

# ОБЩИНА КАЗАНЛЪК



ОБЩИНА  
КАЗАНЛЪК  
№ 61-01-84  
01.03.2014 г.

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
КАЗАНЛЪК  
№ 0С - 1051  
01.03. 2014 г.

ДО  
Г-Н НИКОЛАЙ ЗЛАТАНОВ  
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
КАЗАНЛЪК

## ДОКЛАД

по чл. 93 от Правилника за организацията и дейността на Общински съвет  
От Галина Георгиева Стоянова – Кмет на община Казанлък

**Относно:** *Еднократни помощи по решение на Общински съвет – Казанлък на  
граждани от община Казанлък*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

В Общинска администрация постъпиха молби от гражданин на община Казанлък за отпускане на еднократна финансова помощ в случаите, когато НЗОК не поема пълния размер на операция, скъпоструващи изследвания или пълния размер на медикаментозно лечение и при особено тежки или извънредни ситуации.

Моля по внесения от мен доклад Общински съвет да се произнесе на следващото си заседание през 2017 година.

### МОТИВИ:

**1. Николина Тодорова Ангелова** от гр. Казанлък, ул. „Илинден“ № 43, вх. Г, ет.5, ап. 84, молба с вх. № 94-Н-3959-1/03.01.2017 г., на 56 г., с диагноза ДХДН-II ст. при ХОББ тежка форма в екзацербация. Лявокамерна недостатъчност. Дилативна кардиомиопатия. През 2016 г. е проведено лечение на Николина Ангелова в МБАЛ-Медицински комплекс „Св., Иван Рилски“ ЕООД, клон Стара Загора и СБАЛ на белодробни болести ЕООД, гр. Габрово, видно от представените епикризи. Николина Ангелова е заплатила сумата от 1305 лв. за закупуване на медицинско изделие, което не се заплаща от НЗОК. Николина Ангелова е в изключително затруднено финансово състояние и не разполага със средства, необходими за продължаване на лечението си.

**2. Ангел Коев Атанасов** от гр. Крън, ул. „Партизанска“ № 9, молба с вх. № 94-А-489-1/27.01.2017 г., на 81 г., с диагноза двустранна коксартроза на двете тазобедрени стави, видно от представената епикриза. През 2016 г. в МБАЛ „Тракия“ ЕООД е извършена хирургическа интервенция – ревизия на смяна на дясна тазобедрена става. Ангел Атанасов закупува медицински консуматив (който не се заплаща от НЗОК) на стойност 1398 лв., видно от представената фактура. Предстои рехабилитация на дясна тазобедрена става. Ангел Атанасов е в изключително затруднено финансово състояние, не разполага със средства, необходими за предстоящото му лечение.

### ПРОЕКТ ЗА РЕШЕНИЕ:

Общински съвет - Казанлък, на основание чл. 21, ал. 1, т. 6 и т. 23 от ЗМСМА,

# ОБЩИНА КАЗАНЛЪК



## РЕШИ:

Отпуска от бюджета на Община Казанлък за 2017 г., подпараграф 42-14 „Помощи по решение на Общински съвет“ еднократна финансова помощ на:

1. **Николина Тодорова Ангелова** от гр. Казанлък, ул. „Илинден“ № 43, вх. Г, ет.5, ап. 84 – 400 лв.

2. **Ангел Коев Атанасов** от гр. Крън, ул. „Партизанска“ № 9 – 400 лв.

**АДРЕСАТ НА АКТА:** Кметът на община Казанлък и молителите

**ДОКЛАДЧИК ПРИ РАЗГЛЕЖДАНЕ НА ЗАСЕДАНИЯ НА КОМИСИИТЕ:**

Евелина Костова – Главен експерт „Социални дейности“

**ДОКЛАДЧИК ПРИ РАЗГЛЕЖДАНЕ НА ЗАСЕДАНИЕ НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ:**

Галина Стоянова – Кмет на община Казанлък

Предоставям доклада и в електронен вид.

