



ПОСТОЯННА КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ И СОЦИАЛНА ПОЛИТИКА

П Р О Т О К О Л № 4 9

от заседанието на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика, проведено на 12.11.2025 г.

Днес, 12.11.2025 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 12.00 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. По предложения дневен ред бяха направени предложения за допълнения, описани в допълнителен дневен ред.

В. Григорова даде думата на Саад Алуани.

С. Алуани - Благодаря, госпожо председател. Първо, относно факта, че няколко човека се дублираме в двете комисии и всяка седмица е проблем. Всъщност аз също съм член на Комисията по архитектура и само благодарение на добрата воля, за да стартира тази комисия и да имате кворум, съм излязъл от нея. Не можах да остана докрай, въпреки че там също се разглеждат много важни точки. Затова Ви моля да обмислите промяна на времето, в което се провежда тази комисия, тъй като има много членове, които са и в другата. Относно дневния ред днес предлагам всички точки, които са обявени за допълнителни, да бъдат отложени за следващо заседание. Първо, защото не е спазен нито правилникът на комисията, нито законът. И тези точки за пореден път се прилагат в последния момент преди заседанието и второ, защото не виждам никаква неотложност за тяхното приемане. Това са много важни доклади, свързани с разходването на сериозни суми и мисля, че тук се разбрахме на тази комисия, че няма да продължаваме с разхвърлянето на средства на парче в последния момент, за да се усвои бюджетът, а ще го правим малко по-планирано, по-систематизирано, след извършен анализ къде тези средства е най-добре да бъдат усвоени, за да има по-голям ефект за гражданите на София. Това е моето предложение. Ще аргументирам, ако откажете после една по една за всеки доклад. Благодаря.

В. Григорова - Добре, благодаря ви. Само да кажа, че не е вярно, че не е спазен срокът, в който да се вкарат допълнителните точки. Те бяха вкарани в понеделник, тоест доста повече от 24 часа от заседанието. А темата за началото на комисията я говорим няколко пъти вече. Г-н Бонев предложи архитектура да се измести от 9 ч. и хората, които са част от председателския съвет, поеха ангажимент да изговорят това на председателски съвет. Говорила съм и с председателката на комисия по архитектура и жилищна политика. За съжаление, очевидно на никой друг това не му е проблем и здравната тематика никак не е приоритет на никого, поради което нищо не се промени. Аз не знам какво повече бихме могли да направим, освен това, което правим, а именно да заседаваме всяка седмица. Някой друг има ли предложения и коментари по дневния ред? Заповядайте, г-н Койчев.

Д-р А. Койчев - Формално правя противното предложение да останат точките с тези аргументи, които изтъкна г-жа Григорова. Не виждам нищо нередно в това нещо, тъй като не са налице обстоятелствата, които Вие изтъкнахте, както Ви предлагам, когато говорим, разбира се, с ясно съзнание, че това няма да се приеме, да спрем с лозунги и общо такива лозунгови формулировки за гражданите и така нататък. Няма нужда. Аргументирате се защо. Оказа се, че това, което се казва, не е налице и аз знам, че е така. Така че формално правя обратното предложение.

С. Алуани - Добре. Тоест, да разбирам, че според Вас е нормално да разходваме стотици хиляди лева с доклади, които са внесени 24 часа преди старта на комисията. Не са разглеждани като писма, не са обсъждани за своята същност и 24 часа преди комисията са обявени и ние трябва да ги гласуваме и да ги приемем. Смятате това нещо за нормално. Аз разбирам, че може да се направи изключение, когато нещо е неотложно и е попаднало извънредно в дневния ред, но според мене това става практика. Всеки път в тази комисия има множество точки, които са в допълнителни, обявени в последния момент и някак си ми прави впечатление, че много често става за ключови неща по този начин. Тоест това е един инструмент, който се ползва, за да може докладите да бъдат внесени в последния момент и да няма реална обосновка по тях.

