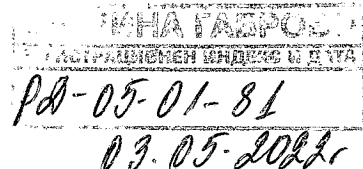


РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министър на здравеопазването

Recoverable Signature

X 08-00-483/03.05.2022 г.

документ,
регистриран от
Signed by: Ivo Cvetanov Manchev



ДО

Г-Н КЛИМЕНТ КУНЕВ

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИЯ СЪВЕТ

ОБЩИНА ГАБРОВО

Г-ЖА ТАНЯ ХРИСТОВА

КМЕТ НА ОБЩИНА ГАБРОВО

ПЛ. „ВЪЗРАЖДАНЕ“ № 3

ГР. ГАБРОВО

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КМЕТ,

Обръщам се към Вас във връзка с предстояща актуализация на Националната здравна карта, чрез която се определят и планират на териториален принцип потребностите на населението от достъпна извънболнична и болнична медицинска помощ.

Съгласно чл. 29, ал. 2 и ал. 3 от Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ), Националната здравна карта се изработва въз основа на областни здравни карти. За изработване на областната здравна карта министърът на здравеопазването назначава комисия за всяка област, която включва областния управител, по двама представители на регионалната здравна инспекция, районната здравноосигурителна каса и на районната колегия на Българския лекарски съюз, по едни представител на районната колегия на Българския зъболекарски съюз, регионалната колегия на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи и на представителните организации за защита на

правата на пациентите, признати по реда на чл. 86в от Закона за здравето, както и по един представител на всяка община в съответната област. Областният управител е председател на комисията.

Съгласно чл. 29, ал. 4 от Закона за лечебните заведения, представителите на общините се определят по реда на Закона за местното самоуправление и местната администрация. В изпълнение на посочената разпоредба, моля при пълна съгласуваност между Общинския съвет и кмета на общината да определите представител на съответната община, който да участва в комисията, която ще изработи областната здравна карта. За целта, **в срок до 20 май 2022 г.** следва да изпратите в Министерство на здравеопазването решението на Общинския съвет и заповедта на кмета, с които се определя едно лице за представител на съответната община в областната комисия за изработване на областна здравна карта.

Извлечение от решението на Общинския съвет, оригинал на заповедта на кмета за определяне на представител на общината в областната комисия и данни за контакт, включително електронен адрес, моля да изпратите с официално писмо на адрес: София, пл. „Св. Неделя“ № 5, Министерство на здравеопазването, дирекция „Лечебни дейности“, както и в електронен формат (Word, Excel) на следните електронни адреси: adgeorgieva@mh.government.bg и dpetrov@mh.government.bg.

С уважение,

Recoverable Signature

X Проф. Асена Сербезова

Signed by: Asena Hristova Serbezova

ПРОФ. АСЕНА СЕРБЕЗОВА, ДФ

Министър на здравеопазването

Идентично с електронно
подписания оригинал