



ПОСТОЯННА КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ И СОЦИАЛНА ПОЛИТИКА

П Р О Т О К О Л № 3 0

от заседанието на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика, проведено на 12.03.2025 г.

Днес, 12.03.2025 г. в зала II на СО се проведе редовно заседание на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика

Заседанието беше открито от Ваня Григорова - председател на комисията, в 12.10 часа.

При направената проверка на кворума беше установено, че присъстват 7 общински съветници, поради което заседанието *може* да бъде проведено. Списъкът на присъстващите членове на комисията е приложен към протокола – Приложение № 1.

Председателят на комисията докладва дневния ред за заседанието. По предложения дневен ред не бяха направени предложения за допълнения.

Членовете на комисията гласуваха предложения дневен ред, както следва:

Общо гласували: в т.ч.:	6
За	6
Против	-
Въздържали се	-

Ваня Григорова - за
д-р Антон Койчев – за
Пламена Терзирадева – за
Диян Стаматов - за
Иван Кирилов - за
Емил Димитров – за

По т. 1 от дневния ред: Доклад № СОА25-ВК66-1670/25.02.2025 г. относно предоставяне на средства от бюджета на Столична община за изплащане на възнаграждения на Екип за управление и контрол на четири предложения за изпълнение на инвестиции по процедура BG-RRP-11.010 „Извършване на строителни дейности и доставка на оборудване и обзавеждане с оглед реформиране на съществуващите домове за стари хора“ по Националния план за възстановяване и устойчивост

Минка Йовчева представи доклада. Представя едно голямо предизвикателство пред СО да се кандидатства за реновиране, реконструкция, оборудване, обзавеждане на съществуващите четири дома на територията на СО за стари хора в Горна баня с 220 места, Надежда със 100 места, Дървеница с 370 места и в Зона Б-5 с 90 места. СО е одобрена за реализиране на четири

инвестиционни проекта, за всеки един дом поотделно за цялостно обзавеждане и адаптиране към съвременните изисквания, критерии и стандарти по Наредбата. Въпреки, че и към този момент те са поддържани домове, ще отговорим на потребностите на нашата нормативна уредба, да бъдат достъпни, енергийно ефективни, и хората да се чувстват добре. Одобрени сме за Горна баня за 10 711 589,81 лв, за Дървеница за 12 610 320,01 лв., за Зона Б-5 за 5 559 475,98 лв. и за Надежда 6 398 504,19 лв. Включени са средствата за абсолютно основно оборудване, реконструкция в помещенията и сградите, трябва баните да бъдат адаптирани за хора с увреждания, влизат средствата и за оборудване в специализираните помещения и непредвидените разходи. Тъй като проектът ще бъде с продължителност 18 месеца до м. юни 2026 г., трябва да приключим с реконструкцията и обзавеждането на тези услуги, към настоящия момент вътре има хора, които живеят и това е най-специфичното нещо в този проект. Преди 15 години правихме ремонт на един такъв дом в Дървеница, но той беше единствен. Сега предизвикателството е, че са четирите дома едновременно и вътре има 600 човека. Разговаряно е с всеки един от тях, имаме стратегия как да направим комфорта им максимално най-добър, защото при такива основни ремонти най-важното нещо са хората, освен ремонта. По самия проект съгл. Т. 3, раздел 11 от условията за кандидатстване, дейности, допустими за финансиране, са средства за организация и управление на проекта. В тази дейност сме заложили външна експертиза чрез обявяване на обществена поръчка за хора, които са строителни инженери, които пряко ще контролират експертизата относно строителството и ще им се заплаща по проекта за това. В нашата дирекция сме хора, които имаме социално образование, нямаме този капацитет да контролираме строителството. Идеята е и да се създаде екип за управление, на който ще се заплащат възнагражденията от СО, да контролират целия процес, със строителството, обзавеждането, оборудването, хората вътре, обявленията по Оп, съхраняването на документацията, обработването ѝ, счетоводната документация. Идеята е да обединим усилията, така че да финализираме успешно проекта и да минимизираме стреса на хората в социалните услуги. Затова сме предвидили екипът за управление и контрол на проекта за бъде от 8 човека, които ще отговарят за четирите дома и това е ръководител, двама координатори, счетоводител, 2-ма експерти социални дейности и 2-ма технически сътрудници. Описана е ролята на този екип. Изчислили сме възнаграждението и сме го съобразили с това, което се предлага по европейските програми и проекти, т.е. за дейността. Взета е усреднена стойност на експерт социални дейности в СО, като сме взели часовата ставка до 80 часа месечно за работа по проекта. От отчетите ще е видно по колко часа са работили експертите, така че ще има отчетност. На разположение сме непрекъснато да даваме информация как протича проектът на обща стойност над 34 млн. лв.

