

**ПОСТОЯННА КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ И СОЦИАЛНА ПОЛИТИКА****П Р О Т О К О Л № 3 8**

от заседанието на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика, проведено на 25.06.2025 г.

Днес, 25.06.2025 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 12.05 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 бяха направени предложения за допълнения, описани в допълнителен дневен ред.

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
Иван Кирилов – за
Емил Димитров - за

По т. 1 от дневния ред: Доклад № СОА25-ВК66-4808/12.06.2025 г. относно увеличаване на капацитета на центровете за превенция и социална интеграция в районите „Подуяне“ и „Красна поляна“

Румен Александров представи доклада. Тези центрове в момента не функционират, както трябва. В момента няма координатори. Предлага се да се назначат такива от дирекция „Сигурност“, да представят отчет в ПК по ОРС на всеки три месеца относно тяхната дейност. На въпрос на В. Григорова каква е необходимата сума и дали е предвидена в бюджета, г-н Александров отговори, че не е предвидена сума, тъй като ще бъдат назначени за координатори двама служители от дирекция „Сигурност“ и да им бъде определено адекватно възнаграждение.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

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

Ваня Григорова – за
д-р Антон Койчев – за
Стефан Марков – за
Иван Кирилов – за
Емил Димитров - за

По т. 2 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-ВК08-6247/28.04.2025 г. относно провеждане на публично оповестен конкурс за отдаване под наем за срок от 5 /пет/ години на нежилищен имот - публична общинска собственост, помещение № 1, с предназначение за кабинет за личен лекар, с площ от 14,40 кв.м. и 5,1 кв.м. прилежащи идеални части, находящо се в самостоятелен обект - „Здравен център" в с. Мрамор.

Д-р Койчев представи доклада, тъй като арх. Николова е в съседната зала, на заседанието на комисията по архитектура. Не смята, че ще има въпроси. Пожелава да се намери личен лекар, който да обслужва хората адекватно.

В. Григорова поясни, че има становище от Ив. Василев, в което се предлагат две промени /изчита ги/.

Комисията подкрепя доклада, като предлага следните изменения и допълнения в проекта за решение:

Към правните основания да се добави чл. 13, ал. 6 от Наредбата за общинската собственост.

Да се създаде нова т. 2 със следното съдържание: „Наемателите се задължават да застраховат в полза на Столична община предоставеното помещение по т. 1, включително срещу природни бедствия и земетресения, да плащат премията по застрахователния договор, както и всички разходи, свързани с експлоатацията, поддържането и ремонтите на помещението.“

Съществуващата т. 2 да стане т. 3 от проекта за решение.

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

Ваня Григорова – за
д-р Антон Койчев – за
Марта Георгиева – за
Ваня Тагарева - за
Стефан Марков – за
Иван Кирилов – за
Емил Димитров - за

Тъй като т. 3 и т. 4 са с един и същи предмет, В. Григорова изчете писмото, с което се оттегля т. 4 от вносителя Саад Алуани.

В. Тагарева помоли да бъде поканен Саад Алуани, тъй като е заявил, че ако има въпроси, е на разположение. Тя има въпроси към него, както и към съвносителя Бойко Димитров.

Саад Алуани не се яви, участва в заседание на комисията по архитектура.

По т. 3 от дневния ред: Доклад № СОА25-МЦ29-296/1/09.06.2025 г. относно избор на член на съвета на директорите на „Многопрофилна болница за активно лечение „Княгиня Клементина - София” ЕАД.

