

**ОБЩИНСКИ СЪВЕТ НА ОБЩИНА ДИМИТРОВГРАД**  
6400 гр.Димитровград, бул. "Г.С.Раковски" № 15; [www.dimitrovgrad.bg](http://www.dimitrovgrad.bg)  
Председател – Тел.: 0391/68210; 68212; факс: 0391/66764  
e-mail: [obs@dimitrovgrad.bg](mailto:obs@dimitrovgrad.bg)

ДО  
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ  
ДИМИТРОВГРАД

**Община Димитровград**

Регистрационен индекс: ОБС-07-195 #1/22.10.2024 г.

Код за достъп: 76645539

Състоянието на документа можете да проверите

на WEB адрес: <http://www.dimitrovgrad.bg>

За допълнителна информация: тел. 68-212

*Ние, служителите на общинска администрация, се стремим да осигуряваме високо качество на обслужването при прилагане на принципите за законност, равенство, достъпност, безпристрастност и бързина.*

**ДОКЛАДНА ЗАПИСКА**

От ПК „Здравеопазване и социални дейности” към Общински съвет -  
Димитровград

**Относно:** Отпускане на еднократна финансова помощ по Наредба № 30 за условията и реда за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите на община Димитровград

**УВАЖАЕМИ ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,**

В Общински съвет - Димитровград постъпи молба с вх. № ОБС-07-195/16.9.2024 г. за отпускане на финансова помощ по Наредба № 30 на Общински съвет – Димитровград, както следва:

1. Молба от П. Е с ЕГН: , живущ на ул. , гр. Димитровград, обл.Хасково.

Постоянната комисия „Здравеопазване и социални дейности”, на основание чл.6, т.1 във вр. с чл.7, т.1 от Наредба № 30, разгледа на свое заседание постъпилата молба и дава положително становище.

Видно от приложените документи и решение на ТЕЛК, от 2016г. лицето е с диагноза злокачествено новообразование на бронхите и белия дроб и 50 % трайно намалена работоспособност. Пенсията от 460 лв., която получава, е крайно недостатъчна за ежедневното закупуване на лекарства- морфин и опиати /оксидант/. Други разходи, които има мъжът са: кислородна бутилка, която трябва да зарежда всяка седмица, месечни разходи за ток и вода, храна.

Молителят изпитва финансови затруднения и желае да му бъде отпусната еднократна финансова помощ.

Комисията предлага да бъде отпусната еднократна финансова помощ в размер на 400 лв. на П. Б.

На основание чл.11, ал.1 от Наредба № 30 окончателното решение за отпускане на еднократна помощ се взема от Общински съвет - Димитровград.

Предвид гореизложеното, на основание чл.6, т.1 във вр. с чл.7, т.1 от Наредба №30 за условията и реда за отпускане на еднократна финансова помощ на жителите на община Димитровград на ОБС – Димитровград и чл. 21, ал. 1, т. 6 от ЗМСМА предлагаме следния проект за

### РЕШЕНИЕ:

1. Общински съвет – Димитровград отпуска еднократна финансова помощ в размер на 400 лв. на П. Б. с ЕГН: 8, живущ на ул. „” № Димитровград, обл.Хасково.

2. Общински съвет – Димитровград възлага на кмета на Община Димитровград да организира и разпорежи изплащането на средствата.

Приложение: съгласно текста.

Председател: Георги Чанков

Секретар: Пламен Панев

Членове: Светослав Господинов

Донка Атанасова

Елена Тодорова

Антония Филева

Атанас Ангелов

ДО  
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ  
НА ОБЩНСКИ СЪВЕТ  
ГР. ДИМИТРОВГРАД

МОЛБА

ОТ П ..... Б ..... С ЕГН: .....  
С. ЗЛАТО ПОЛЕ, ОБЩ. ДИМИТРОВГРАД, ОБЛ. ХАСКОВО

Тел.

Уважаема Госпожо председател,

От 2016г. съм с диагноза – злокачествено новообразование на  
бронхите и белия дроб. Пенсионер съм по болест и съм с 50% трайно  
намалена работоспособност. Поради болестта ми не мога да работя  
никъде. Парите които получавам са 460лв. Тези пари не ми достигат.  
С тях трябва да си купувам ежедневно лекарства, като опиати  
/оксидант/, имам кислородна бутилка която трябва да зареждам всяка  
седмица, храна и да си покривам месечните разходи за ток и вода.

Моля за Вашето съдействие да ми помогнете финансово.

Считам, че молбата ми ще бъде удовлетворена.

Прилагам следните документи:

1. ТЕЛЖ- решение
2. Епикриза

С УВАЖЕНИЕ .....  
П ..... Б

УМБАЛ "СВ. ГЕОРГИ"- ПЛОВДИВ СПЕЦИАЛНА ХИРУРГИЯ

ЕПИКРИЗА

На П Б - год.  
Гр. Димитровград Ул. , И.З.№ 42657/ 3017, по КП 212 МКБ С  
34.1  
постъпил на 20.07.2015 ., изписан на 03.08.2015.

ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА: Карцинома пулмонис синистра.

ПРИДРУЖАВАЩИ ЗАБОЛЯВАНИЯ: ИБС- САП

АНАМНЕЗА: Анамнезата е снета по данни на пациента. Постъпва в Клиниката в планов порядък. Оплакванията датират от известно време, като същите се характеризират с болка в лява гръдна половина, задух и отхрачване на кръв. В тази връзка е направен КТ на бял дроб, като се установява формация в ляв бял дроб. Насочен към Клиниката за оперативно лечение.

СТАТУС: мъж на видима възраст, отговаряща на действителната в задоволително общо състояние, адекватен за място и време, заемащ активно положение. Кожа мургава. Видими лигавици бледорозови. Периферни лимфни възли, не се палпират. Симетричен гръден кош, взимаш участие в дишателния акт, като и двете гръдни половини взимат еднакво участие. На аускултация двустранно везикуларно дишане отслабено в лява гръдна половина.

ПАРАКЛИНИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: Глюкоза (GLUC) – 6,5 ммол/лТ. билирубин (Т ВІL) – 9,3 мкол/л; Дир бил - 2,0 мкол/л/L; Урея (UREA) - серум – 7,3 ммол/л, Креатинин 107 мкмол/л; Общ белтък (TPROT) – 77 g/l; Албумин (ALB) - 44 g/l; АсАТ (AST) – 15 U/L; АлАТ (ALT) – 11 U/L; Калий (K) – 3,9 ммол/L/l; Натрий (Na) – 138 mmol/l; Хлор (Cl) - mmol/l; Калций-общ (Ca) - серум – 2.34 mmol/l; Амилаза в серум 79 U/L, ПРотромбиново време 102,6 %, Нб 141 г/л, Ер 4,67, Лев 11,8, Нст 0,411 Тр 367, СЕА-4,86

КОНСУЛТАТИВНИ ПРЕГЛЕДИ: Интернист

ТЕРАПЕВТИЧНА СХЕМА: за оперативна намеса в планов порядък

ИНВАЗИВНИ, ДИАГНОСТИЧНИ И ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ: КТ на бял дроб и медиастинум - в ляво върхово, данни за меко тъканна лезия, която е във връзка с горния полюс на ляв хилус, чрез повлекла и размери 7,54 / 3,93 см от латерална конструкция и 6,3 / 3,74 см от фронтална. Десен бял дроб, без патологични лезии. Аксиларни свободни. Костни структури на торакс, без деструктивни изменения. Медиастинум интактен. Няма плеврални изливи. УЗД на корем - черен дроб, не се попада на огнищни лезии. Жлъчен мехур, Жлъчни пътища, панкреас, бъбреци и слезка, без особености.

ОПЕРАТИВЕН ПРОТОКОЛ №. 1760/27.07.15 в състояние на обща интубационна анестезия, след щателно почистване на оперативното поле, се извърши торакотомия в ляво, през V-то междуребрие. При експлорацията се установи Та формация в горен лоб с прорастване към медиастиналната плевра. Случая се прецени, като операбилен. Извърши се горна лобектомия с последователно лигиране на съдовете и прекъсване на горно лобарен бронх. ФБС- липсват Ендоскопски данни за ендобронхиален пролиферативен процес. ФИД- ФВК 4,79, ФЕО 1 -3,36

ХИСТОЛОГИЯ: №15268-гефрир и траен-белодробна тъкан с дифузна фиброза „хроничен възпалителен процес и хроничен венозен застои. № 15269 лимфен възел с антракоза, без Та метастази. № 15248-50 умерено диференциран инвазивен аденокарцином / ацинарен / на белия дроб.

ОБЕКТИВНО СЪСТОЯНИЕ ПРИ ИЗПИСВАНЕТО: изписва се в добро общо състояние, без субективни оплаквания. Гладък следоперативен период

ПРЕПОРЪКИ: ХДР. Насочва се към КОЦ

ПРЕГЛЕДИ: 10-08.15, 17.08.15

Лекуващ лекар Д-р Й

Началник клиника: Проф. Д-р А. У

Д. М. Н

УМБАЛ "СВ. ГЕОРГИ"  
гр. П  
Втора хирургия

МБАЛ - Димитровград ЕООД

наименование на лечебно заведение

ЭКСПЕРТНО РЕШЕНИЕ №

1 5 2 1

от

0 8 6

0 7 1 2 2 1

зас. №

дн

мес

год

ТЕЛК за: ТЕЛК към МБАЛ "Св. Екатерина" ЕООД Димитровград

2 6 1 1

Председател: Доц. д-р Л. П. - хирург

Членове: 1. Д-р вътр. болести 2. Д-р вътр. болести

3. Д-р В. Б. - пулмолог

4. 5. 6.

