

**ПОСТОЯННА КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ И СОЦИАЛНА ПОЛИТИКА****ПРОТОКОЛ № 44**

от заседанието на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика, проведено на 03.02.2021 г.

Днес, 03.02.2021 г. онлайн чрез платформата WEBEX се проведе извънредно заседание на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика

Заседанието беше открито от д-р Антон Койчев, дм – председател на комисията, в 09.30 часа.

При направената проверка на кворума беше установено, че присъстват 7 общински съветници, поради което заседанието *може* да бъде проведено. Присъствали: д-р Антон Койчев, Малина Едрева, д-р Веселин Милев, Михаил Паргов, Яна Тодоранова, Албена Кръстева. Диана Тонова.

Председателят на комисията докладва дневния ред за заседанието.

По предложения дневен ред не бяха направени предложения за допълнение, описани в отделен дневен ред.

Членовете на комисията гласуваха предложения дневен ред, както следва:

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	7
<b>За</b>	7
<b>Против</b>	-
<b>Въздържали се</b>	-

**Заседанието по т. 1 и т. 2 се води от г-жа Малина Едрева.**

**По т. 1 от дневния ред: Доклад № СОА20-НЦ62-724/22.01.2021 г. относно даване на разрешение за разпоредителна сделка с ДМА на Център за психично здраве „Проф. Н. Шипковенски“ ЕООД**

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	7
<b>За</b>	7
<b>Против</b>	-
<b>Въздържали се</b>	-

Д-р А. Койчев – за  
Д-р Веселин Милев – за  
Малина Едрева – за  
Михаил Паргов –  
Яна Тодоранова –  
Албена Кръстева –  
Диана Тонова –

**По т. 2 от дневния ред: Доклад № СОА20-МЦ29-575/2/22.01.2021 г. относно даване на разрешение за разпоредителна сделка с ДМА на СБАЛОЗ „Проф.д-р Марин Мушмов“ ЕООД**

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение:

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	7
<b>За</b>	7
<b>Против</b>	-
<b>Въздържали се</b>	-

Д-р А. Койчев – за  
Д-р Веселин Милев – за  
Малина Едрева – за  
Михаил Паргов – за  
Яна Тодоранова – за  
Албена Кръстева – за  
Диана Тонова – за

**По т. 3 от дневния ред: Писмо № СЗД21-КЦ51-4/19.01.2021 г. относно включване на Столична община в информационна кампания за популяризиране на даряването на плазма**

Д-р Койчев – Д-р Павлина Михайлова и д-р Моника Чеуз са с нас. Нашият колега Михаил Паргов зададе въпрос на предното заседание. Д-р Чеуз, давам Ви думата.

Д-р М. Чеуз – На вашето внимание е писмо от д-р П. Михайлова за изявено от нея желание да бъде включено найното предложение в комисия по здравеопазване за приоритетно разглеждане. Става дума за закупуване от Столична община на апарати за извличане на кръвна плазма, които се използват в терапията на Ковид-19. След влизането на писмото в нашата дирекция е направен анализ, че общинските лечебни заведения нямат капацитет и възможност да извършват плазмафереза, тъй като стандартът на трансфузионна хематология изисква III ниво на компетентност, каквото нямаме. Такива апарати се намират в „Пирогов“, ВМА и ИСУЛ, така че в момента те задоволяват при нужда и необходимост лечебните заведения при търсенето на кръвна плазма за пациенти, които са показани за лечение. Има специфични изисквания, за да бъдат прилагани терапевтично. Предоставям на вас това писмо за становище.

Д-р Койчев – От медицинска гледна точка това лечение е познато отдавна. Не възниква сега и не е панацея. Д-р Михайлова, моля да изключет някакво друго устройство, което е включено близо до Вас, за да може да се чува и да представите Вашето искане.

Комисията реши поради технически причини и невъзможност за провеждане на дискусия да се прекратят разискванията по предложението и да се отложи за следващото заседание, след отстраняване на техническия проблем.

