

## ПРОТОКОЛ

### № 5

Днес 10.08.2020 г. в 13:30 часа се проведе заседание на ПК „Здравеопазване“.

На заседанието се включиха:

**Анелия Клисарова – председател на комисията.**

Антоанета Цветкова

Ивайло Митковски

Калин Михов

Лидия Маринова

Николай Евтимов

Николай Георгиев

Янко Станев.

Присъстваха още: Коста Базитов – заместник – кмет на Община Варна, Дочка Михайлова – директор на „Регионална здравна инспекция“ – Варна, Анастасия Георгиева – директор на дирекция „Здравеопазване“, доц. Христо Ганчев – управител на „Специализирана болница за активно лечение по пневмо-фтизиатрични заболявания Варна“ ЕООД и адв. Росица Николова – адвокат-довереник към Общински съвет – Варна.

*Председателят на ПК „Здравеопазване“ предложи заседанието да протече при следният*

### ДНЕВЕН РЕД

1. Информация за състоянието на епидемиологичната обстановка в Община Варна в условията на COVID-19.

2. Разглеждане на доклад от Анастасия Георгиева – директор на дирекция „Здравеопазване“ с рег. № РД20013905ВН/24.07.2020 г., относно състоянието на „Специализирана болница за активно лечение по пневмо-фтизиатрични заболявания - Варна“ ЕООД.

3. Обсъждане на идеен проект за построяване на инфекциозна болница.

4. Разни.

Който е съгласен с така предложения дневен ред, моля да гласува.

*Резултати от гласуването: за - 6; против - 0; въздържали се - 0, предложението се приема.*

## ПЪРВА ТОЧКА

Анелия КЛИСАРОВА

Колеги, предлагам да разгледаме информация за състоянието на епидемиологичната обстановка в Община Варна в условията на COVID-19.

Давам думата на Дочка Михайлова – директор на „Регионална здравна инспекция“ – Варна.

Дочка МИХАЙЛОВА

Добър ден на всички. Колеги, подготвила съм много информация. Конкретна като статистика, но мисля, така принципно да Ви запозная с развитието на ковид инфекцията най-вече в Област Варна. Тук отчитаме развитието на ковид инфекцията. Разделели сме го на три етапа или три стадия. Първият стартира ще 15 март до 30 април. Имаше заболели, включително лечение в Инфекциозна клиника, и в крайна сметка към 30-ти април ние приключихме с нула положителни за напред, и всички излекувани в дома си. Имаше проблеми около осигуряване на лични предпазни средства със самата организация. Така че, беше бих казала, един обучителен период. След това имаше един период от месец и половина, в който няма регистриран положителен случай на ковид инфекция. Не казвам болен. Просто положителен до 15 юни. Приблизителни са ми датите, но с разлика няколко дена. От средата на месец юни стартира вече следващия втори стадий го наричаме, засега два стадия, когато вече се установи положителен. Ако си спомняте това беше пастора, който беше ходил на религиозна сбирка в Пловдивска област. След което започнахме да регистрираме наличие на други положителни лица, като някои от тях имаха нужда от болнично лечение. Беше овладяна напълно ситуацията. След като от средата на миналия месец юли вече броя на заразените започна да расте. Общо взето от епидемиологичните проучвания се установи, че първо това бяха изключително предимно млади хора. От нощни клубове, от дискотеки, техни контакти извън работната им среда и след това започнаха детските градини и детските ясли. Имаше доста проблеми с тях. В смисъл, че наличие на доста положителни и лекуващи се пациенти от ковид инфекция. След този етап вече, явно в семейна среда, заразиха родителите си и възрастните представители на семействата. Така че, в момента боледуват всички възрастови групи. Големи огнища възникнаха около 1 август в дом за възрастни хора „Свети Георги“ и два дена след това дом „Гергана“. Там вече броя на положителните е доста голям. За „Свети Георги“ са 100 положителните проби говорят от 249 списъчен състав и 83 положителни проби, а от персонала 9 положителни.

