



ПОСТОЯННА КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ И СОЦИАЛНА ПОЛИТИКА

П Р О Т О К О Л № 3 5

от заседанието на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика, проведено на 28.05.2025 г.

Днес, 28.05.2025 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
Борис Бонев – за
Стефан Марков – за
Диана Тонова - за
Иван Кирилов – за

По т. 1 от дневния ред: Доклад № СОА25-ВК66-3458/25.04.2025 г. относно съставяне и приемане на Сборен бюджет на Столична община за 2025 г.

Ив. Василев – Бюджетът беше представен на предходното заседание. Тогава имаше коментари от общинските съветници. Представих основните акценти в самия бюджет. Дебатът може би ще се състои по време на третото четене днес в комисия по финанси. Но използвам възможността и тук да дискутираме.

Д-р Койчев – Групата на ГЕРБ-СДС има своите предложения за бюджета и във функции Здравеопазване и Социална политика. Ще бъде внесено на финансова комисия. Това е съобразено и с приходите. Исканията са реалистични, обхващат както инвестиции в сградния

фонд на ОЛЗ, така и увеличение на парите за дейност, тъй като без съмнение повишаването на възнагражденията на целия медицински персонал е предизвикателство. За да стават нещата плавно, да имаме добър диалог между партньорите сме предвидили и увеличение, което ще бъде за сметка не на увеличаване на обема на дейността, която е с общинско финансиране, ще бъде за остойностяване, повишаване на цените на отделните дейности. От нашите ОЛЗ ще искаме да работят активно и да ги заработят тези пари, за да може да получат в по-голям размер ДМС. В социалните дейности нямаме никакви особени изисквания, освен една профилактична програма. Имаме изисквания и заявени средства и желания за профилактични програми. Днес ще гласуваме една такава, тя не е профилактична, а по-скоро следствие на допълване на лечението на чувствителна категория хора. Програмата за превенция на сърдечните заболявания ни окуражава да надградим с още няколко програми на ОЛЗ, като ние застъпваме, вярваме и във всички вас, разбирането, че това е и финансово подпомагане на нашите общински лечебни заведения, а и подпомагане на гражданите, защото всяка една профилактична програма, особено тези добре структурирани, дават очакване за много добри резултати. За превенция и промоция на здравето също сме поискали да залегне в бюджета една сума. По-късно г-н Вучев, председател на ПК по финанси, ще анонсира нашите искания.

В. Григорова – Групата на БСП също има изготвени предложения. Те са внесени. В допълнение, благодаря, че споменахте необходимостта от повишаване заплащането на медицинските специалисти и възможността те да си доработват допълнително средства. Трябва да кажем, че от началото на годината се изплащат занижени стойности на договорите на СО с общинските болници, поради което едно от исканията ще бъде да се изплатят изработените вече средства, тъй като винаги е добре да има възможност за допълнителни средства, но това, което е изработено, е хубаво да се плаща от СО. Поради това ще искаме допълнителни средства и там. Те са около 5,8 млн. лв. разликата от януари до май вкл. за всички общински болници. Ние също имаме предложения за увеличаване на средствата за ремонти на ОЛЗ, болници и ДКЦ, и за закупуване на апаратура. Виждаме, че към момента в бюджета, който е предложен от кмета на СО, тези средства са занижени и се отчитат средства, които не бяха разплатени миналата година. Това не са нови средства, поради което ние ще искаме допълнителни средства за бъдат заложени. Даваме възможност да бъдат реструктурирани разходите и приходите, такива, каквито са залегнали в момента в проекта за бюджет. Да преминем към гласуване, няма други изказвания.

Комисията не подкрепя доклада с приложения проект за решение.

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

Ваня Григорова – въздържал се
д-р Антон Койчев – за
Борис Бонев – въздържал се
Стефан Марков – за
Диана Тонова – въздържал се
Иван Кирилов – въздържал се

По т. 2 от дневния ред: Доклад № СОА25-ВК66-4091/21.05.2025 г. относно приемане на Програма за изграждане на центрове за речева терапия на афазия (2025-2030) на Столична община.