**По т. 4 от дневния ред: Писмо № СФИ20-ВК66-172/92/27.01.2021 г. относно финансови отчети на общинските търговски дружества – лечебни заведения за месец ноември на 2020 г.**

Д-р Койчев – Надявам се да сте се запознали с отчетите, защото в т. Разни ще стане въпрос за тези отчети. Те са важни.

Комисията приема материала за сведение.

**По т. 5 от дневния ред: Доклади за състоянието на системите за финансово управление и контрол и въпросник за самооценка №№ СОА20-ДИ04-3465/24/13.01.21 г., СОА20-ДИ04-3465/25/13.01.21 г., СФИ20-ТД26-7187/3/14.01.21 г., СОА21-МЦ29-11/08.01.21 г., СОА21-ТД26-80/06.01.21 г.**

Комисията приема докладите за сведение.

**По т. 6 от дневния ред: Покана № СОА21-МЦ29-44/26.01.2021 г. за определяне на представител за участие в конкурсна комисия – 12.02.2021 г., 10.00 ч.**

Комисията определя г-н Михаил Паргов

## **По т. 7 от дневния ред: Разни**

Д-р Койчев – На предното заседание, а и не само на него, бяха поставени някои въпроси относно МЦ IX. Има и входирано питане към Кмета. Предлагам да разгледаме някои аспекти от дейността на МЦ IX, за да зададете съответните въпроси, аз да отговоря съответно. Предлагам да направя кратко експозе за ситуацията и след което да минем в режим на дискусия.

Изложението, което ще направя, се базира изцяло на документи.

Сградата е строена през 50-те години, след това е достроявана, била е детска градина. От 2013 година имаме конструктивно становище за състоянието на сградата и е установено, че около 60 % от нея не може да изпълнява предназначението си и се изискват възстановителни и укрепващи работи за бъдеща експлоатация. Електрическата инсталация не подменяна при смяната на предназначението, от 2014 до 2018 имаме множество писма за състоянието на сградния фонд, необходимост от ремонт на покрива, ел. Инсталацията. Целият минал мандат сме се занимавали с проблемите на медицинския център. Общо взето не мога да се съглася, че общината не е била съпричастна. Ние сме отпуснали средства и е ремонтиран покривът. Проверките са над 10, и от дирекция „Здравеопазване“, включително и с посещения на място. Предишният председател на комисията е ходил над 12 пъти. Останалите съветници, които сме и в този мандат, вкл. и г-жа Милка Христова, също е била на инспекция. Мъчили сме се да намерим решение. Покривът е ремонтиран с една значителна сума от 170 000 лева. Намерено беше решение за сградата, което беше доста задоволително, бих казал не точно иновативно. Имаше идеен проект, разработен и готов за изцяло ново дислоциране в рамките на същия терен, от павилионен тип, 12 кабинета, подобни на тези, които са в момента пред болниците. Управителят изрази писмено съгласие за предложението да бъде осъществено, но наемателите в сградата категорично отказаха. Този проект се провали и започнаха отново писма с искания за ремонтни дейности. И плащания на консумативи. Голяма част от тези искания са удовлетворени. Управителят има системни пропуски в работата си и по договора си за управление. През 2020 година не е подаден годишен финансов отчет на дружеството в Столична община. Съответно не е приет от СОС ГФО и баланса на дружеството за 2019 година, въпреки намонителните писма от дирекцията и от мен, двукратно. Тези писма съдържат ясни корекции за непълнотите в подадените документи от дирекция „ИТД“. Дружеството няма избран одитор и няма заверка на счетоводната документация. До момента не са представени тези документи.