От дом „Гергана“ сама два дена по-късно от 129 потребители има 22 положителни. От 65 човека персонал, 3 положителна проба. Предприеха се против епидемиологични мерки и за двата дома. В момента са под наблюдение, разбира се, от РЗИ. Дадени са указания. Всеки, който има симптоми да търси линейка и да бъде настанен в болница при най-малки симптоми. В работата, която вършим, по епидемиологичните мерки в двата дома е доста по-различна като реакция от персонала, защото единият дом „Свети Георги“ е разрешен легално от Здравното министерство е регистриран като доставчик на социална услуга дом за стари хора - частен. Всъщност собственика си финансира дейността. Много трудно се работи в такава среда. Докато дом „Гергана“ си е общински. Там и персонала е повече и дейността, която се извършва, вътре в огнището, като помощ е много повече. Всички питат как са се заразили двата дома? Това трудно може да се докаже, но все пак мога да кажа, че персонала в „Свети Георги“ медицинския 7 медицински сестри и 2 лекари всички са на втори трудов договор. Двете сестри са от Инфекциозна клиника, от Онкологичната болница едната, единия лекар от „Света Марина“ кардиология, другия лекар работи на летището в медицински център. Тоест всеки работи на основен трудов договор някъде другаде и доработва в този дом за стари хора. Така че, това може да е една от причините. Другото, което установихме е, че когато проучвахме възрастните хора, те са предимно от Варна и всички имат личен лекар. Установихме, че от другите малките семейни огнища, е един и същ адреса, което значи, че свиждането не е било забранено. Било е разрешено. Това също има значение за проникване на инфекцията. Така или иначе те първа ще се уточняват тези неща. Работата там продължава. Освен тези домове има една категория положителни, в които се лекуват и лица. Това са така наречените „морски лица“. В момента даже има един кораб, който е с карантинна мярка за лицата. Ние няма как да карантинираме кораба, където почти всички бяха положителни. Двама се лекуваха в болнично заведение. Единия вече е изписах и отново е на кораба. Кораб собственика прецени, че трябва да стои и да изчака, като не е минал и границата. Така или иначе само инспекторите на РЗИ-Варна го посещават, докато се излекуват всички, и вероятно тогава ще пътува. Иначе доводът е ремонт на кораба. Фактически там също има една категория персонал, който въобще не мога да свържа с местния персонал. Така или иначе понеже е изследван в лабораториите на гр. Варна се води към бройката на гр. Варна. Имате конкретни данни от последната информация 2 положителни за днес от общо 53, което е много малко, защото повечето лаборатории не работят в неделя. В събота, имахме дванадесет положителни за Област Варна от общо сто тридесет и четири за страната, и повече направени теста. Около три хиляди теста имаше направени. Иначе средно дневно около пет хиляди теста да се

направят. Това, което движим като бройка имаме за двата месеца от средата на месец юни бройката си расте, като дните в които е най-голяма това са отразените като положителни проби на двата дома. Иначе си вървим около тази висока степен на заболяване. Тоест на положителни е около 20 човека. Някакви въпроси, ако имате? Общо ви запознах.

Анелия КЛИСАРОВА

Къде е проблема може ли да помогнем с нещо?

Коста БАЗИТОВ

Госпожо Председател, уважаеми дами и господа общински съветници тъй като стана въпрос за второто ниво домовете за възрастни хора с увреждания същата тази фирма има три регистрирани услуги. На територията на Варна освен нашите два дома „Гергана“ и „ВИП ДЖИО“ ООД, където имаме общинско участие и държавно участие и контрол върху тези процеси, където имаме наблюдение и можем да регулираме процесите. Написахме писмо до Агенцията за социално подпомагане в София, за да ни информират колко дома има на територията на Община Варна. Информацията, която ни беше предоставена има 17 дома и по тази справка пише има и други, които не са си представили отчетите и за това не може да Ви дадем информация за тях. Давам тази информация на общинските съветници, защото домовете за възрастни хора са на регистрационен режим към агенцията и общините в случая нямаме нито контролни функции, нито информация за това какво става в тези домове. Споделих на Областния щаб д-р Михайлова го знае това нещо въпрос на законодателни промени да може този процес да се регулира и да се проследява, да се контролира, да се администрира и от местните структури.