Е. Димитров – на предходната комисия го коментирахме много подробно, разбрахме се, че към доклада, когато се разглежда в СОС, ще бъдат добавени по-специфични детайли относно двойното възнаграждение, което хем е допустимо по проекта, хем ние ще го приложим към наши служители на общината, защото към тях не е допустимо и не е детайлизирано как ще им се плати и срещу какво. Когато го представят това, ние ще го подкрепим, към момента ще се въздържим.

Пл. Терзирадева – Много малка яснота, спомена се по време на представянето, че ще им се плати на база отработени часове, този разход не е допустим поради това, че служителите са на СО. По правило не може да се финансира по ПБУ възнаграждение на служители на СО. Ние го установихме като проблем, нямаме друга опция. Хората, които ще са строителните инженери и тези, които ще контролират ремонтните дейности, вече са финансирани по програмата. Утре на заседанието от направлението да обмислят и да предложат вариант, в който да се каже „да се изплатят до 30 или 50%“ и при завършен проект да се изплатят останалите средства, когато се види колко да отработените часове.

В. Григорова – При мен възникна въпросът дали не може да се наемат хора, които не са служители на СО?

М. Йовчева – Това го коментирахме и се радвам, че се споделя отново, но да допълня, че в момента колегите правят точно това изчисление, за което говори г-н Димитров, за да можем

утре да го представим. Още днес следобяд ще бъде представено на председателя на комисията по европейски програми. Това е допълнително натоварване и отговорности, счетоводната дейност няма кой по-добре да защити интересите на общината от служителя. Всички счетоводни документи и други документи по проекта, трябва да се съхраняват при нас, да се качват в ИСУН, това е работа на техническия сътрудник. Цялата отговорност по администриране на договора, проследяване на сроковете, координацията между всички екипи и институции по този проект, строителни фирми, за оборудване, също така трябва да се контролират, за да се вмести в този предизвикателно кратък срок. Освен това обществените поръчки, в които ще поканим представители при обявяването на ОП от комисията да присъстват на процедурите за избор на изпълнители. Ще се опитаме максимално да бъдем прозрачни. Но идеята е цялата тази отговорност да се знае от кого е.

М. Христова – Ако трябва да се избира между външни изпълнители и хора от администрацията, моят избор е за хора от администрацията. Каква е квалификацията и познанията на външните изпълнители, е „табула раза“. Не искам нищо да казвам за НПО, но имаме опит. Но когато са служители, те подлежат на по-голям контрол, да се вмени някакво задължение на определен период от време, предполагам, че освен справката с часовете, ще имат и текстова част какво точно са направили. Не е лошо да се запише текст комисията да получава отчет на три или шест месеца какво се случва.