Към 21.03.2019 г. неполучените заплати на служителите в центъра са над 42 000 лева. За да придобиете представа за драстичния спад в медико-статистическите показатели, които интересуват хората и нас, броят прегледи спада драматично от 3 990 през 2015-та на 1 509 през 2018 г. Това се отразява на финансовия резултат. Ще дам думата на г-жа Д. Димитрова, д-р Чеуз и д-р Барбалов, които присъстват, да кажат повече неща и да допълнят това, което изложих. Запазвам си правото също да взема отношение по темата.

Д-р Барбалов – Имам кратка презентация, за да може членовете на комисията да видят това, за което говорим. Това, което миждаме, е карта, на която се вижда

местоположението на центъра, до една детска градина. На около 100 метра от него има частен медицински център, където има около 14 специалности, които се покриват като услуга, работят с касата. Сградата е с РЗП 1459 кв.м., 4 700 кв. м. двор. Не мога да кажа защо тази детска градина е била трансформирана в лечебно заведение. В момента на тази площ работят 7 човека. Припомням решения на СОС. – 333/2018, 614/2018, 686/2019. Заемите, отпуснати на дружеството, не са възстановени до този момент. Виждате схемата на проекта, който беше подготвен, където за всеки лекар, всеки общопрактикуващ лекар имаше подготвен отделен кабинет. Това е преместваем тип сграда. Предложението беше да се изгради в двора. Срегнахме яростна съпротива. Оценката за ремонт на сградата е около 900 000 лева, това щеше да струва малко над 300 000 лева.

Д-р Койчев – Това сбито изложение не изчерпва цялата фактология. Искам да разсея още една спекулация. Обсъждали сме не веднъж и два пъти ситуацията. Колеги от други мандати и други политически сили са били ангажирани в подобна инициатива, за която г-жа Тодоранова има внесено и питане сега. Този т. нар. частен медицински център, ползвателите на неговите услуги не заплащат нищо допълнително, или отиват с направление, или заплащат нещо, което е регламентирано, както във всички останали ДКЦ като допълнителни дейности извън обхвата на здравното осигуряване. Нека това да е ясно и да няма погрешни заключения за липса на медицинско обслужване. Няма драматизъм в това нещо. Г-жа Димитрова, имате ли нещо да кажете за финансовите резултати над ружеството и неговото състояние в последните години?

Д. Димитрова – Вие и г-н Барбалов представихте доста пълно ситуацията. Ние не разполагаме регулярно с отчетите, както останалите лечебни заведения предоставят своите ежемесечни отчети. Не бихме могли да дадем по-голяма светлина върху общата картина.

Д-р Койчев – Д-р Чеуз, Вие сте били нав сички проверки, които сме изисквали в МЦ IX, може ли да споделите Вашите впечатления?

Д-р Чеуз – Това лечебно заведение от много години не изпълнява своята дейност по предназначението да бъде център. Сградата основно е дадена под наем на общопрактикуващи лекари и двама стоматолози. Специалистите на самия МЦ се трима души, от които и управителят – хирург, а всъщност половин ден работи педиатър и цял ден – АГ. Вътре няма клинична лаборатория, няма рентген, няма нищо, което би могло да допълни и да довърши един клиничен преглед от един ОПЛ за потвърждение на поставената диагноза. Който има нужда от допълнителни прегледи и изследвания, автоматично от ОПЛ е пренасочен към други лечебни заведения в близост или по-далеч. В последните години сме опитали не един път съвместно с кмета на района да преместим структурата, първо да осигурим на хората, работещи вътре, по-нормални и комфортни условия. Сграда, която е строена и е функционирала като детска ясла, не може да отговаря на изискванията за лечебно заведение. Тя е с недостъпна среда, отделно от това няма достатъчно отопление. Някога е правена с котел. Фактът, че още работят вътре хора, значи положението не е чак толкова зле. Но да вметна, че там

населението не е здравноосигурено, Това са предимно роми и затова специалистите са педиатър и АГ. Този център има конкуренция относно специалистите и задоволява потребностите от здравни грижи на населението в съседство и близко разположени други лечебни заведения. Дейността през последните години е изключително малка. Съставена е от няколко хиляди лева от първични прегледи. Реално погледнато, за една година има 1500 прегледа, това не отговаря на никакви медицински стандарти. Вътре няма апаратура, няма възможности да се закупи нова, защото няма и желаещи лекари да работят. Много малко хора ще отидат да работят с този контингент и без заплащане.