Дочка МИХАЙЛОВА

Тези домове са регистрирани в социалното министерство и би трябвало да имат някакъв ангажимент относно дейността вътре в дома за персонала и изискванията, тъй като те не са обект на министерството и на общината. Те имат някакъв правилник, но той се проверява само от инспектората на социалното министерство. Още първия ден се свързахме с този инспекторат и говорихме с г-н Арнаудов, но той каза че няма никакво касателство.

Ивайло МИТКОВСКИ

Към този момент има ли издадено разпореждане от Вас, от Министерството или от община, към някоя от болниците за прекратяване на плановата оперативна дейност и на свижданията?

Дочка МИХАЙЛОВА

Свижданията са забранени, продължават да бъдат забранени още от извънредната епидемиологична обстановка. Това не е променяно към момента. За плановата дейност на болничните лечебни заведения – предполагам, че това е решение на изпълнителния директор вероятно.

Ивайло МИТКОВСКИ

Т.е. няма от Вас, няма от министерството.

Дочка МИХАЙЛОВА

В заповедта няма и конкретен повод някакъв, който е в лечебното заведение, въз основа на който да разпоредим – няма.

Лидия МАРИНОВА

Дневни центрове за възрастни и деца, и младежи с увреждания са също един потенциален рисков контингент идвайки отвън. Персоналът също идвайки отвън може да внесе инфекция. Разбрах, че са предложени и се правят изследвания на всички служители в тези центрове и това е добре. Ако случайно се получи фал, някой принесе и има положителни предполагам, че ще се пристъпи към временно прекратяване дейността. Защото там имаше – на мен майки са ми се обаждали, много големи сдружения, когато бяхме в извънредна обстановка, защо не се грижат за децата, а те трябва да стоят в домовете. Ако това се случи, дано не се случи, е хубаво наистина да се направи и от Вас една хубава обосновка, защото това натоварва пък хората в социалната дирекция непрекъснато да се обясняват. Когато има положителни и се издирват контактните, влизат ли в числото на контактните съседите?

Дочка МИХАЙЛОВА

Не.

Лидия МАРИНОВА

Питам защото врата до нас – мъж и жена бяха контактни, единият в болница, входа научи като им свърши карантината. И това доста притесни хората. Зададох ми въпрос, затова аз Ви задавам въпрос.

Дочка МИХАЙЛОВА

От зад напред ще отговоря. Ние нямаме задължение да уведомяваме входа, съседите.

Лидия МАРИНОВА

Не, не, не. Аз не го вменявам, като задължение. Въпросът е дали влизат в контактните, защото ми зададоха въпроса защо не ни потърсиха и нас.

Дочка МИХАЙЛОВА

Не.

Лидия МАРИНОВА

Да, добре. Благодаря.

Дочка МИХАЙЛОВА

А за другият въпрос за изследванията – всички държавно делегирани обекти социални към общината имаме списък и всички са изследвани преди месец и половина. На всички са дадени указания по места, включително предполагам, че и вие от общината и социалното министерство сте получили указания как да процедурат. А конкретно какво ще се случи в един дом, ако има зараза – не мога да кажа, защото трябва да се влезе, да се изследва, да се вземе и разбира се ще се съобразим с всички страни.

Янко СТАНЕВ

По принцип социалните заведения към Община Варна, не говоря за частните – не съм запознат с тяхната дейност, са на първа линия. Няма защо да се заблуждаваме. Дори и тези, които не са дневни центрове. Но аз, който рядко хваля ще кажа, че нашите социални заведения по социалната програма и по другите детайли наистина са на първа линия и няма отказ. Да отидат да помогнат – дали ще бъде линейка, дали за изваждане на болен със съмнение за Ковид и т.н. В тази връзка администрацията с всички предпазни средства, които има според мен си върши перфектно работата. Бях много очарован от три случая такива, за които научих.