*Настоящият акт да се изпрати на областния управител на област Стара Загора, кмета на община Казанлък и общественя посредник в седемдневен срок от приемането му.*

*Препис от решението да се изпрати на Районна прокуратура - Казанлък за преглед по реда на общия надзор за законност.*

*Настоящият акт може да се върне за ново обсъждане на Общински съвет по чл. 45, ал. 5, изр. 1 от ЗМСМА в седемдневен срок от получаването му.*

*Настоящият акт може да се обжалва в 14-дневен срок пред Административен съд – Стара Загора.*

С уважение

**ГАЛИНА СТОЯНОВА**  
Кмет на община Казанлък



Съгласувано:

Цветелина Симеонова – Заместник-кмет на община Казанлък

Михаил Михайлов – Заместник-кмет на община Казанлък

Мария Колева – Началник-отдел „Хуманитарни политики“

Миглена Толева - Илиева – Старши юрисконсулт

Изготвил:

Евелина Костова – Главен експерт „Социални дейности“

срез на медността  
Фотриална хипертония

Ринагел

Енцикризи

Специализирана болница за  
активна лекарска и бърза-  
рбич болести - Габрово "ЕОБ"

ЛМЗ № 221 / 08/02/16г

ЛМЗ № 1068 / 11/07/16г

Микропроформа болница за  
активна лекарска МБА

"гг. Христо Станбелски"

гр. Казанлък. Кар. отделени

ЛМЗ № 4848 / 11/10/16г.

Специализирана болница за

активна лекарска и бърза-рбич

болести - Габрово "ЕОБ"

ЛМЗ № 1610 / 14/10/16г

Университетска микропроформа  
болница за активна лекарска

и Свети Георги ЕДБ - Кюстен  
№ 1482674 / 28/10/16г.

Специална отделени

СД. Георги ЕДБ Кюстен

Фактура номер 2000014

дата от 11.2016г.

Специализирана болница

за активна лекарска и бърза-

рбич болести - Габрово "ЕОБ"

ЛМЗ № 1856 / 07/12/2016г

Считам се кораб

ТВ или ще бъде

забележен."

гр. Казанлък

03.01.2017г.

С. Царевски

Микропроформа

БГ

|  |      |        |       |            |    |      |    |     |                    |
|--|------|--------|-------|------------|----|------|----|-----|--------------------|
| <b>М.клапа: променен диастолен кръвоток</b>  |      |        |       |            |    |      |    |     |                    |
| Vmax   |      | m/sec  |       | E/A        |    | DT   |    | MVA | (cm <sup>2</sup> ) |
| PG   |      | mmHg   |       | PHT        |    | ms   |    | MR  | gr                 |
| <b>Р клапа :</b>   |      |        |       |            |    |      |    |     |                    |
| Vmax   |      | cm/sec |       | PG         |    | mmHg |    |     |                    |
| AT   |      | ms     |       | очакв.СНАП |    | mmHg |    |     |                    |
| <b>Т. клапа:</b>   |      |        |       |            |    |      |    |     |                    |
| TR   | III  | gr     |       | очакв.СНАП | 60 | mmHg |    |     |                    |
| <b>Дясна камера</b>  |      |        |       |            |    |      |    |     |                    |
| дилатиран а  |      | мм     |       | ПСДК       |    | см   |    |     |                    |
| <b>Дясно предсърдие</b>  |      |        |       |            |    |      |    |     |                    |
| дилатиран о  |      | мм     |       | кв.см.     |    | VCI  |    | mm  |                    |
| <b>Лява камера:</b>  |      |        |       |            |    |      |    |     |                    |
| МКП  | 12.2 | мм     | ЗСЛК  | 12.2       | мм | УО   |    | мл  |                    |
| ТДРЛК  | 45   | мм     | ТСРЛК | 24         | мм | ФС   |    | %   |                    |
| ТДОЛК / Teih /   |      | ml     | ТСОЛК |            | ml | ФИ   | 78 | %   |                    |
| ТДОЛК / Simp /   |      | ml     | ТСОЛК |            | ml | ФИ   |    | %   |                    |
| <b>кинетика в покой</b>  |      |        |       |            |    |      |    |     |                    |
| Б.о  |      |        |       |            |    |      |    |     |                    |
| <b>перикард</b>  |      |        |       |            |    |      |    |     |                    |
| интактен   |      |        |       |            |    |      |    |     |                    |
| <b>Заклучение:1. Лека симетрична хипертрофия с обемно обременяване лк 2.Дегенеративни клапни промени - митрална регургитация О+. 3.Дилатирани предсърдия 4.Трикуспидална регургитация III 5.Дилатирана дк с тежка Бах в покой.</b> |      |        |       |            |    |      |    |     |                    |

