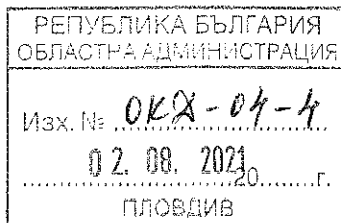




**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  
**Областна администрация**  
**Пловдив**



**ПРОТОКОЛ № 1**  
от съвместно заседание на  
**Областен съвет за тристранно сътрудничество Пловдив**  
**и**  
**Областен съвет по условия на труд Пловдив**  
провело се на 29.06.2021 г.  
в зала 300 на Областна администрация - Пловдив

Днес, **29.06.2021 г.**, от 10.00 часа в Конферентната зала на Областна администрация - Пловдив се проведе съвместно заседание на **Областен съвет за тристранно сътрудничество-Пловдив** и **Областен съвет по условия на труд**. Същото бе открито от **г-жа Иванка Петкова**, заместник областен управител и председател на Областния съвет за тристранно сътрудничество и Областен съвет по условия на труд.

Заседанието се провежда с участието /присъствието/ на следните членове, а именно:

1. Г-жа Иванка Петкова, заместник областен управител – председател и на двата Съвета,
2. Г-н Боян Бойкински, Конфедерация на независимите синдикати в България,
2. Г-н Атанас Кръстев, Конфедерация на труда „Подкрепа“,
3. Г-жа Добриня Проданова, Търговско-промишлена камара,
4. Г-жа Йорданка Кляшева, „Стопанска асоциация – Пловдив“,
5. Г-жа Фани Николова, „Регионална служба по заетостта“, с упълномощен представител – г-н Николай Димитров, началник отдел „Услуги по заетостта“,
6. Г-н Атанас Чернаев, „Инспекция по труда: – Пловдив, с упълномощен представител – г-жа Мадина Царева,
7. Г-жа Емилия Иванова, Регионална Дирекция „Социално подпомагане“,
8. Проф. Ростислав Костадинов, КТ „Подкрепа“,
9. Д-р Калин Калинов, Дирекция „Здравеопазване“, община Пловдив
10. Г-н Марин Ножаров, КТ „Подкрепа“,
11. Д-р Ваня Танчева – Манчева, РЗИ,
12. Г-н Симеон Николов, ОА
13. Г-н Апостол Апостолов, ОА
14. Г-жа Ема Дочкова, ОА
15. Г-жа Ива Кирова, ОА
16. Г-жа Кристина Атанасова, ОА
17. Г-жа Маргарита Вранкова, ОА
18. Г-жа Мария Кирова, ОА

В днешното заседание не присъстват титулярите и не изпращат представители следните организации: АИКБ /Асоциация на индустриалния капитал в България/, КРИБ /Конфедерация на работодателите и индустриалците в България/ и ССИ /Съюз за стопанска инициатива/.

Съгласно разпоредбите на Правилника на двата Съвета заседанието има необходимия кворум, то е редовно, а взетите решения са с обикновено мнозинство.

**Г-жа Петкова** приветства присъстващите, като обяви, че е на лице необходимият кворум за провеждане на заседанието, което е по повод писмо на г-н Атанас Кръстев председател на Регионален синдикален съюз Пловдив КТ „Подкрепа“, в което описва кои теми да бъдат засегнати.

Дневният ред е изпратен предварително и се даде възможност за допълнителни предложения. Г-н Кръстев направи искане в т. 5 „Разни“ - да бъдат дискутирани два въпроса:

- да се изиска от общините в рамките на един месец да създадат Съвети по условия на труд, тъй като се говори за предстояща нова вълна от Ковид-19

- обсъждане на заплатите на работници във "ВЕЦ - група Родопи". Това е едно от големите предприятия на територията на област Пловдив, със стратегическо значение, свързано с енергетиката и засягащо националната сигурност. В него работят повече от 130 души под земята. Към настоящия момент има събрана подписка, изпратени писма до министъра и заместник-министъра на енергетиката, в което е поставен този въпрос. Все още няма отговор на какъв етап е стигнало развитието му.

Затова г-н Кръстев предложи да се изпрати писмо до Министерството на енергетиката за повече информация.

Г-жа Петкова благодари на г-н Кръстев, нямаше други предложения, дневният ред се прие единодушно с така направените допълнения.