Коста БАЗИТОВ

Вземам повод от това, което д-р Станев и другите споделиха. Искам да изкажа искрената си благодарност към колегите от Дирекция „Здравеопазване“ и от реакцията, която щабът общинския след сформирането на областния щаб, общинския щаб се задейства много сериозно. Ние естествено използвахме всички законови норми, които предоставяше закона в това време по линия на обществените поръчки, а

знаете, че всички лични предпазни средства можеше да използваме тази възможност. И хигиенизиране на всички районни кметства, свидетели сте на това, което направихме. Всички наши структури, които са на финансова подчиненост към Община Варна бяха заредени. Не само тя – давахме и на други структури, които са извън системата на Община Варна – предпазни средства, маски, ръкавици, шлемове и всичко това вероятно даде резултат, защото д-р Михайлова каза „докога нямаше и никакви заболявания“. Не можехме да излезем така чисти, защото няма как. Това не е нещо, което с преграда да го спрем. За съжаление получи се там, където подчертавам контрола е много слаб отвсякъде – и от държавата, и от общината, и от структурите. Този пробив надявам се, че сме го овладели, защото в момента сме включили и тези структури, които са извън нашата юридическа протекция, да можем да ги контролираме и да разговаряме с тях и да им даваме съответните указания. Още един път тук колегите – само ще спомена, че давахме дежурство на летище, дадохме ЖП гара, на автогарата, и това всичко беше от медицинските сестри, които са към ученическо здравеопазване и от яслите, и лекари. Тук е и директора на дирекцията, нека да предаде тази моя благодарност. Надявам се, че и комисията ще оцени това нещо, което правеха.

Анелия КЛИСАРОВА

Как стоим с легловата база? Кои болници приемат болни, кои не приемат с Ковид болни и то е във връзка с плановите операции – как са нещата? Ще задоволим ли нуждите от леглова база?

Дочка МИХАЙЛОВА

По прогнози знаете, че не се знае как ще се развие заболяването – така или иначе трябва да имаме готовност. Съгласно заповед на министъра, съгласно приложение са определени броя легла, които трябва да работят, за да покрият нуждите на болните хора с Ковид за Област Варна. Към момента това са три болници – „Св. Марина“ разбира се на първо място, там е единствената структура по инфекциозни болести, голяма със 70 легла; след това Военна болница заработи с още 20 легла от една седмица; след това и „Св. Анна“ с 10 легла и 5 интензивни фактически от днеска работят. С още една болница – така наречената Транспортна болница ходихме на проверка и се опитахме да влезем в отношения такива дали има готовност, дали може да работи, но там сме получили писмо някъде от април месец от управителя на лечебното заведение, че не работи. Действително инспекторите, когато отидоха на място се увериха, че лечебното заведение не работи. Трябва повече време, което все пак мисля, че трябва да се използва – никой не знае до кога и как

ще продължи епидемията. Евертуално дори за по-късен период да може да заработи.

Анелия КЛИСАРОВА

Благодаря Ви. За момента са „Св. Анна“, „Св. Марина“ и Военна болница. Това са и най-големите ни болници.

Като гръдна хирургия например готовност за хоспитализиране на лицата в интензивно отделение. Много да благодаря на д-р Михайлова, че дойде, че ни информира, че можехме да си поставим въпросите и за цялата работа, която извършва РЗИ разбира се, и за всички нейни колеги. Благодаря и на общината и на всички вас, и най-вече на колегите, които работят на първа линия. Трябва да се справим и ако д-р Михайлова ни каже – можем ли ние с нещо да помогнем? Готови сме да се отзовем. Ето и Български червен кръст има представител. Ако имаме възможност ние да се отзовем да помогнем с нещо, бихме се включили не с удоволствие, а абсолютно необходимо и трябва да се включим.

Дочка МИХАЙЛОВА

Да, да, правилно. Общо взето имаме нужда от доброволчески труд за медицински състав – за лекари и медицински сестри. Писала съм до всички лечебни заведения, болници, ДКЦ-та, медицински центрове, общопрактикуващи лекари, имаме нужда от доброволчески лекарски труд и сестрински. По принцип дори и в момента да няма, ако те имат готовност в един момент може и да има нужда. Поискала съм – за сега са резервирани колегите, но и те са много ангажирани. Да и те са в трудност. Разбират проблемите, но в повечето случаи не могат да отделят, не могат да съдействат.

## **ВТОРА ТОЧКА**

Анелия КЛИСАРОВА

Колеги, предлагам да разгледаме доклад от Анастасия Георгиева – директор на дирекция „Здравеопазване“ с рег. № РД20013905ВН/24.07.2020 г., относно състоянието на „Специализирана болница за активно лечение по пневмо-фтизиатрични заболявания - Варна“ ЕООД.

