



СТОЛИЧНА ОБЩИНА

СТОЛИЧЕН ОБЩИНСКИ СЪВЕТ

1000 София, ул. Московска № 33, Тел. 93 77 591, <https://council.sofia.bg/>

ПОСТОЯННА КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ И СОЦИАЛНА ПОЛИТИКА

П Р О Т О К О Л № 3 9

от заседанието на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика, проведено на 09.07.2025 г.

Днес, 09.07.2025 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 12.15 часа.

При направената проверка на кворума беше установено, че присъстват 6 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 предложениия дневен ред бяха направени предложения за допълнения, описани в допълнителен дневен ред.

Членовете на комисията гласуваха предложения дневен ред, както следва:

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

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

По т. 1 от дневния ред: Писма относно предоставяне на финансови средства от Столична община за закупуване на апаратура и извършване на ремонти

СОА25-МЦ29-70/26/10.02.2025 г. ДКЦ XVI

СОА25-МЦ29-375/18.06.2025 г. – Втора МБАЛ

СОА25-МЦ29-213/08.04.2025 г. – Първа САГБАЛ – ремонт

СОА25-МЦ29-212/08.04.2025 г. – Първа САГБАЛ – апаратура и оборудване

СОА25-МЦ29-236/15.04.2025 г. – Четвърта МБАЛ – ремонт на апаратура

СОА25-МЦ29-297/14.05.2025 г. – ДКЦ III – апаратура

СОА25-МЦ29-314/21.05.2025 г. – ДКЦ XXII – асансьор

СОА25-МЦ29-311/21.05.2025 г. – ДКЦ XV-енергийно обновяване на сградата ЕСКО договор

СОА25-МЦ29-636/1/06.06.2025 г. – СБП.ЛРДЦП – спешен ремонт на покрив

СОА25-МЦ29-356/10.06.2025 г. – ДКЦ XII – неотложен ремонт на покрив

В. Григорова – Въпросът е какво да направим, как да действаме, тъй като е ясно, че средствата са ограничени, а ние възможно най-бързо трябва да действаме, за да не стигнем до ситуацията м.г. когато през октомври се свързах с директори и управители, за да можем да гласуваме през ноември доклади, които така и не се изпълниха миналата година. Има няколко много големи искания за над 1 млн.лв. за ремонти и доставка на оборудване и апаратура и по-скоро въпросът ми е как приоритизираме нуждите на общинските лечебни заведения. Според мен възможно най-скоро да вземем решения, за да пуснем доклади следващата седмица и да гласуваме на финалното заседание на СОС, за да не се окаже, че имаме пари, а нищо не правим.

Д. Тонова – Има готови доклади, които не ги пускаме по тази причина. Всеки един доклад е свързан с конкретната дейност и очаквания, както финансови, така и социални и обществени от самите лечебни заведения. Ако ще правим този процес като някаква официална селекция, трябва да го правим в спешен порядък. Друг е въпросът, че като всички случаи, в които създаваме някакви правила за избор, аз лично трудно бих се наела да конкретизирам някакви критерии, по които да можем да направим тази селекция. И тук ще стане основният проблем. По региони не можем да го направим. Може би да се направи в някакъв списъчен състав или табличен вид да видим кое ДКЦ какво иска и по колко неща, за да можем да видим парите, които гласувахме, докъде ще ни стигнат.