В. Тагарева каза, че е озадачена от писмото, с което се оттегля доклада по т. 4. Докладът с д-р Койчев е внесен непосредствено след смъртта на д-р Борил Петров, с оглед на това да не се възпрепятстват процесите в болничното заведение. Докладът беше възпрепятстван, защото се предвиждаше да се направи предложение от страна на ППДБ. Това отне две седмици, трбяваше още в предходното заседание да се разисква доклада. Ние по някакъв начин сме зависими от председателя на СОС и той решава кой кога ще влезе. Зависими стават и над 500 човека служители, които работят в най-голямата общинска болница в страната. За съжаление стават зависими и пациентите. Разсъждавам за събитията, които се случиха преди няколко дни, скандалите, които станаха. Трябва да се помисли също дали този човек /С. Алуани/, дали трябва да бъде зам.-председател на тази комисия, тъй като той доста компрометира с лъжите, помията и действията си. В тази комисия се случват сериозни политики, здравеопазването и социалната политика са теми, които обичайно ни обединяват, много рядко ни разделят. Разделят ни в подобни ситуации, виждате едно доста сериозно кадрване, силово, което се налага от партийна централа, очевидно за „пълнене на партийна каса“. По същество за нашия доклад: изборът на д-р Денчев, който днес е тук и застава пред нас с името и авторитета си, както и ние като съвносители с д-р Койчев, няма да ме видите в подобна ситуация, да оттеглям докладите си, защото вярвам в хората, зад които заставаме и подкрепяме, вярвам и в собствените си действия. Д-р Денчев е доказан професионалист, смятам да не навлизам по отношение на него, тъй като той е доказал себе си като лекар, професионалист, но това, което е важно и държа да кажа, уважаеми колеги и гости, още преди кончината на д-р Петров ние с д-р Койчев бяхме в Пета градска във връзка с педиатричното отделение и масовите оставки, които тогава бяха подадени, разговаряхме с началниците на отделенията, с лекарите, които споделиха своите притеснения. Очакван беше този лош край, смъртта на д-р Петров, но очакванията бяха да бъде техен колега, човек, който познава работата им, който познава структурата и функционирането на съответното общинско лечебно заведение. Имаше и последващи разговори, срещнахме се не само с началник отдеенията, но и с голяма част от работещите лекари, така че между 20-30 присъстващи лекари дадохме гаранция, че като принципал ще чуем техните искания. Това, около което те се обединяват като предложения, ще го направим. Денят, в който внесохме доклада, обяснявам подробно как се взимат честно, публично и прозрачно решения, съгласувани с хората, решения, които не са спуснати от нечий партийни централи, без да си дават сметка докъде могат да доведат тези безпринципни решения, ние отново направихме среща, внасяйки доклада, в която информирахме за направеното предложение и за отстояването на доказания авторитет д-р Денчев, който повече от 30 години от своята професионална кариера е посветил на общинското здравеопазване, на софиянци и повече от 30 години е част от Пета градска болница. Той е тук с нас. Утре с подробност, там, където ще бъдат голяма част от медиите, имам какво да кажа и да споделя. Нашето предложение е избор, който е предложен без натиск и се радвам, че всеки един от вас ще може да вземе справедливо и информирано решение.

Д-р Койчев – Когато г-жа Григорова като председател на комисията, покани и двамата кандидати, аз го приех с добро чувство и ентузиазъм, все пак ние вземаме решение за довършване на мандат за по-малко от година. Добре е да видим техните визии, какво смятат да

правят, има доста предизвикателства от различно естество. Надявах се да има сблъсък на мнения. Апелирам да помолим д-р Денчев да си представи концепцията. Той е вече трети мандат началник на отделение, направил го е едно от най-работещите отделения, с много висококачествена офталмологична помощ, разбира се, и с помощта на принципала. Можете спокойно да ползвате услугите на Пета градска.

В. Григорова отбелязва, че в доклада е написано 6 месеца, а се каза, че е за по-малко от година. Кога изтича срокът?

Д-р Койчев отговори, че мандатът свършва през първата половина на 2026 г. Когато се забави, се гласува удължаване на срока на договора на директора.

Марта Георгиева направи кратка реплика по повод на думите на г-жа Тагарева към маг.-фарм. Саад Алуани. Не е добра практика в общинския съвет да се призовава към саморазправа с колега, дали да бъде зам.-председател на ПК по здравеопазване, заради негови думи. Винаги в общинския съвет се е говорило свободно. Ако някой е засегнат, може да си потърси правата в съда. Поздрави за процедурата по предложение за член на СД на „Княгиня Клементина“.

В. тагарева опонира, че няма саморазправа, нтова е призив, което е различно. Ако той има достойнство и морал, сам ще се оттегли във връзка с всички лъжи и спекулации. Иначе ще се потърси отговорност. Интересно е, че г-жа Георгиева е говорител на колегата Алуани.