А. Стойкова – Докладът е свързан с една важна тема за обществото, хората, прекарвали инсулт, които вследствие на това са с диагноза „Афазия“. Предлагаме програма с петгодишен хоризонт за разкриване в края на този период на пет такива центрове за речева терапия на хора, преживели инсулт, и за лечение на афазия. Афазията е липсата на комуникация, нарушената възможност за комуникация, за говор, на хора, които са преживели инсулт и са с тази диагноза. Разкриването на тези кабинети ще бъде една много значима политика на СО, жест към обществото, защото не малка част от семействата, живеещи в СО, са засегнати от инсулт, от болест след инсулт, и смятаме, че празнотата, която има на национално ниво, защото по здравна каса няма пътеки за лечение на афазия, ще бъде полезно да покажем, че сме пионери в тази посока, и ще се надяваме този модел да бъде заимстван и на национално ниво. Предвижда се да се започне с разкриването на два центъра – в ДКЦ 12 – втора база и ДКЦ 17 в р-н Оборище, и поетапно в останалите осем в този петгодишен период. Има приложена и локация, която показва, че сме се постарали да има равномерност в географска посока. Програмата е структурирана ясно за изпълнение и управление. По време на целия процес бяхме подкрепяни от Асоциация за инсулт и афазия, чийто председател и зам.-председател са тук, както и със Софийския университет, където има такава специалност „Логопедия“. Искам да акцентирам вниманието ви на факт, че логопедите предимно се насочват към детската логопедия. Много малко са специалистите логопеди, които се насочват към рехабилитация към хората, преживели инсулт и с диагноза Афазия. Асоциацията реализира един много качествен проект, който е по общинската програма „Европа“, в който обследваха тази тема и констатираха различни дефицити, които още повече засилиха нашата мотивация да предложим тази програма. Освен, че основната цел за разкриването на тези десет кабинета е достъп до лечението на афазия и в тази посока повишаване качеството на живот, има поредица специфични цели за по-голяма информираност на обществото за афазията, дори сред специалистите, че има възможност да се развиват в тази ниша. Също така се предвижда тези кабинети в общинските ДКЦ да бъдат обхванати от стажантската програма от Софийския университет, по този начин да подпомогнем тази професия, те да се развиват кариерно. Разбира се, ще разчитаме и на специалистите, които се изграждат в университета. Тези кабинети ще работят с работно време от 7.30 до 19.30, т.е. ще има двусменен режим на работа и във всяка една смяна съответният специалист ще осъществява домашни посещения. По този начин също показваме грижа към тези хора и семейства, социологията, която бяха направили по проекта, показва ясно, че всички семейства, засегнати от болен с инсулт и афазия, срещат огромни трудности при рехабилитацията и връщането обратно в нормалния живот. Много ясно е структурирано и управлението на програмата чрез програмен съвет, в който ще участват по едно оперативно лице от трите партньора – СУ, Асоциацията и СО. Приложили сме и проект на меморандум, който СО да сключи със СУ и с Асоциацията по афазия и инсулт, разписан с много ясни отговорности. Този програмен съвет, в който влизат по едно отговорно лице от трите партньора, плюс общински съветници от различни политически групи. Този съвет още на първото заседание ще приеме и оперативен план как да работи, минимум две заседания в годината ще има, оперативни хора, които ще осъществяват самите дейности, и освен ежегодно приемане на програма ще има и ежегоден отчет до 01.03. всяка година за предходен период в двете ресорни комисии – по здравеопазване и по образование, вероятно и в комисията по финанси. Отчетността е налична. Отделно специално сме казали в програмата, че всеки един общински съветник има право да изисква всякаква информация и отчетност по всяко време. Надявам се програмата да бъде подкрепена и тук, и на сесия на СОС, защото наистина означава нова политика, с която СО ще бъде пионер в национално ниво.