1. Определяне на заместник-председател на Съвета за тристранно сътрудничество – Пловдив;
2. Информация по обстановката свързана с Ковид-19 на територията на гр. Пловдив и областта и възможности за партниране и информиране със социалните партньори при възникване на проблеми и взаимодействия, с цел превенция при решаване на същите;
3. Изслушване на ръководителя на общински кризисен щаб - гр. Пловдив: д-р Калинов относно извънредната епидемиологична обстановка;
4. Обсъждане на възможността за възстановяване на специализирана болница по белодробни болести „Кудоглу“ гр. Пловдив, с цел възстановяване на старата дейност и превръщането и в инфекциозна и специализирана за лечение на Ковид-19;
5. Други.

- да се изиска от общините в рамките на един месец да създадат съвети по условия на труд, тъй като се говори за предстояща нова вълна от Ковид-19;

- обсъждане на заплатите на работници във "ВЕЦ - група Родопи".

Пристъпи се към разглеждане на точките от дневния ред. На въпроса за мнения и предложения по така прочетения дневен ред

**По т. 1 от дневния ред: Определяне на заместник-председател на Областния съвет за тристранно сътрудничество – Пловдив** съгласно чл. 8, ал. 4 от Правилник за организация и дейността на Областния съвет за тристранно сътрудничество – Пловдив: *Чл. 8 (4) Заместник-председателят се избира на ротационен принцип за първо и второ полугодие, веднъж от синдикатите и веднъж от работодателите.*

Г-жа Петкова даде думата да предложения. След като нямаше предложения г-жа Петкова предложи г-н Атанас Кръстев – Председател на Регионален синдикален съюз Пловдив КТ „Подкрепа“.

**Предложението се прие единодушно.**

**По т. 2 от дневния ред:** - Информация по обстановката свързана с Ковид-19 на територията на гр. Пловдив и областта и възможности за партниране и информиране със социалните партньори при възникване на проблеми и взаимодействия, с цел превенция при решаване на същите:

**Г-жа Петкова** даде думата на г-жа Танчева-Манчева – директор на РЗИ-Пловдив за запознаване с информацията за Пловдив област.

**Г-жа Танчева Манчева** започна първо с темата за Ковид-19. Като постави много добра оценка за справянето с Ковид-19 в област Пловдив. Акцентира на няколко важни момента:

- първи: от самото начало е създадена много добра екипно-институционална работа основно между РЗИ, МВР, РУО, община Пловдив и лекарското съсловие.

- втори: включването на частните болници.

- трети: разкриването на лаборатории за PCR-тестове.

В пиковите моменти леглата достигнаха 1400, интензивните над 120.

За обема работа и разполагаемият човешки ресурс Пловдив област се справи много добре.

**Д-р Танчева-Манчева** каза, че единственото изключение прави високата смъртност, Като тази фактор не се обяснява еднозначно сред лекарското съсловие. Изтъкнаха две основни причини:

- първата е недантическата отчетност на смъртността относно Ковид-19.

- втората причина е negliжиране отношението към собственото здраве, т.е. малка или липса на каквато и да е профилактика. А в ситуацията, като тази това е от изключително важно значение да се знае какъв е здравният статус на пациента.

Във връзка с това д-р Танчева-Манчева предложи да се направи сериозен анализ, касаещ грижата и профилактиката на собственото здраве. Да се намери механизъм, който да задължава хората да обърнат по-голямо внимание на себе си, за да се опази не само собствено здраве, но и здравето на околните.

Към моментната обстановка в област Пловдив следна да се отбележи:

- намира се в зелена зона по заболяемост, което означава под 20 на 100 000, но в сравнение с данните от миналата година по същото време стойностите сега са по-високи.

- има 24 лечебни заведения, които имат Ковид-19 отделения, като някои от тях са затворени със заповеди поради намалелия брой болни, но са в готовност да възстановяват работа при промяна на епидемиологичната обстановка.

**Д-р Танчева-Манчева** продължи със следваща тема, а именно ваксините. Тя подчерта, че старта на ваксинацията е започнал много добре, но липсата на ваксини е оказал влияние. В Пловдив област процентът на ваксинирани хора над 60 годишна възраст е сравнително висок - 26 % е общият брой на ваксинираните и регистрираните прекарвали Ковид-19, като в това число не влизат нерегистрираните хора.