В. Григорова - Като председател на комисията няма как да не реагирам на това, което беше казано преди малко. Много рядко се е случвало 24-часовия срок да не се спазва и винаги сме гласували дали тази точка да остане или не. Случаят въобще не е така. 48 часа преди заседанието на комисията тези точки бяха добавени. Дали е спешно? Въпросът е дали някой смята за спешно да се направят ремонти и да се купи оборудване за общински лечебни заведения, тъй като годината изтича, а имаме бюджет, който е гласуван и аз смятам за крайно неефективно политическо поведение да блокираме средства, те да не се разходват и да не се използват, докато лечебните ни заведения страдат от това, разбира се и пациентите в София. Някой друг има ли коментари, предложения по дневния ред? Не виждам. Тогава да подложим на гласуване предложението на г-н Алуани и допълнителните точки да отпаднат от дневния ред. Междувременно да кажа, че г-н Стефан Марков се присъедини към заседанието на комисията.

Членовете на комисията гласуваха предложението на Саад Алуани, както следва:

Комисията не подкрепя направеното предложение.

Общо гласували: в т.ч.:	6
За	1
Против	3
Въздържали се	2

Ваня Григорова – против

д-р Антон Койчев – против

Саад Алуани – за

Борис Бонев – въздържал се

Пламена Терзирадева – въздържал се

Стефан Марков – против

Членовете на комисията гласуваха предложението дневен ред, както следва:

Общо гласували: в т.ч.:	7
За	6
Против	-

Ваня Григорова – за
д-р Антон Койчев – за
Саад Алуани – въздържал се
Борис Бонев – за
Марта Георгиева - за
Пламена Терзирадева – за
Диана Тонова – за

По т. 1 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-ВК66-9725/06.11.2025 г. относно промяна в структурата и числеността на администрацията на Столична община.

Я. Георгиева - Благодаря ви, госпожо председател. С голяма част от Вашите колеги вече минахме през няколко постоянни комисии и дебатирахме съответните части на предложението ни за структурна промяна. Така че ще се съсредоточа само върху това, което засяга конкретната комисия и един така по-кардинален въпрос, който във всички комисии беше повдиган, просто предварително да дам информация, ако случайно някой от вас има въпрос в тази посока. Както сте видели от нашето предложение, ние предлагаме дейността, областта на политика здравеопазване да се извади от направление „Финанси“ и да се обедини заедно с направление „Социални дейности“. Според нас това е логически по-издържано и по-добре ще функционират системите поради основната причина, че и двете области на политика основно са ориентирани към един и същи тип граждани, които биха, които са обект на тези политики и обединяването им в едно направление ще даде възможност за подготвянето и изпълнението на интегрирани политики, програми, действия и инициативи и това е промяната. Няма изменение в числеността, която е към момента. А, извинявайте, забравих общия въпрос, който исках да ви кажа. Тъй като във всички комисии се повдигна въпросът за финансовата обосновка на доклада, как така при положение, че се разкриват нови направления, ще има допълнителни дирекции, няма влияние върху бюджета на общината. Отговорът е, че фонд възнаграждения се формира като делегирана дейност от държавата и зависи от населението, броя на кметовете и един коефициент, който Министерството на финансите определя. Този фонд не се вълнува от длъжностите, а се вълнува от общия брой на персонала в администрацията и се умножава по една осреднена заплата. Поради тази причина, тъй като няма промяна в общия брой, продължава да е 1236, в това число и секретариата на СОС, няма да има финансово изражение върху бюджета на Столична община. Благодаря ви.

В. Григорова - Това, което ми е странно, е твърдението, че хората, които по някакъв начин са повлияни или са обект на здравеопазването, са част и от социалните дейности. Това категорично не е така. В крайна сметка не е задължително човек да има нужда от социално подпомагане, за да се лекува в общински болници или в общински ДКЦ-та или да се ползва от профилактични програми, да речем, или детето му да е в детска ясла, нали. То по никакъв начин това не е свързано с социално икономическия статус на гражданина. Колеги, имате ли въпроси, коментари? Заповядайте, г-н Койчев.

