

T.1

**ДО ОБЩИНСКИ
СЪВЕТ
СЛИВЕН**

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

**от Мариета Петкова – общински съветник,
председател на ПК МСРП на Общински съвет – Сливен**

ОТНОСНО : Избор на временно изпълняващ длъжността „Кмет на Община Сливен”, съгласно чл.42, ал.4 от ЗМСМА.

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

С Определение № 34/ 21.04.2010г Сливенски окръжен съд отстрани Йордан Лечков Янков от заеманата длъжност „Кмет на Община Сливен”. Същото е потвърдено с определение № 86/ 2010г на Апелативен съд – Бургас.

В така създалата се ситуация, съгласно чл.42, ал.4 от ЗМСМА Общинският съвет следва да избере за временно изпълняващ длъжността кмет на общината един от назначените заместник-кметове на общината.

Предвид горепосочените причини, свързано с чл.42, ал.4 от ЗМСМА предлагам Общинският съвет за вземе следното решение :

РЕШЕНИЕ :

1. Избира за временно изпълняващ длъжността „Кмет на Община Сливен” г-жа

.....
.....

Вносител
/ М. Петкова /

ПРЕДЛОЖЕНИЕ
от МАРИЯ ГРИГОРОВА – общински съветник

***ОТНОСНО:** Даване на съгласие за кандидатстване на Община Сливен с проект по Оперативна програма „Регионално развитие”, Приоритетна ос 1 „Устойчиво и интегрирано градско развитие”, Операция 1.1 „Социална инфраструктура”, Схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ, BG161PO001/1.1-09/2010 „Подкрепа за прилагане на мерки за енергийна ефективност в общинска образователна инфраструктура в градските агломерации”*

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА, ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Националната стратегическа референтна рамка (НСРР) е документът, който е основата за развитието на инфраструктурния сектор. НСРР е изготвена в съответствие с чл. 27 и чл. 28 от Регламента на Съвета на ЕС (№ 1083/2006 от 11 юли 2006 г.), в които са залегнали общите разпоредби относно Европейския фонд за регионално развитие, Европейския социален фонд и Кохезионния фонд. Тя е средносрочен и дългосрочен документ, описващ ролята на Структурните фондове през периода 2007-2013 г. в подкрепа на глобалното стратегическо развитие на България. Тя поставя основните интегрирани цели, които са заложили с ясното разбиране, че конкретните резултати ще бъдат постигнати постепенно в процеса на изпълнение и с натрупването на финансови и нефинансови ресурси. Документът се основава на задълбочен социално-икономически анализ и ключови аспекти на националните стратегии, приети и осъществявани в България.

Работата по оперативните програми е инструмент за осъществяването на кохезионната политика на ЕС, т.е. изравняването на развитието на регионите в съюза. Като резултат от това на местно ниво работата по проекти, финансирани по оперативните програми е всъщност изпълнение на Плана за развитие на общината 2007 - 2013. В този план са заложили и основните направления, в които общината е планирала да работи. Значителна част от него са капиталовите разходи на общината. Чрез оперативните програми могат да бъдат осигурени средствата за реализацията на тази капиталова програма.

Приоритет на общините е да се кандидатстват по различните оперативни програми, за усвояването на средства от Европейските фондове. С усвояване на средства по различните програми ще се допринесе за подобряването на градската среда, ще се подпомогне развитието на устойчиви, достъпни градски центрове, които да бъдат привлекателни за жителите, посетителите на града и инвеститорите. За да се подобри градската среда, трябва да се осигурят ресурси, да се обнови и модернизира /образователната, социалната и културната/ инфраструктурата. Именно в тази посока са целите на Оперативна програма „Регионално развитие” и по-специално: Приоритетна ос 1 „Устойчиво и интегрирано градско развитие”, Операция 1.1 „Социална инфраструктура”, Схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ,

BG161PO001/1.1-09/2010 „Подкрепа за прилагане на мерки за енергийна ефективност в общинска образователна инфраструктура в градските агломерации”

Във връзка с гореизложеното и изискването в насоките за кандидатстване по програмата за наличие на решение на ОС – Сливен, както и на основание чл. 21 ал.1 т.23 от ЗМСМА предлагам на Общинския съвет да вземе следното:

РЕШЕНИЕ:

1. Дава съгласие Община Сливен да кандидатства по Оперативна програма „Регионално развитие” Приоритетна ос 1 „Устойчиво и интегрирано градско развитие”, Операция 1.1 „Социална инфраструктура”, Схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ, BG161PO001/1.1-09/2010 „Подкрепа за прилагане на мерки за енергийна ефективност в общинска образователна инфраструктура в градските агломерации” със следното проектопредложение:

Интегриран проект за подобряване на образователната инфраструктура в община Сливен чрез прилагане на мерки за енергийна ефективност в обектите: Хуманитарна гимназия „Дамян Дамянов”, Спортно училище „Димитър Рохов”, ОДЗ „Елица”, Детска ясла № 12 и Детска ясла № 13

Предназначението на обектите на интервенция по проекта, няма да се променя за период по-малък от 5 години след приключване на дейностите по настоящия проект.

**ВНАСЯ,
М. Григорова**

Т.3

**ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
ГР. СЛИВЕН**

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

**От Мариета Петкова – общински съветник,
Председател на ПК МСРП**

ОТНОСНО: Приемане на Общинска здравна стратегия за периода 2010 – 2013 г.

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Във връзка с приетата Национална здравна стратегия 2008 – 2013 г. със Заповед № РД-15-272 от 18.02.2010 г. бе създадена работна група за разработване на Общинска здравна стратегия. За по-голяма ефективност на работната група на всеки от членовете предварително бе предоставен работен вариант на Общинската здравна стратегия. На 30.03.2010 г. бе проведено първото работно заседание на така сформирания група, на

което след проведени обсъждания на представените цели и задачи е взето решение за предоставяне на обсъждане пред ОбС Сливен на Проекта на разработената Общинска здравна стратегия.

Настоящият проект е разработен въз основа на Плана за развитие на Община Сливен за периода 2007-2013 година, Закона за здравето, Плана за действие към Националната здравна стратегия 2008–2013 година, Национална стратегия за демографско развитие на Република България 2006-2020 година и е съобразен с приетите национални здравни програми.

Целта е с приемането му да се създадат условия за целенасочено въздействие върху здравната система на общината, изпълнение на дейностите разписани като задължение на общините в Плана за действие към Националната здравна стратегия, планови инвестиции в сферата и възможност за кандидатстване по Национални и Европейски програми насочени в областта на здравеопазването

На основание гореизложеното и чл. 21, ал.1 т. 12 от Закона за местното самоуправление и местната администрация, предлагам да се вземе следното

РЕШЕНИЕ:

1. ПРИЕМА Общинска здравна стратегия за периода 2010 – 2013 г.

Приложение: Съгласно текста.

ВНАСЯ:

М. Петкова

О Б Щ И Н А С Л И В Е Н

ОБЩИНСКА ЗДРАВНА СТРАТЕГИЯ

2010 – 2013 ГОДИНА

СЪДЪРЖАНИЕ

1. ВЪВЕДЕНИЕ	3 стр.
2. ЗДРАВНО СЪСТОЯНИЕ НА НАСЕЛЕНИЕТО - ОБЩИНА СЛИВЕН И РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ	4 стр.
3. ЗДРАВНА МРЕЖА В ОБЩИНА СЛИВЕН	8 стр.
4. ОПАЗВАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНОТО ЗДРАВЕ	10 стр.
5. ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО В ОБЩИНА СЛИВЕН – АНАЛИЗ НА СИЛНИ И СЛАБИ СТРАНИ, НА ВЪЗМОЖНОСТИ И ЗАПЛАХИ /SWOT АНАЛИЗ/	13 стр.
6. ПРИОРИТЕТИ НА ОБЩИНА СЛИВЕН В ОБЛАСТТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО	15 стр.
7. ОЧАКВАНИ РЕЗУЛТАТИ	20 стр.
8. ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ОЦЕНКА	21 стр.
9. ЗАКЛЮЧЕНИЕ	22 стр.
10. ФИНАНСОВО – ИНДИКАТИВНА ФОРМА	24 стр.

ВЪВЕДЕНИЕ

Настоящият документ е разработен въз основа на Плана за развитие на Община Сливен за периода 2007-2013 година, Закона за здравето, Националната здравна стратегия 2008–2013 година, Национална стратегия за демографско развитие на Република България 2006-2020 година и е съобразен с приетите национални здравни програми.

В посочените документи подържането и усъвършенстването на здравната система и предлаганите от нея услуги, са поставени в основата на осигуряване на по-добро здраве и удължаване продължителността на живота на хората в България и в частност в община Сливен. Това трябва да се постигне при спазване на принципите на достъпност, справедливост, равнопоставеност и солидарност, с общите и целенасочени усилия на държавни, обществени и частни институции, неправителствени организации и цялото население.

Световната здравна организация определя здравето като състояние на пълно физическо, психическо и социално благополучие, а не само като липса на заболяване.

Здравеопазването е сфера на обществения живот, към която всеки един член на обществото е особено чувствителен.

Здравеопазването е държавна политика и отговорност. Здравето зависи от множество и разнообразни фактори, а грижата за него се споделя на всички нива - индивид, общество, държава, общини.

До момента в Община Сливен не е разработвана и приемана Общинска здравна стратегия и по тази причина дейностите свързани със здравеопазването и здравната мрежа в общината се стихийни, разкъсани и непоследователни. Набелязаните в Плана за развитие на Община Сливен цели се реализират частично без реална последователност, което чувствително намалява очакваният ефект от тях и води до неефективно използване на вложените финансови средства.

Разработването и приемането на Общинска здравна стратегия за периода 2010 – 2013 година ще допринесе до:

- определянето на здравеопазването като един от важните приоритети в цялостната общинска политика;
- утвърждаването на социалната ориентация в здравеопазването;
- осигуряване на устойчиво участие на общината и подкрепа на лечебните заведения за закупуване на апаратура и поддържане на сградния фонд чрез ежегодно целево финансиране;
- утвърждаване на профилактиката, промоцията на здраве и превенцията на риска като активна общинска политика чрез ежегодното осигуряване на целеви финансов ресурс за тези дейности.

Здравето е основно човешко право. Развитието на Европейската общност ще продължи да се основава както на принципите на солидарност и равни възможности за здраве, така и на иновациите и технологичния напредък в здравната система.

Променените икономически условия, положителните и негативни резултати от здравната реформа, влязлата в действие децентрализация, както и присъединяването на България към Европейския съюз, налагат необходимостта от нов и сериозен анализ на ситуацията в здравната система, от оценка както на положителните страни и постиженията, така и на неуспехите и негативните тенденции.