Д-р Любомир Денчев благодари за поканата, на д-р Койчев и г-жа Тагарева за представянето в добра светлина. 30 години работи в Пета градска, започнал е стажа си като стажант-лекар и все още е там. Обича болницата, работи там. Това, което се случи с д-р Петров, е довел до разговор с колеги, началници клиники, които също са се притеснили от факта, че болницата остава „във въздуха“ и в разговора се стигна до техни предложения да поеме позицията с оглед на това да се доразвие болницата. Тя към днешна дата е с плюсов резултат, от болница с големи минуси, д-р Петров е направи на болница с плюсове, и то не малки. Този период от месец, през който е на автопилот, са се наложили доста разходи и вече е почти на нулата. Идеята е да се запази, защото всеки ден и начините на подписване на определени договорни отношения с доставчици, заплатите, досега са с пълномощно. Предоставя папка с решения какво трябва да се направи като спешност, в които по план е направил точките, които, ако стане директор, ще трябва да се изпълнят. Първата и най-важна задача, за да се запазят сестрите като колектив, те в момента са несигурни, е да се започне с леко подобрение на заплатите и покачване процентно на техните трудови възнаграждения. Това ще бъде свързано с дейността на болницата като медицинска дейност и в съответните отделения ще бъде според свършена работа, което мисли за правилно. Трябва да се вземат решения с детското отделение, има проведени разговори с д-р Филчев, началник на отделението, има споразумение. Няма да губи време, затова се е искал човек от болницата, за да не се навлиза тепърва в състоянието и проблемите. Подготвен е веднага да реагира на необходимите като степенуване на важност точки, с които да се започне работата. В момента заплатите на сестрите е болезнена тема, хората трябва да имат доверие, че ще се започне в положителната част на развитие на болницата. Едната от точките е да бъде университетска болницата, да се привлекат млади доктори, които с определени договорни отношения ще могат да се запазят. Трябва да се разчупи и раздвижи откъм кадровата гледна точка болницата. Медицината се развива с часове. Трябва де има добро оборудване, да бъде конкурентна на останалите болници.

В. Григорова – Вие споменахте, че с началника на педиатричното отделение сте постигнали споразумение за това как ще се развива то? Имате някакво разбиране за това по какъв път и как ще се развива отделението, може ли накратко на кажете каво сте решили по отношение на педиатрията. Това е ключов въпрос, знаете за проблем с напускането на педиатрите. Към момента няма развитие по темата, тези хора продължават да търпят настоящото положение. Споменахте, че ще работите за увеличаване на заплащането, но не по равно, а за свършена работа. Надявам се, че това не означава замразяване на основната заплата. Обръщам Ви

внимание на факта, че миналата година, при подписването на КТД, беше изключен единият от синдикатите там. Това може да се коригира и сега. Колко хора сте управлявали до момента и какво е състоянието на отделението, в което Вие работите?