**РЕНТГЕНОГРАФИЯ НА БЕЛИТЕ ДРОБОВЕ И СЪРЦЕТО-ЛИЦЕВА**

**ПРОЕКЦИЯ-**Двустранно-усилен интерстициален белодробен рисунък с общо понижаване на пневматизацията на предимно средни и каудални белодробни полета. Измененията са белег за белодробен едем. Без огнищни инфилтративни изменения в паренхимата. К.д. синуси-свободни. Удължена дъга на асцендентната аорта. Дилатативна кардиомиопатия. 28.12.2016 год.

**Терапия:**

Trifas amp.i.v., Trifas 200 mg x 1/4тб.с; Nebilet 5mg x 1тб.с; Lisinopril 10mg 2x1тб; Tenaxum 1mg x1тб.в, Atarax 25mg x1тб.в, Rosvera 10 mg x 1тб.в, Ecosal x 1inh, Spiriva 2x1inh, Relvar x 1inh, Furanthril amp.i.v., Milurit 100 mg 2x1тб.

**Ход на заболяването:**

Касае се за пациентка хоспитализирана по повод на остра лявокамерна недостатъчност. След назначената терапия се овладяха манифестните декомпесационни прояви. Въз основа на анамнестичните данни, рисковите фактори, клинично протичане и параклинични изследвания се осъществи подходящ диагностичен и терапевтичен алгоритъм. Медицинско заключение за липса на медицински риск за пациента от приключване на болничното лечение въз основа на обективни данни за стабилно клинично състояние, стабилна хемодинамика с проведен контрол на хемодинамичните показатели в деня на дехоспитализацията. Медицински критерии за дехоспитализация-овладяване на симптоматиката и оптимизиране на терапията. При изписване - с подобрение.

**Статус при дехоспитализация:**

РСД, СЧ-84 уд./мин. RR-110/70 mmHg.

**Консултативни прегледи:**

няма

**Настъпили усложнения:**

няма

**Изход от заболяването:**

с подобрение

**Контролни прегледи:**

Пациентът има право на до два прегледа/ в рамките на един месец/ в приемен кабинет на МБАЛ-Медицински комплекс"Св. Иван Рилски"ЕООД клон Стара Загора, от 11.30 часа до 12.30 часа., първия на: 06.01.2016 г. и 13.01.2016 г.

**Препоръки и назначения:**

Насочва се към ОПЛ, пулмолог и кардиолог. Препоръки за ХДР-дадени, назначено

медикаментозно лечение след изписване-Trifas 200 mg x 1/4тб.с, Verapamyl 120 mg 2x1тб, Moxogamma 0,4 mg x 1тб.в, Sarteg 160 mg 2x1тб, Rosuvistat 10 mg x 1тб.в, Milurit 100 mg 2x1тб, Ecosal x 1inh, Spiriva 2x1inh, Relvar x 1inh;

При промяна на предписаната терапия МБАЛ-Медицински комплекс "Св. Иван Рилски" ЕООД клон Стара Загора не носи отговорност за здравословното състояние на пациента и настъпилите усложнения в резултат на това.

