**Приложение 2**

**Пример письма-согласования**

Исследование цен и наличия лекарственных средств

Для подачи по месту требования

Господин/госпожа/доктор … … … … (титул и имя руководителя исследования) … … … … (организация) будет проводить исследование цен и наличия лекарственных средств в … … … … (область или районы) в … … … … (месяц, в который будет проводиться исследование). При его проведении будет собираться информация о ценах в отобранных розничных аптеках и других аптечных организациях, а также информация относительно ценовых составляющих на различных этапах цепочки поставок от производителя к потребителю.

Исследование проводится согласно методам, рекомендуемым Всемирной организацией здравоохранения и Международной программой действий для здравоохранения и разработанным для определения способов улучшения ценовой доступности лекарств в … … … … (название страны). В работе … … … … (руководитель исследования) поддерживают … … … … (имена и должности членов Консультационного комитета).

Мы надеемся, что результаты будут опубликованы … … … … (вероятная дата завершения отчета) и гарантируем соблюдение полной анонимности всех аптек и аптечных организаций. Перед визитом в каждую аптечную организацию мы обязательно согласуем удобную для посещения дату и время. От имени … … … … (Министерство здравоохранения или Аптечная Ассоциация), я буду крайне признателен Вам, если Вы предоставите нам информацию, необходимую для этого исследования.

Подпись

Имя

Место

Дата