Д-р Койчев – Става въпрос да помогнем на не малка група от хора, които имат специфични потребности и които са скрити от погледа на здравната система и от обществото. В София са над 3 000 човека годишно. Това наистина е много голям проблем, не само медицинската рехабилитация, но и ресоциализацията им. Точно това искаме да постигнем, тъй като говорните нарушения остават за цял живот и дали те ще бъдат отстранени или до голяма степен дефицитите ще бъдат заличени, от това зависи до голяма степен по-нататъшният им живот и дали ще могат да общуват. Общинските съветници, които сме в програмния съвет, ще работим „про боно“. Административните разходи ще бъдат незначителни, голяма част от средствата ще

бъдат насочени към специалистите-логопеди и към оборудване на кабинети. Имаме идеи, избрали сме помещения, които не са в цветущо състояние. Ще видим на дълъг път с малка крачка къде ще стигнем.

А. Стойкова – Отчетът се внася не по-късно от 01.03 в комисия по здравеопазване и в комисия по икономика.

Д. Топова – С цялото ми уважение към д-р Койчев, който е решил, че аз мога да бъда част от този програмен съвет, за което благодаря, искам да задам един конкретен въпрос, с колегата Стойкова гледахме и не видяхме разчетите и на мен много ми се ще, преди да приемем това решение утре, да имаме разбивка на разчетите по отношение на издръжката. Защото в раздела „Издръжка“ са записани 398 000 лева, за четирима специалисти. Издръжката освен възнаграждения, не включва друго. Отделно има 50 000 за ремонти и оборудване. Това са доста сериозни средства. Смятаме ги по 7-8 000 лева на човек възнаграждение. Според мен, за да не остава това усещане, че едни средства ще бъдат просто планирани и разходвани, следва да имаме разбивка на разходите в тази част.

Г. Георгиев – зам.-председател на Асоциация за инсулт и афазия – Издръжката на един център, в конкретния случай са дадени за два центъра, тъй като е на годишна база, включва всички разходи, присъщи за дейността. Това не са само разходите за възнаграждения за служителите, които трябва да бъдат четирима специалисти. Предвидени са средствата, с които могат да се привличат допълнително специалисти, които трябва да се квалифицират по специалността. Т.е. във всеки един център ще има практиканти, назначени лица и специалисти по менторска програма, които се специализират след обучението в университета, преди да започнат да работят афазия. Това е много специфична част, която изисква и натрупването на практика. Средствата не са големи, за възнаграждения са около 2000 лева за служител. Би трябвало по тази програма да задържим качествени специалисти в рамките на програмата, да не пропуснем да отидат в частна практика. Те обикновено отиват в ресора за работа с деца, което е проблем, искаме да увеличим експертизата, специализацията, която е насочена за афазия. Програмата е ориентирана само с един разчет 20% възможност да се лекуват пациенти, които имат такъв проблем. Вие ще получите аналитичните данни, които са свързани с изграждането на бюджетния разчет, те не са някаква тайна. Искам да обърна внимание на нещо, което е принципно за програмата. Искам да благодаря на Столична община и общинските съветници, че обръщат внимание на този проблем. Тези хора, които до момента са с афазия и продължават да придобиват тази неспособност да комуникират, те са лишени от правото на лекарска помощ. Нямаме национален механизъм, с който да им предоставим подкрепена комуникация, чрез която те да получат елементарна спешна дори помощ. Лечението на тези хора, което се извършва по тази програма, е изключително голям напредък в национален аспект, много сериозна крачка напред. Адмиравам това, че срещаме разбиране от вас.

В. Григорова – Може ли да кажете за какви заплати става въпрос?