ЗДРАВНО СЪСТОЯНИЕ НА НАСЕЛЕНИЕТО - ОБЩИНА СЛИВЕН И РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Демографските процеси, заболяемостта, физическото развитие, факторите на риска за здравето, както и други фактори, свързани с тях, формират здравното състояние на населението. Анализите показват, че последното десетилетие на развитие на страната е белязано от демографска криза, характеризираща се със стабилна де популация. Три са главните характеристики за това: *спад на раждаемостта, покачване на смъртността, намаляване на естествения прираст* при интензивна емиграция и то на младото население.

Населението в Община Сливен към 31.12.2008 г. е 129 144 души.

Гъстота на населението (към 31.12.2008 г.): 94,5 души /км².

От 0-3 год. – 4876 деца

От 3-6 год. – 4571 деца

От 6-9 год. – 4267 деца

От 9-12 год. – 3860 деца

Общият брой на децата / млади хора във възраст от 12 до 19 години е **10782 деца.**

Населението е разпределено както следва – 96422 души в градовете Сливен и Кермен и 32 722 в селата. Разпределението на населението в общината по пол е – 66638 жени при 62506 мъже.

Макар и с бавни темпове продължава процесът на демографското остаряване на населението. Остаряването на населението е по-силно изразено в селата отколкото в града.

ДЕМОГРАФСКА СТАТИСТИКА - гр.Сливен

Таблица 1

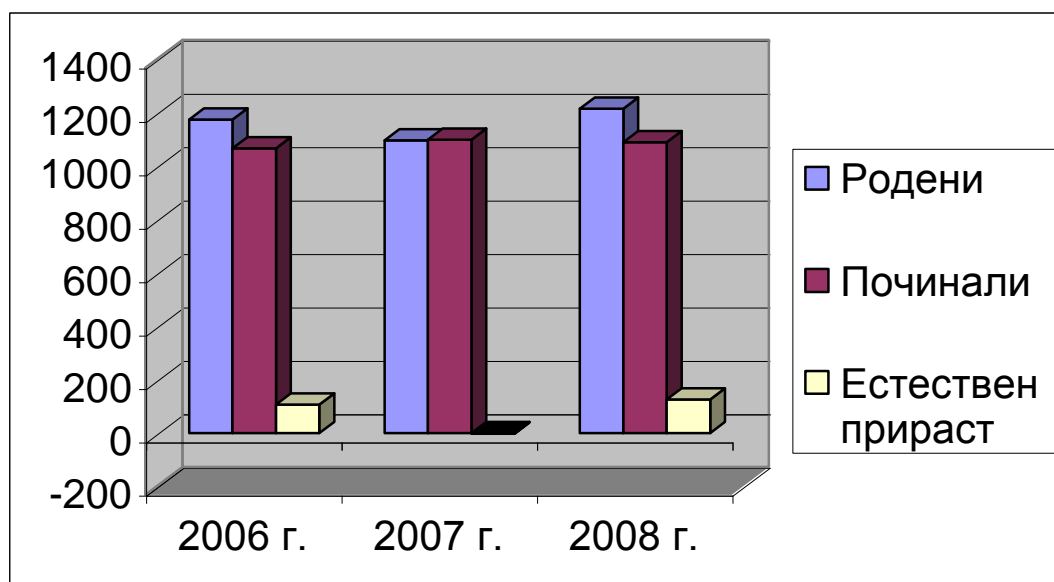
Възраст	Общо	Жени	Мъже
Под трудоспособна	23 142	11286	11860
Трудоспособна възраст	80730	39098	41632
Над трудоспособна	25272	16258	9014

Таблица 2

година	Родени	Починали	Естествен прираст	Преселени	Изселени	Механичен прираст	Общ прираст
2006	1174	1067	107	571	1150	- 579	- 472
2007	1097	1099	-2	668	1073	- 405	-407
2008	1215	1089	126	558	989	-431	-305

Таблица 3

година	Родени	Починали	Естествен прираст
2006	1174	1067	107
2007	1097	1099	-2
2008	1215	1089	126



Тенденцията в промените във възрастовата структура на населението задълбочава процеса на застаряването му. Макар и с бавни темпове относителният дял на населението над 60-годишна възраст през последните години се повишава, което определя възрастовата структура на населението в област Сливен, респективно община Сливен от регресивен тип. От 16,95% през 1990г., достига до 21,11% през 2006г. В същото време намалява относителния дял на младото население (0-17-годишна възраст), който за 2004г. е 21,72%.

Този процес на демографско остаряване на населението е по-силно изразен в селата отколкото в градовете. Относителният дял на възрастното население (60 и повече години) в селата е 27,99%, докато в градовете той е 17,57%.

**Възрастова структура на населението в област Сливен към
31.XII.2006г.**

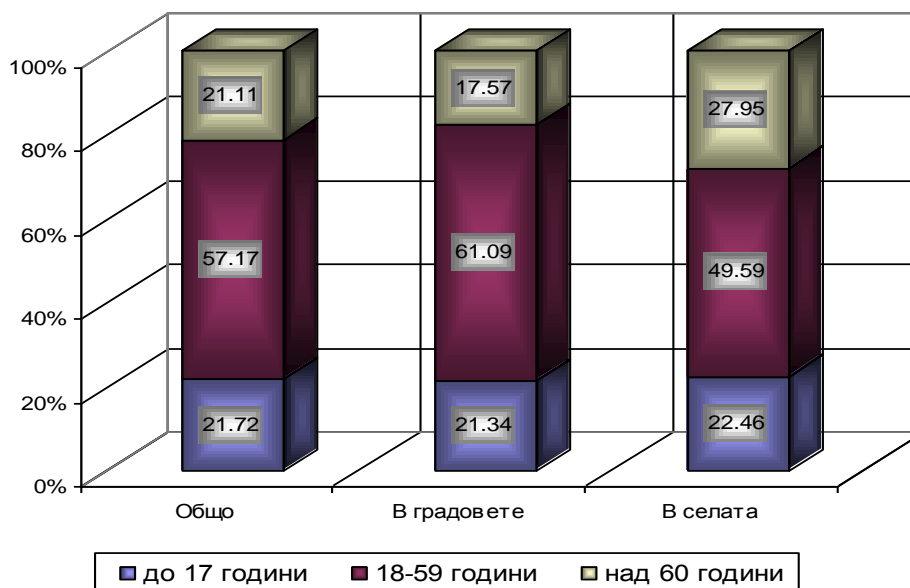


Таблица 4

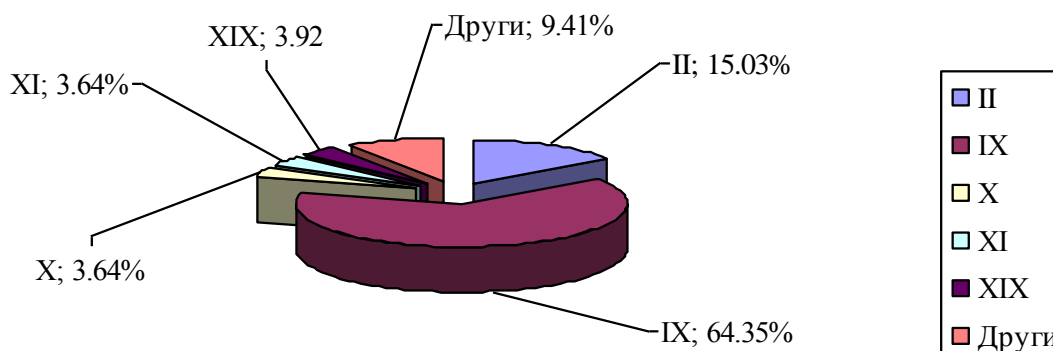
показатели	Община Сливен			Република България 2007 год.
	2005 год.	2006 год.	2007 год.	
Раждаемост %0	12,23	12,86	13,1	9,8
Смъртност %0	13,87	13,77	9,6	14,8
Детска смъртност%0	12,48	16,73	18,7	9,2
Естествен прираст%0	-1,65	-0,92	-2	-5

Здравното състояние на населението е тясно свързано с възрастовата му структура, етническата характеристика, социалният статус и здравната култура на населението.

Независимо от факта, че през последните 3 години се наблюдава рязко повишаване на раждаемостта /13,1%0 най-висок за страната/, смъртността за региона продължава да е относително висока, особено в детска възраст /18,7%0/.

През последните години не се наблюдават съществени промени в структурата на смъртността по причини.

Структура на общата смъртност в област Сливен през 2006г.



Водеща през 2006г. отново е смъртността от болестите на органите на кръвообръщението. На този клас се дължат 64,35% от всички умирения в региона. На второ място са новообразуванията, следвани от болестите на дихателната и храносмилателната системи, травмите и отравянията. Тези пет класа болести формират близо 91% от всички умирения в областта, респективно в общината.

Структура на смъртността по причини

Класове болести	2005 год. отн. дял	2006 год. отн. дял	2007год. отн. дял	Република България 2007 г. отн. дял
Болести на орг. на кръвообращението	60,98	64,35	18,98	65,8
Новообразования	17,50	15,03	1,99	15,9
Болести на дихателната система	4,81	3,64	22,93	20,4
Травми и отравяния	4,26	3,92	4,75	25,8

Характерно за структурата на общата смъртност в област Сливен е високият процент умирения в клас XVI – „Някои състояния, възникващи през перинаталния период”. Този факт се свързва с високата за областта **детска смъртност**. През 2006г. област Сливен е с най-висок показател в страната 16,73 на хиляда живородени като тази тенденция се запазва и през 2007 г.

През 2006г. най-висока е смъртността на децата в перинаталния период 12,54 на 1 000 родени деца при 10,70 на същия показател за страната. Тревожни са показателите за честотата на умиренията сред новородените в неонатална и постнеонатална възраст, които са значително по-високи от тези за страната.

ЗДРАВНА МРЕЖА В ОБЛАСТ СЛИВЕН

Особеностите на географската структура на Община Сливен – представлява се от два града Сливен /областен център/, гр. Кермен и 42 села е тясно обвързана с изграждането на адекватна здравна мрежа, която да осигурява на населението максимална достъпност до качествени здравни услуги.

1. Лечебни заведения, регистрирани по Закона за лечебните заведения

Здравната мрежа в Община Сливен е изградена от различни по вид лечебни заведения за доболнична и болнична помощ в зависимост от регистрацията си по Закона за лечебните заведения.

На територията на Община Сливен има 4 Диагностично-консултативни центъра, 10 Медицински центъра, 88 индивидуални /64 от тях са в град Сливен, а 24 в гр. Кермен и селата на Общината/ и 7 групови практики, медико– диагностичните и медико-техническите лаборатории са съответно 11 и 24. Болничното медицинско обслужване на населението се осъществява в:

1. МБАЛ “Д-р Иван Селимински “ АД – Сливен
2. МБАЛ “Царица Йоанна” ЕООД” – Сливен
3. МБАЛ “Хаджи Димитър” ЕООД – Сливен
4. СБАЛББ ЕООД – Сливен
5. СБАЛ по АГ – Сливен ООД
6. СБАЛ по Хирургия – Сливен ООД
7. СБАЛ по АГ “ЕВА” –ООД – Сливен
8. СХБАЛ “Амброаз Парев” ООД – Сливен
9. Областен диспансер за кожно-венерически заболявания със стационар – Сливен. Броят на леглата, с които разполагат е 745.

