РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Пл. "Св. Неделя" № 5, София 1000
тел.: (+359 2) 9301 152
факс:(+359 2) 981 1833
mail@mh.government.bg
www.mh.government.bg

Рег. №08-00-207/01.10.2015 г.

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА ОБЩИНСКИЯ СЪВЕТ
ОБЩИНА Бургас

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
БУРГАС
Регистрационен индекс и дата
08-00-3847 02.10.15

КОПИЕ
КМЕТ НА ОБЩИНА .....

ЗС
11.11.15 г.

УВАЖАЕМИ Г-Н/ЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ Г-Н/ЖО КМЕТ,

Обръщам се към Вас във връзка с приетите изменения в Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ), в сила от 18.09.2015 г., и по-конкретно по отношение на актуализирането на Националната здравна карта, чрез която се определят и планират на териториален принцип потребностите на населението от достъпна извънболнична и болнична медицинска помощ. Съгласно § 71, ал. 2 „областните здравни карти се изработват и Националната здравна карта се приема по реда на този закон в срок до два месеца от утвърждаване на методиката", която се приема в срок до един месец от влизането в сила на този закон.

Съгласно чл. 29, ал. 2 и ал. 3 от 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, представители на РЗИ, РЗОК, БЛС, БЗС, БАПЗГ, пациентски организации и един представител на всяка община в съответната област. Областният управител е председател на комисията". Съгласно чл. 29, ал. 4 от ЗЛЗ „представителите на общините по ал. 3 се определят по реда на Закона за местното самоуправление и местната администрация".

Моля да вземете предвид обстоятелството, че съгласно § 71, ал. 3 от Преходните и заключителни разпоредби на ЗЛЗ, „в случай, че при назначаването на комисиите за изработване на областните здравни карти не бъдат определени представители на

общините по реда на Закона за местното самоуправление и местната администрация в 15-дневен срок от получаване на искане за определянето им, за представители на общините се смятат съответните кметове или оправомощени от тях лица".

С оглед кратките срокове за приемане на Националната здравна карта, моля за Вашето любезно съдействие за определяне на представители на общината във възможно най-кратък срок.

В случай, че вече сте изпратили информация в Министерство на здравеопазването за Вашия представител в областната комисия за изработване на здравната карта, моля да потвърдите отново Вашия избор в писмен вид.

Информация за определеният представител на общината в областната комисия моля да изпратите на адрес: София, пл. „Св. Неделя" № 5, Министерство на здравеопазването, дирекция „Медицински дейности". Сканирани копия на писмата може да изпратите на следните електронни адреси: a.georgieva@mh.government.bg, j.boyacheva@mh.government.bg.

С уважение,

Д-Р ПЕТЪР МОСКОВ
Министър на здравеопазването

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