

До: доц. д-р Тодор Чобанов
заместник-кмет на Столична
община

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

От: ИНИЦИАТИВЕН КОМИТЕТ - Горна баня,
Лице за контакт: Дарина Христова Лучанска, гр. София, кв. Горна баня,
e-mail: luchanska@gmail.com

Относно: Обществени консултации по проект на Наредба за прием на деца в общинските детски градини и в подготвителните групи в общинските училища на територията на Столична община

Уважаеми доц. д-р Чобанов,

С настоящия документ бихме желали да изразим нашето становище относно така подготвения проект на Наредба за прием на деца в общинските детски градини и в подготвителните групи в общинските училища на територията на Столична община. В настоящия си вид проектът не адресира и/или не дава решения за всички наболели проблеми, причина за натрупано напрежение у гражданите.

Нашите предложения и аргументи са следните:

1. Добавяне на нов критерий: по 1 точка за родител при постоянен и настоящ адрес на територията на квартал/прилежащ район на детската градина.

Аргументи: По този начин ще бъде спестено време и ресурси (използване на автомобил) от родителите, които ще имат възможност да запишат детето в най-близкото до дома им заведение. Това несъмнено ще помогне и на по-отдалечените квартали като Горна Баня, Суходол, кварталите по витошката дъга. За пример можем да дадем кв. Горна Баня, където по критерий “административен район” е напълно възможен приема в кв. Овча Купел, но за достигане до там е нужна смяната поне на 2 превозни средства на градския транспорт.

2. Всички документи за кандидатстване да се качват в системата за обслужване на детските заведения и подготвителните групи на Столична община.

Аргументи: Този подход би допринесъл за възможност за незабавен контрол от разстояние от страна на администрацията на СО, без необходимост от проверки на място. Пести се много време на администрацията и проверките ще са по-бързи. Това, разбира се, не означава документите да са публични и видими за всички. Могат да се заложат различни нива на права на видимост.

Невъзможност за подмяна/фалшифициране/укриване на документи за кандидатстване. Всички документи, и техните версии, ще са налични на сървърите на СО.

Възможност за автоматични проверки от самата система и сигнализиране при липса на документи.

3. Да отпаднат допълнителните точки за хронични заболявания и да останат само за деца със СОП.

Аргументите ни в тази насока са следните:

1. В стария ЗНП в чл.21, ал.2 приемът на деца с хронични заболявания и СОП бе регламентиран като задължително условие. В новия ЗПУО такава изискване няма. Наредбата не може да дописва закона, излизайки от зададената от него рамка. Това би довело до възможност наредбата да бъде атакувана в съда и да бъде отменена!
2. Свидетели сме на прием на деца с „хроничен синусит“ с предимство пред останалите деца. Следва да се отбележи, че заболяването „хроничен синусит“ не фигурира в посочените в приложение № 6 "Списък на заболяванията, за които се издава "Рецептурна книжка на хронично болния" към Национален рамков договор за медицинските дейности между националната здравноосигурителна каса и българския лекарски съюз за 2017 г. Посоченото „хронично заболяване“, което в случая е използвано единствено като пример за порочните практики, заобикаляне на установени правила и злоупотреба с права от страна на недобросъвестни родители, не изисква наличие на специализиран медицински персонал, нито специализирани медицински грижи за детето, поради което даването на предимство за това конкретно заболяване е напълно необосновано, нецелесъобразно и неоснователно. По същия начин стоят нещата и с голяма част от останалите „хронични“ заболявания. Наличието на този критерий създава възможност за пробиви в системата и злоупотреба. Директорите на детските заведения не разполагат с компетентност да преценяват съдържанието на представени от родителите медицински документи.
3. С решение № 538 от 12.09.2013 г. Министерският съвет на Република България прие Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести 2014-2020 г. Видно от т.10 на програмата, медицинските специалисти от здравните кабинети в училищата и детските градини са участващи институции/организации и партньори в изпълнението на дейностите по програмата. В същото време липсва контрол от страна на медицинските специалисти в детските заведения по отношение основателността на представените медицински документи, наличието на материална и кадрова обезпеченост за посрещане нуждите на детето, страдащо от хронично заболяване, и дали същите ще бъдат задоволени в цялост посредством наличната материална база и персонал, с оглед квалификацията на последния в детското заведение, доколкото за тях не е предвидено правомощие да упражняват такъв контрол. Това прави възможни злоупотреби от страна на недобросъвестни родители и спекулиране със здравето на децата, единствено с цел необосновано предимство при класиране и записване в детското заведение. Поради това предлагаме критерият „хронично заболяване“ изцяло да отпадне, като създаващ неоснователно и необосновано предимство на определена група лица, без същото да е оправдано от гледна точка пълноценното полагане на необходимите специализирани медицински грижи,

от които се нуждае детето, тъй като няма контрол дали детското заведение е подходящо за деца с дадено хронично заболяване.