Д-р А. Койчев - Да, благодаря, госпожо председател. Сега аз се съгласявам и с тази логика, че то и в миналото е било и така фактически, че здравеопазване и социални дейности са били в едно направление заедно, след което минаха към финанси и са работили също много добре от гледна точка на това, че както докладите, така и дейността до голяма степен касае финансиране на общински лечебни заведения. Не смятам, че това ще повлияе и ще подкрепя структурата, особено в частта, касаеща ресурса на тази комисия. Но съзнавам и сме говорили с г-жа Бачева, че тя поема наистина голяма отговорност, тъй като в изминалите две години поради субективни или обективни причини имаше какво да се желае в междуинституционалната комуникация, както общински съвет, така и администрация. А и така това го казвам с надежда, понеже г-жа Бачева беше едно от изключенията от подобен тип взаимодействия и искрено се надявам, че няма вече да има случай, в който няма да има изпълнение относно финансиране на общински

лечебни заведения и решения взети от общинския съвет. А и няма да имаме такива практики, тъй като в резултат на тях се стигна до някои ситуации, които ни поставиха в една ситуация на форсмажор, и лечебните заведения, и пациентите и, разбира се, изостриха много нашите междуинституционални взаимоотношения, както казах, с предишния заместник-кмет по финансите. Така или иначе дейността остава същата, щом няма да се съкращават щатни бройки, което все пак за нас е важно, тъй като обемът на дейност дирекция „Здравоопазване“ също е достатъчно голям и тя е дори неокмплектована, мога да кажа, тъй като обемът на изготвяне на доклади дори е по-голям от социалните дейности, но вече, нали, госпожо Бачева, се надявам, че се справите с тази отговорност. Така и с това искам да завърша. още веднъж декларирам, че ще подкрепя.

В. Григорова - Благодаря, г-н Койчев. Някой друг? Не виждам. Единствено може би да допълня. Аз смятам, че тези затруднения бяха от заместник-кмета по финанси, не от заместник-кмета по здравеопазване. Той беше един и същ, разбира се. Така че се надявам, да, надявам се наистина да сме го преодолели това, но още с избирането на предходния, тоест на сегашния зам.-кмет по финанси. Колеги, ако няма допълнителни коментари и въпроси, да преминем към гласуване.

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
Саад Алуани – за
Марта Георгиева - за
Пламена Терзирадева – за
Диана Тонова – за

По т. 2 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-ВК08-17238/04.11.2025 г. относно даване на съгласие да се удължи през 2026 г. и 2027 г. изпълнението от Столична община - район „Слатина“ на проектните дейности по Операция BG05SFPR003-1.001 „Топъл обяд“, Програма за храни и основно материално подпомагане 2021 – 2027 г., съфинансирана от Европейски социален фонд.

Георги Илиев - Благодаря много. Накратко, това е дейност, която извършваме вече традиционно. Много хора имаме ползватели. Имаше един период, в който включително бяхме поели и грижата за хората от Красно село, защото не знам дали помните този момент. Преди две години отново беше удължен период за тези две, одобреният период в момента от общинския съвет е до края на тази година. Искаме да продължим с програмата и затова кандидатстваме до края на нейния срок, защото тя е до 27-ма година по принцип.

В. Григорова - Благодаря ви! Колеги, имате ли въпроси, коментари по доклада? Не виждам.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

Общо гласували: в т.ч.:	7
За	7

Против	-
Въздържали се	-

Ваня Григорова – за
д-р Антон Койчев – за
Саад Алуани – за
Марта Георгиева - за
Пламена Терзирадева – за
Д-р Ваня Тагарева - за
Диана Тонова – за

По т. 3 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-ВК08-16733/28.10.2025 г. относно даване на съгласие да се удължи през 2026 и 2027 г. изпълнението от район „Сердика“ - Столична община на проектните дейности по Операция BG05SFPR003-1.001 „Топъл обяд“, Програма за храни и основно материално подпомагане 2021 – 2027 г., съфинансирана от Европейски социален фонд .

Благовеста Горанова, заместник-кмет на района - Аналогично с колегите от Слатина искаме да продължим с тази дейност. Необходимо ни е вашето решение, за да може да кандидатстваме в програмата.