В. Григорова - Сумата за заплащане излиза доста символична, когато се раздели на месеци и на хората.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

Общо гласували: в т.ч.:	6
За	5
Против	-
Въздържали се	1

Ваня Григорова - за
д-р Антон Койчев – за
Пламена Терзирадева – за
Диян Стаматов- за
Иван Кирилов - за
Емил Димитров – въздържал се

По т. 2 от дневния ред: Доклад № СОА24-ДИ04-4053/30/06.03.2025 г. относно кандидатстване по процедура BG05SFPR002-2.012 „Иновативни здравно-социални услуги“ на Програма „Развитие на човешките ресурси“ 2021-2027

А. Стефанов – Бих допълнил, че в последната точка от проекта за решение искаме заемообразно финансиране на проекта от бюджета на района, докато кандидатстваме и бъдем одобрени от управляващия орган.

Св. Ангелова – директор на дирекция „Интеграция на хора с увреждания, програми и проекти“ – подкрепям г-н Стефанов за неговия доклад, тъй като това е един много важен проект, той е продължение на проекта „Грижа в дома“, но към настоящия момент програмата не е отворена, в момента се правят корекции по тази програма, но въпреки това имаме писмо от МТСП и уверение, че всички разходи, направени от 01.01. по отношение на самотно живеещите възрастни хора и хората с увреждания ще бъдат покрити, и затова по тази нова програма могат да кандидатстват както всички общини, така и самостоятелно могат да кандидатстват районите.

Р-н „Овча купел“ ще кандидатства самостоятелно, затова е и този доклад, а останалите райони, които няма да кандидатстват самостоятелно, този проект ще се администрира от нашата дирекция. Ние ще внесем доклад в края на м. март. Изчакваме окончателните суловия. Но ние от 01.01 обслужваме самотно живеещи възрастни хора, грижим се за тях, назначени са към нашата дирекция около 30 човека и обслужваме над 50 възрастни и самотно живеещи хора.

В. Григорова – Т.е. Вие вече работите по тази част „Телекеър“?

Св. Ангелова – Работим по първия компонент. По „Телекеър“ ще кандидатстваме, одобрени са 120 човека за СО. Като извадим самостоятелните райони, ще обявим обществена поръчка. И по двата компонента СО ще кандидатства. Имаме квоти.

В. Григорова – доколкото знам, още когато се е оформял проектът, са били идентифицирани конкретни лица, които да бъдат обслужвани по Телекеър, така ли е?

Св. Ангелова – Не са идентифицирани предварително такива лица, тъй като в тази нова програма финансовите средства са по-малки от предишните програми. Всяка община си има квоти, по първия компонент квотата е 880 човека, по втория е 120 човека. Това е дадено от социалното министерство.

В. Григорова – Представях си го като единен център, който обслужва нуждаещите се във всички райони.

Св. Ангелова – по тази нова програма може да кандидатства общината и самостоятелно районите. От 24 района 4 ще кандидатстват самостоятелно. Те са изявили писмено към нас. Останалите ще се администрират от дирекцията. Те ще кандидатстват самостоятелно по втория компонент. Те кандидатстват не само за гравните, а и за управлението на цялата услуга. Така е разписано в самата програма, че цялата услуга ще се администрира и проследява от фирмата, която спечели. Няма да се занимава самият район. Обществената поръчка ще бъде за такава фирма, която ще извърши цялостната услуга по отношение на Телекеър.

В. Григорова – Разчирам, че намеренията са тази дейност да се отдаде на фирма, няма възможност общината да поеме всички райони и да направи неин център и да има нейни служители, а всеки отделен район ще прави отделни договори.

Св. Ангелова – Само 4 района, което ще кандидатстват самостоятелно.

В. Григорова – на мен лично не ми харесва този подход, защото с тези средства би било най-ефективно СО да изгради такъв център, на едно място да идва информацията, да е централизирано, да може да се изпращат сигнали до съответните институции, когато има нужда възрастният самотен човек, и те да се отзовават, вместо ние да плащаме към отделни фирми, които да се грижат за 8, за 12 човека. Лично мое мнение е.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

Общо гласували: в т.ч.:	6
За	4
Против	-
Въздържали се	2

Ваня Григорова - въздържал се
д-р Антон Койчев – за
Пламена Терзирадева – за
Диян Стаматов - за

Иван Кирилов – въздържал се
Емил Димитров – за

По т. 3 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-ВК66-1619/24.02.2025 г. относно даване на съгласие за увеличаване на капитала на „Диагностично-консултативен център ХП-СОФИЯ ЕООД, чрез непарична вноска.

