



**ПОСТОЯННА КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ И СОЦИАЛНА ПОЛИТИКА**

**П Р О Т О К О Л № 4**

от заседанието на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика, проведено на 13.03.2024 г.

Днес, 13.03.2024 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 12.00 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. Предлага т. 5 от дневния ред да се разгледа последна, като т. 13, преди т. Разни, като заседанието да бъде закрито поради чувствителната информация, която съдържа, конкретни случаи, имена.

Д-р Койчев – Бих предложил още една промяна, т. 2 да мине преди т. 1, тъй като ще има дискусии по бюджета, а т. 2 е безспорна, вчера мина на финансова комисия.

По предложения дневен ред не бяха направени предложения за допълнения.

Членовете на комисията гласуваха предложения дневен ред, както следва:

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>6</b>
<b>За</b>	<b>6</b>
<b>Против</b>	<b>-</b>
<b>Въздържали се</b>	<b>-</b>

Ваня Григорова - за

маг. фарм.Саад Алуани – за  
д-р Антон Койчев - за  
Пламена Терзирадева - за  
Диян Стаматов – за  
Емил Димитров - за

**По т. 2 от дневния ред: Доклад № СОА24-ВК08-2989/23.02.2024 г. относно откриване на процедура за провеждане на конкурс за отдаване под наем за срок от 10 /десет/ години на ле-карски кабинет в с.Лозен, лекарски кабинет за общопрактикуващ лекар в с.Казичене, стоматологичен кабинет в с.Казичене и стоматологичен кабинет в с.Герман, със специфично конкурсно условие „за лекарски кабинети и стоматологични кабинети “.**

Е. Алексиева – Това са помещения, които са част от сгради – здравни служби, които са предназначени за лекарски и стоматологични кабинети в здравно обслужване в населените места. Единствено в с. Лозен е свободен кабинетът, останалите са заети, но им изтича договорът за наем. Няма особено голям интерес за наемане на тези помещения. Затова предлагаме срок от 10 години, което не е прецедент. В предишни доклади са гласувани за този срок. Имаме положителни становища от кметовете на селата. Миналата седмица мина в комисията по икономика, собственост и дигитална трансформация.

В. Григорова – За тези кабинети, които в момента са заети, това ли са лекарите, които ще кандидатстват отново за наемане? Ако не са, има ли интерес от досегашните?

Е. Алексиева – За с. Кривина м.г. не се яви друг кандидат, освен този, който ползваше стоматологичния кабинет. Знаете, че когато има един кандидат, тогава се дава удължаване на срока за кандидатстване, дава се възможност и на други желаещи, но нямаше други явили се. Всеки един, който е със съответната специалност, може да кандидатства. Единствено за с. Лозен може да има по-голям интерес. Който се яви и спечели конкурса, ще може да ползва кабинета.

Д-р Койчев – Докладът е безспорен, и като предмет, и като срок. Това са райони, в които трудно се намират специалисти. Това са наематели, които съм сигурен, че досега са били коректни. Те са утвърдени сред местната общност. Затова искам да поздравя г-жа Алексиева със смислен доклад. Ако случайно не се явят кандидати, бих могъл да Ви съдействам.

Пл. Терзирадева – каква е връзка със с. Кривина, има ли помещение за такава дейност и къде се намира? Има една сграда, която е общинска, но тя е в доста лошо състояние.

Е. Алексиева – Всяко село предлага такива услуги. Това беше просто пример, затова процедурата протече по различен начин. В с. Кривина общинската сграда е в центъра, неколккратно е предлагана за наем за аптека, напуснали са фармацевтите, имаше помещение на БТК, от другата страна има сграда, която се руши, ще я ремонтираме

основно за клуб на пенсионера. Аптеката дори е пусната за приватизация, никой няма интерес. 30 % от средствата ще се върнат в района, които ще използваме за други цели.

