



# ОБЩИНА ГЛАВИНИЦА

✉ ул. "Витоша" № 44  
7630 гр. Главиница

☎ тел. (08636) 20-40; (08636) 22-84  
e-mail: obshtina@glavinitza.bg ; www.glavinitza.bg

**Общински съвет**  
гр. Главиница, обл. Силистра

вх./изх. № 08С-06-52

дата 11.05.2022 год.

Община Главиница  
гр. Главиница ул. "Витоша" №44

рег. № ДЗ-01-52  
от 11.05.2022

Код за достъп : WLNC417D5  
на <https://www.glavinitza.bg/>

ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ  
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
ОБЩИНА ГЛАВИНИЦА

## ДОКЛАДНА ЗАПИСКА

от Неждет Джевдет – кмет на Община Главиница, обл. Силистра

**Относно:** Определяне на представител на Община Главиница в областната комисия за изработване на областна здравна карта.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,  
УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ**

В деловодството на Община Главиница постъпи писмо с изх. № 08-00-484/03.05.2022г. от проф. Асена Сербезова - министъра на здравеопазването на Р България , 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 един представител на районната колегия на Българския зъболекарски съюз, регионалната колегия на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи и на представителните организации за защита правата на пациентите, признати по реда на чл. 86в от Закона за здравето, както и по един представител на всяка община в съответната област. Областния управител е председател на комисията.

При определяне на представителя на общината в Комисията за изработване на областната здравна карта следва да бъде спазена разпоредбата на чл. 29, ал. 4 от ЗЛЗ, съгласно която той се определя по реда на Закона за местното самоуправление и местната администрация.

Във връзка с гореизложеното и на основание чл. 21, ал. 1, т. 23 и ал. 2 от Закона за местното самоуправление и местната администрация, във връзка с чл. 29, ал. 3 от Закона за лечебните заведения и чл.60, ал.1 от АПК, предлагам Общински съвет – Главиница да вземе следното

### РЕШЕНИЕ:

1. Определя за представител на Община Главиница в областната комисия за изработване на областна здравна карта Иванка Василева Сярова – Заместник-кмет на Община Главиница.



# ОБЩИНА ГЛАВИНИЦА

✉ ул. "Витоша" № 44  
7630 гр. Главиница

☎ тел. (08636) 20-40; (08636) 22-84  
e-mail: [obshtina@glavinitza.bg](mailto:obshtina@glavinitza.bg) ; [www.glavinitza.bg](http://www.glavinitza.bg)

2. Възлага на кмета на Община Главиница да издаде заповед, съгласно точка 1 от настоящото решение.
3. Допуска предварително изпълнение на Решението на основание чл.60, ал.1 от АПК.

## Приложение:

1. Писмо с изх. № 08-00-484/03.05.2022г. от Министъра на здравеопазването.

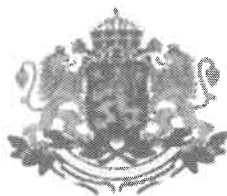
С уважение,

**Неждет Джевдет**  
Кмет на Община Главиница



Изготвил:

Иванка Сярова  
Зам.-кмет Община Главиница



**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  
Министър на здравеопазването

 Възстановим подпис

**X** 08-00-484/03.05.2022 г.

документ,  
регистриран от  
Подписано от: Ivo Cvetanov Manchev

**Община Главиница**  
гр. Главиница ул. "Витоша" №44  
**рег. № РД-04-165**  
**от 03.05.2022**  
Код за достъп :  
на <https://www.glavinitsa.bg/>

**ДО**  
**Г-Н МЕСУТ АЛИШ**  
**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩНСКИЯ СЪВЕТ**  
**ОБЩИНА ГЛАВИНИЦА**

**Г-Н НЕЖДЕТ НИАЗИ**  
**КМЕТ НА ОБЩИНА ГЛАВИНИЦА**  
**УЛ. „ВИТОША“ № 44**  
**ГР. ГЛАВИНИЦА**

***УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,***  
***УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН 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 специалистите 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](mailto:adgeorgieva@mh.government.bg) и [dpetrov@mh.government.bg](mailto:dpetrov@mh.government.bg).

С уважение,

 Възстановим подпис

X Проф. Асена Сербезова

Подписано от: Asena Hristova Serbezova

**ПРОФ. АСЕНА СЕРБЕЗОВА, ДФ**

*Министър на здравеопазването*