Д-р А. Койчев – В изказването на г-жа Тонова има един доста съществен момент и един много неприятен рецидив, на който сме свидетели от началото на този мандат – неизпълнение на решения на СОС. Това, обаче, преминава през промяна на Правилника и санкции за неизпълнение на решения на СОС, тъй като това се превърна в трайна практика на администрацията, не само в сферата на здравеопазването. Относно докладите, нашата група ще предложи един обобщен доклад по най-ясния и прозрачен критерий. Обекти, които имаха готови КСС, ние сме ги включили в капиталовата програма и те фигурират там. Относно приоритизирането – аз съжалявам, че г-жа Григорова беше добронамерена, когато се предложи това нещо и започнахме да говорим за приоритизиране. Не можеш да приоритизираш нещо, когато имаш променливи величини постоянно. Имам предвид спешни ремонти, промяна в правно-нормативната рамка, субективност на изискванията. Няма как да излезем от това мислене. Дали са заложили в бизнес плана им, какво са казали ГФО, имат ли финансов отчет кое какво ще подобри. Винаги ще има спешни ремонти, ще се налага да харчим. Затова този начин, който беше предложен, от друг член на комисията, който не присъства, се вижда, че не може да се уеднакви нещо, което по принцип няма как да бъде еднакво. Каквото и да дадат сега, борбата ще бъде, тези, които са в капиталовата програма, да бъдат изпълнени, а с актуализацията и следващите. Ако има нещо форсмажорно, то ще се изпълни. Големите искания са за ремонт на ВиК на Първа градска, което е абсолютно необходимо, тъй като не е имало ремонт отдавна. Някои от тези искания са дългогодишна чакана апаратура, такава е физиотерапевтичната апаратура, която отпадна от дивидента. Аз застъпвам тезата, с изключение на ДКЦ, които са в социален риск и имат нужда от помощ, че в останалите случаи трябва да поощряваме добрите управители, тези, които дават качествена услуга, защото те в годините са показали, че го правят. Това е лично мое мнение, не твърдя, че е най-релевантното и най-справедливото. Абсолютна справедливост не може да има, така че казах, че нашата група, че ще внесе обединен доклад от обектите, които са в капиталовата програма и са с готови КСС, за да има шанс те да се реализират.

Д. Тонова – Обектите, които вие предложихте в капиталовата програма, са с определена стойност. Това, което се гласува за ремонтни дейности и апаратура, са отделна сума, за болниците и ДКЦ. Така че тези процеси могат да вървят успоредно. Едното е в капиталовата програма, другото е в бюджета, те са отделни пера, според мен. Има отделен разход за капиталовата програма, трябва да се уточни.

В. Григорова предложи да се обединят около това да се извадят писмата от лечебни заведения, по които има изготвени КСС, има подадени оферти за оборудване и ремонти, ще се направи списък, ще се обсъди онлайн, ще се направи точкова система, и следващата седмица да се пуснат доклади, за да се задвижат нещата.

Ив. Кирилов – Понеже се говори за болниците, които са изпратили КСС, аз разгледах писмата и визирам конкретно Първа САГБАЛ „Св. София“ ЕАД. Прави ми впечатление за някои доста смущаващи цифри. Направи ми впечатление, че искат да се направи ремонт на стълбищен парапет, 210 метра и за това са посочили сумата от 94 000 лева. След което пише „демонтаж на ключове, контакти и осветителни тела“, без количество 12 000 лева. След което пише „доставки на ключове, контакти и осветителни тела“ по 4 бр. в помещение – 235 000 лева. Чета това, което имате всички. Няма оферта, прогнозно КСС има, нищо повече от това. 16 точки визират ремонта на обща стойност 1 млн. лв, последните три правят впечатление. Когато ще се взимат решения за в бъдеще, да се съсредоточим да няма такива според мен доста завишени разходи. Спомняме си случая, за който колегата Деян Николов на последния СОС визира едно читалище, за високи разходи. Да не стигаме до подобни неща. Това е доста смущаващо за мен и доста завишени разходи, на пръв прочит.

В. Григорова – Опасявам се, че е стандартен проблем и трябва да търсим решение генерално. Той засяга както ремонт, така и закупуване на апаратура. Аз не знам как се борят такива завишени цени. Другият вариант е някой от СО да иска оферти и да сравнява. И това, което беше казано току-що, е валидно, ние какво ще направим? Ще вземем алтернативна оферта, но това не означава, че можем да гласуваме тази оферта и да го накараме да работи по нея. Ние ще успяваме да спираме това, което се случи и с читалището. Как да направим така, че дейностите да бъдат извършени, това е проблем?

Д-р Койчев – Много от директорите са ангажирани, някой е подхвърлил оферти, много пъти сме връщали оферти, някакви индикативни оферти, които не са детайлно разработени. Спрямо конкретния казус, ще кажа едно мое лично мнение, защото съм участвал в много от процесите, които са подпомагали Първа АГ. Това е едно от най-финансираните от общината лечебни заведения. Въпрос е на такт да отстъпим крачка назад, не че няма нужда, но има места, където трябва да се насочи инвестиционният процес, тъй като наистина там като цяло болницата е реновирана, ремонт на отделенията.