В. Григорова – Трябва да допишем, че това е месечен наем в четвъртата колона от таблицата.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение, като предлага в т. 1 в четвъртата колона от таблицата след текста «Цена в лева без ДДС» да се добави следния текст: «месечен наем»

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>8</b>
<b>За</b>	<b>8</b>
<b>Против</b>	<b>-</b>
<b>Въздържали се</b>	<b>-</b>

Ваня Григорова - за  
маг. фарм.Саад Алуани – за  
д-р Антон Койчев - за  
Пламена Терзирадева – за  
Георги Георгиев - за  
Диян Стаматов - за  
Иван Пешев – за  
Емил Димитров - за

**По т. 1 от дневния ред: Доклад № СОА24-ВК66-761/28.01.2024 г. относно съставяне и приемане на Сборен бюджет на Столична община за 2024 г.**

И. Василев – Проектът на бюджет на Столична община за 2024 г., който кметът представи през януари месец, е в размер на 2, 577 млрд лв. Ще разкажа повече в частта Здравеопазване и в частта Социална политика. Може би с г-жа Бачева на следващото заседание ще влезете в по-подробна дискусия. В частта Здравеопазване са заложили 18, 2 млн. лв за различни дейности – в МБАЛ, ДКЦ, ремонт и рехабилитация на различни лечебни заведения, което е следствие на политиката на кмета и администрацията да подобряване условията за работа в лечебните заведения. Друга приоритетна тема е задържането на кадри. Може да преинемем в диалогичен вид представянето, да видя къде са вашите коментари и предложения как може да се подобри бюджета.

Д-р А. Койчев – Това не е политика само на сегашния екип, това е устойчива политика, защото в здравните политика трябва да има континуитет. Ще отбележа, че ние сме инвестирали в предходните мандати над 50 млн. лв. в СМР и апаратура. Ще отбележа и все още недовършената инвестиционна програма, която осигурихме като дивидент след Ковид-кризата, която значително ще подобри състоянието на лечебните заведения, както като материална база, така и особено в областта на модерната диагностика. Приоритетите трябва да се отразят в самото финансиране. Привличането на кадри като формулировка е по-скоро задържане. Надявам се в бъдеще време ще можем да градим една по-устойчива политика. Надяваме се, че

ще се съобразите с нашите препоръки, те всички са обосновани, със съответните финансови разчети. Колегите от нашата група ще могат също да споделят. С г-жа Бачева също ще обсъдим приоритетите.

Д. Стаматов – Аз ще си позволя като входяща информация с оглед на това, че в София има голям проблем с осигуряване на кадри, не само млади, в яслите, които са изцяло в дирекция „Здравеопазване“. Този казус става все по-голям, повече от осигуряването на места за децата. Това може да се подобри единствено с увеличаването на възнагражденията на специалистите, не може да се разчита само на МРЗ, която се гарантира от държавата. Тя е напълно недостатъчна за привличане на специалисти, още по-малко да ги задържи. Затова трябва да се създаде дълготрайна във времето програма, която да гарантира намирането на специалисти, задържането им в яслените и не само заведения. За голямо съжаление средната възраст на работещите надхвърля пенсионната възраст, това също е голям социален проблем. Създаването на такава дълготрайна политика е удачно да се случи сега в началото на мандата на кмета, която макар и да затруднява финансово бюджета на столицата, е далновидна дейност занапред.