Лечебните заведения за доболнична помощ са – 4 ДКЦ, 10 МЦ, 1 Дентален център, 88 индивидуални /64 от тях са в град Сливен, а 24 в гр. Кермен и селата на Общината/ и 7 групови практики, медико–диагностичните и медико-техническите лаборатории са съответно 11 и 24. На територията на Общината работят 105 лекари по дентална медицина, от които 98 имат сключени договори с Националната здравна каса.

Представените данни са променливи и зависят от извършените нови регистрации или заличавания на лечебни заведения в Регистъра на РЦЗ – Сливен.

2. Общински лечебни заведения и лечебни заведения с общинско участие

Областен диспансер за кожно-венерически заболявания със стационар – Сливен /100 % общинска собственост/ е стабилен организационно и финансово, във фаза на развитие с добри перспективи. Разполага със съвременна апаратура, наличието на която допълнително увеличава конкурентноспособността му.

На територията на Община Сливен функционират 2 общински лечебни заведения за доболнична помощ – “ДКЦ I – Сливен” ЕООД и “ДКЦ II” ЕООД, със 100 % общински капитал, които разполагат със самостоятелни сектори за образна диагностика, клинична и микробиологична лаборатории, сектор за физиотерапия и рехабилитация.

„Медицински център за рехабилитация и спортна медицина – Сливен” ЕООД – 100 % общински капитал. Основна дейност на дружеството е медицинско осигуряване на спортните прояви, извършване на профилактични и предсъстезателни прегледи. Дружеството е в тежко финансово състояние. Материалната база не отговаря на санитарно-хигиенните изисквания. Наличният човешки ресурс не може да осигури нормално функциониране на дружеството.

“Дентален център I – Сливен” ЕООД / 100 % общинска собственост/ – Обновена е визията на денталният център. За подобряване качеството на предлаганите от него дентални услуги е закупен панорамен дегитален ортопантомограф.

От 2008 г. центърът има сключен договор с РЗОК за първична и специализирана детска дентална помощ и договор за образна дентална диагностика. Разкрит е и успешно функционира кабинет за спешна дентална помощ.

Проблем е, че голяма част от денталните кабинети, обслужвали в миналото учениците в учебните заведения са закрити, а оборудването в тях е изнесено и загубено. Функциониращите към момента училищните дентални кабинети са отдадени под наем на индивидуални практики, което не гарантира включването им в реализацията на общински дейности насочени към подобряване на оралното здраве на децата от 0 – 18 години, съгласно приетата **НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ПРОФИЛАКТИКА НА ОРАЛНИТЕ ЗАБОЛЯВАНИЯ ПРИ ДЕЦА 0 – 18 г. В БЪЛГАРИЯ 2009 – 2014 г.**

Друга слабост на предлаганата в момента дентална помощ в Община Сливен е липсата на социален кабинет, оборудвани със стол за обслужване на инвалиди. Своевременното разкриване на такъв кабинет ще осигури достъпна дентална помощ и за хората в неравностойно положение.

В гр. Сливен се намира най-голямото лечебно заведение в областта, в структурата на което са единствените в Сливенска област неонатално, детсконеврохирургично отделение, отделение по лицевочелюстна хирургия и психиатрично отделения – **МБАЛ “Д-р Ив. Селимински” АД**. Болницата разполага с 498(517) легла. В нея се лекуват пациенти от цялата област и не малък брой от съседните – Ямбол, Бургас и др /около 15 – 20% от общия брой преминали пациенти за 1 година/. Въпреки, че лечебното заведение е 57.84 % държавна собственост и само 26.03 % собственост на община Сливен. Общината ежегодно изразходва финансови средства, с цел закупуване и осигуряване за нуждите на нова, съвременна медицинска апаратура. За последните 6 години закупената от Община Сливен и предоставена за безвъзмездно ползване медицинска апаратура е за повече от 2000000 лева.

При анализа на проблемите свързани с организирането и предоставянето на здравни услуги в региона на първо място излиза недостига на висококвалифицирани медицински кадри – лекари, медицински сестри, рехабилитатори, лаборанти и акушерки. Кадровият проблем е особено осезаем в направления като – неонатология, физиотерапия, спортна медицина, гастроентерология, хирургия и по-специално гръдна, невро-хирургия и лицевочелюстна, онкология и др. Все по-силно започва да се усещат последиците от закриването на Медицинския колеж – рязко се повишава средната възраст на медицинските сестри, увеличава се броят на незаетите сестрински длъжности и на тези, заети от пенсионирани специалисти по здравни грижи.

Очертаващата се кадрова криза в здравеопазването рефлектира върху качеството на предоставяните здравни услуги, което не може да се компенсира с осигуряването и въвеждането на съвременно оборудване и технологии. Тази тенденция налага необходимостта от своевременно разрешаване на създалият се проблем.

През последните години се наблюдава намаляване броя на общопрактикуващите лекари и концентрирането на разкритите практики предимно в града. По тази причина не може да се осигури 24 часово медицинско обслужване на жителите от селата на Община Сливен. В по-голямата част от тях, лекари в здравните служби има само за по 2-3 часа 2 пъти седмично.

Функциониращите дентални кабинети в селата са 11, което е крайно недостатъчно и реално би могло да се каже, че по-голямата част от селското население няма достъп до дентална помощ.

3. Здравни заведения по Закона за здравето, свързани с детското здравеопазване

За осигуряването на здравно обслужване на децата, посещаващи детски заведения – детски градини и ОДЗ са разкрити 19 здравни кабинета, в които работят 20 медицински сестри.

В училищата са разкрити 20 здравни кабинета, обслужвани от двама лекари и 21 медицински фелдшери. С влизането в сила на Бюджет 2010 г. предстои разкриването на още три училищни здравни кабинета в Помощно училище “Власаки Шуманов”, ОУ гр. Кермен и ОУ с. Самуилово, като последните две учебни заведения са средищни.

Грижи за най-малките жители на гр. Сливен се предлагат в 7 детски ясли и 4 яслени групи към двете ОДЗ, функциониращи на територията на гр. Сливен. Една общинска детска млечна кухня с десет пункта за раздаване на храна, осигурява здравословна храна за 470 деца до 3 годишна възраст.

Здравното обслужване на децата, детски заведения и училища в селата на Община Сливен до момента е поверено на ОПЛ, обслужващи тези селища. С определянето на част от училищата за средищни и събирането в тях на деца от няколко села се затруднява здравното им обслужване по време на учебни занятия. За повишаване достъпа до здравни услуги и подобряване нивото на здравното обслужване на децата, посещаващи средищни училища е необходимо да бъде осигурено непрекъснато обслужване на учебните заведения от медицински специалист.

ОПАЗВАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНОТО ЗДРАВЕ

Връзката между здравето, социалната и икономическата среда е пряка. За постигане на положителна промяна в здравния статус на населението са необходими действия за подобряване на средата, в която човек живее и работи, внедряване на практики, въздействащи върху факторите на риска и създаване на условия за информиран избор на всеки по отношение на неговото здраве.

Водеща роля сред факторите на риска за смъртност – извън преките болестни причини, заемат поведенческите фактори – нездравословно хранене, тютюнопушене, ниска физическа активност, злоупотреба с алкохол, употреба на наркотици и психоактивни вещества и др.

Тези фактори бележат трайна тенденция за увеличаване, разширяване и обхващане на все повече и по-млади хора. Макар, че до сега Общината не е разполагала със систематизирана здравна стратегия, а се е стремил да реализира само заложените стратегически цели, касаещи здравеопазването и здравните услуги под формата на защита на младите хора и засилване на здравно-образователната превенция, заложен в Плана за развитие, активно се включва в дейности по различни проекти и програми в областта на здравеопазването, свързани най-вече с профилактиката. Реализирани са и се работи по следните програми:

- Превенция и контрол на ХИВ/СПИН” – национална програма, финансирана от Глобалния фонд за борба с маларията, туберкулоза и ХИВ/СПИН;
- “Подобряване достъпа на малцинствата до здравеопазване” – програма ФАР и МЗ;
- “Подобряване на контрола на туберкулозата в България” – програма на МЗ;
- “Обществена програма за превенция употреба на наркотици в училище” със съдействието на Тримбос институт, Кралство Холандия;
- Компонент “Здравеопазване” на проект “Подобряване на състоянието и включване на етнически малцинства в неравностойно положение със специален фокус към ромите” – финансиран от ЕС;

- “Подобряване на сексуалното и репродуктивно здраве на младите хора в България” – проект на Фонд на ООН за население, Министерство на здравеопазването и Министерство на Образованието и науката.

Следва да се отбележи, че след приключването на проект “Подобряване на сексуалното и репродуктивно здраве на младите хора в България” и в унисон с приетата Национална здравна стратегия и Планът за действие към нея, бе разработена и приета с Решение на Общински съвет Сливен - ОБЩИНСКА СТРАТЕГИЯ ЗА ПРОМОЦИЯ НА СЕКСУАЛНО И РЕПРОДУКТИВНО ЗДРАВЕ НА МЛАДИТЕ ХОРА И ПРЕВЕНЦИЯ НА РИСКОВО ПОВЕДЕНИЕ (ОСТР ЗА ПСРЗ) 2009 - 2013 Г. с подробно разработен план за действие към нея. В изпълнение на поставените цели са разкрити два кабинета за женска консултация в кв. “Надежда” и “Никола Кочев”. Възползвайки се от предоставените възможности, предоставени от предоставеното медицинско оборудване по други проекти и програми се провеждат и планираните ежемесечни профилактични прегледи осъществени от мобилни екипи, като се обхващат и селата с висок процент от ромско население.

Задачите по опазване на общественото здраве са основен ангажимент на РИОКОЗ. Община Сливен партнира и подкрепя тези дейности чрез реализиране на по-горе изброените програми, както и чрез: разработване, отпечатване и разпространение на печатни здравно-образователни и информационни материали; реализиране на здравно-образователни проекти, разработени от Младежки дом – Сливен и ПИЦ – Сливен; обучение на здравни и педагогически кадри, специалисти от неправителствени и обществени организации по проблеми на промоцията на здраве и здравното образование; организиране и подкрепа на кампании, празници и др.