Д-р Денчев – С д-р Филчев това, което аз съм провел като неофициални разговори като колега, е как той мисли да постигнем неговите цели. Записал съм закупуването на ефографа, назначени са още двама души допълнително в детското отделение. Искат кабинет, денонощен, което ще направим. Ще видим административно как ще функционира., за да няма сблъсък със законови неща. Всичко това ги удовлетворява. Заплатите, по начина, по който ще бъдат повишени като цяло, могат да имат различни механизми. Дали в основната заплата ще бъдат сложени тези проценти или ще бъдат под формата на допълнителни ваучери, с които ще облекчим финансовото състояние като данъци и т.н., това ще го обмислим. Ще го направим, за да запазим сестрите като колектив. Имаме отделения с печалба на 200 000 месечно и сестрите там също трябва да вземат пари. Ще го огледаме, първо хората да се успокоят, първо да имаме това увеличение на заплатите, второто е че на болницата предстои акредитиране. Не можем да говорим за пари, без да миме дейност, която да е по-широка, за да влизат повече пари от касата, от пътеки, от дейности. Ние сме търговско дружество, трябва да има работа, за която говорим. За това ще бъде съобразно всяко едно отделение, в зависимост от приходите, които докторите вкарват в това отделение. Няма как отделения, които не са работни, да получават ДМС. Основната заплата ще се вдигне задължително. Не само това е най-важното, заплата ще произтече от доста други механизми, които трябва да подобрят прихода на средства, защото едното е свързано с другото. Голямата ми цел е да увеличим този прохид, а той трябва да стане и с апаратура, защото няма как отделения, които задължително трябва да имат ехограф и друго. Всичко е обмислено, ако за това става въпрос като начин на действие от моя страна. В очната клиника работя от 30 години, там съм и специализирал, пътеките на очните са най-ниските в цялото здравеопазване. Най-високата пътека е 700 лева, в останалите специалности няма толкова ниска цена, започват от 3 000 лева. За детските не говорим. Обемът на пътеки не е заложен като цена в сравнение с останалите. Една очна пътека е един-два дни. И това има значение. Всички неща, които успях да ги съобразя, доведоха до извеждането на очното отделение от минус на плюс, и то добър. Но това се наложи да се случи в последната година и половина с закупуването на нова техника, за което благодарим на общината, защото очните са микрохирургия и в нея апаратурата е едно от най-важните неща за доказване на диагнозата на пациента, защото вярва повече на апаратурата. Ние закупихме най-новия очен скенер, те са два в България, благодарение на него привлякохме голям брой пациенти. Едно от основните изисквания на ТЕЛК е да се прави скенер. Възможността вече да се прави увеличи пътеките с близо 50 %. Инвестицията си заслужава. Вторият скенер е за млади хора, които не искат да им се разширяват зениците, всеки втори не иска това. Откъм апаратура, откакто направихме нещата да са актуални на пазара, се покачиха близо двойно нашите пътеки. Такава ми е целта и в останалите отделения.

В. Тагарева – Ние, когато провеждахме разговор с д-р Денчев във връзка с направеното предложение от страна на лекарите, като финансист за мен беше важно да поставя въпроса за финансовите резултати, това, че очакваме Пета градска да продължи да бъде работеща болницата, която да е на печалба. Когато дойде време за балансови комисии, ние очакваме много от тях, и основно в приходната част. Благодаря за представената програма, която сте изготвили. Бих искала да обърна внимание, че съгласно бюджета, който отново ще се гледа тази седмица, има заложен 1 млн. лв. за провеждане на скринингови програми. Това също е една добра възможност да привлечете пациенти, като направите предложение. Ние ще го адаптираме и ще го внесем в общинския съвет, там където смятате, че има най-голям интерес да привлечете пациенти. Колеги са споделяли за лабораториите, които сте изградили със собствен ресурс. Сред нас е д-р Стоева, на която дължим огромна благодарност за времето, в което и все още продължавате да бъдете директор и да се справяте с ежедневните предизвикателства, те са огромни, и с протестните стачки, и с разговорите, които проведхте, зад а се балансира цялата ситуация и ежедневните усилия, които полагате, и това, че болницата към момента е на печалба и успешно е управлявана и менажирана във Ваше лице, д-р Стоева.

В. Григорова – Имам молба да не разделяте отделенията на печеливши и губещи, тази практика беше към момента. „Педиатричното е губещо, затова няма да увеличаваме заплатите на лекарите“. Видяхме докъде доведе това. Споменахте, че предстои каредитация, смятам, че нямате съмнения за това, че ще получите акредитация. Това не може да е аргумент да не се водят разговори за заплатите. По отношение на прозрачността и откритостта към принципала, имам молба, когато поискаме информация от Вас, тя да бъде дадена. Видяхме, че в определени случаи това не се прави от ръководства и временни ръководства. На миналото заседание трябваше да има представител на болницата, нямаше. След това беше изпратено писмо с отговор, който има нужда от обсъждане. На балансните комисии помолих за договорите с двата центъра за образна диагностика, които са частни, за да видим какви са взаимоотношенията на болницата. Моля, като станете изпълнителен директор, да не ги изпратите, за да е ясно доколко взаимодействието с тях е полезно за болницата и за Столична община.