Г. Георгиев – Смисълът на двете четения е – на първото представяне на политиките по ресори, каквото аз не чух, има ли предложения на съветниците или не, ние подготвяме няколко предложения за увеличаване на заплатите, казаното от Д. Стаматов намира изражение в изчисления, които са направени за огромния проблем, който имаме. Добре е да чуем становище от колегите. Това имаше предвид и д-р Койчев, че това е процес, който нито започва, нито свършва. Затова в началото на мандата през бюджета трябва да заложим финансово обезпечение за тези ангажименти. През миналия мандат направихме програма за инвестиции за 5 млн. лв в общинското здравеопазване, предимно за ДМА и тече нейното изпълнение. Искам да чуя предвижда ли се продължаване на програмата, нова такава, в какъв размер, за какъв тип активи, по какъв начин ние ще продължаваме усилията да бъдем конкурентноспособни на останалите здравни заведения. Не приемам аргумента, че г-жа Бачева я няма. За пореден път поставям въпроса за липсващата във функция „Здравеопазване“ дейност 469 – Други дейности по здравеопазването – средства за мерките за интеграция на лица със синдром на Даун и деца със СОП, изключително успешна програма, създадена преди две години, увеличихме бюджета през втората година от 200 000 на 300 000 лв. Десетки са реализираните проекти с партньорски организации, по които комисията имаше решаваща роля през изминалия мандат. Включено е в нашите предложения, задължително условие, за да намери подкрепа. В програмата има финансиране на адаптирано плуване, уроци на ментори, вкл. деца със синдром на Даун, въвличат ги в дейности, за да бъдат те ментори. Имаме финансиране на дейности на треньори, на състезания, на подпомагане на кариерно ориентиране. След навършването на 19 години родителите им са вързани по цял ден с тях. Предоставихме помещение на фондация „Джамба“, „Светът на Мария“ е най-старата и доказала се организация. Аз на принципно съгласие не вярвам, искаме изрично от нашата група да бъде върната програмата. Осигурили сме бюджет в предходната година, молбата ми е да не се спира работата, може да видите какво работа е свършена по интеграция на децата. Осигурихме и смарт-часовници за деца с аутизъм. Мисля, че са осигурени достатъчно.

В. Григорова – Виждам, че за болниците са отделени в бюджета 10,5 млн. лв, колкото и м.г. За 2025 и 2026 г. е предвидено намаляване на 10, 350 млн.лв. Защо се редуцира, а не се увеличава бюджетът за общинските болници, след като знаем, че те имат и социални функции и няма как да очакваме да функционират като търговски дружества, които формират печалби и се издържат сами. Второ – въпросът за кадрите е изключително важен. През м. декември изтече КТД, с който се уреждат заплащане, допълнителни придобивки на ниво община. Заплатите на

медицинските сестри са 1350 лв, а на национално ниво КТД минимумът е 1450. Разбирам, че няма средства за увеличаване, поради което не се водят преговори за нов КТД. Това не е добре, не е добре да се прекратяват преговори със синдикати и работодатели, в частни сектор можем да видим това, но не е добре общината да дава такъв лош пример. Разбирам, че са необходими около 15 млн.лв. Колегите ще съдействат за МФ, но е хубаво да помислим и за дофинансиране от общината, да очакваме да се променят стандартите при вече приет държавен бюджет, и химера. По отношение на „Топлия обяд“ – говорихме, че се нуждаем от допълнителни средства, за да може храната, която предоставяме, да е по-здравословна. Има ли възможност? Благодаря на г-н Георгиев за въпроса за хората с увреждания. По няколко такива семейства през седмицата се свързват с мен. Тези проекти са важни. Не е ли добре вече да помислим за това – тази политика да е на общината, а не ние всяка година да подлагаме под съмнение финансирането на такива дейности, ясно е, че тези потребности няма да бъдат задоволени в рамките на година, а ще продължава нуждата от подпомагане на такива семейства и техните деца. Те имат нужда и от спорт, освен обучение.

Ив. Василев – По проблема с кадрите готвим конкретна програма, която да бъде съставена от редица мерки, една от които е свързана с финансиране. Трябва комплекс от мерки, за да бъде атрактивна работата в общинското здравеопазване в София. Работим с д-р Чеуз по нея. Мерките, които целим, не са само финансови. За подобряване на условията в лечебните заведения – подкрепяме това да продължи. Всички мерки, повече в поликлиниките, има нужда да се подобрят условията.

Г. Георгиев – Ако това го няма написано конкретно в бюджета, остава на думи. Защо е това намаление във функция “Здравеопазване“ от 33 на 26,9 млн.лв.? Откъде идва тази разлика?