Д-р Койчев – Стана ясна ситуацията и причините, довели до нея. Не общината е безотговорна, по-скоро трябва да се търси в директното ръководство и в частност в управителя.

Я. Тодоранова – Условието в никакъв случай не могат да бъдат наречени приемливи за каквато и да е дейност, те са ужасяващи. За тази дейност, за която се очаква, са абсолютно недопустими. Дупки в стените, отоплението, вода няма, или няма топла. Там наистина ходят хора, въпреки малобройните специалисти, защото нямат алтернатива. Нормално е да има частен център в близост. Частната инициатива запълва такива празнини. Сигнали за състоянието на сградата датират от преди времето на д-р Лалев. Говоря за писма от 2011 г. Вие казахте, че вината е на управителя. Аз не съм адвокат на управителя. Потресена съм от медицинския център, който предлагаме като столично общинско здравеопазване. Не съм съгласна 40 000 души да бъдат зачеркнати и да им бъде отказан достъп до такова здравеопазване. Ние сме запазили структурата на общинското здравеопазване такава, каквато сме я наследили от времената преди 89-та година, с трансформацията им в търговска дружества и носител на автономия. В другите райони ДКЦ се развиват и работят. Но писмата от 2011 година сочат, че проблемът датира от преди това. Те никога не са имали шанс. Ние откъсваме едно голямо парче от картата и им казваме да търсят друго. Една много сериозна сума пари е дадена за покрива, аз не мога да разбера защо, оправянето на покрива не решава проблема и не дава възможност за собствено справяне.. Решението с фургони е добро временно решение. Но трябва стратегия, план. Ако е било представено като постоянно, без визия какво ще се случи в перспектива, е разбираема реакцията. Ако има решение, което да не отцепва района от зоната, покрита с общинско здравеопазване, да представим това решение, да го коментираме, хората да бъдат информирани, да го мислим дългосрочно. Разбирам, че парите са много, но през годините сме помагали на други ДКЦ, които са в цветущо състояние, имат възможност при нужда да се справят самостоятелно с проблеми. Бих казала, че вината е колективна. В капиталовата програма на бюджет 2021 го няма, няма политика, Не можем просто така да приключим въпроса. Аз не виждам това като отговорно решение.

Д-р Койчев – Когато правим подобен тип изявления, независимо дали ги правим във Фейсбук, на място или под формата на питания, е нужно да огледаме нещата от всички страни, да съберем цялата възможна информация, преди да правим констатации. Нищо не сме откъсвали и отцепвали. Започвам да оборвам някои от нещата, с които не съм

съгласен. Първо за вината – не я определям нито аз, нито комисията, това е съдът. Аз изтъкнах ролята в целия този процес на медицинския управител. Аз съм почти сигурен, че Вие сте говорили с него, знам неговия начин на действие, той и друг път се е опитвал да си намира лоби сред опозиционните политически сили, като се е опитвал да скрие своята отговорност или да я прехвърли на общината. Разбира се, че общината има отговорност. Но как има места, където работят здравни заведения с повишен риск и управителите се справят, без да са получавали значителна помощ. Ние даваме възможност на добронамерени. Ще ви запозная лично с цялата кореспонденция с управителя, за да имате някаква преценка, ако евентуално сте била подведена или имате непълнота във Вашата информация.