Няма изказвания.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

Общо гласували: в т.ч.:	6
За	6
Против	-
Воздържали се	-

Ваня Григорова - за
д-р Антон Койчев – за
Пламена Терзирадева – за
Диян Стаматов – за
Иван Кирилов - за
Емил Димитров – за

Заседанието от т. 4 до т. 7 се води от Диян Стаматов.

По т. 4 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-ВК66-1919/06.03.2025 г. относно даване разрешение на Диагностично – консултативен център XXVIII - София“ ЕООД да проведе конкурс и да сключи договор за наем на помещения, находящи се в сградата на лечебното заведение за срок от 10 (десет) години.

Няма изказвания.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

Общо гласували: в т.ч.:	6
За	6
Против	-
Воздържали се	-

Ваня Григорова - за
д-р Антон Койчев – за
Пламена Терзирадева – за
Диян Стаматов – за
Иван Кирилов - за
Емил Димитров – за

По т. 5 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-ВК66-1920/06.03.2025 г. относно даване разрешение на Диагностично – консултативен център XXVIII - София“ ЕООД да проведе конкурс и да сключи договор за наем на помещения, находящи се в сградата на лечебното заведение за срок от 10 (десет) години.

Няма изказвания.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

Общо гласували: в т.ч.:	6
За	6
Против	-
Въздържали се	-

Ваня Григорова - за
д-р Антон Койчев – за
Пламена Терзирадева – за
Диян Стаматов – за
Иван Кирилов - за
Емил Димитров – за

По т. 6 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-МЦ29-121/3/06.03.2025 г. относно даване на съгласие за увеличаване на капитала на „Диагностично-консултативен център XI-София ЕООД, чрез непарична вноска.

Няма изказвания.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

Общо гласували: в т.ч.:	6
За	6
Против	-
Въздържали се	-

Ваня Григорова - за
д-р Антон Койчев – за
Пламена Терзирадева – за
Диян Стаматов – за
Иван Кирилов - за
Емил Димитров – за

По т. 7 от дневния ред: Доклад вх.№ СФИ25-МЦ29-12/3/06.03.2025 г. относно допълване предмета на дейност и утвърждаване на актуализиран учредителен акт на „Диагностично-консултативен център XV-София” ЕООД.

Няма изказвания.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

Общо гласували: в т.ч.:	6
За	6
Против	-
Въздържали се	-

Ваня Григорова - за
д-р Антон Койчев – за
Пламена Терзирадева – за
Диян Стаматов – за
Иван Кирилов - за
Емил Димитров – за

По т. 8 от дневния ред: Докладна записка № СОА24-МЦ29-590/1/26.02.2025 г. относно закриване на клиника по педиатрия към Втора МБАЛ-София ЕАД

В. Григорова – преди няколко заседания разгледахме временното преустановяване на дейността. Трябваше да се направят усилия за привличане на персонал, но за съжаление не успяхме и развитието е друго.

Д-р Койчев – Аз същото изказвам, но това е един логичен завършек на един процес, който продължаваше дълго време, въпреки усилията на доц. Узунов като изп. директор. Обективните обстоятелства в българското здравеопазване са такива, че има криза за педиатри, не е привлекателна специалността. Тези, които специализират, са концентрирани на много малко места. Единственото положително, ако има такова, че все пак ние оставаме с едно активно работещо педиатрично отделение в Пета градска, което ще поеме потока на Втора. На няколко конкурса съм бил председател на комисиите, проф. Спасов, който беше уважаван специалист, го държахме максимално до почетна възраст, 90 години. Опити правихме, привличахме за друг началник, който да вдъхне свежа струя и да привлече специалисти. Няма как да стане. Няма да останем без специализирана болнична педиатрична грижа.