Ив. Василев – наистина в първоначалния бюджет заложените средства са били 34 млн.лв., но е хубаво да цитираме и колоната за отчета, който е 21 млн.лв. Очевидно планираните средства не са били усвоени по различни причини. Може би имате по-голяма информация какво е възпрепятствало изпълнението на бюджета. Но сега дори можете да видите увеличение с 6 млн.лв на тези изпълнени за 2023 г. средства.

Г. Георгиев – Тези 26,9 млн.лв повече или по-малко са от 33,6 млн. лв? Ако тези пари не са предвидени в бюджета, те няма да могат да бъдат използвани. Позовавайки се на процента изпълнение за м.г. Вие намалявате със 7 млн парите за здраве, а твърдите, че ги увеличавате.

В. Григорова – Г-жа Чеуз да даде разяснения защо не е усвоен бюджетът за миналата година.

Ив. Василев – Като дългогодишен съветник знаете, че бюджетът търпи корекции в рамките на годината. Внесли сме корекции в изпълнението на бюджета за последното тримесечие. Ако видим, че има недостиг, въпреки лошото изпълнение за м.г., можем да направим корекция. Конкретно по сумите, които цитирате, ако събирате колоната с първоначалния бюджет, аз виждам, че изпълнението на бюджета ма 2023 г. е на ниво 64,3% - 21 млн.лв. Сумата от 26,9 е по-голяма от 21 млн.лв. Затова цитирам, че има увеличение. Ако видим тази година, че има по-добро усвояване, ще внесем корекции така, че да бъдат одобрени и да увеличим бюджета.

М. Чеуз – Имаме неизпълнение в голяма част от СМР, които сме планирали. Бюджет е държавно-делегиран и местен. ДДД са заплати, осигуровки, за което коментирахме за медицинските специалисти. Сега сме в период за коментиране с МФ могат ли тези средства да бъдат увеличени с тези 15 млн. лв. София е специфична и би било редно МФ да направи за София допълващ стандарт, както е за образованието. При нас имаме недостиг, имаме над 2000

специалисти, работещи в детските ясли, градини и комплексите за детско хранене. Държавата ни даде пари да направим психо-социална рехабилитация, което е изключително уязвим момент и с много специфики, проведохме процедури за избор на изпълнител, но не се явиха кандидати. Ще бъде проведена отново. Започнали сме изграждане на детски медицински център на ул. „Пиротска“, което е дълга процедура. Към момента сме на период на приключване на СМР, предстои обзавеждане. Предстои разплащане на дейностите. Заложени са пари. Неусвоените пари за завършване на яслите, обзавеждане и въвеждане в експлоатация. Имаме отчуждителни процедури и реституционни претенции в рамките на повече от половин година. Оказа се, че имаме обект – паметник на културата. Не успяхме да разплатим. Тези пари са заложени. Относно подпомагащите програми за деца със СОП – парите бяха заложени и са изразходвани 200 000, 100 000 не успяхме да усвоим, тъй като трябваше да се проведат процедури за избор на изпълнител, трябваше да бъдат проектно разписани, вече сме надвишили праговете. Последно при нас дойде една организация за бадминтон, ще им разплатим последните три месеца, за да имаме устойчивост, програмата продължава, няма да спрат нещата до тук. Раздадени са над 54 бр. GPS на възрастни и на деца. Поискали сме от председателя на СОС да ни дадат хора, тези програми да конкурсни, избират се с участието на общински съветници. Няма да се спрат програмите. Добре е да има програма, а не всяка година да се прави.

В. Григорова – Доколкото разбирам, има обективни причини бюджетът да не е изпълнен, доста е ниско изпълнението. Знам за случай в Лозенец за недовършена ясла поради проверки на НАП, прокуратура. Тези средства не са изразходени. Има голям проблем, защото е в рамките на съществуваща детска ясла. Но това означава ли, трябва да редуцираме бюджета и да не разширяваме дейностите в здравеопазването, защото те ще трябва да бъдат разплатени т.г., но това означава, че няма да има пари за допълнителни дейности? Защо средствата за болници са замразени на 10,5 млн.лв. и се предвижда намаляване? Има ли възможност за дофинансиране на средствата, необходими за медицински специалисти, така че да се достигнат националните нива на възнаграждения? Добре е да отпусим процеса на преговори.