**Препоръки към ОПЛ:**

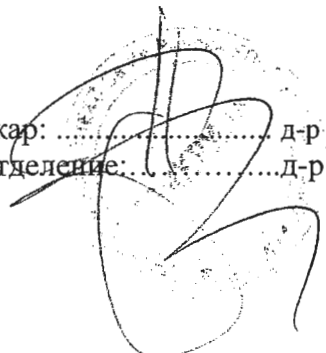
За изписване на предписаната терапия и проследяване на състоянието на пациента.

**Болничен лист: няма**

**Описание на документите:**

Дадени епикризи-2 бр.+ЕКГ

Лекуващ лекар: ..... д-р К. Пенчев  
Завеждащ отделение: ..... д-р Вл. Желев





- 6. авторски и лицензионни възнаграждения ..... ЛВ.
- 7. дивиденди и доходи от дялово участие ..... ЛВ.
- 8. обезщетения и помощи ..... ЛВ.
- 9. пенсии ..... ЛВ.
- 10. стипендии ..... ЛВ.
- 11. месечни добавки за деца ..... ЛВ.
- 12. присъдени издръжки ..... ЛВ.
- 13. други ..... ЛВ.

Вземания, влогове, дялови участия и ценни книжа ..... ЛВ.

Жилище-състои се от ..... 2. едестаи .....

..... и кухня .....

- собствено                      - държавно /ведомствено/                      - на свободен наем

- общинско                      - съсобственост /ползвател/                      - не притежавам

То е единствено за моето семейство: ДА НЕ

Аз и членовете на семейството ми притежавам/е/ следната друга недвижима и движима собственост:

- жилищен имот                      ДА НЕ                      движима собственост ..... и .....
- вилен имот                      ДА НЕ                      други имоти ..... и .....
- земеделска земя /дка/. и

Аз и членовете на семейството ми упражняваме търговска дейност по смисъла на Търговския закон и сме собственици на капитал на търговско дружество:  
ДА НЕ



ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ ЗА ВПИСВАНЕТО НА НЕВЕРНИ ДАННИ В ТАЗИ МОЛБА-ДЕКЛАРАЦИЯ НОСЯ НАКАЗАТЕЛНА И ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ. ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

.....  
Копие от ЕИК-та на ден. вид  
срещу и други  
вземания  
 .....

ДАТА: 09.06.2017

ДЕКЛАРАТОР: ..... [Signature] .....



|   |  |   |                                   |                 |          |             |
|---|--|---|-----------------------------------|-----------------|----------|-------------|
| <b>ФАКТУРА №: 2000015597 от дата 24.12.2016</b>   |  | <b>ИЗВЕСТИЕ:</b>  | <input type="checkbox"/> дебитно  | <b>ОРИГИНАЛ</b> |          |             |
| Invoice №   |  | към ф-ра № и дата   | <input type="checkbox"/> кредитно |                 |          |             |
| <b>ПОЛУЧАТЕЛ</b>  |  | <b>ДОСТАВЧИК</b>  |                                   |                 |          |             |
| Фирма: АНГЕЛ КОЕВ АТАНАСОВ<br>Град: С.КРЪН<br>Адрес: ул. Партизанска<br>МОЛ: АНГЕЛ КОЕВ АТАНАСОВ<br>Ид. №/ЕГН: 3510147585      Ид. № ДДС: BG<br>по чл.84 от ДОПК      VAT № |  | Фирма: МБАЛ ТРАКИЯ ЕООД<br>Град: ГР.СТАРА ЗАГОРА<br>Адрес: Бул. "Патриарх Евтимий" 84<br>МОЛ: д-р Иван Златков<br>Ид. № 123764037      Ид. № ДДС: BG123764037<br>по чл.84 от ДОПК      VAT №<br>Банка: "УНИКРЕДИТ БУЛБАНК" АД<br>Сметка: BG07 UNCR 7000 1521 459494 |                                   |                 |          |             |
| №   | Наименование на стоката / услугата                   | Мярка   | Количество                        | Ед. цена        | Т. отст. | Стойност    |
| 1.  | NOVAE STICK Cup, Insert CI, INOX Head, Stem ARCAD HA | бр.   | 1                                 | 1398.00лв.      | 0.00 лв. | 1398.00 лв. |
| Словом: хиляда триста деветдесет и осем лв.   |  | Данъчна основа:   |                                   |                 |          | 1398.00 лв. |
|   |  | Стойност ДДС - 20%  |                                   |                 |          |             |
| Плащане: <input type="checkbox"/> в брой <input type="checkbox"/> по банков път <input type="checkbox"/> с чек  |  | Сума за плащане:  |                                   |                 |          | 1398.00 лв. |
| Основание за <input type="checkbox"/> нулева ставка <input checked="" type="checkbox"/> неначисляване на ДДС по чл. 39 от ЗДДС  |  | Сума за плащане различна от данъчната основа и данък  |                                   |                 |          |             |
| Дата на данъчното събитие / Дата на плащане: 24.12.2016   |  | Дебит сметка  |                                   | Кредит сметка   |          |             |
| Обстоятелства, които определят стоката като ново превозно средство  |  |   |                                   |                 |          |             |
| Получател: АНГЕЛ КОЕВ АТАНАСОВ  |  | Съставил: Силвена Славянова Донева  |                                   |                 |          |             |
| Подпис:    |  | Подпис:   |                                   |                 |          |             |
| ПРОЕКТИРАНО ОТ "БОН АРТ" ООД - гр. Варна  |  |   |                                   |                 |          |             |