**Д-р Танчева-Манчева отвори два основни проблема касаещи ваксинирането:**

- единият идва от ромския етнос. Тъй като при тях имаше малка заболяемост и като цяло не са засегнати от Ковид-19, поради изолираният им начин на живот. Но това води от своя страна до повишаване риска от заразяване с новия Делта вариант, който е твърде вероятно да бъде внесен от Англия от прибиращи се от този етнос хора. РЗИ следи полетите от там и движението на хора, и с особено внимание към малцинствените групи.

Въпреки проведените срещи, чрез медиатори и опити за провеждане на разяснителна кампания и важноста на ваксините не беше постигнат успех.

- вторият риск относно епидемиологичната обстановка е свързан с децата. Преди известно време бяха проведени разговори с четирима директори от гр. Пловдив на едни от големите училища, където се проведе анкета сред родителите им и процентът с положителен отговор относно ваксините е много малък. Математическата са с най-много желаещи, английската от 80 останаха 18.

Тук голямо влияние за вземане на подобно решение оказват медийните изказвания, които са изключително разнопосочни. Факт е, че децата почти не

боледуват, но заразяват. Също така не се знае как ще протекат новите разновидности на вируса и кои групи ще се окажат най-засегнати. Тук е и възпитателният момент на отговорност и към себе си и обществото.

**Д-р Танчева-Манчева** сподели, че е провела срещи с д-р Костадин Сотиров – председател на сдружението на общопрактикуващите лекари-Пловдив и д-р Георги Цигаровски – председател на Регионална колегия на Български лекарски съюз, на която беше обсъден въпросът за работата на личните лекари и ваксините.

От 400 общопрактикуващи лекари, 50 не са взели нито един флакон. Едно от задълженията им е да обхванат учениците, тъй като през летния период не посещават училище и на РЗИ е много по-трудно да го направи. Това е важно за да бъде проведена една присъствена учебна година. В тази връзка това важи и за учителите, които на територията на област Пловдив процента на ваксинирани е висок в сравнение с този в страната – около 40 %, но това не трябва да ни успокоява.

С това приключи анализа за обстановката с Ковид-19 и ситуацията с ваксините в област Пловдив.

**Г-жа Петкова** благодари на д-р Танчева-Манчева.

**По точка 3 от дневния ред:** *Изслушване на ръководителя на Общински кризисен щаб гр. Пловдив - д-р Калинов относно извънредната епидемиологична обстановка;* **Г-жа Петкова** даде думата на д-р Калин Калинов – директор Дирекция „Здравеопазване“ към община Пловдив и председател на Общински кризисен щаб-Пловдив.

**Д-р Калинов** започна с думите, че това е бил много труден период за всички, че това е един стрес-тест за цялата система, за взаимодействието между отделните административни звена в държавата, общините, респективно - гр. Пловдив. Много важно е да се направят анализи и да се предприемат реални действия, тъй като става дума за здравето и живота на хората.

Също така подчерта изключителната роля на лекарите, за себеотрицанието им, за моралните ценности за трудните моменти. Много хора от това съсловие вече не са сред живите, заради професионалната им всеотдайност.

На базата на вече споменатия стрес-тест се видя състоянието на системата относно оборудване, обезпечаване с медицинска техника и апаратура. От тук трябва да се направи извод за поглеждане към тази система с по-сериозно око. Такъв пример е отпускането на 35 000 000 лева за изграждане на два стадиона и невъзможността за отделяне на 1 000 000 лева за здравеопазване и то в извънредно положение, това не е упрек против спорта, точно обратното, защото той е превенция и профилактика за редица заболявания, за изграждане на болница за лечение на Ковид-19. Не е прищявка, а скъпа инвестиция във високо технологична медицинска апаратура.

Тук може да изиграят важна роля синдикатите, като инициатори на подобни срещи, защото един от най-важните изводи, който се направи е дефицита на човешкия фактор. Постоянното изтичане на млади доктори, което напоследък намалява, изключително високата средна възраст на лекари, медицински сестри, лаборанти в България респективно и в Пловдив и областта ще доведе до истински колапс през следващите 4-5 до 6 години и без извънредна ситуация.

Затова трябва да се мисли по отношение на политики, спонсориране и изграждане на фондове, които да гарантират стипендии на базата на които да се подписват договори с млади специалисти, чрез които да се обезпечават здравните заведения. Но това е един въпрос от национално значение. Някои от предприетите действията на Министерството на здравеопазването са добри за системата, като например отпадането на лимитите, защото те действат като похлупак и задушават системата.