Д-р Денчев – Аз не искам да разделям отделенията. Болницата е една фирма, може да има различни дейности, както едно отделение е винаги на загуба, но тя не може да съществува без него. Нямах това предвид. Увеличението процентно ще е еднакво, но има допълнителни ДМС, а не за увеличението, което искам да направя равно на всички. ДМС се разделя в зависимост от печалбата на едно отделение. Няма как едно отделение, което е изкарало 100 000, аз да ги взема и да ги раздам като ДМС, не като увеличение на заплатите, защото никога няма да започнат да работят останалите. Аз съм се запознал с финансовия отчет, отделно и с тези две структури, за които казахте. Болницата е на печалба от ПЕТ-скенера. Всеки месец ще получавате точен финансов резултат, направил съм схема как да бъде, какви са постъпленията и разходите в съответния месец.

В. Григорова – Благодаря за детайлния отговор. По отношение на заплати и ДМС препоръчвам да го правите съвместно със синдикатите, които се намират в болницата. Да преминем към гласуване на доклада.

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
Марта Георгиева - за
Ваня Тагарева - за
Иван Кирилов - за
Емил Димитров – за

По т. 4 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-МЦ29-296/2/19.06.2025 г. относно избор на член на съвета на директорите на „Многопрофилна болница за активно лечение „Княгиня Клементина“ – София“ ЕАД.

Комисията не разгледа доклада, тъй като е оттеглен от вносителя Саад Алуани.

д-р Антон Койчев – за

По т. 5 от дневния ред: Писмо № СОА25-МЦ29-353/09.06.2025 г. относно закупуване на сървър със собствени средства

Специалистът по компютри представи искането. Искането представлява софтуер, не е устройство, който управлява базата данни на цялата болнична информационна система. Без този софтуер не може работи системата правилно. Има ниска версия на стария сървър, която не може да се адаптира към новия закупен сървър. Това налага закупуването на по-висока версия. Има оферти, може да има малка промяна. Но Жар-компютър не предлагат версия 2019, а 2022. Ориентирани са към по-ниската версия, ще работи поне десет години.

Комисията подкрепя искането. Да се изпрати на Ив. Василев за подготовка на доклад до СОС със съвносителите Ваня Тагарева и д-р Антон Койчев.

По т. 6 от дневния ред: Писмо № СОА25-МЦ29-339/02.06.2025 г. относно сигнал за неизплатени средства към лекарите от ТЕЛК в МБАЛ „Княгиня Клементина“ в противоречие с дадените от министъра на здравеопазването указания в писмо № 16-00-66/05.11.2024 г.

Отговор № СОА25-МЦ29-339/1/11.06.2025 г.

Приложение № СОА25-МЦ29-339/1/11.06.2025 г.

В. Григорова поясни, че е задала въпрос към ръководството на болницата за това, че не са изплатени средства на лекарите в ТЕЛК комисиите, макар че има указания. Впоследствие имаме отговор от д-р Стоева.

Д-р Стоева отговори, че на предходното заседание не е била поканена. Писмото от болницата е получено на 10.06. Ще е конкретна с данни. На базата на Наредба 3, която касае медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване от МЗ към лечебните заведения, която се изменя и която касае издадените експертни решения в рамките на два месеца, които не са обжалвани, получават премия от 60 лева за болницата и 40 лева за лекарите, издали решението. От октомври до м. април не са изплатени 14 820 лева на персонала. Това са седем месеца. На месец е трябвало да се изплатят около 2000 лева на лекарите. Запозна комисията с разходите и че не са изплатени тези средства, които се полагат и трябва да бъдат изплатени. Разходите, които са направени за осигуряване на дейността, са 134 442,50 лева. За тези пет месеца – от януари до май, за между 25000-27 000 на месец. За м. май ФРЗ, който е изплатен, е 25 000 лева. За същия м. май м.г. ФРЗ е бил 15 300 лева на месец. Увеличено е с 90 % възнаграждението на ТЕЛК. В тези увеличени 90 % смята, че тези пари са многократно влезли, защото преводите от МЗ, финансирани за дейността на ТЕЛК, са 64 015 лева. Това означава, че от МЗ се получават на месец 12 800 лева. А се плащат заплати от порядъка на 25-27 000 лева. Т.е. 50% губим от финансирането на МЗ. Тук е въпросът, който се поставя, многократно са давани тези пари. Ако се дават заплати според това, което се плаща от МЗ, трябва да се разпределят 12 000 лева на 10 човека, работещи в ТЕЛК. Т.е. недофинансирането не по вина на болницата. Това е социална дейност, издаването на ТЕЛК решения. Трябва нещо да се случи, за да може тази разлика, която се губи от ТЕЛК, трябва да се покрие от МЗ или от МТСП. Заплатите са определят от болницата, ТЕЛК е нейна структура. Равностойни са всички заплати. Председателят на ТЕЛК получава, колкото получава началник на отделение. Т.е. получава възнаграждение, което не съответства на работната. Работната е тази, която МЗ изпраща, 57% по-малко от това, което се заплаща. Ако е частна болница, никога няма да си позволи да има загуба в такъв голям процент. Затова ръководството е преценило, че са дадени тези 14 000 лева, които са отишли в техните възнаграждения. Някои решения не се изплащат с