Особено важно в тази посока е, че в Националната здравна стратегия е залегнал принципа за внедряването на подхода „Здраве във всички политики”. Наред с постигнатото в здравеопазването в община Сливен, продължават да се проявяват, а в някои случаи и да се задълбочават съществени проблеми и негативни тенденции. Лечебните заведения в общината функционират в агресивна пазарна среда и конкурентни условия. Не всички от тях успяват да заемат стабилни пазарни позиции. Наблюдават се проблеми с конкурентноспособността и избора на пазарно поведение. Силно обезпокоителна е тенденцията за загуба на доверие към някои от тях. Остават незаети пазарни ниши. Въпреки големия брой лечебни заведения разкрити и работещи на територията на Община Сливен, здравните потребности на населението следва да се считат в голяма степен неудовлетворени като ниво и обхват на оказвана медицинска помощ, независимо от постигнатото и инвестираното в общинското здравеопазване както от страна на лечебните заведения, така и от страна на общината. Това определя проблемите на здравето и дейностите по здравеопазване като дълготрайни приоритети за община Сливен.

На настоящия етап най-важните негативни тенденции се изразяват в следното:

- Загуба на квалифициран медицински персонал и недостиг на кадри, заплашващи стабилността на лечебните заведения и нивото на оказваната медицинска помощ;
- Технологична изостаналост и недостатъчна осигуреност с медицинска апаратура; сериозни проблеми по поддържането и изграждането на сградния фонд на лечебните заведения за доболнична помощ – ДКЦ I, ДКЦ II, Дентален център 1 – Сливен и МЦ за рехабилитация и спортна медицина;
- Недостатъчна конкурентноспособност и неефективен избор на пазарно поведение при част от лечебните заведения;
- Изоставане на профилактичната, скрининговата и промотивната дейност;

- Трайна тенденция за недостиг на финансови средства за развитие на лечебните заведения;
- Затруднение в достъпа и оказването на медицинска помощ за населението от селата на общината.

S W O T – А Н А Л И З

СИЛНИ СТРАНИ	САЛБИ СТРАНИ
<ol style="list-style-type: none"> 1. Наличие на голям брой лечебни заведения; 2. Съвременна медицинска апаратура; 3. Работещи консултативни кабинети по СРЗ, разкрити във връзка с изпълнението на приетата Общинска стратегия по промоция на СРЗ и превенция на рисковото поведение; 4. Сравнително добре функциониращи общински лечебни заведения; 5. Високо квалифицирани медицински специалисти – лекари, медицински сестри, акушерки, рентгенови и клинични лаборанти; 6. Модернизирани, отговарящи на европейските стандарти лечебни заведения; 7. Получили отлична акредитационна оценка лечебни заведения; 8. Изградена система за здравно-образование в училищата – СИП по СРЗ и здравно образование; 9. Създадени здравни клубове сред ромската общност; 10. Наличие на здравни медиатори 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ниско качество на медицинското обслужване; 2. Кадрови проблем – недостатъчен брой специалисти; 3. Не заети практики по обща медицина, особено в селата; 4. Лошо изградено медицинско обслужване в селските райони; 5. Не функциониращи училищни дентални кабинети; 6. Липса на ясна визия за развитието на здравеопазването в Общината; 7. Не достатъчно работа насочена към промоция на здраве сред рисковите групи; 8. Отсъствие на профилактични дейности, насочени към профилактика на социалнозначимите заболявания, опазване на детското и майчиното здраве, профилактика на оралните заболявания сред подрастващите – 0-18 години. 9 Липсваща по сигурна система за добра медицинска практика способстваща за предлагането на повече качествени болнични услуги; 10. Лечебните заведения работят в условията на макроикономическа финансова не стабилност; 11. Не е предложена и не е развита организационно ефективни програми с цел повишаване на здравната култура на населението;

ВЪЗМОЖНОСТИ	ЗАПЛАХИ
<ol style="list-style-type: none"> 1. Създаване и приемане на Общинска здравна стратегия 2009 – 2013 г. и план за действие към нея, които да са заложиени в актуализирания План за развитие на Общината; 2. Финансиране и осигуряване функционирането на сега действащите кабинети по СРЗ и разширяване на дейността им по посока опазване на майчиното здраве; 3. Финансиране разкриването на кабинети по детска консултация в кварталите с подчертано ромско население и сформирани на мобилни екипи към тях; 4. Придобиване от Общината на мобилни медицински кабинети, след приключване на Компонент “Здравеопазване” на проект “Подобряване на състоянието и включване на етнически малцинства в неравностойно положение със специален фокус към ромите” – финансиран от ЕС и предоставянето им за ползване от Общинските лечебни заведения за доболнична помощ – ДКЦ I и ДКЦ II с цел извършване на ежемесечни профилактични прегледи в селищата на Община Сливен; 5. Активиране на профилактичната, скрининговата и промотивната дейност; 6. Финансиране на инвестиционни проекти в областта на общинското здравеопазване; 7. Възможности за използване фондове на ЕС, както и частни такива; 8. Развитие на дейности свързани с долекуване, рехабилитация и грижи за болни и възрастни хора; 9. Използване възможностите за развитие на балнеолечението и лечебния туризъм; 10. Освободеният от не функциониращи ЛЗ сграден фонд да бъде предоставен за нуждите на лечебни и здравни заведения; 11. Възстановяване на денталните кабинети в учебните заведения и 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Застаряваща възрастова структура на населението; 2. Висока детска смъртност; 3. Висок процент малцинствено население; 4. Увеличаване броя на страдащите от заболявания, водещи до трайна инвалидизация; 5. Създадени стереотипи в поведението на гражданите по отношение на здравната система и отговорността за собственото здраве 5. Недостатъчна конкурентноспособност на лечебните заведения и загуба на обществено доверие; 6. Мобилните кабинети да бъдат предоставени на частните лечебни заведения от РЦЗ; 7. Текучество и намаляване броя на медицинските кадри; 8. МОН да откажат възстановяването на Медицински колеж – Сливен; 9. Проблем с квалификацията на медицинския персонал, вследствие тромавата система за придобиване на специалност и продължителната следдипломна квалификация; 10. Нисък социален статус на населението; 11. Лоши битови и хигиенни условия на живот в малцинствените квартали; 12. Опасност от епидемии, бедствия, катастрофи и аварии; 13. Опасност от разширяване особено сред младежите и рисковите групи на употребата на наркотици, злоупотребата с алкохол, вредни навици, проституция и др.; 14. Промяна в нормативната уредба, регламентираща приватизацията в здравеопазването и приемане от страна на управляващите стъпки за приватизация на общинските лечебни заведения.

<p>селищата на Община Сливен;</p> <p>12. Освобождаване от дивидент от печалбата за общинските лечебни заведения за периода на действие на документа 2010 – 2013 г.;</p> <p>13. Създаване на партньорство в областта на здравеопазването със съседните общини – Н. Загора, Котел и Твърдица;</p> <p>14. Партньорски споразумения между Община Сливен и Структурите на гражданско общество за предоставяне на услуги в областта на здравеопазването;</p> <p>15. Проучване на опита на функциониращите в страната болници за долекуване, продължително лечение и рехабилитация и създаване на такава в Общината;</p> <p>16. Възстановяване дейността на Медицински колеж – Сливен;</p> <p>17. Разработване на механизъм съвместно с браншовите организации в с-мата на здравеопазването за осигуряване на общината с необходимите здравни кадри и осигуряване на възможности за техните специализации;</p> <p>18. Осигуряване на приоритетно на финансови средства за модернизация на общинските лечебни заведения за доболнична помощ.</p>	
--	--

Този анализ, както и документите въз основата на които е разработена Общинската здравна стратегия определят следните

ПРИОРИТЕТИ НА ОБЩИНА СЛИВЕН В СФЕРАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

- 1. Подобряване здравното състояние на населението чрез провеждане на активна политика за подкрепа и осъществяване на дейности по профилактика на болестите и превенция на риска**
- 2. Подобряване на общинската система на здравеопазване за населението чрез осигуряване на условия за равни възможности за достъпни и качествени здравни услуги**
- 3. Подобряване условията за опазването на общественото здраве чрез изграждане на здравословна и подкрепяща градска среда и условия за промоция на здраве**

На основата на тези приоритети , Общинската здравна стратегия може да се синтезира в следните стратегически цели, които да бъдат изпълнявани съгласно определените подцели и конкретни дейности:

Стратегическа цел I: Профилактика на болестите и превенция на риска за здравето с акцент върху детското здравеопазване, социално-значими заболявания, заболявания и фактори свързани с възрастта.

Подцел 1.1: *Профилактика на болестите и превенция на риска за здравето с акцент върху детското здравеопазване. Намалване на детската смъртност в общината..*

Дейност 1.1.1. Провеждане на периодични целеви скрининги за ранно откриване на заболявания сред децата – гръбначни изкривявания, затлъстяване, ранна хипертония, диабет;

Дейност 1.1.2. Провеждане на периодични профилактични прегледи на децата във възрастова група 6 – 18 години;

Дейност 1.1.3. Провеждане на периодични профилактични дентални прегледи за деца от 0 – 18 години в изпълнение на приетата Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0 -18 г. в България 2009 – 2014 г.;

Дейност 1.1.4. Финансиране и разкриване на кабинети за детска консултация в кварталите с подчертано малцинствено население и мобилни кабинети към тях за обслужване и на селата с такова население;

Дейност 1.1.5. Въвеждане на програмен принцип на кандидатстване за финансиране на лечебни заведения за провеждане на целеви скрининги за ранно откриване на заболявания по утвърдена ежегодна общинска програма, в рамките на определените акценти при целево осигурен финансов ресурс;

Дейност 1.1.6. Въвеждане на програмен принцип на кандидатстване за финансиране на лечебни и здравни заведения за провеждане на профилактични прегледи на децата от възрастова група 6 – 18 години.

Подцел 1.2. *Профилактика на социално-значими заболявания, заболявания и фактори свързани с възрастта.Подобряване качеството на живот на лицата страдащи от онкологични и психични заболявания.*

Дейност 1.2.1. Провеждане на периодични целеви скрининги за ранно откриване на социално-значими заболявания, заболявания и фактори свързани с възрастта;

Дейност 1.2.2. Провеждане на периодични профилактични прегледи на хората от третата възраст;

Дейност 1.2.3. Повишаване здравната култура на рисковите групи население /представители на малцинствата, употребяващи наркотици, злоупотребяващи с алкохол, лица с тежки хронични заболявания; проституиращи, бивши затворници и др./, чрез провеждане на здравно обучение;

Дейност 1.2.4. Финансиране и изграждане на Хоспис за лица страдащи от онкологични заболявания;

Дейност 1.2.5. Финансиране и изграждане на Защитено жилище и Дневен център към него за лица с психични заболявания;

Дейност 1.2.6. Предоставяне на здравни грижи в домашни условия на лица, страдащи от тежки заболявания.