МБАЛ ТРАКИЯ ЕООД  
 СТ. ЗАГОРА БУЛ. "ПАТРИАРХ ЕВТИМИЙ" №84  
 РЕГИСТРАЦИЯ  
 СТ. ЗАГОРА БУЛ. "ПАТРИАРХ ЕВТИМИЙ" №84  
 ЕИК: 123764037  
 01

МЕЛ. КОД. / КОДСМ. 2  
 1398.00 B  
**1398.00**  
 Обща сума  
 1398.00  
 мес. КРПТН

0059696 24.12.2016 11:23 1 артикула  
 БОН ФИСКАЛЕН БОН  
 02437081  
 01437081

002064483952781043851-СР3273E160042F8309C



аеробно и анаеробно изследване: Не се изолира аеробна бактериална флора; 20.12.2016 г. Кръвна картина: RBC (Ery) 3.75 T/1WBC (Leuc) 7.70 g/l, HCT 0.36 l/l, MCV 94.7 fL, MCHC 327 g/l, MCH 30.9 pg, PLT (Thr) 128 g/l, MPV 10.0 fL, HGB 116 g/l, LYM% 11.8 %, MXD% 13.60 %, NEUT% 74.6 %, LYM# 0.90 g/l, MXD# 1.00 g/l, NEUT# 5.80 g/l, RDW 61.4 fL, PCT 2.66 %, PDW 11.7 fL, LPCR 0.25 %, RDW% 19 %; 21.12.2016 г. Протромбиново време: INR 1.22 Протромбиново време в % 76.4 %, протромбиново време в sec. 14.1 s;

**Консултативни прегледи:** Анестезиолог

Кардиолог - Пациент с ХИБС. Хипертонична болест. Имплантиран Р.М. Камерна екстрасистолия.

В момента ритмична сърдечна дейност АКН 120/80. ЕКГ - сърдечна дейност от ефективна стимулация от Р.М. с единични кам. Ех.

Може да бъде опериран при повишен ССС риск.

**Ход на заболяването:** С подобрение.

**Проведени процедури:** 90.59 - Изследване на кръв, 89.52 - ЕКГ, 88.26 - друга скелетно рентгеново изследване на таз и тазобедрена става, 81.53 - ревизия на смяна на тазобедрена става, 89.08 - ДРУГА КОНСУЛТАЦИЯ

**Диагностични процедури:** Кр. Група: "0" (-) отр.

**Терапевтична схема:** АКСЕТИН ФЛАК. 1.5 гр 3 x 1 бр. за 2 дни. От дата: 18.12.2016;

ФРАКСИПАРИН амп. пр. 0.6 мл 1 x 1 бр. за 7 дни. От дата: 18.12.2016;