Давам думата на г-н Коста Базитов – заместник-кмет на Община Варна.



Коста БАЗИТОВ

Благодаря. Само да кажа преди това, че д-р Михайлова не го сподели, но на Областния щаб трябваше да осигурим методическа помощ на „Свети Георги“ и д-р Павлова, която е нашият ръководител на едно от ДКЦ-тата, само с едно телефонно обаждане се включи в тази дейност, което беше показателно за готовността на нашите ръководители да се включат в борбата с Ковид.

Уважаеми дами и господа общински съветници. Докладът Ви е предоставен. Той е изготвен от дирекцията, съгласуван е и с мен. Работната група, която с решение на Общинския съвет се създаде, имаше три предложения: да подготви среща с Министъра за здравеопазването, да изпрати писмо за завишаване на стандарта, и трето е финансово оздравяване на болницата с общинския бюджет. Нямам информация за проведена среща и какви са резултатите. По второто решение – писмо има. И мисля, че там имаше завишаване на стандарта на 58 лв. от 20 лева за ден болен. За третото то колорира за трите възможни предложения, които правим за решение в краткосрочен, средносрочен и дългосрочен план. В краткосрочен план са необходими около 500 х. лева за приключването на финансовата година. Второто е, средносрочен план, възможност за пребазиране на болницата. Тази част, която е в Амонал след ремонт на „Мануш войвода“ там да се ситуира болницата, като самостоятелно болнично заведение отново с финансов ресурс от Общината. Третото е това, което 2015 г. е решението на Общинския съвет, то е изтекло, няма как, трябва да има ново решение, евентуално да премине към някоя от болниците, като в това включваме и трета точка, която ще обсъждате. Другото е евентуално да се мине към някоя от двете болници с държавно участие. Това са четирите възможни варианта в този близък период, малко по-нататък и в един дългосрочен план. Това са въпросите, които Ви представям на Вашето внимание, и възможности за излизане от тази ситуация. Благодаря.

Анелия КЛИСАРОВА

Благодаря. Мнения, становища? Въпроси? Предложение, най-вече? Защото всички сме убедени, че положението с Туб диспансера не се оправило, напротив дават се между петстотин и шестстотин хиляди лева годишно, за да може да функционира този диспансер и да извършва диспансеризирана си дейност, лечението на болните, и необходимата профилактика. Сега аз погледнах преди малко с г-жа Георгиева доклада и трябва да кажа, че благодарение на добрата профилактика, на добрата работа, туберкулозно болните като погледнем от 2015 г. макар и минимално болните намаляват. Което е една положителна тенденция. Те намаляват именно благодарение на организацията и на профилактиката.

Ако не извършваме тези дейности, те могат да станат и много повече, което е срамът за цялата наша наука, която правим като лекари. И това не бива да се допуска в никакъв случай. Много пъти към кого не сме се обръщали, с кого не сме говорили, това е сага от години. Аз не казвам, че днес за един ден или половин час ще решим проблема, но трябва да почнем от някъде. Защото няма как тази общинска структура, не можем да я закрием. И не може с половин милион, седемстотин хиляди, над половин милион, да я субсидираме всяка година. Вижте истина е, че, тук не става въпрос, дали „Света Ана“ или „Света Марина“. Не става въпрос за едно механично прехвърляне. Ако искате да обединим втора с трета точка. Вижте, къде ще бъде Инфекциозна болница ще решим когато знаем, колко ще е голяма. Колко легла ще има, защото то иначе не можем, че като свържем нещата с диспансера и профилактиката, която извършва диспансера, също лежащо болните на диспансера могат да бъдат ситуирани или свързани с една нова Инфекциозна болница. Но искам да Ви кажа, че при срещата когато говорихме с Томислав Дончев за възможност за евро проект, защото наистина ще се отделят средства във връзка с епидемиологичната обстановка, ще има пари за укрепване на инфекциозните структури в цяла Европа, съответно и в България. За мен е задължително да вземем решение, да предложим да кметът, на Общинския съвет, да строи нова Инфекциозна болница, защото, който е бил в нея, ние сме колеги и всичките сме били в нея, знаете, че тя колко ще й струва ремонта и какво ще бъде. Ако съм направила така тази точка идеен и бяха предложени два момента с Томислав Дончев. Едното е за ремонт на съществуващата – така ли беше, а другото е за построяване на нова. Аз мисля, че всички трябва да се обединим и да сме за построяването на нова Инфекциозна болница. Сигурно ще има и наше съфинансиране. Няма как само с европейски пари, но ежегодно колко средства отделяме за много други неща. Мисля, че Общината може да се организира, да поставим въпроса за нова Инфекциозна болница, да поставим въпросът евентуално отделен вход, етаж. То няма как да е по друг начин. Нали, не бива да смесваме потоците. В инфекции няма как да бъдат смесени. Те разделят бактериални инфекции от вирусните инфекции, и туберкулозата няма как да я сложим там. Няма какво да го умуваме. И като решение, не знам точно как да го формулираме. Мисля, че сме единодушни по въпросът. Мисля, че имаме нужда от абсолютно стройна структура за туберкулозата и стройна структура за инфекциите. И да вземем решение да направим предложение към кмета за изработването на идеен проект за построяването на нова Инфекциозна болница.