Подцел 1.3. *Повишаване достъпа на подрастващите и младежите до ориентирани към младите хора консултативни служби и услуги, свързани с рискови за здравето практики и поведения.*

Дейност 1.3.1. Разработване и внедряване на система за промоция на здраве и повишаване нивото на здравни знания, умения, навици и нагласи у децата и подрастващите, необходими през целия живот;

Дейност 1.3.2. Създаване на Общински здравно-социален център /ОЗСЦ/ за превенция, услуги, информация и образование;

Дейност 1.3.3. Разработване на съвместни програми между ОЗСЦ за превенция, услуги, информация и образование, лечебни и здравни заведения, институции и НПО по превенция на риска и промоция на здраве.

Подцел 1.4. *Разработване и реализиране на профилактични проекти и програми, насочени към големи или рискови групи от населението.*

Дейност 1.4.1. Разработване и реализиране на Общинска програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0 -18 г, синхронизирана с Националната такава;

Дейност 1.4.2. Разработване и реализиране , съвместно с лечебните заведения, план за ежегодно провеждане на “Седмица на здравето в Община Сливен”;

Дейност 1.4.3. Подкрепа и участие за реализиране на регионалната политика за психично здраве и прехода към предоставяне на услуги в общността;

Дейност 1.4.4. Подкрепа на медицински структури, лечебни заведения и НПО, разработващи и реализиращи проекти по Национални програми насочени към: Превенция и контрол на ХИВ/СПИН”; “Подобряване достъпа на малцинствата до здравеопазване”; “Обществена програма за превенция употреба на наркотици в училище”; “Подобряване на сексуалното и репродуктивно здраве”; Профилактика на оралните заболявания при деца 0 -18 г. в България и др.

Стратегическа цел II. *Осигуряване на гарантирани условия за свободен достъп на гражданите до здравна помощ и лечение и качествено здравно обслужване, чрез провеждане на активна общинска политика за подкрепа на здравната мрежа и лечебни заведения*

Подцел 2.1. *Осигуряване на условия за развитие на конкурентноспособни лечебни заведения /ЛЗ/*

Дейност 2.1.1. Осигуряване на финансови средства за закупуване на диагностична и лечебна апаратура за лечебните заведения по годишни планове и съобразени с приоритетите и акцентите в здравеопазването. Основни критерии при разпределяне на финансовия ресурс следва да бъдат повишаване нивото на конкурентноспособност и провежданата от тях кадрова политика;

Дейност 2.1.2. Участие във финансирането на строително-ремонтни дейности на сградния фонд на лечебните заведения, съобразени с националната и регионалната здравна карта;

Дейност 2.1.3. Осигуряване на подкрепа и съфинансиране на общинските лечебни заведения при кандидатстването по ОП, Национални здравни програми;

Дейност 2.1.4. Изграждане и пускане в експлоатация на Хоспис за лица с онкологични заболявания;

Дейност 2.1.5. Ежегодно заделяне на финансови средства в общинския бюджет за подпомагане на лечебните заведения при организиране на научни форуми и други прояви, свързани с приоритетите и квалификацията на медицинските специалисти;

Дейност 2.1.6. Ремонт и преустройство на “Медицински център за рехабилитация и спортна медицина” ЕООД гр. Сливен;

Дейност 2.1.7. Закупуване на съвременни зъболекарски столове за нуждите на “Дентален център I – Сливен” ЕООД;

Дейност 2.1.8. Съдействие за задържане на здравните кадри в общината и повишаване на квалификационното им ниво чрез използване на следните механизми:

- Корекция в наемната политика при неползващите преференциите на ЗЛЗ при поемане на задължението от ползвателите на задължението, освободената сума да бъде вложена за обзавеждане или оборудване на лечебното заведение;

- Осигуряване на настаняване в общинско жилище при доказан остър дефицит от конкретен тип медицински специалист;
- Създаване на работна група по проблеми на здравното законодателство от представители на БЛС, БЗС, БАПЗГ и общинска администрация.

Дейност 2.1.9. Осигуряване на ефективен мениджмънт на лечебните заведения – общински или с общинско участие, чрез засилване контролните функции на общината върху оперативното им управление /счетоводни и медицински резултати/;

Подцел 2.2. *Подобряване условията на работа в селските здравни кабинети на територията на Община Сливен.*

Дейност 2.2.1. Разработване на Общинска програма за подобряване условията и обновяване на селските здравни кабинети;

Дейност 2.2.2. Осигуряване на финансови средства за строително-ремонтни дейности на сградния фонд на селските здравни служби;

Дейност 2.2.3. Съдействие и подпомагане реализацията на всички мерки и добри практики за задържане на лекарите в селата;

Дейност 2.2.4. Разкриване на изнесени центрове за спешна медицинска помощ в трудно достъпните райони на общината и в участъците с висок процент пътнотранспортни произшествия – с. Г. Александрово; гр. Кермен; с. Стара река;

Подцел 2.3. *Развитие на здравната мрежа в училищата, детските и социалните заведения и утвърждаване чрез стандартите за дейности като основен метод за финансиране. Възстановяване и поддръжка на здравните кабинети в спортните зали и съоръжения общинска собственост.*

Дейност 2.3.1. Организиране и поддържане на здравните кабинети в училищата, детските и социалните заведения, съгласно изискванията на Закона за здравето и под нормативната уредба;

Дейност 2.3.2. Участие на здравните специалисти в разработването и реализирането на програми за здравно образование и физическо развитие в училища, детски и социални заведения;

Дейност 2.3.3. Разработване и внедряване на механизъм за кадрова и финансова осигуреност при наличие на нормативно изискване за осигуряване на лекари и дентални лекари в здравните кабинети;

Дейност 2.3.4. Съвместно разработване със здравни и образователни институции на програма за подобряване храненето и физическата активност на децата и учениците;

Дейност 2.3.5. Разработване, внедряване и реализиране на програми по лечебна физкултура и рационално хранене за деца и ученици, страдащи от гръбначни изкривявания и заболявания на обмяната на веществата /метаболитни заболявания/;

Дейност 2.3.6. Организиране и поддържане на здравни кабинети в спортните зали и съоръжения, съгласно изискванията на Закона за физическото възпитание и спорта и под нормативната уредба.

Подцел 2.4. *Подобряване достъпа до здравни услуги и грижи на уязвими и рискови групи от населението – деца, бременни, хора с увреждания, хора с хронични и/или социално значими заболявания, етнически общности, социално слаби граждани.*

Дейност 2.4.1. Подпомагане и/или участие в разработване и реализиране с лечебни и здравни заведения и НПО на програми за подобряване достъпа до здравни услуги и грижи на уязвимите и рискови групи от населението;

Дейност 2.4.2. Разработване на конкретни мерки и дейности за подпомагане на диабетно болните в общината;

Дейност 2.4.3. Разработване на конкретни мерки и дейности за подпомагане на лицата с онкологични заболявания;

Дейност 2.4.4. Поддържане и осигуряване на устойчивост на общинската политика по финансово подпомагане лечението на социално слаби жители от общината, съгласно приетите правила на общинския съвет;

Дейност 2.4.5. Разкриване на Социален общински дентален кабинет и осигуряване на устойчивост и развитие на дейностите и услугите, които е задължен да предоставя;

Дейност 2.4.6. Осигуряване на устойчивост и развитие на дейностите и услугите, осъществявани от разкритите по Общинската стратегия за промоция на СРЗ и превенция на рисковото поведение кабинети за женска консултация;

Дейност 2.4.7. Подпомагане разкриването на кабинети “Детска консултация” от НПО в кварталите с малцинствено население. Осигуряване на устойчивост и развитие на услугите, предоставяни от детските консултации, насочени към подобряване и опазване на детското здраве .

Дейност 2.4.8. Разработване и реализиране на Общинска стратегия за подпомагане на семейства, нуждаещи се от включване в програмата “Инвитро”.

Подцел 2.5. *Подобряване и развитие на взаимодействието между здравните и лечебните заведения и общината за гарантиране достъпа до качествени здравни услуги и привличане на средства по Европейски програми..*

Дейност 2.5.1. Съвместно с лечебните заведения, определяне ежегодно на приоритети за насочване на финансови ресурси при реализацията на инвестиционни програми и проекти в здравеопазването;

Дейност 2.5.2. Дефиниране , вкл. и правен анализ на собствеността на сградите на общинските лечебни заведения, подходящи за: продажби, приватизация, различни форми на публично-частно партньорство;

Дейност 2.5.3. Разработване и реализиране на проект за изграждане на хоспис за лица с онкологични заболявания чрез привличане на средства по Европейски програми и активно включване на НПО;

Дейност 2.5.4. Разработване и реализиране на проект за център за палиативни грижи за онкологично болни чрез привличане на средства по Европейски програми;

Дейност 2.5.5. Подпомагане действията на желаещи структури за разкриване на лечебни заведения за долекуване, продължително лечение, рехабилитация, възстановяване и грижи;

Дейност 2.5.6. Изграждане на балнео-лечебен център на територията на “Сливенски минерални бани”.

Стратегическа цел III. *Изграждане на здравна система, насочена към гражданите чрез осигуряване на оптимални условия за промоция на здраве, на здравословна и подкрепяща жизнена среда.*

Подцел 3.1. *Повишаване информираността на гражданите за здравословен начин на живот и заплахите за тяхното здраве.*

Дейност 3.1.1. Подкрепа на инициативи за промоция на здравословен начин на живот ;

Дейност 3.1.2. Използване на всички съвременни средства за масово осведомяване за осигуряване на своевременна, обективна и актуална информация на населението относно: здравето и конкретни здравни проблеми; правата и задълженията на гражданите и медицинските специалисти; рискове за здравето и начини за предпазване;

Дейност 3.1.3. Провеждане на анкети и ежегодно проучване на мнението на населението за проблеми в здравето обслужване, доверие и предпочитания към лечебни заведения, така и на медицинските специалисти за управлението и нуждите на лечебните заведения;

Подцел 3.2. *Осигуряване на условия за оптимално физическо и психическо развитие на децата в детските ясли, здравословно и рационално хранене в детските кухни.*

Дейност 3.2.1. Разработване на общинска програма за развитието на детските ясли в гр. Сливен и подобряване на материално-техническата база;

Дейност 3.2.2. Разработване и реализиране на проекти, свързани със съвременните насоки за физическо и психическо укрепване на децата при отглеждане и възпитание в детските ясли;

Дейност 3.2.3. Изграждане на система за междурегионално сътрудничество в областта на ясленото дело, с цел подобряване и повишаване качеството на грижите за децата отглеждани и възпитавани в детските ясли;

Дейност 3.2.4. Оптимизиране и развитие на детската кухня и разливните пунктове към нея. Изграждане на филиал към съществуващата в момента с капацитет 200 деца.