Д. Топова – Ако това беше оформено в някакъв документ, приложение към доклада, нямаше да задавам тези въпроси. С риск да сме извън емоцията на темата, аз лично адмиравам такива програми и винаги съм ги подкрепяла, но когато става дума за публични ресурси, ние трябва да гарантираме прозрачност, ефективност и законосъобразност на разходването на ресурса. Затова мисля, че този въпрос ще възникне във всеки един човек. Поради което моля това, което казахте току-що, да бъде разписано под някаква форма в документ, който утре колегите да имат на разположение, за да можем да вземем информирано решение. Просто така изписано едно число в раздел Разходи, нямам спомен да сме гласували такова решение, без да имаме съответните документи като доказателства и като разчети. Моето питане беше свързано с това какво включва издръжката, не възражам и 5 000 лева да е заплатата на един логопед, но ние трябва да знаем за какво се дават тези пари. Това е смисълът на моето питане.

А. Стойкова – До края на деня ще изпратим финансовият аспект на програмата към комисията. Освен, че за ремонт също има средства, определени, защото не са в добро състояние помещенията, оборудването е специфично, освен бюро, диван и таблет.

Добриня Добрева – председател на Асоциацията – Не се нарушава интелектуалната способност при афазията. Ако човекът не може да говори, значи, че не е имал достъп до терапия. Като член на борда на Европейската пациентска организация мога да кажа, че в Европа има малко добри практики и ние сме на път да направим нещо много значимо за българските граждани. Ще стартираме от София, от джоба на един такъв човек излизат всяка седмица 70 лева поне два пъти в седмицата. Кинезитерапевтът знае какво да прави и следва едни процедури и хората с инсулт що-годе възстановяват своите двигателни възможности, когато не могат да кажат дали имат болка, или имат нужда от вода /водещ невролог каза, че е имал случай на летален изход, защото човекът не е можел да каже, че иска вода и се е обезводнил/. Човекът е затворен в себе си, близките не знаят как да комуникират, задълбочават проблема, тогава влизат тези специалисти, достойни хора. Но те трябва да научат млади хора, които не ги вълнува само заекване или някакъв малък говорен дефект при децата, но при възрастния, който е знаел, да отключи отново тази възможност, е голямо постижение. В света има практики. Но това е, което до момента сме успели да направим, благодарение на миналогодишния проект успяхме да изследваме проблемите на тези хора. Благодаря за разбирането.

В. Григорова – По отношение на разчетите, д-р Койчев, казахте, че няма да има значими разходи за администриране. Виждаме, че по перо „Координация“ за всички пет години са заложили по 54 000 лева. Очевидно тази година ще са нужни по-малко средства, поради факта, че тази програма още не е стартирала. Имам молба да се редуцират средствата. Мен ме притеснява това, че се захващаме с един специфичен проблем, оставяме го, захващаме се със следващия специфичен проблем. Имам предвид децата и хората с Таун. Знаете миналата година какви проблеми имаме с администрацията на СО. И вместо да довършим това, се захващаме със следващия проблем. Иначе по отношение на самия доклад, смятам, че реалният дебат ще се случи във финансова комисия, тъй като става въпрос за немалко средства, около 400 000 лева, и смятам, че това трябва да е част от цялостния разговор за бюджета. Лично аз няма да взема отношение по доклада сега, това е една малка част от групите граждани, които имат нужда от подкрепа, смятам, че темата детайлно трябва да бъде обсъдена на финансова комисия следобед. Но сега ще подложим на гласуване доклада.

В. Тагарева – Вчера в комисия по ФБ разгледахме доклада. Изказването ми е във връзка с Вашето предложение. Имам сериозни опасения, че с редуциране на сумите може да се компрометира изпълнението на проекта. По-скоро моето предложение е да се направи анализ на цени и стойност по настояване на г-жа Топова, което също смятам, че трябва да го има, за да не стои една обща сума. Такъв метод и подход се приложи при скрининга за ССЗ, с цена от НЗОК на прегледа, със сумата, направи се, за да може да видим колко човека реално може да бъдат обгрижени и да минат на т.нар. безплатен преглед, който всъщност се плаща от бюджета на СО. Приветствам предложението, нека да е ясно, да има отчетност какъв ресурс ще отиде за ремонт, за дейности, за работата на специалистите. Предлагам да не редуцираме стойностите в момента, да остане за последващо обсъждане, защото може да не се реализира програмата.