Ив. Василев . поели сме ангажимент да разработим мерки, до края на месеца да се запознаете какво предлагаме. Парите за болници са на същите нива, нямам информация за бъдещ период да има намаление. Моето виждане е промяната да бъде в друга посока и къде да отидат увеличените средства. Средствата от капиталовата програма са намалени, но сме заложили 10 млн.лв във функция здравеопазване, които ако се окажат недостатъчни, ще внесем корекции, които да дадат допълнителна възможност за финансиране.

Г. Георгиев – В едно приложение капиталовите разходи от 17,5 млн.лв стават 10,5 млн. лв. налице е разлика от 7 млн.лв по-малко. Аз се притеснявам, че вие драстично намалявате парите за инвестиции, позовавайки се на изпълнението. Ще видите процедурите, които отнемат минимум девет месеца. Намалението по същество означава, че ние лишаваме общинското здравеопазване от каквито и да било инвестиции извън капиталовите разходи, които са ремонт на ДМА. Придобиването на нови ДМА е голямата „тесла“. Не приемаме аргумента, че ако трябва повече пари, ще се отпуснат, в решение от 2022 г. сме посочили каква апаратура да бъде закупена за няколко болници и ДКЦ. Ако приемем такова намаление, означава ли, че няма да обезпечите изпълнение на решение на общинския съвет за тези 5,5 млн.лв, за които са намерени пари?

Ив. Василев – Не съм информиран да се отменя програма. Вече са изминали три месеца, а бюджетът още не се гледа по същество. Когато гласувате бюджета и видим, че тези средства са недостатъчни, ще направим актуализация.

Д-р Койчев – Очевидно има сблъсък на две концептуално различни визии, но съм убеден, че всички са с добри намерения. Довършете програмата, която сме започнали, процедурите са почти на финала. Това е пряко свързано с повишаване капацитета на общинските лечебни заведения и като брой пациенти, и като качество на услугата. Аз също споделям опасенията на г-н Георгиев, смятам, че са сериозни. Голям резерв е възможността на МБАЛ да усвояват средства по обработка на болни извън обхвата на ЗО. Първата стъпка сме направили, осигурили сме апаратура и СМР, за Шейново, за СБАЛОЗ. Протакането във времето намалява възможностите за увеличаване на приходите по една нова добре остойностена пътека за стадиране на онкологичните заболявания. Преди да закупи резонанса, част от приходите оставаха в Националната онкологична болница. На практика там сме затворили цикъла. В Пета градска имаше много предписания за пожароизвестителна уредба. Същото се касае и за четирите рентгенови апарата в ДКЦ, част от тях са от бившата ГДР. Заложете повече пари, дано да се справите по-добре от нас. Ще видим как ще стане, времето ще покаже.

Г. Георгиев – Като са тръгнали процедурите, те ще приключат тази година, тези, които не са приключили, специално по програмата за инвестиции за 5,6 млн.лв. предстои да се сключат договорите и да се подобри рязко, и заради свършената досега работа, коефициентът на изпълнение. Ако Вие не предвидите средства в бюджета и намалите парите, Вие лишавате от възможност лекарите, директорите на тези болници, заради невъзможността за гарантиране на финансирането, каквото до този момент е имало. Предлагам на следващото заседание да представите справка как намаляването с почти 50 % на парите за ДМА ще се отрази върху изпълнението на инвестиционните програми на болниците – това са апарати – ЯМР, техника, която е необходима. Останалото в бюджета е издръжка, заплатите, които ще бъдат индексирани, но инвестициите в здравеопазване, като ги намалим от 13.8 на 7.3 млн.лв., имаме огромен проблем, защото връзваме ръцете на директорите. По ЗОП има изискване – при осигурено финансиране. Да изискаме информация за изпълнение на процедурите до сега.