тези 100 лева, има някои с по-ниско заплащане, някои се връщат. Това не е проблем на болницата, законодателно трябва да се промени. Водят се структура на болницата, тя заплаща възнаграждения по рамковото споразумение, а МЗ превежда малко. Тези поощрения са дадени многократно. Не вижда как да ги изплати. Има да получава половин милион лева от СО, от касата. Касата са изплатили част от средствата, за април и май не са. От м. април са намалили лимитите от май до септември със 70 000 – 80 000 лева. В пресата пише, че няма лимити, което не е вярно. Финансовото положение е много сериозно. Д-р Денчев ще се запознае, предстои въпросът дали да се платят заплатите на персонала, ще се види на доставчиците как ще се заплати. Общинските болници имат най-сериозен проблем. Това е причината да не са изплатени тези 14 000 лева, те са си ги получили многократно.

В. Григорова каза, че тези 14 000 се дължат, не са дадени. Увеличението м.г. е било против волята на ръководството, до нивата, заложили в КТД на национално ниво. Не е дадено повече от това, която трябва да се даде по КТД. Увеличението с 90 % е заради това, че заплатите на лекари и сестри там от години са изключително ниски. На заплата от 100 лева се увеличи с 90, заплата не е огромна, да се има предвид ниската база, от която се тръгва. Заради писмото и отговора е поканена, за да се говори с министерството. Когато МЗ иска да има ТЕЛК, трябва да обезпечава дейността. Не се абдикира да се водят разговори с министъра, те трябва да поемат отговорността за осигуряването на финансови средства. Призовава да се изплатят средствата, които се дължат, за да се стимулират хората. Когато има решение на МЗ, то трябва да се спазва. Затова е настояла в бюджета на СО да има средства, с които да се изплатят вече изработените медицински дейности от страна на общинските болници. Не са намерени повече от 4 милиона лева, макар, че до края на май е трябвало да бъдат изплатени 5 800 000 лева.

Д-р Стоева каза, че знае, че повишението на заплатите се дължи и на г-жа Григорова. Но д-р Стоева е наследник на заварена ситуация. Ще се постараете, те са дължими, нека да получим тези пари, които се очакват и от СО. Нека да се стабилизира финансовото състояние. Персоналът обича тази болница, но можем да задържим хората финансово. За да се покрива ФРЗ на ТЕЛК, се взима от други отделения, които са на печалба, как ще се балансира това. Затова е тук, за да се решат нещата и да се помогне на Пета МБАЛ.

В. Григорова каза, че трябва да се изпрати писмо до МЗ, този въпрос не засяга само Пета градска, а всички болници в страната, които имат ТЕЛК комисии. Нека да не се разделят лекарите, които са в печеливши отделения или не. Отговорността е на ръководството дали ще има пациенти или не. Каза, че не е знаела за този проблем, преди да разбере, че има проблем с тези допълнителни средства.

Д-р Стоева каза, че е справедливо да се даде ДМС на тези отделения, които са печеливши. Не е проблем на ръководството дали работи или не някое отделение.