В. Григорова – Тази разбивка, за която говореше г-жа Топова, никой не я подложи на съмнение, аз говоря за редукция на административните разходи, перо „Координация“, за което годишният размер е 54 000 лева. Тази година няма нужда от такава сума, ще приемем тази програма утре вероятно, пет месеца вече са изтекли. В момента не предлагам редукция, по-скоро е препоръка към вносителите да редуцират сумата, която е заложили. Аз сега ще се въздържа, чакам реален дебат на финансова комисия.

След допълнителни разговори:

Комисията отлага приемането на окончателно становище за следващото заседание на 29.05.2025 г. от 9.45 ч.

По т. 3 от дневния ред: Доклад № СОА25-МЦ29-157/2/23.04.2025 г. относно разкриване на денонощен детски педиатричен кабинет на територията на МБАЛ „Княгиня Клементина“ - София ЕАД. Отложен от предишното заседание

Писмо № СОА25-МЦ29-157/11.03.2025 г. от д-р Борил Петров

И. Йонков представи доклада. В началото на доклада е обосновано искането. Има множество спешни медицински центрове, но липсват профилирани детски на територията на СО. Има само на три места – „Пирогов“, б-ца „Ив. Митев“ и спешният кабинет в МБАЛ „Св. Анна“. Крайно недостатъчно е за града, защото неотложното състояние на малките деца иска спешна намеса от 2-4 часа. От изброеното се вижда, че в северните и западни квартали на София няма такава услуга. Затова предлагам да се разкрие такъв кабинет в МБАЛ „Кн. Клементина“. Има приложено какво е необходимо. Годишният бюджет, който е определен, е до 260 000 лева. Нека да го започнем и да видим как ще върви една година, каква ще е посещаемостта. За всяко дете се плаща допълнително по здравната каса, доколкото знам. Щом не е така, вероятно са ме подвели. Болницата е добре осигурена като материална база, наличен персонал и възможност за пренасочване на пациенти.

Д-р Койчев поясни, че не е спешен, а денонощен кабинет, спешността изисква друга подготовка, оборудване и организация на дейност.

В. Тагарева – При оставките, които бяха подадени колективно в педиатрията на Пета градска, с д-р Койчев проведохме предварителни разговори, след това и тук. Беше коментирана тази възможност за разкриване на детски кабинет, който да подпомогне и дейността на отделението. Важно е да се каже, че това, освен че ще доведе до по-висока ефективност и необходимата грижа към най-малките жители на столицата, е и крайно необходимо, за да можем да задържим педиатрите, които са дефицит. От 12 отделения в Пета градска четири работят на загуба. Едно от тях е педиатрията. Надявам се с тази подкрепа, която ние оказваме към болницата и съответното отделение, реципрочно да се повиши ефективността на работата и да има по-добри и финансови резултати. Най-вече заради това взех думата. С д-р Койчев поискахме от екипа на отделението да подготвят една програма за превенция на белодробни заболявания на децата, от което най-често страдат. Вече няколко месеца нямаме такава. Този разговор отново трябва са поднови, защото тази програма ще им даде възможност за допълнително привличане на приходи, в същото време и осигуряване на добра здравна грижа.

Д. Топова – Всички сме наясно, че педиатрите са недостатъчни, не само на територията на СО, а и в страната, дали самото лечебно заведение разполага с такъв капацитет да отделя специалисти за такъв кабинет?