На следващо място е нуждата от административна реформа, защото ако тя не се случи ще е пречка за взимане на адекватни решения при кризисни ситуации, като Ковид-19.

**Д-р Калинов** подчерта изключително синхронната работа между община Пловдив и РЗИ. За 16 месеца извънредно положение не е получил нито веднъж отрицателен отговор на негово искане. Като даде за пример бързата и качествена работа от страна РЗИ в лицето на д-р Димчева и още две сестри, които са ваксинирали 400 души от КЦМ. Изтъкна подетата от д-р Димчева инициативата за мобилните екипи, които да ваксинират хората на място. Като за територията на община Пловдив са обхванати и индустриалните зони. Съвместно с кметовете от област Пловдив се е доразвила тази идея и за един ден се ваксинираха 350 души от ВМЗ Сопот.

Мобилните екипи са направили обход по фирми от Карловския регион, имало е организация за посещение на по-малките населени места.

**Д-р Калинов** отново посочи за важноста и ролята на медиите, които влияят на общественото мнение. Подкрепи думите на д-р Танчева-Манчева за проблемите около ваксинирането сред ромското население, сред учениците и учителите. Като допълни, че сега е моментът да се вслушаме в думите на експертите като проф. Кожухарова, проф. Рада Кирова, проф. Ива Христова, а не в политическите изказвания.

Най-важната задача е да се намери работещ механизъм за постигане на максимален процент ваксинирани хора. С общи усилия РЗИ, синдикати, областна администрация, БЧК това е единствения начин за справяне с Ковид-19 и предстоящата четвърта вълна.

**Д-р Танчева-Манчева** призова присъстващите, които имат механизмите да поставят на най-високо държавно ниво въпроса за задължително ваксиниране на определени групи:

- лекарите, които към момента са 48 %;
- учителите, които се доближават по-процент до лекарите;
- ученици;
- хора над 65 години.

Трябва да се намери правилният подход за стимулиране на ваксинирането, като едно от предложенията е хората без ваксина да имат ограничен достъп до определени услуги. Например:

- възрастен без ваксина да не се допуска до социални домове;
- ученици и учители без ваксина да не се допускат до присъствена форма на обучение;
- медик без ваксина, да не работи в определени лечебни заведения;

**Г-н Атанас Кръстев** се включи, като каза че няма как да си играе с конституционното право на гражданите. Даде пример с Гърция, която дава материални стимули при ваксиниране. На което **д-р Танчева-Манчева** много остро се възпротиви. **Д-р Калинов** също взе отношение по въпроса, като даде за пример Русия, която въведе задължителния характер на ваксиниране сред държавните служители, като доктори, учители, администратори и др. и въпреки това към днешна дата те са пред lockdown. Кое според думите му, България е в по-лоша ситуация, защото не сме успели да постигнем и това преди предстоящата вълна в края на август и началото на септември, за който период се тиражира все по-често през последните дни. Германия също бе дадена за пример, че този който не е ваксиниран има ограничения, защото застрашава е и заплахата за общественото здраве. Предложението на д-р Калинов е да се направи голяма кампания от държавата, областната администрация, общините и БЧК за ползата от ваксините.

**Д-р Танчева-Манчева** каза, че вече цяла година се говори по този въпрос. Населението е запознато и трябва да се премине на следващ етап и да се въведат ограничения за нежелаещите.

Заседанието продължи в кратък дебат относно ваксините и ваксинационната кампания, като се заключи, че всеки от членовете на двата съвета до петък 02.07.2021



г. ще изпрати в писмен вид своите предложения за това как да се подходи към припознаване на ваксините, като превенция и намаляване разпространението на Ковид-19.