ДЕКСОФЕН амп. 50мг 2мл 2 x 1 бр. за 3 дни. От дата: 18.12.2016;

ПАРАЦЕТАМОЛ ТАБЛ. 500МГ 2 x 1 бр. за 5 дни. От дата: 18.12.2016;

АКСЕТИН ФЛАК. 1.5 гр 3 x 1 бр. за 2 дни. От дата: 18.12.2016;

ФРАКСИПАРИН амп. пр. 0.6 мл 1 x 1 бр. за 7 дни. От дата: 18.12.2016;

ДЕКСОФЕН амп. 50мг 2мл 2 x 1 бр. за 3 дни. От дата: 18.12.2016;

ПАРАЦЕТАМОЛ ТАБЛ. 500МГ 2 x 1 бр. за 5 дни. От дата: 18.12.2016;

КЛОНАРЕКС ТАБ. 0.5 МГ 1 x 1 бр. за 1 ден. От дата: 18.12.2016;

ХЕМОТРАНФУЗИЯ;

**Постоперативен статус и ход на заболяването след операцията:** Афебрилен.

Спокойна

оперативна рана.

**Усложнения:** Без усложнения.

**Статус при изписване:** Заключение при изписване: липса на медицински риск от приключване на болничното лечение въз основа на обективни данни за стабилно общо състояние:

- добре зарастваща оперативна рана;

- липса на фебрилитет през последните 24 часа;

- липса на значими субективни оплаквания.

**Препоръки за хигиенно-диетичен режим:** Превръзки през 3 дни. Сваляне на конците на 14-я следоперативен ден.

СИНТРОМ по схема за дома.

ЛФК на ставата.

**Препоръки към ОПЛ:** Проследяване на общия и локален статус.

**Описание на съпровождащите документи:** 2 бр. епикризи.

**Контролни прегледи:** Два безплатни контролни прегледа в рамките на 30 дни в ортопедичния кабинет на ДКБ - 05 и 19 01 17г.

Трудоспособност: временно загубена

Изход от хоспитализацията с подобрение

Лекуващ лекар:

(Д-р Христо Христов)

Изписващ лекар:

(Д-р Стойчо Тодоров)

Нач. отделение:

(Д-р Петър Братоев)

- 6. авторски и лицензионни възнаграждения ..... ЛВ.
- 7. дивиденди и доходи от дялово участие ..... ЛВ.
- 8. обезщетения и помощи ..... 35 = ..... ЛВ.
- 9. пенсии ..... 50 ..... ЛВ.
- 10. стипендии ..... ЛВ.
- 11. месечни добавки за деца ..... ЛВ.
- 12. присъдени издръжки ..... ЛВ.
- 13. други ..... ЛВ.

Вземания, влогове, дялови участия и ценни книжа ..... ЛВ.

Жилище-състои се от три стаи и кухня.....

- собствено                      - държавно /ведомствено/                      - на свободен наем
  - общинско                      - съсобственост /ползвател/                      - не притежавам
- То е единствено за моето семейство: ДА НЕ

Аз и членовете на семейството ми притежавам/е/ следната друга недвижима и движима собственост:

- жилищен имот                      ДА НЕ                      движима собственост ..... НЕ
- вилен имот                      ДА НЕ                      други имоти ..... НЕ
- земеделска земя /дка/... НЕ

Аз и членовете на семейството ми упражняваме търговска дейност по смисъла на Търговския закон и сме собственици на капитал на търговско дружество:  
ДА НЕ

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ ЗА ВПИСВАНЕТО НА НЕВЕРНИ ДАННИ В ТАЗИ МОЛБА-ДЕКЛАРАЦИЯ НОСЯ НАКАЗАТЕЛНА И ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ.

ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:  
молба, копие от фактура, копие от електрика

.....

.....

.....

.....

ДАТА: 6.02.2017

ДЕКЛАРАТОР: [Signature]