден в Закона за приватизация и следприватизационен контрол.

**Вносител:**  
**Руденко Йорданов**