Доц. Узунов информира комисията, че в клиниката не са останали лекари и друг персонал. Също много съжالياва, че трябва да се закрием едно работещо отделение, но след кризата от Ковид постепенно се изконсумира съставът, наистина е в пенсионна възраст, през ноември трима специалисти излязоха в пенсия. Професорът също отдавна не е пълноценен. Като напуснаха трима от пет, фактически няма как да образуват график, а договорът с НЗОК е денонощен. Един лекар и две сестри отидоха в Пета градска, те малко ще помогнат на лечебното заведение. Независимо, че са направени опити, уви, няма кой да дойде. Единствено доц. Боев, но той замина за Германия.

Пл. Терзирадева – Би ми се искало да чуя дали единствено заплатата и тези условия са причината да не идват хора и да не искат да работят? Правен ли е по-конкретен анализ защо се е стигнало до тази ситуация? Има ли нещо конкретно, което е идентифицирано като основен проблем?

Доц. Узунов – Единствено възрастта на състава. Ние бяхме база за обучение преди две години, но преминаха единствено двама специализанти, които, когато отидоха в Института по

педиатрия, единия отиде в Трета градска, отиде в Института. Нашите специалисти не могат да покрият модулите, които трябва един специализант да ги премине, за да получи право да се яви на изпит за специалност. Когато отидат и сравнят базата и отношението и обучението на ръководния състав, е коренно различно. Професорът е достатъчно интелигентен, водещ хематолог в детското здравеопазване е бил, но няма как да предаде това, което могат да направят в института. Оттам се получи голямата разлика във възрастта на състава.

Боян Суланов – гражданин – Наистина е много тъжно това, което се случва. Преди години попаднах на една информация в сайта на НСИ, на годишна база умират в България около 2 600 деца. Ако ние като общество през годините можехме да спасим половината от тях, то в момента щяхме да имаме един град от близо 40 000 деца в определена възраст, образовани и т.н. Наистина е жалко да губим нашите специалисти. Но от икономическа гледна точка отглеждането на едно дете от държавата и родителите е минимум около 100 000 евро. Тази тежест е разпределена, това е скъпо нещо, което имаме ние в България и трябва да се вземат по-специални и по-радикални мерки по отношение на здравето на децата. Наистина този проблем съществува за СО от може би пет години, с педиатрите, дано да можем да го решим и вие като комисия, и като принципиали на много от болниците в гр. София.

Комисията приема информацията за сведение.

По т. 9 от дневния ред: Писмо № СОА25-НЦ62-186/24.02.2025 г. относно искане за предоставяне на сграда за разширяване дейността на фондация „Яника“, осъществяваща слухово-речева рехабилитация на деца с увреден слух

В. Григорова – миналата година, през лятото, аз бях на посещение в центъра, в който към момента работи фондацията, там се работи с много малки деца. Още тогава работещите там споделиха, че имат нужда от разширяване, тъй като не могат да поемат всички деца, които имат нужда от такива грижи.