И. Йонков – Този разговор започна преди една година, събрах всички доктори на болниците, къде да го направим и къде има капацитет. Те се консултираха и излязоха с общо решение там да се направи, има възможност на първия етаж да се създаде такъв денонощен детски кабинет. Има и други денонощни кабинети, но те са частни, да не ви казвам какви пари трябва се платят там. Длъжни сме на града за такова нещо. Аз първо исках да е в Първа градска, докторите ме убедиха в друго. Решението е взето с консенсус от всички наши градски болници. Важно е да можем да задържим специалистите, ще получат допълнително заплащане, ще са сигурни в бъдещето си, дори се надявам да привлечем нови специалисти.

В. Григорова – В пета градска е единственото място, в което може да се разкрие педиатричен кабинет в общинска болница, за съжаление. Но това ще бъде допълнителен труд за лекарите и ние трябва да им гарантираме достойно заплащане за основната им дейност. Благодаря, че повдигнахте въпроса за губещите отделения, само че лекарите не са виновни за това дали и когато едно отделение е губещо. Тъй като те не могат да дърпат децата от улицата и да ги вкарват в отделенията и не те определят цената на клиничните пътеки, които са изключително занижени по ключови дейности. Нека да не прехвърляме отговорността за финансовите

резултати върху медицинските работници, това е призив по принцип. По отношение на решението, няма как да не се радвам на позицията на г-н Йонков, че прави разлика между общинско и частно. Имам предложение там, където пише едновременно „детски“ и „педиатричен“, да се премахне „детски“.

В. Тагарева – В голяма степен и от лекарите зависи как ще работи отделението. ДКЦ-та са отново общински. Може към ОПЛ да се обърнат от педиатрията да пренасочват приоритетно към тях, за да могат да подобрят финансовите си резултати. Отделно тази програма, за която сме ги призовали, също ще доведе до повишаване ефективността на работата има. Казвам, че има методи, подходи, способности, чрез които да подобрят финансовите си резултати и да работят по-ефективно.

В. Григорова – Това е работа на ръководствата, не на отделния лекар.

Д. Тонова – това е процес, който нито един управител не може да извърши, поради това, че с реформата, която направихме, че те са феодали в собствените си фирми, семейните лекари. Няма управител, който да може да наложи на семейния лекар, няма способ, по който да го накара, защото те нямат ресурс, нито властови, нито какъвто и да било, за да накарат семейния лекар да издава направления в такава посока, за да увеличим приходите. Ние не напразно допреди две години ги държахме половината семейни лекари по чл. 102. Това е един друг много задълбочен разговор. За съжаление те наистина са форма на приходи.

С. Алуани – Аз подкрепям доклада, имали сме редица срещи за подкрепа на здравеопазването в София. Този доклад е стъпка в тази посока. Да, не можем да наложим нито на ОПЛ, нито на управителите да насочват към Пета градска. Можем да поставим информационни табла там, където има педиатри, с информацията, че ние разкриваме такава услуга в пета градска и мисля, че няма да има управител на ДКЦ, който ще бъде против такава инициатива. Мисля, че ще има добър резултат, информацията е достатъчна, за да се насочи по-голям поток към съответния кабинет.

Комисията подкрепя доклада, като предлага следната редакция в проекта за решение:

В преамбюла, в т. 1.1 и в т. 3 да се премахне думата „детски“.

Общо гласували: в т.ч.:	10
За	10
Против	-
Въздържали се	-

Ваня Григорова - за
д-р Антон Койчев – за
Саад Алуани – за
Борис Бонев - за
Марта Георгиева - за
Ваня Тагарева - за
Стефан Марков – за
Диана Тонова – за
Иван Кирилов - за
Емил Димитров – за

По т. 4 от дневния ред: Доклад № СОА25-ВК66-3865/15.05.2025 г. относно допълнителни финансови средства за дейности на клубовете на пенсионера и инвалида на територията на Столична община

Й. Тодоров – Докладът не е включен в дневния ред за утрешната сесия и съответно не беше включен в дневния ред на ПК по финанси. Това е се явява продължаване на една политика, която беше извършена през изминалата година, тогава средствата бяха в размер на 4 000 лева, но поради доброто приемане и социалните активности на пенсионерите, посещаваха културни мероприятия, конкурси и други, сега предлагаме бюджетът да бъде завишен на 5 000 лева за всеки отделен клуб.