Д-р М. Чеуз – към нас вървят вече протоколи за извършените дейности с плащане. Миналата седмица с приемно-предавателен протокол е приет стерилизаторът на „Шейново“, това е финалното плащане, което ще се случи. Това не е спряло.

Ив. Василев – Изпратете ни Вашето виждане за коригиране на бюджета, откъде да се вземат, къде и за какво да отидат. Очаквам от групите същото предложение. Досега съм получил само от един общински независим съветник. Ще прочета всички предложения, ще се радвам да видя подобренията в бюджета.

Г. Георгиев – Много ме притесняват инвестициите в болниците на фона на частните болници, проблемът с кадрите, известна Ви е кореспонденцията по повод бюджет 2023 по повод питането Ви, на база на която са направени разчетите. Искам и Вие да сте наясно какво конкретно няма да закупим за всяка една болница. Правя предложение за 7 274 460 лв да бъде върната в размера 13 774 966 лв., каквато е предвидена в първоначалния бюджет за 2023 година – придобиване на ДМА, в общото пера в общинско здравеопазване. Останалото е за поддръжка. На въпроса откъде ще дойдат парите – увеличаване на събираемостта на местните данъци и такси. Целта не е да се заяждаме, няма как да подкрепя такъв бюджет.

В. Григорова – Мисля, че направихме смислена дискусия. По повод на последната част за инвестиции, г-н Василев, Вие знаете как сте калкулирали този бюджет, молбата ни е да ни кажете какво ще бъде покрито с този бюджет. Ясно е какво е било предвидено миналата година, да видим какво няма да бъде финансирано тази година.

Ив. Василев – Не сме намалили парите, на предишното управление на СО не са успели и са инвестирали едва 46 % от предвиденото в бюджета.

**По т. 3 от дневния ред: Писмо №у СОА23-ГР94-6057/2/27.02.2024 г. относно освобождаване и избор на ликвидатор на „Медицински център XVI-София“ ЕООД – в ликвидация и продължаване срока на ликвидация на „Медицински център XVI-София“ ЕООД – в ликвидация**

В. Григорова – Досега ликвидатор е бил Димитър Данаилов, който вече е общински съветник.

Г. Георгиев – В миналия мандат взехме решение, това конкретно не функционира и трупата задължения. Бяха отпуснати средства за покриване на задължения, беше на път да бъде изнесена сградата на публична продажба. Взехме решение да бъде продадена сградата. Тази процедура трябва да бъде задействана от новия ликвидатор, който трябва да е лице с опит. Материята е специфична. Има много причини за забавяне. Спешно е, да се мисли за нов ликвидатор.

В. Григорова – Очевидно нямаме готовност да гласуваме нов ликвидатор.

Комисията реши вносителите на доклада да бъдат д-р Антон Койчев и Иван Василев, след като бъде определен ликвидатор и съответно вписан в доклада.

**По т. 4 от дневния ред: Писмо № СОА23-ГР94-6026/1/27.02.2024 г. относно освобождаване от длъжност контролора на „Диагностично - консултативен център XV-София“ ЕООД и избор на нов контролор на дружеството**

В. Григорова - Доколкото разбирам, може да бъде освободен контролорът, без да се назначава нов. И на следващо заседание да се определи нов, до конкурс.

Комисията реши вносителите на доклада да бъдат Иван Пешев и Иван Василев, след като бъде определен контролор и съответно вписан в доклада.

**По т. 6 от дневния ред: Писмо № СОА24-МЦ29-84/23.02.2024 г. относно съдействие за получаване на финансова помощ в размер на 73 180 лева за заплащане на задължения за електроенергия и присъединяване към ново разпределително дружество**

Й. Георгиева разказа, че са единственото лечебно заведение за извънболнична помощ на територията на р-н Кремиковци- Обслужва се населението на района. Голяма част са безработни, неосигурени, малцинствен контингент. Районът е непривлекателен за работа. Не могат да се реализират големи приходи. Липсва нова медицинска апаратура. Някои колеги са над 80 г. Това рефлектира върху приходите. Договорът със СЗОК не



ни стигат да покрием разходите за заплати осигуровки на персонала, свили сме разходите. Последно имаме закупен ехограф от СО, който вече е на 6 години. Рентгеновият апарат не работи от две години.