Подцел 3.3. *Осигуряване на здравословна и подкрепяща жизнена среда и ограничаване влиянието на рисковите фактори, свързани с нея.*

Дейност 3.3.1. Планиране и осъществяване на ежегодни мероприятия по поетапно приваждане на сгради и градска среда в съответствие с изискванията за достъпност за хората с увреждания;

Дейност 3.3.2. Осъществяване на съвместни проекти с НПО за разработване и внедряване на общинската програма за овладяване на популацията на безстопанствените кучета;

Дейност 3.3.3. Проектиране и изграждане на приют за безстопанствени кучета;

Дейност 3.3.4. Планиране и осъществяване ежегодно на мероприятия по дезинсекция, дезакаризация и дератизация на заведения на бюджетна издръжка, обществени площи /паркове и градинки/ в гр. Сливен и селищата от общината.

ОЧАКВАНИ РЕЗУЛТАТИ

I. Резултати от реализирането на Стратегическа цел I:

- Подобри грижи за населението, и в частност за уязвимите и рискови групи в общината, по отношение на промоция и профилактика;
- Утвърждаване на социалната ориентация на здравеопазването, като гаранция за общодостъпност и качество на медицинската помощ;
- Продължаване и укрепване на прехода от институционализиран към деинституционализиран тип услуги в здравеопазването;
- Насърчаване участието на НПО и частни лечебни заведения в грижите за здравето;
- Удовлетвореност и мотивираност на медицинския персонал.

II. Резултати от реализирането на Стратегическа цел II:

- Подобрен достъп до здравна помощ а всички слоеве от населението, включително и в селата;
- Подобрена ефикасност на разпределение на финансовия ресурс на общината за инвестиране в здравеопазването;
- Укрепване и развитие на конкурентноспособни лечебни заведения;
- Подобряване взаимодействието на общинската власт и здравни и лечебни структури за усвояване на средства по проекти, програми и от Европейски фондове.

III. Резултати от реализирането на Стратегическа цел III:

- Повишена информираност на населението за: правата и отговорностите им за здравето, здравословен начин на живот, потенциалните рискове за здравето и начините за опазването му;
- Подобри условия, усвояване на добри практики и ползване на нови методи за отглеждане и възпитание на децата в детските ясли;
- Познаване на общественото мнение в общината, относно здравеопазването с оглед вземането на адекватни управленски решения;
- Подобрена здравословна и подкрепяща жизнена среда.

Общият дългосрочен резултат от реализирането на Общинската здравна стратегия е подобрен здравен статус на населението и удовлетвореност от здравната помощ, както и удовлетвореност и мотивираност на медицинския персонал.

ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ОЦЕНКА

I. Медико-статистически и здравно-демографски показатели:

1. Медико-статистически показатели

1.1. Население – брой, възраст, пол и т.н.

1.2. Заболеваемост и болестност

2. Здравно-демографски показатели

Раждаемост

Смъртност – обща и детска

Естествен прираст

3. Показатели, свързани с качеството на живот и медицинската помощ

3.1. Временна нетрудоспособност

Трайна инвалидност

II. Социално-икономически показатели:

1. *Относителен дял на средствата за здравеопазване в общинския бюджет по източници на финансиране*

2. *Относителен дял на разходите за здравеопазване в общинския бюджет от общите разходи в общината*

III. Показатели за ефективност

1. *Относителен дял на обхванатите с профилактични мероприятия, спрямо целевия контингент*

2. *Относителен дял на обхванатите от здравни програми, спрямо целевите групи*

3. *Относителен дял на средствата за профилактика и превенция, спрямо общите средства за здравеопазване в общинския бюджет*

IV. Състояние на лечебните заведения

1. *Конкурентноспособност, кадрова политика, ниво на общественото доверие*

2. *Увеличаване обема на извършваните медицински дейности*

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Общинската здравна политика 2010 – 2013 г. е отворен документ, предполагащ:

- Обвързаност с годишните бюджети на Общината;
- Годишен отчет за работата по него с оценка на постигнатите резултати;
- При необходимост – извършване на корекции или допълване на приетите текстове;
- Формиране на инвестиционен ресурс в рамките на поставените цели.

Значимостта на Документа и определянето на проблемите на здравето за приоритетни в Община Сливен, налагат търсенето на обществен консенсус във всички етапи на оценка и контрол върху извършената дейност.

ФИНАНСОВО – ИНДИКАТИВНА ФОРМА

Предвид късното приемане на Общинската здравна стратегия /след приемане бюджета за 2010 г./, работната група предлага:

- ❖ За 2010 г. планираните дейности и съответната финансово-индикативна форма към тях да са съобразени с приетия бюджет;
- ❖ В случай на необходимост от актуализиране на бюджета, актуализацията да не превишава ½ от предвидените финансови средства за профилактични дейности.

ФИНАНСОВО –ИНДИКАТИВНА ФОРМА 2010 Г.

1. По стратегическа цел 1:

- ❖ **Подцел 1.1:** *Профилактика на болестите и превенция на риска за здравето с акцент върху детското здравеопазване. Намалване на детската смъртност в общината*
 - от общинския бюджет за възстановяване на два дентални училищни кабинета – 30000 лв./средствата да се предвидят при актуализиране на бюджета/
 - допълнителни средства – проекти и програми на МЗ
- ❖ **Подцел 1.2.** *Профилактика на социално-значими заболявания, заболявания и фактори свързани с възрастта.Подобряване качеството на живот на лицата страдащи от онкологични и психични заболявания.*
 - от общинския бюджет – 2000 лв. за повишаване здравната култура на рисковите групи население /представители на малцинствата, употребяващи наркотици, злоупотребяващи с алкохол/
 - допълнителни средства – проекти и програми на МЗ, обучения и профилактични дейности организирани съвместно с външни донори /лекарствени фирми/
- ❖ **Подцел 1.3.** *Повишаване достъпа на подрастващите и младежите до ориентирани към младите хора консултативни служби и услуги, свързани с рискови за здравето практики и поведения.*
 - средства от проекти и програми на МЗ, МОМН.
- ❖ **Подцел 1.4.** *Разработване и реализиране на профилактични проекти и програми, насочени към големи или рискови групи от населението.*
 - средства от МЗ по Програми.

2. По стратегическа цел 2:

- ❖ **Подцел 2.1.** *Осигуряване на условия за развитие на конкурентноспособни лечебни заведения /ЛЗ/*
 - до 12% съфинансиране на проекти по ОП;
 - средства по ОП.

- ❖ **Подцел 2.2.** *Подобряване условията на работа в селските здравни кабинети на територията на Община Сливен.*
- ❖ **Подцел 2.3.** *Развитие на здравната мрежа в училищата, детските и социалните заведения и утвърждаване чрез стандартите за дейности като основен метод за финансиране. Възстановяване и поддръжка на здравните кабинети в спортните зали и съоръжения общинска собственост.*
 - средства по проекти и програми.
- ❖ **Подцел 2.4.** *Подобряване достъпа до здравни услуги и грижи на уязвими и рискови групи от населението – деца, бременни, хора с увреждания, хора с хронични и/или социално значими заболявания, етнически общности, социално слаби граждани.*
 - от общинския бюджет – 6000 лв.;
 - средства по Програми на МЗ.
- ❖ **Подцел 2.5.** *Подобряване и развитие на взаимодействието между здравните и лечебните заведения и общината за гарантиране достъпа до качествени здравни услуги и привличане на средства по Европейски програми..*

3. По стратегическа цел 3:

- ❖ **Подцел 3.1.** *Повишаване информираността на гражданите за здравословен начин на живот и заплахите за тяхното здраве.*
 - средства от проекти и програми на МЗ, обучения и профилактични дейности организирани съвместно с външни донори /лекарствени фирми/
- ❖ **Подцел 3.2.** *Осигуряване на условия за оптимално физическо и психическо развитие на децата в детските ясли, здравословно и рационално хранене в детските кухни*
- ❖ **Подцел 3.3.** *Осигуряване на здравословна и подкрепяща жизнена среда и ограничаване влиянието на рисковите фактори, свързани с нея.*
 - средства от общинския бюджет – 180 000 лв.

Забележка: Задължава се Общинска администрация за всяка следваща година при планиране на бюджета за същата да представя предложение на финансово-индикативната форма за планираните дейности за същата, съобразени с финансовата обстановка в страната и възможностите на общинския бюджет.

Т.4

ДО

**ОБЩНСКИ СЪВЕТ
СЛИВЕН**

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от Мариета Петвока – общински съветник,

Председател на ПК МСРП

ОТНОСНО: Приемане на отчет за дейността на МКБППМН

– община Сливен за 2009 г.
УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

На свое заседание Местната комисия за борба срещу противообществените прояви на малолетните и непълнолетните анализира дейността си през изминалата година. Отчетено бе добро ниво на изпълнение на задачите, свързани с превенцията и противодействието на детската престъпност. Те включват широк обхват от дейности: разглеждане на възпитателни дела, откриване на малолетни и непълнолетни, които се нуждаят от грижа и предприемане на мерки за тяхната социална защита, развитите и реализация; подкрепа на деца в риск, които могат да реализират девиантно поведение; съдействие на малолетни и непълнолетни, които са пребивавали в корекционно-възпитателни заведения, за по-бързото им адаптиране и интегриране в обществото; осъществяване на контакти с настанените в Социално-педагогически интернати и Възпитателни училища-интернати и освободени от поправителни домове за подпомагане на корекционно-възпитателния процес и подкрепа на позитивното им развитие; подпомагане на родителите, които имат затруднения, при възпитание на децата и други.

Във връзка с гореизложеното, на основание Раздел II, чл.7, ал.2 от Закона за борба срещу противообществените прояви на малолетните и непълнолетните предлагам Общинският съвет да вземе следното

РЕШЕНИЕ:

Приема отчет за дейността на МКБППМН – Община Сливен за 2009 г.
Приложение № 1

ВНАСЯ,
М. Петкова

ОТЧЕТЕН ДОКЛАД

ЗА РАБОТАТА НА МЕСТНАТА КОМИСИЯ ЗА БОРБА СРЕЩУ ПРОТИВООБЩЕСТВЕНИТЕ ПРОЯВИ НА МАЛОЛЕТНИТЕ И НЕПЪЛНОЛЕТНИТЕ – СЛИВЕН за 2009 година

Процесът на формиране и развитие на младите граждани е резултат от действието на съвкупност от фактори, свързани както със семейната, така и с обществената среда. Без да ранжирам по важност тези два фактора трябва да отчетем изключителното значение на общественото внимание и грижи към децата и младежите за изграждането у тях на ценностна система, мотивирането им тя да е в съгласие с обществено приетите норми и изграждането на умения и качества, необходими за нейното реализиране в практиката. За тази цел държавата е изградила редица институции, всяка от които работи в своя ресор в тази посока.