Д-р Койчев подложи на гласуване доклада, тъй като няма изказвания.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

Общо гласували: в т.ч.:	8
За	6
Против	-
Въздържали се	2

д-р Антон Койчев – за
Саад Алуани – въздържал се
Марта Георгиева – въздържал се
Ваня Тагарева - за
Стефан Марков – за
Диана Тонова – за
Ив. Кирилов - за
Емил Димитров – за

Заседанието по т. 5 се води от Саад Алуани.

По т. 5 от дневния ред: Доклад № СОА25-ВК08-4909/02.04.2025 г. относно предоставяне безвъзмездно за управление на район „Панчарево“ за разкриване на Клуб на пенсионера и инвалида на едноетажна сграда с идентификатор 35239.6102.1428.1 с площ 55 кв.м., находяща се в с. Казичене, район „Панчарево“, ул.“Цар Борис III“ № 37 – отложен от предишното заседание

С. Алуани – Отложи се на миналото заседание, тъй като липсваше информация.

Е. Алексиева каза, че миналият път е представен доклада, има становище на зам.-кмета по финанси Ив. Василев, не възразява, но не е посочено откъде ще бъдат осигурени финанси. В дейност „Клубове на пенсионера и инвалида“ не са заложили допълнителни средства в бюджета за тази година. Този доклад няма да е последният за тази година, следва да се предвидят такива средства. Не съм видяла становището на г-жа Бачева.

В. Тагарева – на предходното заседание направих предложение за отлагане на доклада, докато получим становището, на база на което стъпва и становището на г-н Василев. Запознах се със становището на г-жа Бачева, в което се казва, че няма предвидени средства за тази година. Какво тогава подкрепят те? Кметът на Панчарево иска 23 000 лева за цялата година. С.

Казичене е трето по население в България, има пенсионери, които желаят разкриването на такъв клуб. Животът е изключително активен в района. Нямаме ход, ние искаме нещо, което няма как да реализираме, защото няма средства. В същото време от администрацията на СО казват, че не възразяват. При всички условия групата на ГЕРБ-СДС ще направи предложение за осигуряването на финансов ресурс във функция 5.

В. Григорова – Има ли смисъл тук да залагаме тези средства, след като във вашето предложение ще бъдат включени тази средства. Да разгледаме възможността за разкриването на клуба, а след това ще се разгледа вашето предложение.

В. Тагарева – Не знам дали нашето предложение ще бъде подкрепено.

Д. Тонова – Защо в самото решение не възложим да се осигурят средства в бюджета и да приключим?

С. Алуани – Това становище на г-жа Бачева приложено ли е?

В. Тагарева – положително становище на Ив. Василев на база отрицателно становище на Надежда Бачева, това е абсурдно.

Д. Тонова – Ако ние вземем решение да се разходват средства по един начин, те са длъжни да го изпълнят. Ако се съобразяваме, че Надежда Бачева нещо не желае, означава да дадем възможност на всички зам.-кметове да налагат волята си по отношение на бюджета на СО. Аз не виждам проблем докладът да бъде гласуван по този начин.

В. Григорова предложи в т. 2 да отпадне текстът «да бъдат намалени от бюджета на СО-функция 5, група В, дейност 525 „Клубове на пенсионера, инвалида и др.“ и да се предоставят по бюджета на СО-район „Панчарево“.»

Комисията подкрепя доклада, като предлага в т. 2 от проекта за решение да се премахне текстът «да бъдат намалени от бюджета на СО-функция 5, група В, дейност 525 „Клубове на пенсионера, инвалида и др.“ и да се предоставят по бюджета на СО-район „Панчарево“.»