В. Григорова – Ще се окаже, че голяма част от тези доклади и писма няма да ги изпълним, защото са завишени. ще трябва да ги прегледаме всички.

Доц. Чавдаров – управител на СБПЛРДЦП „Св. София“ ЕООД – каза, че има оферта от архитектурно бюро, дават си оферта колко ще струва. Имало е оферта за нов покрив, сложно строителство с много разрешителни. Обяснил е на бюрото, че няма възможност за такъв ремонт. Когато се прави ремонт, той свързан с това да се запазят тавани и стени, които са здрави. Затова има нова оферта, с ДДС е около 72 000 лева. Надява се, докато времето е сухо, да се направи ремонтът. Предлага скромна оферта, за да се оправи ситуацията, защото се губят пациенти.

В. Григорова предлага да се разгледат заедно т. 2, т. 3 и т.4.

По т. 2 от дневния ред: Писмо № СОА25-МЦ29-294/12.05.2025 г. относно увеличаване на сумата по договор със СО

В. Григорова предложи директорът на дирекция „Здравеопазване“ да информира комисията докде са стигнали договорите за 2025 г. и как ще бъдат изплатени сумите за вече извършени дейности за предишните месеци.

Д. Цекова – Договорите са изготвени, на 03.07. излезе официалното разпределение за финансиране на дейности, с дата 03.07.2025 г. ще бъдат пописани новите договори с разпределените бюджети. В договорите няма да има съществени изменения. Парите, които са предвидени, са доста сериозен финансов ресурс, който ще стигне до края на годината. Аз в началото смятах, че в тази сума, която е гласувана, е залегнала сумата и за надлимитна дейност, но никъде не става ясно. Тази надлимитна дейност как ще бъде финансирана – с отделно решение на СОС, аз не виждам друг вариант. Парите ще стигнат до края на годината, освен ако не се вземе решение да се увеличават цените на медицинските дейности по договорите. Това е друг въпрос, който ще е занапред. Ние сме готови, сумите сме ги разпределили по лечебни заведения, предстои да ги изпратим за подпис. Въпросът е, че надлимитната дейност, която имаме като суми, всяко ЛЗ е извършило поне два пъти повече от това, което му е платено, тя не е фактурирана, налична е, имаме я като справки. Парите, които са предвидени за тази дейност, ще стигнат, въпросът е как ще бъдат платени. Според мен по тези договори тази надлимитна дейност не може да бъде платена.

В. Григорова – Правилно ли разбирам, че те не са ги поискали от СО? Ако договорът е бил 50 000 по договор, те са извършили два пъти повече?

Д. Цекова – Те не са ги поискали засега, не са ги фактурирали, това е правилно, защото щяха да излязат на загуба, ако са фактурирани. Реално дейността е извършена, въпросът е да се фактурира и да се поиска.

В. Григорова – Каква е възможността това да се направи, очевидно не през фактуриране на извършени дейности от януари до май, има ли възможност да ги изплатим накуп?

Д. Цекова – това не става ясно от самата рамка, парите са дадени на ЛЗ с бюджет 2025, замисълът е бил явно този остатък този да покрие изработената надлимитна дейност, но то не става ясно.

Д. Тонова – Мисля, е тук можем да открием два нюанса – единият е, че имаме договори с точни параметри на дейността с конкретни лимити. По тези лимити те са пуснали фактури. Очевидно в момента те са извършили повече, отколкото са фактурирали. Мисля, че могат да фактурират със задна дата. Ако имаме пари за тази дейност, трябва да направим две неща – първо да вземе решение тези пари да им бъдат изплатени, второ – да анексираме договори. Те имат договори, в които такава дейност не е разрешена. Аз не виждам друг път. Можем да ги анексираме след решение на СОС, но трябва да имаме някаква рекапитулация в определен период. Или да си направим някакъв разчет към юни, след това да ги искаме към септември, за да не им ги плащаме наведнъж. Въпросът е дали да го правим всеки месец като решение на СОС, или да вземе едно принципно решение, но да не рискуваме те да надхвърлят бюджета.

Д. Цекова – Би следвало да се вземе решение да се покрие надлимитната дейност, която те вече са изработили. Това е дейност за шест месеца. А занапред по действащите договори, ако към края на годината имат надработени, тогава да се мисли. Защото по сумите, които им се предвиждат, те ще ги изработят, може да има и остатък. Да не се стигне дотам да се пишат други неща, които всъщност после да не могат да бъдат проверявани и удостоверявани.