**По т. 4 от дневния ред:** Обсъждане на възможността за възстановяване на специализирана болница по белодробни болести „Кудоглу“ гр. Пловдив, с цел възстановяване на старата дейност и превръщането и в инфекциозна и специализирана за лечение на Ковид-19;

**Д-р Калинов** показва на присъстващите писмо от дата 12.03.2020 г., което е отговор на заповед на министъра на здравеопазването за реорганизация на наличния леглови фонд за гарантиране на приема и ограничения на Ковид-19, като същото е изпратено до Министерството на здравеопазването, до РЗИ, до Областния кризисен щаб. В неговото съдържание е изложено решение с три предложения на Общински кризисен щаб от 12.03.2020 г.:

- първо предлага на Областния кризисен щаб белодробна болница „Кудоглу“ да бъде ремонтирана, за да приема болни - заразени с Ковид-19;

- второ в случай на увеличаване на заразените с Ковид-19 болни от гр. Пловдив и региона Общински кризисен щаб предлага да бъде реорганизирана МБАЛ Пловдив в което да се извършва прием и лечение на заразените от Ковид-19;

- трето при разрастване на епидемията допълнително бе предложено МБАЛ „Св. Панталеймон“ да бъде реорганизирана, като инфекциозна болница отново за прием на болни от Ковид-19.

Всички тези предложения са направени на базата на обстоен анализ. Болница „Кудоглу“ е строена за инфекциозна такава, за лечението на туберкулозни болни, извън град Пловдив, сега е в периферията. Като ДМА се води към „Св. Панталеймон“, която има пулмологично отделение, което означава, че не трябва да се разкрива нова дейност. Според д-р Калинов, ако са били инвестирани необходимите финансови средства след първата вълна на Ковид-19, посрещането на втората вълна на Ковид-19 би бил различен относно организацията на легла. Вторият вариант е МБАЛ „Пловдив“. Когато се подхожда към подобен проблем трябва да е експертно. Тези двете болници са в периферията на града, което е добре относно епидемиология на инфекциозния алгоритъм и на всичко необходимо, като локация, достъпност, прилежащи пътища – магистрали, околоръстни, булеварди и др.

Д-р Калинов сподели мнение, че е било пагубно за здравеопазването акцентирането върху реорганизацията на „Св. Мина“, като инфекциозна болница. Изтъкна няколко факта – че е в центъра на гр. Пловдив, което няма отстояние, няма паркинг, няма самостоятелен вход, с един стар асансьор е, без кислородна инсталация. Съобразявайки тези обстоятелства, мотивирано Общински кризисен щаб Пловдив, е предложил въпросните решения.

Благодарение на това, че Пловдив има много болници и добрата организация са разкрити доста легла и пациенто потока се насочваше пропорционално. Това от своя страна доведе до внасяте на Ковид-19 във всичките тези лечебни заведения, а това можеше да бъде избегнато. Блокира работата на много други нозологични единици.

**Д-р Танчева-Манчева** каза, че това което е предложил г-н Калинов, много добре. Само че болница Кудоглу, е общинска, трябва финансиране и човешка обезпеченост и в кратки срокове е нямало как да бъде реализирано. Тъй като вълните от Ковид-19 идвали една след друга.

Думата взе **проф. Радослав Костадинов**, който също е лекар и каза, че от всичко чуто до тук няма ясен план при следваща вълна от Ковид-19, как ще се действа. Тъй като до сега сме разчитали на добрата воля на частните болници, но трябва да имаме и вариант ако те се откажат в даден момент, както и да се отчетат грешките които са допуснати. **Д-р Танчева-Манчева** отговори, че ако се говори за интензивни легла вече

има открита инфекциозна клиника в УМБАЛ „Св. Георги“ с доста интензивни легла. Такова решение е било взето и вече изпълнено.

**Проф. Костадинов** продължи с тезата, че не е нормално да има разкрити Ковид-19 отделения на 3 и 5 етаж на дадено лечебно заведение, а да се помисли за изграждане и обособяване на отделна Ковид-19 болница.

**Г-н Кръстев** също подкрепи предложението да се възобнови дейността на болница Кудоглу. Да има едно правилно разпределение на финансиране и така да са обезпечени хората не само от града, но и от областта. Като предложи при необходимост в преговорите да бъдат включени и синдикатите, за да помагат в името на общественото здраве и лекарския интерес в държавния и общински сектор. За необходимостта от работеща реформа в сферата на здравеопазването, във финансирането от НЗОК към частни, общински и държавни болници.

Изказа мнение и относно ваксинацията сред ученици, че трябва да се започнат разговори с родителите.

**Г-жа Ема Дочкова** сподели за проблем относно ваксинацията, че личните лекари не разполагат с наличните видове ваксини. Както и повече информираност за ваксинационните центрове.