4. Алтернативен вариант, без отпадане на хроничните заболявания, ще бъде изграждането на единен централизиран регистър на детските заведения, където изрично да е посочено с какъв медицински персонал разполага заведението. При посочване от страна на родителя на наличие на хронично заболяване при детето, същото автоматично да бъде насочвано към детско заведение, разполагащи с нужния персонал и материална база с оглед на специфичните медицински грижи, които изисква заболяването. Следва да се изготви списък на хроничните заболявания с посочване какви медицински специалисти са необходими за прием на дете с конкретно хронично заболяване, както и каква материална база е необходима и какви специфични грижи следва да се полагат за хронично болното дете. При отказ от страна на родителя да запише детето си в детско заведение, към което е насочено от централизираната система, а го впише за участие в класиране в друго детско заведение, детето не следва да получава допълнително точки, с оглед на факта, че класирането му ще е по волята на родителя, който ще трябва да се съобрази със състезателния характер на класирането.
5. Поради констатираните много спекулации с хронични заболявания и фалшиви документи от ЛКК, които не са в правомощията за проверка от директорите на ДГ и СО, предлагаме те да отпаднат. Крайно несериозно е заболявания като “хроничен синусит” да дават предимство на определено дете, при положение, че например заболяването “хроничен синусит” не налага прилагането на абсолютно никакви специализирани грижи за детето, нито необходимост от допълнителен специализиран (медицински) персонал. В тази връзка, децата с хронични заболявания следва да бъдат насочвани към определено от администрацията детско заведение, което да е кадрово и материално обезпечено за посрещането на специфичните нужди и лечение/грижи, от които се нуждае детето с хронично заболяване. Насочването да се прави автоматично, а не по избор на родителя. В случай, че родителя не желае да запише детето си в заведението, към което е насочен от системата, то детето да не получава никакво предимство пред останалите деца, когато кандидатства за избрано от родителя детско заведение.

4. В критерий номер 2: Увеличаване на тежестта на постоянния адрес на територията на административния район.

Аргументи: Допълнителните точки за месторабота на родител не винаги са подходящ избор, защото месторабота се сменя много по-често от местоживеене.

5. Различни точки за различните проценти ТЕЛК за членове на семейството. Примерно предложение:
 - до 50% - 1 т
 - 51-70% - 2 т
 - 71-90% - 3 т
 - 91-100% - 4 т
 - Допълнителен коефициент в зависимост от члена на семейството - родител 100% от точките, брат/сестра на кандидата - 50%.

Аргументи: В момента се получават 3 точки за ТЕЛК над 71%. С оглед на предстоящите промени в наредбите за медицинска експертиза и вече създаденото социално неравенство на хора, притежаващи трайна трудова неработоспособност от 50 до 70%, предлагаме да се въведе степенуване на получените точки в зависимост от степента на трайна неработоспособност.

6. Всички кандидатури да минават през системата за прием, да бъдат видими, макар и през отделни квоти.

Необходимо е разработване на следните подобрения и разширения на обхвата и функционалностите на информационната система за обслужване на детските заведения и подготвителните групи:

- Разработване на възможност за добавяне на документи по точка 2.
- Наложително е да се направи първата крачка към пълна прозрачност на цялостния процес по прием като се публикува софтуерният код на системата за прием, разработена за Столична община. Това, освен че ще повиши доверието в дирекция “Образование” на СО, е и изключително добра практика, която ще позволи на експерти да я преглеждат и да предлагат подобрения от гледна точка на сигурност и функционалност. Това е и задължение на администрацията, разписано в чл. 58а на Закона за електронното управление.

София, 06.02.2018

С уважение,

Дарина Лучанска

Любомира Василева

Драгомир Гелев

Георги Станков

Златина Станкова

Владимир Каравелов

Борислав Петровски

Гергана Андонова