Коста БАЗИТОВ

Ако е „Света Марина“ трябва във всички случаи и да се вземе и решение. Към кметът само едно такова решение задължава Общината. Основните средства ще бъдат в национален план, Министерства на здравеопазването. Предложението според мен трябва да се обсъди и да бъде към министъра на здравеопазването, към управлението на „Света Марина“, и към кмета на града. Не. Като структури, само тези административни структури.

Анелия КЛИСАРОВА

Кмет, Министерство на здравеопазването и „Света Марина“. Това са.

Христо ГАНЧЕВ

Искам да започна с нещо, с което не бива да ме съжालявате, но искам да ви кажа, че много малко хора са под такъв натиск, който съм аз. В къщи искат да ме изгонят, защото ходя на работа. А работата е неплодотворна – нищо не излиза. И от работа обратно, изобщо е – тежко ми е положението. Не съм изпадал в такава ситуация. Знаете, бил съм шеф и на „Св. Марина“ и на болницата, но тука е нещо ужасяващо. И знаете ли защо? Най-простото нещо е, че не мога да разберат и отговорни фактори във Варна, че нужни са пари. Болницата има нужда от 1 млн. годишно. Получаваме от министерството към 500 – 600 хил., 300 – 400 хил. не стигат. В Америка, където всичко е платено знаете, туберкулозата се заплаща от държавата. Не заради друго, ами защото носи риск за населението. Ние например не питаме кой е осигурен и неосигурен, вземаме всички щом са болни. Така че в това отношение мисля, че трябва да се вземат мерки и да не се приказват, но съм говорил и с кмета и с Балабанов за нещата.

Анелия КЛИСАРОВА

Какво предлагаме за бъдеще. На всички ни е ясно какво е.

Христо ГАНЧЕВ

Първо, нека да се разберем с министерството. Вие знаете, че парите, които се промениха от 38 на 58 беше след моята среща миналата година с министъра.

Анелия КЛИСАРОВА

Така беше.

Христо ГАНЧЕВ

Той каза, че не знаел състоянието на туберкулозните болници в България. И първата промяна беше на 44 лв., обади се негова някаква сътрудничка и каза, аз ѝ казах – благодарете му на министъра и кажете, че ме е почерпил посред лято с много топла бира. Станаха 58 и пак не стигат. Ето сега ни трябва 200 – 300 хил. лв. 300 хил. лв. в момента ще оправят – не сме плащали заплати за месец май, юни, юли Така че парите първо, не са толкова много и трябва да вървят редовно.

Второто ми предложение от 2015 г., това което казахте да преместим болницата на „Мануш войвода“ 11. Нищо лошо няма. Там с решение на общината се вкараха тези наркоманите от метадоновата програма. От тогава цялата ни ограда е ограбена стана страшно там. Тази сграда трябва да се преправи, докато горе, където сега се правят и проверки пречиствателната станция струва към 400 хил. лв. Защо да ги даваме? Когато сградата може да бъде изпразнена и бъде прехвърлено всичко на „Мануш войвода“ 11. Ще стане една хубава болница. И искам да кажа тука и на колегата нека да не се притесняваме от туй, че било – в София туберкулозната е в центъра. Същото е и в Пловдив, същото е и в Русе, същото е и в Бургас. Искам да кажа, че туберкулозните специално – вие помнете, че беше на Шишковата градина 30 год. И един болен не се разболя от махалата. Важно е да се вземе решение дали да направим тази болница, да я преместим или нова болница да се направи. Но все пак трябва да знаем какво ще е мнението и на министерството.