Т. Димитрова – Тук съм в подкрепа на нашето искане относно това да се даде възможност от страна на СО да разширим като пространство дейността си. Имаме около 1 600 подписа от граждани за подкрепа на нашите искания и представените нужди. Вече 16-та година нашият център подпомага деца с глухота, по-голямата част от децата са след кохлеарна имплантация. Това е една възможност, след като се загуби слухът, детето да бъде подпомогнато с електронна протеза. Този имплант се поставя в две болници в София – ИСУЛ и ВМА. Много голяма част от потока деца, след като се случи тази чудесна подкрепа, която получават от страна на държавата, цялото това нещо се случва с финансирането на държавата, на НЗОК. Това са едни 30 000 лева, които семействата получават като помощ, след като са чули диагнозата. Оттам насетне, за да може тази технология да е в услуга на детето и наистина мозъкът да възприема тези електроимпулси, които подаваме с периодични настройки, се налага една много системна, метосдична, ежедневна работа от страна на специалисти, които са слухово-речеви рехабилитатори, аудиолози, разбира се, и периодични срещи с УНГ лекари. Поехме в годините този поток от деца и техните семейства, за да ги подкрепим по пътя, за да могат да се възползват от кохлеарните импланти. Вече имаме и тийнейджъри, и студенти, които, ако ги срещнете, няма да може да ги различите от чуващите им връстници. За да може това електронно устройство да случи своето чудо, в живота на децата, които са с диагноза глухота, е нужна тази рехабилитация. Към момента ние се помещаваме в едно пространство около 150 кв.м., недостатъчно. Самочувствие и увереност за това да смятаме, че е необходимо да се разширим, е нарасналият брой деца. Помагаме на деца не само от София. Ние непрекъснато им изпращаме работи и подходи, но семействата често се връщат тук в София, правят едноседмични посещения в центъра, за да се пренастрои импланта, и това налага между 30 и 50 деца да получават рехабилитация в центъра. Организираме групи на родители, които да получават подкрепа и насоки как точно да имат по-добри резултати. Наистина това място се оказва като

кибритена кутийка. За да можем да правим аудиологична подкрепа, и терапевтична, е поводът да помолим СО да обърне внимание, да види резултатите на децата ни, с които работим и да ни подкрепи в това да ни даде възможност за пространство, в което да сегментираме всички тези дейности, които считаме, че ще бъдат от голяма подкрепа. Нямаме идея къде. Очакваме някакъв приемлив наем или право на ползване.

В. Григорова – това са вариантите, безвъзмездно или под наем. Говорихме с някои дирекции на СО. Има три варианта, за които се мисли, но и трите имат нужда от сериозен ремонт, който не знам дали е по вашите сили. Може би е добре да изпратим писмо до дирекции „Икономика и търговска дейност“ и „Общинска собственост“, след което да се свържат с Вас, да Ви покажат с какво разполагаме, да видят дали имате възможност да се справите. Ако някое помещение ще ви свърши работ, ще напишат доклад. Там на място има деца на 1,5 – 2 години, имаше деца на 12-13 години, които имаха учебни занимания на втория етаж. Те наистина трябва да бъдат разделени. Иначе фондацията работи от много години, имат разработени наръчници, които са насочени и към родители. Струва ми се, че има смисъл да бъде подпомогната такава дейност.

Д-р Койчев – Ще споделя мнението на г-жа Григорова. Заслужавате адмирации за това, което правите, това е вън от съмнение, и от това, което ни представихте. У мен няма никакви въпроси относно благородната кауза, на която сте се посветили. Трябва ви най-вероятно самостоятелна сграда за обема дейност, който имате. Ако беше някъде обособено помещение от 100-тина квадрата в някое ДКЦ, но няма да ви е от полза. Имам идея за пространство, което е в сравнително добро състояние, но ще трябва първо да се консултирам. Шестотин квадрата не са малка площ и не на място, на което да извършвате капиталови ремонти, да правите много големи разходи за СМР, да не можете да влезете година там, с всички съпътстващи бюрократични и административни трудности.

В. Григорова - Доколкото разбирам, няма съпротива да изпратим писмо до дирекциите.

Комисията реши да се изпрати до дирекции „Икономика и търговска дейност“ и „Общинска собственост“ за предложения.

По т. 10 от дневния ред: Покана № СОА25-МЦ29-133/27.02.2025 г. за определяне на представители за участие в конкурсна комисия – 25.03.2025 г., 10.00 ч.

Комисията определя Ваня Григорова.

По т. 11 от дневния ред: Покана № СОА25-МЦ29-148/07.03.2025 г. за определяне на представители за участие в конкурсна комисия – 01.04.2025 г., 10.00 ч.