Д-р Койчев – Когато се подмени рентгенът на ДКЦ VIII, техния ще дойде при вас.

Д-р Георгиева – Това ни устройва. Отопляваме се на ток, сградата е амортизирана, няма енергийна ефективност. В последните години разчитаме на СО, която чрез целево финансиране заплаща разходите за ток. Фирмата, която ни снабдява с ток, от 01.05. преустановява захранването и трябва да потърсим нов доставчик. Всички в района са предупредени. Трябва да бъдат изплатени натрупаните задължения в размер на 33 180 лв., има такси за проучване, присъединяване към новия доставчик, за които нямаме средства. За да не останем без ток, ви молим за съдействие и финансова помощ.

В. Григорова – Има достатъчно аргументи да подкрепим лечебното заведение. Ако останат без доставчик, ще трябва да останат при досегашния и ще трябва да се плащат по-високи цени за електроенергия и моят въпрос към г-н Василев – Можем ли да го направим това по-скоро и да не се налага да минаваме през период, в който да се плащат по-високи цени?

Г. Георгиев – да подготвим доклад, на който да сме вносителите колеги от различни групи, ще имаме грижата за отпускане на помощта. Може би да поискаме информация за планиране на приходите и разходите през следващите периоди. Колко загуби трупате месечно? Да закръглим сумата на 80 000 лева.

Д-р Георгиева – междуременно дойде още една фактура.

В. Григорова – Изпратете данните за актуалното състояние до петък. Предлагам вносителите на доклада да бъдат председател, зам.-председатели и колегата от Възраждане, за да покажем, че работим за решаването на един проблем, не само здравен, но и социален.

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

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>9</b>
<b>За</b>	<b>9</b>
<b>Против</b>	<b>-</b>
<b>Въздържали се</b>	<b>-</b>

**По т. 7 от дневния ред: Писмо № СОА23-МЦ29-311/3/28.02.2024 г. относно теч от покрива на сградата на „ДКЦ XI - София“ ЕООД**

Комисията ще разгледа писмото на следващото заседание. Да се представи КСС за нужния ремонт.

**По т. 8 от дневния ред: Писмо № СОА23-МЦ29-642/28.12.2023 г. относно удължаване на срока за ликвидация на „Медицински център 1 – Банкя“ ЕООД – в ликвидация**

В. Савов – Срокът на ликвидацията беше до 31.12.2023 г. Не успях в този определен срок да събера и да коригирам цялата част от документите на сградата, тъй като в акта за общинска собственост сградата е с една квадратура, в кадастъра е с втора, в МДТ, тъй като сградата в някои периоди е била в капитала на Столичен медицински холдинг, и е с трета квадратура. През последното тримесечие успях да извадя от р-н Банкя архитектурния план сградата. Говорих с геодезически фирми за заснемане, за да може да се коригират данните и АОС, да подам коригираща декларация към МДТ, съответно и в кадастъра, за да могат да се подготвят документи с еднаква квадратура, за да изповядаме сделка към СО, да премине сградата към р-н „Банкя“. Доста е труден процесът за корекция на тези документи, което ще доведе и до плащане на местни данъци и такси. В МДТ се води около 325 кв.м., а според кадастъра само първият етаж е около 721 кв.м. През годините всички документи на служителите са предадени към НОИ, изплатени са задълженията към ЧСИ и публични изпълнители, текущо се плащат сметките за ток и вода, там са настанени Спешна помощ. СОС даде разрешение да се помещават до септември месец, но ремонтът им не е свършил все още, кметът на р-н „Банкя“ ще пусне доклад за удължаване на този срок, за да мога да финализирам счетоводно отношенията с ползвателите. Очаквам да се изнесат от сградата. След като коригирам тези документи, ще преминаем към сделката. Като извадим от активите сградата, ще изготвя крайни ликвидационни баланси и ще приключим ликвидацията. Има около 60 000 лева по сметките чрез заем, платих част от задълженията за МДТ, платил съм към Софийска вода задълженията, остатъка ще го използвам за МДТ и сделката по прехвърлянето, ако остане нещо, ще се разпредели като ликвидационен баланс.