И д-р Чеуз, и д-р Барбалов, и Д. Димитрова, и аз се опитахме да ви представим безпристрастно фактологията на нещата. Ние ще предложим решение. Не е вярно, че нямаме план и стратегия, през последните години здравеопазването е позпомагано с апаратура и специалисти. Но правно-регулаторната рамка не зависи само от общината, но и държавата. Никой не отказва на здравноосигурените да ги преглежда в частния център, тъй като това е групова практика, работи със Здравната каса, Моля да не спекулираме, че 40 000 души са оставени без здравна грижа. Особено в град като София, в който има свръхпредлагане. Имаме и Спешна помощ, този контингент с „нарушени“ права е обслужван винаги дори и от спешната помощ. Завършвам най-добронамерено и Ви призовавам – когато правим подобни политически действия, нека да получаваме цялата информация, за да видим какво можем да направим, а не да оставаме само на ниво констатации.

Я. Тодоранова – Съгласна съм, че трябва да се получи цялата информация и затова повдигнах темата. Затова и пуснахме питане. Аз търся логика. През 2021 година Вие казвате, че единственият проблем е управителят. Защо този човек още е управител в продължение на 10 години. Частен център, който работи със здравната каса, не може да е еквивалент на общинското в другите райони, в които казахте, че има свръхпредлагане. Наистина има. Това е районът, в който няма свръхпредлагане. Има един, който работи със записване. Вероятно много от услугите, които предлагат други ДКЦ, не се предлагат. Разбирам, че има дълга история. Казахте, че вината е в управителя.

Д-р Койчев – Не съм казвал „вина“. Нея я определят други органи.

Я. Тодоранова – Имам предвид друг тип вина – за създаването се безизходно положение. Вероятно има неща, които не знам. Вероятно сме изчаквали нещата да се решат от самосебе си. Или да се появи още един частен медицински център. Тази сграда е отговорност на районната администрация. Състоянието ѝ е неприемливо. ИНЖ. Кръстев беше публикувал предложение за усвояване на двора, няма общо с медицинска дейност. Там трябва да има общо решение за целия район. Надявам се, че ще видим такова дългосрочно решение. Какво е станало през годините, няма значение. Не случайно там има медицински център, а не ДКЦ. Но текущото състояние на нещата е неприемливо, да се предложи перманентно решение, ако се предложат варианти. Не може да бъде изоставено от самосебе си.

Д. Барбалов – Наистина съм много притеснен точно г-жа Тодоранова да говори срещу частното здравеопазване. Предполагам, че е емоция. Това, което е важно за нас като

община е да има адекватно здравеопазване за хората в целия град. Да се върна към временната постройка, която се води преместваем обект, но има хора, които с години работят в подобни постройки. Това е едно работещо решение. Бихме могли да го направим, ако имаме подкрепата на СОС. Така ще има комфортни условия за пациентите и работещите. Можем да помислим за сградата да се върнем към нейното първоначално предназначение – детско заведение. Нека да търсим работещи решения, а да не спекулираме с това, че хората няма къде да се лекуват. Това просто не е вярно.

Д-р Койчев – Една част от нещата, които сиках да кажа, д-р Барбалов ги каза. Важна е хронологията, за да знаем кога са започнали симптомите. Ще се предприемат действия относно това кой носи и не носи отговорност. Да разсея съмненията Ви за две неща – никой по никакъв начин не може да ни упрекне или да ни обвини, че искаме да създадем условия за работа на второ частно лечебно заведение за извънболнична помощ. Нека не спекулираме с факта, че са лишени 40 000 човека от болнична и доболнична помощ. Самият град София е наситен с всякакви лечебни заведения. Не сме изолирана далечна община. Ако наистина имаме желание да решим проблема, вярвам, че ще го направим. Защо досега не е направено – защото сме били достатъчно добронамерени, за да вярваме на много кратните обещания на пуравителя, че нещо ще се случи. Личността на човека и неговият профил е изключително важна, и в намирането на специалисти. Разбира се, битовите условия са важни. Но мога да Ви дам примери за аналогични условия, структура на населението и заболяемост са извършвали чудеса, подкрепени от общината. Моля друг път, когато има подобни казуси в областта на здравеопазването, да се опитваме да не ги политизираме. Да ги решаваме със съответната загриженост.