Комисията определя д-р Антон Койчев.51,35

По т. 12 от дневния ред: Разни

1. Покана № СОА25-МЦ29-151/10.03.2025 г. за определяне на представители за участие в конкурсна комисия

Ще бъде помолен директорът да промени или датата, или часа. Комисията определя Марта Георгиева.

2. Д-р Койчев информира комисията за срещата в понеделник, макар, че присъства само един народен представител. Получи се уверение за финансиране на надлимитната дейност и се надяваме, че ще се изпълни ангажиментът и изрично да бъде упоменато, че ще се разплати тази дейност. Ако не се случи това, трябва да се мисли по какъв начин да се компенсира голямата липса на средства. Благодаря на колегите, които участваха.

В. Григорова каза, че г-н Ибришимов е потвърдил, че тези средства ще бъдат разплатени. Но остават едни 20-тина милиона, които няма да бъдат разплатени. Надява се, че няма да са към нашите болници. Категорично щял да отпадне текстът за намаляване на цените на клиничните пътеки. Идеята да се направи такава среща е да се покаже нашата политическа воля. Когато веднъж се гласува бюджетът, няма какво повече да се направи.

3. Пл. Терзирадева – бих искала да обсъдим информацията, която сме получили. Да вървим заедно. Съответно да се разберем за един краен срок, до края на седмицата, да конкретизираме какво и от кого не е получено, и да се поиска допълнителна информация. Бих направила коментар, че са се постарали, структурирана е по въпросите. При ДКЦ-та има повече пропуски, отколкото при болниците. С ГФО също имаме проблем, повечето от тях са пусkali одитни доклади, които не дават нужната финансова информация. Можем ли да получим ГФО, които са подали за балансовите комисии? Да ги поискаме от дирекцията.

Д-р Койчев – Аз се съгласих на това от уважение към председателя на комисията. Голяма част от това, което г-н Бонев подхвърли, се съдържа в ГФО. Не беше нужно да подлагаме на такова административно прищипване управителите. Има няколко неща – как се върши работа? От медико-статистическите показатели може да се разбере дали един управител е добър, средно добър или не е добър. Отделно е финансовият резултат. Бизнес-програмите, в тях са заложили какво да закупуват като ДМА и капиталови разходи. Те не могат да мърдат много настрани. В отчетите къщо става ясно. Какво цели от това? Ако целим да направим стратегия, аз не съм склонен това да го адмирам. Ще се съобразя и с това, което вие мислите. Ако целим да канализираме един инвестиционен процес, това също не можем да го изпълним на 100%. Има спешни ремонти на апаратура. Не може да има 100% предвидимост. Искан да питам г-н Бонев дали това беше дружеска закачка или искаме да имаме някаква картина. Като обобщим информацията, какви действия можем да направим нататък? Как можем да предвидим непредвидени обстоятелства? Кой можеше да предвиди Ковид-кризата? Или пък изтичащи гаранции за ремонт или пък нещо няма да възникне? Искан да вкараме в предвидимост нещо, което няма как да го предвидиш. Има обстоятелства от субективен и обективен характер. Тази информация е изцяло достъпна, стига да знаеш как да го направиш. Или пък да възложим на дирекция „Общинска икономика“ да го направи, никой няма да откаже, да каже какви тенденции има относно финансовия резултат, лечебно-диагностичната дейност. Затова ще попитам следващия път г-н Бонев, ако ще правим обобщение, нека да бъде след приемането на ГФО. Дотогава, който иска, може да задава въпроси на управителите, да си изяснява, каквото не му е ясно. Ще подкрепям председателя, но в ефективността на мероприятиято не мога да не споделя, че изпитвам известен здравословен скептицизъм.