Анелия КЛИСАРОВА

Без Министерството на здравеопазването няма как да стане.

Христо ГАНЧЕВ

Естествено. В никакъв случай не съм съгласен общината може да участва с някакви средства тука, но не е работа на общината. Ние приемаме болни от Добрич, от Силистра, аз съм все още за голямо съжаление и Национален консултант по белодробни болести – идват непрекъснато при мен. Оня ден дойдоха трима души от Силистра. Върнах ги нали, но изписахме лечение, добре са. Но все пак тези хора трябва и да се приемат, ако трябва. Така че в никакъв случай не съм съгласен само варненската община да поеме ангажимента. Напротив министерството също трябва да се включи.

Анелия КЛИСАРОВА

Да, да, така е. И ние мислим, че Министерството на здравеопазването, трябва да си поеме ангажимента.

Христо ГАНЧЕВ

Разбира се. Министерството трябва да си поеме ангажимента.

Анелия КЛИСАРОВА

Абсолютно. Категорично.

Христо ГАНЧЕВ

Няма нищо лошо в това да поемат и да се направят, защото за туберкулозата нищо не е правено. През 1965 г. за първи път слушах лекция за туберкулоза. Професорите идваха от София и казваха, че в тези години, туберкулозата в Нидерландия е 8 на 100 000 жители, в България е 35. 21-ви век в Холандия няма да има туберкулоза, в България ще бъде 7 – 8. Сега България е пак 30 на 100 000, Холандия е 8 – 9 на 100 000. Моето предложение е по най-бързия начин да се направи сериозна комисия с общинско участие категорично, да отидем да се свържем със София и да се говори с министерството. Да се постави остро въпроса, докъде са им възможностите и откъде да дадат пари. Да определим едно място, където би трябвало да се построи болницата, ако е такава инфекциозна болница, тя може да бъде и на друго място – да не е в рамките на Окръжна болница.

Анелия КЛИСАРОВА

Благодаря на доц. Ганчев. Други мнения, становища?

Янко СТАНЕВ

По принцип всичко ни е ясно, защото десет години – единадесет го обсъждаме. Две са посоките. Едната е вдигането на цената на клиничната пътека, която е вечен проблем. За лечение на туберкулозно болните лекарствата са безплатни. 58 лв. – тя трябва да бъде средно 76 или 100 лв. ли? Ами значи 100 лв. да искаме.

Наистина, трябва да вземем решение да се построи ново. Туй там не може да съществува. Сега мен ме е срам, като отида. Даже на пейките не стоя и колкото и да съм се карал с преподавателя ми, сме се карали заради сградата. Тъй че каквото и да е едното, да местим другото на новото, и двете трябва да съществуват като вариант в решението ни. За да можем да искаме пари и от където дойде. Това е моето предложение, защото не съм наясно трябва някой експерт да ни каже по новите програми дали средствата ще бъдат за строителство само на инфекциозно нали, и ще трябва да плащаме отделно. Или пък министерството ще ни даде пари и за лекуване на туберкулозните. Или пък ние нали на друго място, както предложи доц. Ганчев ще си я изместим там и ще си направим един хубав ремонт. По-хубаво да дадем 2 – 3 млн. ние, министерството да ни даде 2 – 3 млн. и ще стане една прекрасна болница, отколкото нали 15 год. да

даваме само средства. Но задължително сега е времето и за повишаването на цената. Нищо, че доц. Ганчев я е увеличил – то не миналата година, тази година стана. И тъй че, това са прости решения. Според мен околните ни структури, като областите те нали просто са доволни от нас, защото ги гледаме. Те нямат интерес, знаят че им плащаме и ние не можем да вземем на Силистра – как да им вземем пари, като нямат бюджет. Или Добрич, или на Шумен, или на Търговище. Да включим вътре в предложението нещата. Хората, които ще отидат да се договарят ясно и точно. Имахме една уговорка с една цена министър, няма да разправям, бях на срещите и всичко – те я магнаха. Ами не, то с един се разбрахме окончателно, те го магнаха и увиснахме съвсем. Но сега смятам, че просто трябва да се отива спешно. Нищо, че сме в някакви хора там отвънка, някакви хора отвътре протестират. Ами ще протестирам аз пък за туб диспансера. Обявявам – гласов мълчалив протест за туб диспансера.