Местната комисия за борба срещу противообществените прояви на малолетни и непълнолетни – община Сливен е част от националната система за борба срещу противообществените прояви на деца от 8 до 18 години. Като такава, тя е сформирана и работи съгласно определените ѝ функции от Закона за борба срещу противообществените прояви на малолетни и непълнолетни. Комисията в община Сливен е съставена от 15 членове – представители на институции, които имат пълномощия, свързани с посочената по-горе цел. Това са представители на: Дирекция „Социално подпомагане“ – отдел „Закрила на детето“, РЦЗ – Сливен, Дирекция „Бюро по труда“, РУ на МВР – Детска педагогическа стая, служители в Общинска администрация, РИО на МО – Сливен, педагози, юристи, общественици. Председател на комисията е заместник кмета „Социални и хуманитарни дейности“. За организацията и координацията на оперативната работа отговаря секретар, назначен по трудови правоотношения на щат в общинска администрация – Сливен.

Съгласно възложените ѝ от Закона за борба срещу противообществените прояви на малолетни и непълнолетни ангажименти, през 2009 г. МКБППМН – община Сливен е разгледала 101 възпитателни дела. 77 от тях са образувани по преписки на РП, 20 от тях по постъпили от РУ на МВР сигнали и 4 по сигнал на длъжностни лица и граждани. Възпитателни дела са разгледани по отношение на 113 момчета и 18 момичета. Най-значителен е броят на извършените от малолетни и непълнолетни кражби (76). Значителен е броят на делата, свързани с прояви на агресия и хулиганство (9) и телесна повреда (7).

След внимателно проучване на причините, довели до съответната проява във всеки конкретен случай, комисията е наложила различни възпитателни мерки. Те целят не просто някакъв вид санкция, но и осмисляне от децата и интериоризиране на обществените ценности. Така се търси превръщането им от обект на възпитателно въздействие, в равноправни партньори, което увеличава възможността за корекция на поведението и успешна социализация.

Подобни са целите, които комисията си поставя и по отношение на превантивната дейност. Тя е насочена към широкия кръг малолетни и непълнолетни и е свързана основно с: информиране на децата в училищна възраст за законовата уредба, касаеща малолетните и непълнолетните, насочване на вниманието им към отговорността за собственото поведение, провокиране на мисленето им по отношение на причините за извършване на противообществени прояви и възможностите на всеки от нас да допринесе за спазването на закона и моралните ценности на обществото, подкрепата им да възприемат ценностната система на обществото и да я отстояват.

В тази връзка бе проведена анкета със 181 деца от сливенски училища. Резултатите от нея показаха ниска степен на познаване на законодателството, касаещо непълнолетните, но същевременно силен интерес от страна на децата към темата за спазването на закона и обществените норми. Така например много малка част от децата в основна училищна възраст правят разграничение между понятията „малолетен“ и „непълнолетен“. Само 12 деца от 181 са посочили вярно границата, до която са малолетни. Същевременно почти всички деца са отговорили вярно на въпроса до колко годишна възраст са непълнолетни. При анализа на резултатите прави впечатление също така, че е много нисък и процентът на децата, които знаят възрастовата граница, след която младите граждани в България могат да бъдат съдени. Забелязва се информираност по отношение правните аспекти на разпространението на наркотици и рисковете, свързани с трафика на хора, но липсва достатъчно яснота по

отношение на проституирането. Резултатите от анкетата показаха, че в тази възраст децата се обявяват категорично за спазване на законите (почти единодушно), но същевременно заявяват, че действителността е наситена във висока степен криминогенно (само 35 от всички анкетирани смятат, че престъпността в страната не е висока).

След извършеното анкетиране, с децата бяха проведени беседи за попълване на пропуските в тяхната правна информираност, а по училищата бяха раздадени брошури, с основните правни понятия от раздели на законите, касаещи малолетните и непълнолетните.

Превенцията на престъпления и противообществени прояви сред малолетни и непълнолетни и през 2009 г. МКБППМН - община Сливен извършваше, както самостоятелно, така и в партньорство с други институции. Така например за популяризиране идеите, опита и дейността на комисията, важно значение имаше партньорството с местни медии, които предоставиха възможност за участие в радиопредавания и печатни издания. За тези цели бе използван и сайта на комисията, в който бяха отразявани нейните дейности и инициативи.

Благодарение на създаденото партньорство с РУ на МВР и конкретно Детска педагогическа стая и Детски комплекс – Сливен и тази година беше проведен Великденски спортен турнир по футбол и народна топка. В него участваха представители на училища от общината - 11 отбора по футбол и 4 отбора по народна топка.

Представители на комисията продължиха участието си в обходите, извършвани съвместно с Дирекция „Социално подпомагане“ – Отдел „Закрила на детето“, инспектори от ДПС и Комплекса за социални услуги на деца и семейства. Проведени са 13 обхода, при които не бяха установени деца в риск, пребиваващи на улицата, поради което броят на обходите бе редуциран.

Съвместно с инспекторите от ДПС, в началото на годината бяха раздадени календари по всички училища, изготвени с рисунки на деца, по конкурс, обявен от Местната комисия, приключил в края на 2008 г.

Работата на комисията по превенция на наркоманиите се извършва основно чрез участието на неин представител в Превантивно информационния център – Сливен. Темата се обсъжда с децата и при посещенията в училищата. През 2009 г. е разгледано 1 дело за употребата на наркотични вещества.

За постигане на ефективност при работата с деца, извършили противообществени прояви, МКБППМН насочи през тази отчетна година своето внимание отново и към подпомагане на родители и семейства при решаване на възпитателни задачи. Индивидуални консултации получиха 12 родители, потърсили съдействието на комисията (извън консултираните родители на деца, с които комисията работи текущо).

Проведена бе родителска среща с участието на представител на комисията по повод употреба на алкохол от непълнолетни, последвана и от индивидуални срещи с децата.

Представител на комисията участва в работна среща, организирана от Областна управа за изработване на предложения за Националната стратегия за младежта, който посочи конкретни виждания и идеи за подобряване на държавните дейности във връзка с намаляване на детската престъпност.

Редовно е участието на секретаря и в заседанията, провеждани по Закона за изтърпяване на наказанията, в частта му за непълнолетни.

В тясно взаимодействие с кметство „Надежда“ бяха осъществени много срещи с деца, извършили противообществени прояви и техните родители.

Партньорството с институции не е статична даденост. То е процес, който винаги може да бъде усъвършенстван. Ето защо през отчетната година комисията инициира 3 работни срещи с институции, на които бяха набелязани и реализирани мерки за по-добро взаимодействие. Опитът в тази посока показва, че такива срещи са ползотворни и той може да бъде използван през текущата година в съвместната работа и с други институции, работещи с деца.

Съгласно функциите, регламентирани в чл.10, б. „д“, „е“ и „и“ от ЗБППМН, и през 2009 г. комисията се ангажира с подпомагане социализацията на деца, настанени или напуснали СПИ и ВУИ, както и с дейности, свързани със социално-педагогическия интернат, разположен на територията на община Сливен -СПИ „ Христо Ботев” – с. Драгоданово.

През 2009 г. беше прекратен престоят на едно дете от СПИ и едно изтърпя наказание лишаване от свобода. Беше поддържана активна комуникация и дейност, както с тях, така и с останалите 6 деца, настанени в институции по реда на ЗБППМН, особено при излизането им във ваканция. На всички тях, а също и на деца, напуснали интернати и поправителен дом - Бойчиновци в по-ранен период, бе оказано съдействие, както за продължаване на образованието, така и при решаване на проблеми от социален, юридически и психологически характер. Консултирани бяха и родителите, с оглед подобряване на взаимоотношенията в семейството при връщане на децата в семейна среда, както и недопускането на нови прояви. Въпреки това, трябва да се отбележи трудната обективна ситуация, която води не рядко до нови прояви на деца, които са напуснали СПИ или ВУИ. Върху този проблем секретарят на комисията обърна внимание на работната среща в Областна администрация по проблемите на младежта.

Същото внимание бе отделено и на непълнолетни, изтърпели наказание „лишаване от свобода”, за ефективността на което принос има и изграденото добро сътрудничество с Поправителен дом – град Бойчиновци. Ето данните за отчетната година, представени в табличен вид:

Категории неучещи и неработещи непълнолетни	Общ брой	Брой продължили образованието Си	Брой обхванати в обучения и програми за квалификация	Брой на на професионално консултирани и ориентирани	Брой на започналите работа
Неучещи и неработещи, напуснали СПИ	-	1	-	-	-
Неучещи и неработещи, напуснали ВУИ	-	-	-	-	-
Неучещи и неработещи, освободени от ПД	1	-	-	1	1

Условно осъдени					
-----------------	--	--	--	--	--

В комисията няма постъпили данни за условно осъдени.

Комисията поддържа добри работни взаимоотношения и с ръководството и персонала на СПИ „Христо Ботев“.

Представители на комисията извършват редовни посещения за осъществяване на методическа помощ, за проучване потребностите на децата, за подпомагане реализирането на дейности и събития.

Така например съвместно бе организиран празник по случай 1-ви юни, с посещение на деца от масово училище, които осигуриха подаръци за децата от интерната и изнесоха програма, а за успешното завършване на учебната година за децата с най-добър успех и без прояви – бе осигурена награда и разходка до исторически и културни забележителности на Сливен.

За подобряване възпитателната дейност на интерната и за решаване на проблеми, свързани с условията на живот, образование и извънкласни дейности, с осигуряване правата на децата, бе организирана работна среща с представители на всички заинтересовани институции. Постигнати бяха договорености, към реализацията на които бе пристъпено веднага след срещата.

Извършена бе обстойна проверка на документацията, изисквана от Правилника за устройството и дейността на възпитателните училища-интернати и социално-педагогическите интернати, в резултат на която бяха отправени препоръки, а в по-късен етап бе проверено и тяхното изпълнение.

Представители на комисията участваха в заседанията на педагогическите съвети в специализирани институции, в които има настанени деца от община Сливен по реда на ЗБППМН.

През 2009 г. няма предсрочно прекратен престой на деца от СПИ и ВУИ.

В изпълнение на набелязаните мерки по превенция на насилието, през отчетната година комисията осъществи лекции в няколко училища на територията на общината. Обхванати бяха около 300 деца, обучаващи се в основен курс. Целта на беседите бе да провокира непримиримост към проявите на агресия и да се акцентира върху възможността всеки да допринесе за намаляване на грубото отношение в училище и извън него.

Така се стигна и до идеята за организиране на конкурс за есе на тема „Насилието?! Може би и аз съм част от него“, който беше адресиран към учениците в горна училищна възраст. В него се включиха 26 деца от осми и девети клас на сливенски училища. Комисия, съставена от специалисти –литератори извърши класирането. Определени бяха, I, II и две III- ти награди. Отличените есета бяха публикувани в сайта на комисията.

Отново във връзка с желанието ни да провокираме повече съчувствие към жертвите и повече внимание към причините, които могат да доведат до извършване на престъпление в крехка възраст, опечатахме и разпространихме във всички училища брошура с 10 разказа по действителни случаи на сливенската авторка Стела Хилева.

Представител на комисията участва и в младежки проект, посветен на ненасилието, като запозна децата с причините за прояви на насилие, видовете престъпления, свързани с насилието, както и мерките и наказанията, предвидени за тях.