Д. Тонова – Това имах предвид. Т.е. това, което имаме към момента, да го остойностим към първо шестмесечие, да им анексираме договорите, да вземе решение да се изплатят реално извършените дейности, за този период, примерно с текст след решение на СОС при наличие на бюджет да бъдат актуализирани още веднъж в края на годината.

В. Григорова – Можете ли да подготвите доклад, с който ние да решим да ви възложим да заключите анекси към тези действащи договори, за да изплатим тези суми?

Д. Цекова – Да, имаме начислените суми в справка, за да решите да им ги изплатим. Действително са изработени, това е прегледано по регулярните ежемесечни проверки. Информацията е точна.

Д. Тонова – Да включим текст в доклада за анексите. Едното да дадем право да се платят надлимитните дейности, втора точка да се склучи анекс към него.

Д. Цекова – Ще им ги изплатим с нарочни договори.

Д. Тонова предложи да се предвиди такава възможност в новите договори, за да не се правят анекси към тях. Да има решение за първото шестмесечие да се изпратят надлимитните дейности, да се приеме, че всички извършени надлимитни дейности, ако има средства за тях в бюджета, следва да бъдат заплатени, и тези клаузи да бъдат включени в новия договор. Притеснява се да няма злоупотреби.

Д. Цекова каза, че като наблюдава отчетената дейност, смята, че даже, ако започнат да отчитат повече, това ще направи впечатление и не мисли, че ще злоупотребят. Може би предложението на Тонова го приема като по-лесно изпълнимо и за двете страни, защото с един договор ще се изплатят надлимитните и ще се включат в бюджетната рамка до края на годината.

В. Григорова каза, че това трябва да бъде за всички болници. От Пета градска чакат да се изплатят тези средства, за да изплатят средствата на ТЕЛК комисиите. Част от болниците увеличиха заплатите до нивата на КТД и сега вече не могат да изплащат тези заплати, защото СО не е изплатила задълженията към тях. Попита кога ще бъдат подготвени докладите. Всички присъстващи да бъдат вносители на доклада.

По т. 3 от дневния ред: Писмо № СОА25-МЦ29-295/12.05.2025 г. относно увеличаване на сумата по договор със СО

Дискусията по т. 2 обхваща и т. 3.

По т. 4 от дневния ред: Писмо № СОА24-МЦ29-517/1/15.04.2025 г. относно увеличаване на сумата по договор със СО

Дискусията по т. 2 обхваща и т. 4.

По т. 5 от дневния ред: Писмо СОА25-КЦ01-59223/01.07.2025 г. за предложение за предоставяне на преференциални условия за градски транспорт на специализанти

В. Григорова коментира, че от една страна намира логика в аналогията със студенти и докторанти, от друга страна специализантите би трябвало да работят, т.е. да получават трудови доходи. Ако се разшири твърде много обхвата на групите, които ползват преференциални условия за ползване на градски транспорт, докде ще се стигне.

Д-р Койчев също изказа мнение, че вероятно гражданинът следи информационния поток и е решил да бъде актуален. Но по тази логика може да поискат и други специализанти по право, сценични изкуства и няма да има основание да им се откаже. Второто, което го прави добронамерено скептичен е, че специализантите получават заплата. Но няма основание да се направи нещо по това искане.

В. Григорова уточни, че към момента няма подкрепа за внасяне на такъв доклад.

По т. 6 от дневния ред: Отчети №№ СОА25-ГР94-3326/3/24.06.2025 г., СОА24-ТД26-10532/3/12.06.2025 г., СФИ25-МЦ29-114/22.05.2025 г.

Комисията приема отчетите за сведение.

По т. 7 от дневния ред: Покана № СОА25-МЦ29-405/02.07.2025 г. за определяне на представител за участие в конкурсна комисия – 21.07.2025 г., 11.00 ч.

Комисията определя Ваня Тагарева.

По т. 8 от дневния ред: Покана № СОА25-МЦ29-402/01.07.2025 г. за определяне на представител за участие в конкурсна комисия – 12.08.2025 г., 13.00 ч.