Я. Тодоранова – Декември месец повдигнах темата съвсем кратко. Вие поехте ангажимент да обсъдим този казус да го обсъдим в групата неформално. Тогава аз се съгласих с предложената от Вас работна среща, но тя не се състоя. Съвсем естествено е да предприема тези стъпки. Г-н Барбалов, във всички останали райони е направено необходимото през годините, за да може едни стари огромни сгради да се приведат в приличен вид, да се оборудват, да се осигурят специалисти, очевидно е, че за този конкретен район не е направено. Не съм против частното здравеопазване. Но ако подходът ни е такъв за столицата, излиза, че в един район сме забравили да направим необходимото. Това е от преди Вашата администрация, а сте го наследили. Не се опитвам да правя Пи-ар. Това е голяма тема, която вярвам, че трябва да стане обществено достояние. Какви са плановете, как мислим, какви са вариантите, да постигнем нещо.

Д-р Койчев – Въпросът не е в политизирането, това е нормално, но въпросът е къде този подход е удачен. Аз не съм бягал никога от срещи, винаги съм открит за диалог. Няма как да ми се вмени вина, че това не било станало, защо не било станало...Аз изразих своето несъгласие с подхода, а не с темата. Напротив, темата е много значима, вие също смятате така. Надявам се, че ще имате участие в решаването на този проблем.

М. Паргов – Изслушах всички вас, с някои неща мога да се съглася, но някои не мога да приема като нормални. Чухме, че в този район няма здравноосигурени лица, следователно нямало смисъл да се посещава този център.

Д-р Койчев – Не казахме, че няма. Казахме, че има висок процент неосигурени.



М. Паргов – Но това беше обосновката защо не е толкова добре проспериращо заведението. В същото време се казва, че здравноосигурените лица ходят в частния медицински център. Не съм против частното медицинско здравеопазване. Отделно от това се казва, че управителят не си върши работата, защото щял да намери специалисти, които да наемат кабинетите. Вие бихте ли работили в тези условия – няма отопление, няма течаща вода. Очаква се, че МЦ ще намери средства, за да подобри условията в кабинетите, за да дойдат специалисти. В същото време те нямат специалисти и доходи. Ще имате пълната подкрепа в най-скоро време да се намери решение.

Д-р Койчев – Вярно е, че не са добри условията, но намирането на специалисти наистина вече е много труден процес поради ред причини – това е възрастова структура на лекарите, осигуреност със специалисти, все по-малко стават ОПЛ, които да захранват специалистите, това е една голяма тема, която не касае само общинското здравеопазване. Искам още веднъж да подчертая – решение е предложено, то може да изглежда временно, но го отхвърлят. Всичко, което казвам, е документално подкрепено. И още веднъж да кажа – това са групови практики, които работят със здравна каса, с осигурени лица. Този център работи като общински център – работи със здравноосигурените лица, т.е. без заплащане. Да говорим, че районът е откъснат и не е осигурен със здравно обслужване, не е коректно.

М. Паргов – Не разбирам логиката защо не е прието решението за постройките, след като общината и управителят са били съгласни, ОПЛ – не.

Д-р Койчев – Ако управителят ви е спестил таво, когато сте говорили с него, това е проблем. Можем да кажем обаче, че той почти го саботира.

Проф. Цачева – Наистина столичното общинско здравеопазване трябва да има своя облик. Спомням си, че под председателството на доц. Еленкова беше направен голям информационен материал. Трябва да се работи от там, когато се изграждат бъдещите решения. Но в никакъв случай частното здравеопазване не си прилича с общинското и държавното здравеопазване.

Поради изчерпване на дневния ред д-р Койчев закри заседанието в 10.40 часа.

Протоколът е изготвен на 04.02.2021 г.

Изготвил: Б. Цонева-главен експерт

**Председател на постоянната  
комисия по здравеопазване и  
социална политика**

Д-р Антон Койчев, дм