В. Григорова – Първия път, в който повдигнахме въпроса, беше, когато бяха останали едни 5 милиона. Защото дирекция „Здравеопазване“ не беше питала управителите. Затова сега искаме да попитаме къде е необходимо да се извършат ремонти или да се закупи апаратура. След това да преценим, да се напишат доклади, да се отпуснат средствата. Все още нямаме отговори от ДКЦ III, от ДКЦ XXIX, има пропуски в някои от отговорите, които бяха изпратени. Напр. какво е заплащането по отделни длъжности, като искаме основна, брутна и допълнителни. Затова ги искахме, защото от 1100 лева

става на 3 600 лева за медицинска сестра. Това беше саботаж от страна на някои лечебни заведения.

Пл. Терзирадева – Въпросите не са свързани само с финансовата част, има 4 компонентна, освен финансите, има и апаратура, сгради и кадри. Тези неща е важно да се знаят от комисията, хубаво е да имаме общата картина. Вероятно с годините Вие, д-р Койчев, сте доста по-добре запознат с реалната и актуална обстановка, не само като база, но и като кадри, къде имат дефицити. Смятам, че е нужно да се направи такъв анализ, като цяло да се види къде какви проблеми изпитват хората и директорите, и съответно да им се помогне, не на парче. Някои от нас ще се ангажират повече. Има доста подадена информация, която би могла да се обработи. Това с отделенията е проблем, за да може да се види какви са приходите и разходите. Показателите за качество масово липсват, явно няма система за измерване.

Д-р Койчев – това е залегнало в пътеката, когато тя се изпълни.

Пл. Терзирадева – казвам го не като критика, а като констатация. Няма система, която да работи и да събира такъв тип информация. Потенциално закупена техника до какво ще доведе, повешаване на приходите, на потока от пациенти? Според мен такъв тип информация също е важна. И къде и каква техника има, има ли нужда в конкретно ДКЦ да се закупи техника, ако я има в друго и може да се използва там.

В. Григорова – Предлагам всеки от нас, който преглежда такъв тип информация, да си записва какво още е нужно, но да се провери дали тази информация не е подавана вече. После да изпратим конкретни въпроси на всеки. Хубаво е да сме приключили до средата на годината.

Д-р Койчев – Една част от тази информация може да се тълкува като търговска тайна. Тази информация е много ценна, предвид рекрутирането на кадри. Напр. неистовите опити на проф. Димитров да запази хирургичното отделение. Не знам какво са мислили управителите, те са на терен. Тази информация е чувствителна. Познавам системата, както и хората в нея, както и тенденциите. Има риск при недобросъвестност на тези, които ползват тази информация, тя да може да бъде използвана. Имаме свидетели колко усилия сме положили ДКЦ XII да остане на пазара на медицинските услуги. Предлагат се и някакво подобие на телемедицина. Отсега искам да кажа, че г-жа Григорова ако ми се обади и аз ѝ кажа какъв медикамент да вземе, не е телемедицина.

В. Григорова – По отношение на чувствителността на информацията някои управители се извиняват с това. Съгласна съм, че могат да се крадат кадри, но ако ние negliжираме хората, те си тръгват. Именно затова затваряме сега педиатрично отделение в болница. Защото сме подценявали дълги години кадрите и не сме се опитвали да създаваме добри условия към тях. Това не е обвинение, а е констатация за цялата страна. Всички общински и държавни лечебни заведения подценяват кадрите си, и частните ги привличат. Ние не можем да останем безразлични към политиката, която се води в цялата страна и след това да констатираме и да затваряме отделения. Да си дадем десет дни да се оформят допълнителни въпроси.

Д-р Койчев – това, което казахте, важи изцяло за болничната помощ. Доболничната, ще видите данните, възнагражденията са повече от достойни. Разбира се, зависи от категорията специалисти, желанието им да работят, от отношението им към пациентите.

Поради изчерпване на дневния ред Ваня Григорова закри заседанието в 13,30 часа.

Протоколът е изготвен на 17.03.2025 г.

Изготвил: **Б. Цонева-главен
експерт**

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

Ваня Григорова

**Заместник - председател на
постоянната комисия по
здравеопазване и социална
политика**

Д-р Антон Койчев, дм