Общо гласували: в т.ч.:	9
За	8
Против	-
Въздържали се	1

Ваня Григорова - за
д-р Антон Койчев – за
Саад Алуани – въздържал се
Борис Бонев – за
Марта Георгиева – за
Ваня Тагарева - за
Диана Тонова – за
Ив. Кирилов - за
Емил Димитров – за

По т. 6 от дневния ред: Писмо № СОА25-МЦ29-308/20.05.2025 г. относно вземане на решение от СОС за откриване на публично оповестен неприсъствен конкурс за отдаване под наем на част от имот, частна общинска собственост, включен в капитала на „ДКЦ ХІ - София” ЕООД

Г-жа Т. Евтимова мотивира предложението за отдаването под наем на клиничната лаборатория на ДКЦ ХІ. Добре е оборудвана, направен е цялостен ремонт на помещението. Но личните лекари на насочват пациентите към нея, затова е направена оценка от лицензиран оценител, за 440 лева месечен наем. Приложена е справка за 2024 г., отчита се сериозна загуба.

Комисията подкрепя искането. Да се изпрати на Ив. Василев за подготовка на доклад до СОС със съвносителите Саад Алуани и Диана Тонова.

Общо гласували: в т.ч.:	7
За	7
Против	-
Въздържали се	-

По т. 7 от дневния ред: Покана № СОА17-МЦ29-126/77/22.05.2025 г. за определяне на представител за участие в конкурсна комисия – 02.06.2025 г., 10.30 ч.

Комисията определя Диана Тонова.

По т. 8 от дневния ред: Справка № СФИ25-ВК66-295/7/09.05.2025 г. относно Решение № 31 по Протокол № 46 от 25.01.2018 г. на Столичен общински съвет

Комисията приема справката за сведение.

По т. 9 от дневния ред: Информация № СФИ25-ВК66-295/3/28.04.2025 г. за дълга на търговски дружества със 100 % общинско участие в капитала към 31.03.2025 г.

Комисията приема отчета за сведение.

По т. 10 от дневния ред: Отчети №№ СОА25-МЦ29-292/09.05.2025 г., СФИ25-МЦ29-29/61/15.05.2025 г., СОА25-МЦ29-301/15.05.2025 г., СФИ25-МЦ29-29/60/14.05.2025 г., СОА25-МЦ29-281/07.05.2025 г., СФИ25-МЦ29-29/56/05.05.2025 г., СОА25-ГР94-3326/05.05.2025 г., СОА25-МЦ29-271/02.05.2025 г., СОА25-ГР94-3292/02.05.2025 г., СОА25-ГР94-3285/02.05.2025 г., СФИ25-МЦ29-29/48/30.04.2025 г., СФИ25-МЦ29-29/45/30.04.2025 г., СФИ25-МЦ29-29/36/30.04.2025 г., СОА25-ТД26-6362/30.04.2025 г., СОА25-МЦ29-270/30.04.2025 г., СОА25-МЦ29-269/30.04.2025 г., СОА25-МЦ29-268/30.04.2025 г., СОА25-МЦ29-267/30.04.2025 г., СОА25-МЦ29-265/30.04.2025 г., СОА25-МЦ29-264/30.04.2025 г.,

СОА25-МЦ29-263/30.04.2025 г., СОА25-МЦ29-262/30.04.2025 г., СОА25-МЦ29-42/1/30.04.2025 г., СОА25-МЦ29-44/2/30.04.2025 г., СОА25-ГР94-3558/15.05.2025 г.

Комисията приема отчетите за сведение.

По т. 11 от дневния ред: Разни

Поради изчерпване на дневния ред Ваня Григорова закри заседанието в 13,25 часа.

Протоколът е изготвен на 02.06.2025 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

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

маг.-фарм. Саад
Алуани