В. Григорова опонира, че е обидно да се казва, че някой не работи и затова отделението не е печелившо. Ако се смята, че не работят, по-добре да се освободят.

Комисията приема информацията за сведение. Да се изпрати писмо до МЗ.

По т. 7 от дневния ред: Писмо № СОА25-МЦ29-366/12.06.2025 г. относно молба за разрешение за закупуване на мед.апаратура над 10 хил.лева

Д-р Койчев каза, че д-р Заяков е на медицинска процедура със сина си. Не вижда проблем да се изготви доклад за разрешение да си закупи ехограф.

Комисията подкрепя искането. Да се изпрати до Иван Василев за подготовка на доклад до СОС.

По т. 8 от дневния ред: Покана № СОА25-МЦ29-368/12.06.2025 г. за определяне на представител за участие в конкурсна комисия – 09.07.2025 г., 10.00 ч.

Комисията определя д-р Антон Койчев.

По т. 9 от дневния ред: Покана № СЗД25-МЦ29-278/1/13.06.2025 г. за определяне на представител за участие в конкурсна комисия – 01.07.2025 г., 11.00 ч.

Комисията определя д-р Антон Койчев.

По т. 10 от дневния ред: Покана № СОА25-МЦ29-379/20.06.2025 г. за определяне на представител за участие в конкурсна комисия – 18.07.2025 г., 10.30 ч.

Комисията определя д-р Антон Койчев.

По т. 11 от дневния ред: Разни

1. Д-р Койчев – Спомняте си през годините колко сме имали спорове за еднократните помощи на хора с различни заболявания. Миналия мандат решихме въпроса с работна група и се обединихме, има доклад решение за изплащане на застраховка, за да не остава съмнение за предрешаване на съдби. Знам, че не сте запознати. Моля, г-жо председател, да обърнете внимание на г-н Петров за доклада, който е при него. Трябва да отчитаме един важен факт, че при онкологични заболявания в голяма степен медикаментите и процедурите се заплащат от държавата. Доколко е издържано юридически ние да заплащаме избор на екип или нещо подобно? И това винаги е било трудно да гласуваме такива доклади, разпореждаме се с публични средства на ръба на законното. Затова го направихме, имаме пълен консенсус между всички политически групи и когато се смени управлението на СО, с г-н Василев сме имали разговори, но не се направиха полици, отпаднаха условията, които бяха предложени. Освен юридическата експертиза, бяхме взели и един договор, който ни дадоха от НЕК. Ресурсът не беше толкова голям, служителите имаха право, ако желаят, да застраховат и членовете на техните семейства, и застраховки Живот, на автомобили, жилища. Служителите в общината чакат, питат, тъй като има решение на СОС. Знам, че механизмът на питането не е ефективен, затова се налага да прибегнем до това.
2. Ваня Тагарева – Вчера разговарях с д-р Димитров, управителя на СБАЛОЗ, и той ми сподели за проблем, който е свързан със закупена апаратура, но помещението е започнато да се ремонтира, не е довършено. Това ми дава основание да поискам от Вас, г-жа Цекова, да подготвите информация кои решения в последните две години, касаещи здравеопазването, не са изпълнени, от ноември месец 2023 г. Очевидно има такива проблеми, които са идентични в други болнични заведения.

Д. Цекова – По отношение на СБАЛОЗ София-град действително съм констатирала такова неизпълнение. В последния месец работихме с колегите, цялата документация беше внесена в ДАГ, имаше процедура, свързана с АЯР, но тъй като монтирането не подлежи на техен контрол, се изиска становище от тях. Миналата седмица беше внесено

искане за предварително изпълнение на издаденото разрешение на строеж, за да започнат да монтират. Вчера съм говорила с д-р Димитров и съм го информирала в конкретика какво чакаме. Считам, че в рамките на два-три дни това предварително изпълнение ще бъде факт и ще може да започнат СМР по подготовка на помещението за монтирането. Има договор, но няма разрешение за строеж. С рентгените е същото.

Поради изчерпване на дневния ред Ваня Григорова закри заседанието в 13,20 часа.

Протоколът е изготвен на 07.07.2025 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**