Анелия КЛИСАРОВА

Благодаря на д-р Станев.

Ивайло МИТКОВСКИ

Колеги, ние смесихме двете неща, но трябва да си дадем сметка за нещо, той доц. Ганчев го каза и д-р Станев го каза. Основният проблем е недофинансирането. Където и да сложим Туберкулозната болница, дали ще бъде в новата Инфекциозна болница, дали ще бъде в „Света Марина“, „Света Анна“ или която и да било друга, пак някой трябва да финансира това нещо. Затова всички болници се дърпат да отиде към тях, защото тогава не Общината, а болницата трябва да извади от някъде и да даде отнякъде пари. Така че ако ще най-красивата инфекциозна болница да направим, аз подкрепям това, защото всички тук сме минали като лекари, пациенти или студенти през Инфекциозна болница и знаем за какво става въпрос. Така че и най-красивата Инфекциозна болница да направим като сложим там и туберкулозното отделение, то пак ще бъде недофинансирано. Значи трябва да се вземат например парите от хепатитните, за да се дофинансират туберкулозните. Имаше предложение в бюджета на Общината да бъдат заложили средства за финансиране на Туберкулозната болница. Защото ние го правим, само че го правим на пожар и аз като приемахме бюджета питах, сега не го залагаме, но сред два-три месеца ще ни поискат средства и ние пак ще дадем, защото няма как да не дадем на хората заплатите, които са си изработили, аз се чудя те още как работят там. Така че това е основния проблем, който донякъде е в нашите правомощия, от една страна да даваме средства. Така че аз съм за

нова болница но това няма да реши проблема с недофинансирането на лечението на туберкулозно болните ще остане.

Коста БАЗИТОВ

Значи трябва да разделим нещата за утрешния ден какво е необходимо, в близък период и в перспектива. В близък период ни трябва средства за заплати, защото те не получават заплати от два месеца. Затова предлагам комисията да вземе подкрепящо решение към финанси и към други. В много близък план ще бъдат необходими средства за покриване на задълженията и фонд работна заплата. Второто е дали ще ходим до София. Следващото е категорично да заявим че тези 58 лв. са недостатъчни, трябва да се увеличат. Третото е решението кардиналното, което трябва да се вземе, ремонт или прехвърляне на „Мануш войвода“ или нова болница, но това са специфични неща, които Вие лекари специалисти трябва да кажете. Може ли една нова инфекциозна болница да бъде заложена. Тези неща са по-специфични и не са от гледна точка на администрацията.

Анелия КЛИСАРОВА

Сега най – важно е да предложим:

- Да бъдат отпуснати финансови средства в размер до 300 000 лв. за изплащане на задължения към доставчици и заплати на персонала за нуждите на „Специализирана болница за активно лечение по пневмофтизиатрични заболявания - Варна“ ЕООД.

- Да бъде сформирана работна група, за да проведе среща с Министъра на здравеопазването за искане да бъде увеличена субсидията за леглоден на 100 лв. за туберкулозно болните.

- Настояваме да бъде изготвен идеен проект за построяване на нова инфекциозна болница, което да бъде съгласувано с Министерството на здравеопазването.

Поради изчерпване на дневния ред, заседанието беше закрито от председателят на комисията.

Край на заседанието: 14:30 ч.

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
ПК „Здравеопазване“:

\_\_\_\_\_/П/\_\_\_\_\_  
/Анелия КЛИСАРОВА/

ПРОТОКОЛИРАЛ:

\_\_\_\_\_/П/\_\_\_\_\_  
/Джемиле ДЖЕЛИЛОВА/