1. На П. Б. ЕГН

Лична карта N Издадена на 24.06.2020 от МВР Хасково валидна до Безсрочен

Обл. Хасково Общ. Димитровград - гр. Димитровград бул.

2. Постоянен адрес: обл. общ. гр. (с.), ж.к., бл., кв., ул., № 2 6

Обл. Хасково Общ. Димитровград - гр. Димитровград

3. Настоящ адрес: обл. общ. гр. (с.), ж.к., бл., кв., ул., № 2 6

4. Трудова заетост: не работи 3  
1 работи - професия; 2 работи - пенсионер с лична пенсия за инвалидност; 3 не работи; 4 умрл.; 5 с придобито право на пенсия за ОСВ; 6 работи - пенсионер с придобито право за пенсия за ОСВ;

5. Състояние до експертизата: 50%/петдесет/% трайно намалена работоспособност 7  
1 работоспособен; 2 временно неработоспособен; 3 временно неработоспособно лице с увреждане; 4 над 90% с чужда помощ; 5 над 90% без чужда помощ; 6 71%-90%; 7 50%-70%; 8 до 50%; 9 без % вид и степен на увреждане

6. Вид експертиза: преосвидетелстване 2  
1 освидетелстване; 2 преосвидетелстване; 3 частична; 4 консултации

7. Начин на вземане на решение: По документи 1  
1 по документ; 2 след преглед

8. Място на експертиза: ТЕЛК 1  
1 ТЕЛК; 2 дсм; 3 социално заведение; 4 др.

9. Оценка на работоспособността: 50%/петдесет/% трайно намалена работоспособност 7  
1 работоспособен; 2 временно неработоспособен; 3 временно неработоспособно лице с увреждане; 4 над 90% с чужда помощ; 5 над 90% без чужда помощ; 6 71%-90%; 7 50%-70%; 8 до 50%; 9 без % вид и степен на увреждане

Обжалвани болнични листове:

10. Срок на чуждата помощ: 0 0 0 0 0 0 ден мес год 11. Срок на определения % трайно намалена работоспособност / вид и степен на увреждане 0 0 0 0 0 0 за пожизнен 4 ден мес год 1 г.; 2 г.; 3 г.; 4 пожизнен

12. Инвалидност по причини:

	Общо заболяване	Трудова злополука	Професионално заболяване	Общо тр. злп. и проф. забол.	Вовнива инвалидност	Гражданска инвалидност	
% тр. н. раб.	50.0%	---	---	---	---	---	
Дата инв.	29.01.2016	---	---	---	---	---	1 0 0 0 0

13. Водеща диагноза: Злокачествено новообразувание на бронхите и белия дроб С 3 4 . +

13.1. Общо заболяване: Карцинома пулмонум синистра /МКБ - С34/ . Ст. пост левостранна горна лобектомия - м.07.15г. С 3 4 . +

13.2. Трудова злополука: 0 0 . 0 0

13.3. Професионално заболяване:

0 0 . 0 0

14. Военна инвалидност:

0 0 . 0 0

15. Противопоказни условия на труд: **тежък физически труд**

**Констатация от медицинските изследвания, представените документи и мотиви за експертното решение:**

Освидетелстването се извърши на 07.12.2021г.../дата на прегледа/

МОТИВИ: За злокачествено новообразувание на белия дроб, състояние след левостранна горна лобектомия – м.07.2015г /МКБ - С34/ се определят 50 %СУ съгл.ч.VI р.5 т.1,3 от НМЕ с пожизнен срок съгласно Постановление №225 от 12.07.2021г.

ТЕЛК определя СИ пожизнен съгласно Постановление №225 от 12.07.2021г.

ДИ: 29.01.2016г.

АНАМНЕЗА: През м.07.2015г след установен чрез КАТ карцинома на ляв бял дроб извършена горна лобектомия. Води се на диспансерен учет.

ОБЕКТИВНО: Увредено общо състояние, централна цианоза, ПЛВ не се палпират, щитовидна жлеза не се палпира. ДС – отслабено вез.дишане в ляво, оперативен цикатрикс от левостранна торакотомия, ССС – РСД, ясни тонове, фр.82/мин РР 130/80, корем – меки стени, без палпаторна болка, ч.дроб не се палпира, крайници – без отоци, запазени пулсации.

ХИСТОЛОГИЧЕН РЕЗУЛТАТ: Хист.р-т № 15248-50 - умерено диференциран инвазивен аденокарцином /ацинарен/ на белия дроб

ПРИЛОЖЕНИЕ: изследвания, консултации.

ВБ/ИХ

ПОЛУЧИХ ЕР НА ТЕЛК НА: 07.12.2021  
година)

ПОДПИС НА ЛИЦЕТО: .....

УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ: .....

(имена и подпис)

Председател:

Членове:

1  
2  
3  
4  
5  
6