В. Григорова – Доколкото разбирам, досега практиката е зам.-кметът по здравеопазване да внесе доклад за удължаване на срока на ликвидация.

Ив. Василев – Ако е необходимо, ще го направим.

Комисията реши вносител по доклада да бъде Иван Василев – зам.-кмет на СО

**По т. 9 от дневния ред: Писмо № СОА24-МЦ29-99/06.03.2024 г. относно определяне на представител за участие в тържна комисия**

Комисията определя д-р Антон Койчев, дм.

<b>Общо гласували:</b>	<b>8</b>
в т.ч.:	
<b>За</b>	<b>8</b>

<b>Против</b>	-
<b>Въздържали се</b>	-

**По т. 10 от дневния ред: Писмо № СОА24-МЦ29-103/08.03.2024 г. относно определяне на представител за участие в конкурсна комисия**

Комисията определя Иван Пешев.

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>8</b>
<b>За</b>	<b>8</b>
<b>Против</b>	-
<b>Въздържали се</b>	-

**По т. 11 от дневния ред: Информация № СФИ23-ВК66-229/32/22.01.2024 г. за дълга на търговски дружества със 100 % общинско участие в капитала към 31.12.2023 г.**

Комисията приема документа за сведение.

**По т. 12 от дневния ред: Справка № СФИ23-ВК66-229/36/29.02.2024 г. за възнагражденията на управителните и контролни органи на общинските лечебни заведения за четвърто тримесечие на 2023 година**

Комисията приема справката за сведение.

**По т. 13 от дневния ред: Отчети №№ СФИ23-ТД26-118/655/19.02.2024 г., СФИ23-ТД26-118/649/12.02.2024 г., СФИ23-ТД26-118/648/12.02.2024 г., СОА24-ГР94-558/08.02.2024 г., СОА24-МЦ29-53/06.02.2024 г., СОА23-МЦ29-413/3/05.02.2023 г., СОА23-ГР94-478/6/05.02.2024 г., СОА23-ГР94-2313/4/02.02.2024 г., СОА24-МЦ29-44/01.02.2024 г., СОА24-МЦ29-42/31.01.2024 г., СОА24-МЦ29-40/31.01.2024 г., СОА24-МЦ29-39/31.01.2024г., СОА23-МЦ29-416/2/31.01.2024 г., СОА23-ГР94-2313/3/31.01.2024 г., СОА21-ТД26-1021/12/31.01.2024 г., СОА24-МЦ29-36/30.01.2024 г., СОА23-МЦ29-413/2/ 30.01.2024 г., СОА23-МЦ29-230/30.01.2024 г., СФИ23-МЦ29-81/1/29.01.2024 г., СОА24-МЦ29-32/29.01.2024 г., СОА23-МЦ29-568/1/29.01.2024 г., СФИ23-ТД26-118/512/15.11.2023 г., СОА23-МЦ29-584/09.11.2023 г.,**

Д-р Койчев – Ако има някакви притеснения, може да се споделят.

Комисията приема отчетите за сведение.

**По т. 14 от дневния ред: Писмо № СФИ23-ТД26-118/660/27.02.2024 г. относно непредставени отчети на контролори на общински търговски дружества за IV-то тримесечие на 2023 г.**

Ив. Василев – Смисълът на това писмо е да обърнете внимание на контролорите да изпратят отчетите.

Комисията приема писмото за сведение.

Следващата точка се разглежда в режим на закрито заседание, съгласно предложението на председателя на комисията.

Поради изчерпване на дневния ред Ваня Григорова закри заседанието в 14.00 часа.

Протоколът е изготвен на 15.03.2024 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**

маг. фарм. Саад  
Алуани

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

Д-р Антон Койчев, дм