Комисията определя Ваня Григорова, Ваня Тагарева и д-р Антон Койчев.

По т. 1 доп. от дневния ред: Писмо № СОА25-МЦ29-399/01.07.2025 г. относно отдаване под наем на конферентната зала, находяща се в УПМБАЛ - София „Свети Йоан Кръстител” ЕАД

Комисията не възразява да се отдава под наем залата почасово. Не се нуждае от решение на СОС. Съветът на директорите ще определи какъв ще бъде наемът.

По т. 2 доп. от дневния ред: Писмо № СОА25-МЦ29-398/01.07.2025 г. относно предложение за подкрепа на Програма за скрининг за най-честите очни заболявания при деца в предучилищна възраст в гр. София.

В програмата се предвижда скрининг на деца в предучилищна възраст, повече от 5 % от децата имат „мързеливо око“, също късогледство, кривогледство. Съвместно с дружеството по детска офталмология биха искали да се проведе такова скринингово изследване, около 200 деца за месец септември, през работните дни. Прегледите ще се извършват от специалисти по детска офталмология. Лайънс клуб са оборудвали кабинета с апаратурата. Дадена е цена, от 48 лева, съобразена с цената по НЗОК на един преглед.

В. Григорова отбеляза, че това ще струва около 10 000 лева. Попита как ще се подбират децата.

Виждането е да се организират от Дружеството, да се даде гласност в медиите. Прегледите ще бъдат в Първа градска болница. Правени са прегледи по места. По-добрият вариант е в кабинета, прегледът ще бъде извършван по-добре.

Д-р Койчев поиска на следващото заседание да присъства и проф. Димитров, да даде повече информация, колко ще бъдат служителите на болницата, ангажирани с това, рекламата ще се прави изцяло от тези, които ще осъществяват дейността, пари за реклама от профилактичните програми няма да се дават и не може да се прави. Сега се развива мащабна дейност за профилактични програми. СО е била нееднократно партньор на Дружеството по детска офталмология. Общественият отзвук би могло навремето да бъде по-добър. Откриват се едни от най-често срещаните детски офталмологични заболявания. Добре е да се организира и в училищата, с голям ресурс.

В Тагарева е разговаряла с проф. Димитров по повод на детското зрение. Това е пилотен проект за деца в предучилищна възраст. Опитът като родител показва, че прегледът на 7-годишните е твърде късен. При мързеливо око оздравяването е сложно. Предлага скринингът да обхваща деца в детската градина, но 6-7 години е късно, трябва да се намали възрастта. Офталмолозите твърдят, че ако не започне лечение на 3-годишна възраст, на 5 вече е късно. По какъв начин ще се случва организацията, трябва да се обсъди.

В. Григорова обобщи, че следващата седмица проф. Димитров трябва да дойде, за да се уточни възрастта и да се подготви доклад.

По т. 9 от дневния ред: Разни

В. Григорова смята, че трябва да има разговор с МЗ по повод неизплащането на средствата в Пета градска, стана ясно, че в министерството не покрива разходите за ТЕЛК комисиите, а задължава болниците да имат такива. Не може да се мълчи. Трябва да се напише писмо до министъра, ако не отговори положително, да се направи среща в министерството. Това ще е за всички болници в страната. Не е редно общинските болници да се оставят да бъдат натоварвани с разходи, които са им вменени от другаде и да се карат съветниците помежду си.

В. Тагарева поиска Д. Цекова да каже защо не е предоставила информацията, която е поискала на предходното заседание, във връзка с решенията на СОС, които не са изпълнени, касаещи решения на ПК по ЗСП.

Д. Цекова отговори, че справка е готова, написана на хартия, но има обекти, които се уточняват на място. Каза, че не са успели да обиколят всички обекти за една седмица. Обиколили са детските ясли, в които има належащи проблеми за решаване. Има я във вариант на Ексел на хартия, ще се пусне официално през деловодството.

В. Тагарева поиска да се уточни, иска решенията, които не са изпълнени, не са финансирани, не са започнали СМР.

Д. Цекова каза, че всички решения са в таблицата, обектите, които са завършени, по които все още се работи и тези, които не са изпълнени.

Поради изчерпване на дневния ред Ваня Григорова закри заседанието в 13,10 часа.

Протоколът е изготвен на 14.07.2025 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**