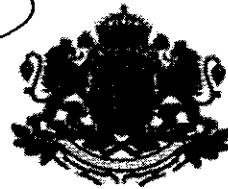


13.05.2022



ОБЩИНА град ДОБРИЧ ул. "България" 12 тел.ц. 600 001
РЕГИСТРАЦИОНЕН ИНДЕКС И ДАТА
04-13-8/13.05.2022

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министър на здравеопазването

Invalid signature

X 08-00-524/13.05.2022

документ,
регистриран от
Signed by: Vanya Petrova Ivanova

ДО

Г-Н ЙОРДАН ЙОРДАНОВ
КМЕТ НА ОБЩИНА ДОБРИЧ

Г-Н НИВЕЛИН РАДИЧКОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИЯ СЪВЕТ
ОБЩИНА ДОБРИЧ
УЛ. „БЪЛГАРИЯ“ 12
ГР. ДОБРИЧ, 9300

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,
УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

Обръщам се към Вас във връзка с предстоящо изготвяне на Националната аптечна карта, чрез която се определят на териториален принцип потребностите на населението от достъп до лекарствени продукти, отпускани в аптеки.


Съгласно чл. 227б, ал. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, Националната аптечна карта се изработва въз основа на областни аптечни карти. За изработване на областната аптечна карта министърът на здравеопазването назначава комисия за всяка област, която включва областния управител, двама представители на регионалната здравна инспекция, двама представители на районната здравноосигурителна каса, двама представители на регионалната колегия на Българския фармацевтичен съюз, един представител на регионалната колегия на Българската асоциация на помощник-фармацевтите, един представител на представителните организации за защита на 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.

Съгласно чл. 227б, ал. 3 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, 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 общината, който да участва в комисията, която ще изработи областната аптечна карта. За целта, в срок до **31 май 2022 г.** следва да изпратите в Министерството 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 аптечна 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 „Лекарствена политика“, както и в електронен формат (Word) на следните електронни адреси: mbotusharov@mh.government.bg и vvasiyanova@mh.government.bg.

С уважение,

 Invalid signature

 Проф. Асена Сербезова

Signed by: Asena Hristova Serbezova

ПРОФ. АСЕНА СЕРБЕЗОВА, ДФ

Министър на здравеопазването