**Д-р Танчева-Манчева** отговори, че това е задължение и начин на организация на самите лични лекари. **Д-р Калинов** допълни, че една от целите на буферните екипи, е че могат да ориентират хората кога от коя ваксина ще могат да поставят. Мобилните екипи обхващат голяма част от работата на семейните лекари, които от своя страна познават най-добре здравния статус на своите пациенти.

**Проф. Костадинов** предложи, че може да се вмени на работодатели на принципа на задължителния инструктаж, задължително информиране на работниците относно ваксините. **Д-р Танчева-Манчева** отговори, че това вече е направено преди 4 м. и Пловдив област, е била първата в страната, която е обходила всички големи предприятия.

**Д-р Калинов** допълни, че има телефон на който може да се обади всяка една организация независимо каква и да се изготви график за ваксинация на място на нейните служители. Така е по-лесно да се преценят дозите и хората.

**Г-н Кръстев** каза за фирмите по трудова медицина, които периодично могат да предоставят информация за ваксините. **Д-р Танчева-Манчева** отговори, че инспекторите от РЗИ са се свързали с тях, но не всички съдействат.

**Г-н Бойкишки** каза, че след целият дебат по точка 4 от дневния ред, счита за необходимо да се излезе с някакво общо решение от настоящото заседание. Тъй като е общинска собственост и преди време общината е поела ангажимент за възстановяване на дейността на болница „Кудоглу“. Въпросите, които постави, са два: намиране на финансиране и обезпечаване от гледна точка на човешки ресурс.

**Д-р Танчева-Манчева** отговори, че всички са убедени, че не трябва да се пренебрегва волята на дарителя. Също така предстоят реформи, но в какъв обем и форма все още не се знае, нито кога ще бъдат обявени. Така че нейното предложение е след въпросната реформа да се обсъжда каква ще бъде дейността – инфекциозна, възстановителна макар към настоящия момент няма такава пътека, но и това трябва да се направи, мултифункционална, имало е идеи и да бъде превърната в старчески дом.

**Д-р Калинов** взе думата за отговор на поставени въпроси касаещи общината и поетите за здравеопазването ангажименти от нея. На първо място след 20 г., е възстановена дирекцията по здравеопазване, подобрена е базата в КОЦ-Пловдив II – за която има създаден филм преди и след, като се предложи следното решение:

Среща между общините Пловдив, Родопи, Марица, Садово и Куклен и министерството на здравеопазването да обсъдят темата за бъдещето на болница „Кудоглу“.

Решението се прие единодушно.

Заседанието продължи в дебат по темите от дневния ред.

**Г-н Атанас Кръстев** предложи за гласуване предоставянето на информация на министъра на здравеопазването, който да внесе предложението в Министерски съвет за „Кудоглу“. Изтъкна, че към днешна дата няма добро детско здравеопазване, няма профилактика. Няма социални програми. Днес никой не следи за гръбначни изкривявания при децата и учениците, за плоско стъпало, за затлъстяване, което е предпоставка за диабет, както това е било в миналото. Трябва да се работи в обществен интерес.

**По точка 5 от дневния ред** предложи да се изпрати писмо за свикване на Съвета по здравословни и безопасни условия на труд във всяка община. Ако нямат такива Съвети, то трябва веднага да ги учредят и да работят активно за здравословни условия на труд във фирмите.

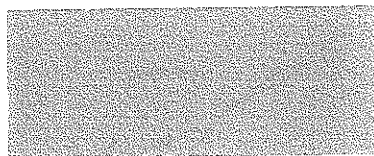
Последно: Работниците във ВЕЦ-а към момента са II категория труд. Някои от тях работят 800 метра под земята в рамките на 7 часа. Те са с професионална кашлица, а Университетската болница е закрыта. Колективният трудов договор е изтекъл и се преподписва без индексация. Важни са въпросите за отпуските и заплащането. Той предложи да се гласува за решение на база, на което Областният управител да сезира министър Андрей Живков, защото тези проблеми в енергетиката чакат разрешение.

Гласуване: за – 12. Въздържали се няма. Решение второ е взето единодушно.

**РЕШЕНИЕ № 2:**

Членовете на Областните съвети одобряват и приемат предложението на г-н Кръстев.

Решението се приема с 12 гласа.



**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ОСУТ и ОСТС:** .....  
**ИВАНКА ПЕТКОВА**

*Заместник областен управител  
и Председател на Областните съвети  
за тристранно сътрудничество и  
безопасни условия на труд*