Важно място в изпълнение функциите на комисията заема и работата на обществените възпитатели. През отчетната 2009 година към МКБППМН – община Сливен работиха 15 обществени възпитатели. Техните задачи бяха свързани предимно с индивидуалната работа с 58 деца, извършили противообществени прояви. Усилията им бяха насочени към оказване на адекватна подкрепа, с оглед на конкретните нужди и особености на повереното дете, на помощ в усвояване на социални умения, преодоляване на противообщественото поведение или поведение, свързано с рискове за собственото му пълноценно развитие и реализация.

В края на календарната 2009 г. бе обсъден резултатът от възпитателната работа и 5 от децата, показали най-активна промяна в поведението получиха поощрителни награди.

Едновременно с това обществените възпитатели съдействаха за осъществяване на възпитателно наблюдение върху деца, настанени в специализирани възпитателни институции, които прекарват ваканциите си в домашна среда; за извършването на обходи с цел предотвратяване на скитничество и просия; участваха в мултидисциплинарни екипи, с представители на КСУДС, Дирекция „Социално подпомагане“ – отдел „Закрила на детето“ и ДПС по конкретни проблеми на деца с прояви, както и за всеки случай, изискващ тяхното съдействие.

Контролът по дейността им се осъществява от секретаря на комисията, съвместно с оперативното бюро.

За изразходваните средства по тяхното възнаграждение са посочени данни в следната таблица:

Година	Плануван брой общ. възпитатели, утвърдени от МФ по ЗДБ	Реално усвоени бройки	Изразходвани средства по Наредба № 2 на ЦКБППМН
2009	15	15	18312 лв.
2010	15	15	38880 лв.
Прогноза за 2011	15	15	-

По Наредба № 3, за възнаграждения на членове на тричленни състави са изразходвани 9264 лева.

Квалификационната дейност и тази отчетна година протече в две форми – ежемесечни вътрешни обучения по теми, свързани с работата по случаи за обществените възпитатели и участие в организираните за тях и членовете на Местната комисия за борба с противообществените прояви на малолетни и непълнолетни семинари. Той се проведе съвместно с членове на комисията и обществени възпитатели от район Южен в Пловдив, с цел обмяна на опит. Семинарът обхваща две тематички. Едната, с водещ психолог, бе посветена на детската агресия, формите на насилие и тормоз, упражнявани от деца и върху деца, както и начини за тяхното преодоляване.

Втората тема, с лектор, преподавател в НБУ – Пловдив бе посветена на изготвянето на проекти, в партньорство с общински структури, училища и неправителствени организации, за решаване конкретни проблеми на децата с девиантно поведение.

В заключение искам да благодаря на всички членове на Централната и местната комисия за борба срещу противообществените прояви на малолетни и непълнолетни, обществените възпитатели и всички партньори за положените усилия и взаимната подкрепа в нелеката задача – грижата за духовното, психологическо и физическо здраве и изграждането на гражданско съзнание на децата, до навлизането им в зрелостта на пълнолетието.

Изготвил: Павлина Ангелова

Секретар:

/Лилия Радева/

Т.5

**ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
СЛИВЕН**

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

**От Мариета Петкова – общински съветник, Председател
на ПК МСРП**

ОТНОСНО: Изменение и допълнение на Решение № 802 от 22.12.2005 г.

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

С Решение № 802 от 22.12.2005 година е създаден Обществен съвет при Община Сливен в състав от 9 /девет/ члена с определени функции.

Във връзка с настъпилите промени в чл. 35 от Закона за социално подпомагане и чл. 52, ал.1 от Правилника за прилагане на Закона за социално подпомагане, както и промяна в състава на Обществения съвет се налага Общинския съвет да приеме изменение и допълнение на Решение № 802 от 22.12.2005 година.

На основание чл. 21, ал. 1, т. 23 от ЗМСМА предлагам Общински съвет да вземе следното

РЕШЕНИЕ:

§ 1. В т. 1 се правят следните изменения и допълнения:

1. След думите „при Община Сливен за” се добавя „оказване на съдействие и помощ”.
2. След думите „по социално подпомагане” се добавя „като съдействат и подпомагат Общинските съвети и кметовете на общините при анализиране на потребностите от социални услуги и

участват в разработването на стратегиите и годишните планове по чл. 19, ал. 2 от Закона за социално подпомагане.

§ 2. В абзац 1 се заличават думите „по социално подпомагане” и се добавя „ в областта на социалните помощи и социалните услуги”

§ 3. Абзац 2 се заличава и се добавя нов текст:

„съдейства и подпомага за разработване на областни стратегии, общински програми, планове и проекти, свързани със социалните помощи и социалните услуги в общината”.

§ 4. В т. 2 се правят следните изменения:

1. На мястото на Камелия Зарева – директор Дирекция „СХД” избира Йорданка Гашева – главен експерт в Дирекция „Социални дейности, здравеопазване и спорт”.
2. На мястото на Д-р Стефан Панайотов – общински съветник, избира Силвия Чудомирова – общински съветник, член на Постоянната комисия по здравеопазване, социална и жилищна политика.
3. На мястото на Маргарита Русева – областен секретар на БЧК Сливен, избира Христина Наумова – специалист социално-помощна дейност в БЧК Сливен.

ВНАСЯ:

М. Петкова

Т.6

**ДО ОБЩИНСКИ
СЪВЕТ
СЛИВЕН**

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

**от Мартин Славов – общински съветник,
ръководител на групата общински съветници от БСП към
Общински съвет – Сливен**

ОТНОСНО : Изготвяне и предоставяне на програма за управление.

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Цялостната визия и развитието на община Сливен зависят в голяма степен от целите и приоритетите на Кмета на общината за периода на мандат 2007 – 2011г.

Съгласно чл.44, ал.5 от ЗМСМА Кметът на общината е длъжен да представи пред общинския съвет програма за управление за срока на мандата в тримесечен срок

от полагането на клетвата. Програмата съдържа основните цели, приоритети, дейности, сроковете за изпълнение и очакваните резултати. Кметът на общината представя пред общинския съвет годишен отчет за изпълнението на програмата в срок до 31 януари на всяка година от мандата.

Тъй като до момента кмета на общината не е представил пред общинския съвет нито такава програма, нито ежегодни отчети по изпълнение на тази си програма, както и свързано с изпълнението на разпоредбите на чл.44, ал.5 от ЗМСМА, предлагам Общинският съвет да вземе следното решение :

РЕШЕНИЕ :

1. Възлага на Кмета на общината да предостави в срок до 11.06.2010г на Общински съвет Сливен :
 - Програма за управление за срока на мандата
 - Годишен отчет за изпълнението на програмата за 2009г.

Вносител

/ М. Славов /

T.7

**ДО ОБЩНСКИ
СЪВЕТ
СЛИВЕН**

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

**от Мартин Славов – общински съветник,
ръководител на групата общински съветници от БСП към
Общински съвет – Сливен**

ОТНОСНО :Изготвяне и предоставяне на бюджетен календар /план – график/ за 2010г.

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

При съставяне и приемане на общинския бюджет следва да се спазват изискванията на Закона за общинските бюджети, както и разпоредбите на чл.13 от Наредбата за съставянето, изпълнението и отчитането на общинския бюджет, отнасящи се до изготвен от Кмета на общината бюджетен календар /план – график/. Бюджетният календар включва дейности, отговорни длъжностни лица и срокове за изпълнение на всяка фаза на бюджетния процес.

Свързано с изпълнение на разпоредбите на чл.13 от Наредбата за съставянето, изпълнението и отчитането на общинския бюджет, предлагам Общинският съвет за вземе следното решение :

РЕШЕНИЕ :

1. Възлага на Кмета на общината да предостави на председателя на Общинския съвет, председателите на постоянните комисии, кметовете на райони, кметовете на кметства, кметските заместници и ръководителите на бюджетните звена в срок до 11.06.2010 г Копие от бюджетния календар за 2010г.

Вносител

/ М. Славов /

T.8

**ДО ОБЩИНСКИ
СЪВЕТ
СЛИВЕН**

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

**от Мартин Славов – общински съветник,
ръководител на групата общински съветници от БСП към
Общински съвет – Сливен**

ОТНОСНО : Приемане на стратегия, прогнози за развитие на общината и общински план за развитие, както и бюджетната прогноза в съответствие с общоикономическите изисквания, очертаваща параметрите на общинските приходи за следващите три години.

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

При съставяне и приемане на общинския бюджет следва да се спазват изискванията на чл.11, ал.1, т.1 т.2 от Закона за общинските бюджети, отнасящи се до изготвени от Кмета на общината и приети от общинския съвет : стратегия, прогнози за развитие на общината и общински план за развитие, както и бюджетната прогноза в съответствие с общоикономическите изисквания, очертаваща параметрите на общинските приходи за следващите три години.

До момента вече трета година при обсъждането и приемането на годишните бюджети такива не са ни представени, поради което на основание чл.11, ал.1, т.1 т.2 от Закона за общинските бюджети, предлагам Общинският съвет за вземе следното решение :

РЕШЕНИЕ :

1. Възлага на Кмета на общината да изготви и внесе за обсъждане в Общински съвет в срок до 11.06.2010г :

- стратегия за развитието на общината за 2010г и 2011г
- прогнози за развитие на общината и общински план за развитие за 2010г и 2011г
- бюджетната прогноза в съответствие с общоикономическите изисквания, очертаваща параметрите на общинските приходи за следващите три години.

Вносител

/ М. Славов /

Т.9
ДО

ОБЩНСКИ СЪВЕТ
С Л И В Е Н

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от Иван Петров – общински съветник

ОТНОСНО: Разрешение на Община Тунджа и Община Стралджа да депонират Отпадъци на ДНОО с. Сотирия до изграждане на Регионално депо – Ямбол.

Във връзка с постъпило искане от общините „Тунджа” и Стралджа и предварителни указания на МОСВ за експлоатация и поддържане на ДНОО с. Сотирия и одобрен актуализиран проект за закриване и рекултивация на ДНОО с. Сотирия на основание чл.21, ал.1, т.8 от ЗМСМА предлагам Общинският съвет да вземе следното

РЕШЕНИЕ:

1. **УДЪЛЖАВА** срока на експлоатация на ДНОО с. Сотирия до откриване на Регионалното депо с. Хаджидимитрово.
2. Разрешава на община Стралджа депонирането на 4 100т. отпадъци годишно.
3. Разрешава на община Тунджа депонирането на 1 900т. отпадъци годишно.
4. Цената за ползване на ДНОО е в размер на 20,00лв/тон без ДДС.

5. Упълномощава Кмета на Община Сливен да сключи анекс към договора за експлоатация на ДНОО с. Сотирия с оператора на депо с срок до откриване на Регионалното депо с. Хаджидимитрово.

ВНАСЯ,
Иван Петров