Няма коментари и изказвания.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

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

Ваня Григорова – за
д-р Антон Койчев – за
Саад Алуани – за
Борис Бонев - за
Марта Георгиева - за
Пламена Терзирадева – за
Д-р Ваня Тагарева - за
Диана Тонова – за

По т. 4 от дневния ред: Писмо № СОА25-ВК08-17058/31.10.2025 г. относно сграда общинска собственост, която се стопанисва и управлява от “Медицински център IX-София” ЕООД-в ликвидация

Ина Костадинова, юрист в районната администрация - Благодаря, госпожо председател. Предходния път на комисията ви помолихме да ни дадете възможност да представим нещата, които биха били затруднили администрацията. Разбира се, районната администрация ще приеме сградата. Обсъдихме го с ликвидатора г-н Гусев. На него писмото също е представено. Той не възразява с това, което сме описали. Затова молим, ако вие прецените и удължите срока и одобрите нашите предложения, той да приключи въпросните четири точки, които да дадат възможност на районната администрация, с изключение може би на четвъртата, тъй като

надали ще може да изпълни заповедта на главния архитект на Столична община, но поне от първа до трета ще ни даде възможност за едно спокойно и безпрепятствено приемане на сградния фонд и съответно да помислим и отправим някакво предложение по отношение на изпълнение на четвърта точка.

В. Григорова - Колеги, искате ли да изчета точките, които са в писмото? Ами чели ли сте ги? Това е въпросът всъщност. Добре. Имаш ли коментари тогава? Добре. Четвърта точка да изчета.. „Сградата не отговаря не само на изискванията на чл. 16, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, но за същата е издадена заповед с еди кой си номер на главен архитект на Столична община, за да се извършат необходимите ремонтни и възстановителни дейности за поправяне и заздравяване на сградите. така че същите да отговарят на съществените изисквания на чл. 169 ал. 1 и ал. 3 от ЗУТ с цел удължаване на експлоатационните качества на сградите. Отварям една скоба, това писмо е от 21-ва година. Съгласно член 11 ал. 5 от наредба за общинската собственост, поддържането и ремонтите на имотите се извършва от лицата, които ги управляват в рамките на предвидените в бюджетите им средства, което ще доведе до неизпълнение на заповедта на главния архитект от кмета на района изначално с акта на предаване. Столична община, район „Сердика“ е второстепенен разпоредител и бюджетът му се формира с решение на СОС. До момента в бюджета на район „Сердика“ не са били залагани средства за извършване на ремонтни дейности за сгради, описани в АОС номер 1531 от 4 юни 2013 година. Тоест, доколкото разбирам, молбата ви е да осигурим средства на района, за да може да ремонтирате сградата. Правилно ли разбирам?

И. Костадинова - След като вземете решение и ние приемам сградата, ще предприемам чисто технически процедури, за да можем, когато поискаме това от вас, ние да бъдем достатъчно готови с някакво структурирано предложение. В случая сме вписали това нещо с оглед да ви запознаем с фактичката обстановка и със съществуването на такъв административен акт, издаден от главния архитект. С цел неговото изпълнение обаче ще се наложи районната администрация да бъде подготвена с наистина техническо и обосновано предложение при докладване и искане на средства от ваша страна.

Д-р А. Койчев - Има ли извършвани някакви строително-монтажни работи, въобще дейности по укрепване въобще по тая сграда последните години? Да. На каква стойност? Добре. Риторичен въпрос. Така. Сега моля да отчетете едно обстоятелство и да предадете на уважаемия г-н Даскалов следното нещо. Дружеството в момента е процес на ликвидация, само че може да има и друг доклад и дружеството да се обяви в несъстоятелност. Така или иначе вие си вземете сградата и правете каквото искате. Тя може да не бъде за медицинска дейност, тъй като това сме го обсъждали много пъти. На практика това дружество и преди това нямаше така или иначе дейност. Между другото да ви кажа, аз съм човекът, който е внесъл доклада, г-жа Тагарева е покрепила за ликвидация и го считам като много закъснял. Няма сега да се спираме да губим времето на колегите, защо и как се получи. Причините са обективни и субективни, но основният виновник е главният сега взискател към средствата по ликвидация, бившият управител, който го доведе умишлено до подобно състояние. Няма да останат гражданите безмедицинско обслужване. То от само себе си така или иначе се е случило това нещо. Те са в нечастното, имат групов практика, която е наемател отсреща и общо взето гражданите на района специално на квартал Орландовци имат медицинска грижа. Просто това в София каквото и да си говорим, има достатъчно предлагане и достъпът не е ограничен за разлика от други места в страната. Така че аз не го схващам това като неконструктивен подход, но ми е странно защо някак си има едно желание и така усещане едно леко нежелание да не си вземете сградата и вече като стопани, може да го правите съвсем спокойно.

В. Григорова - В становището, което зам.-кметът по финанси и здравеопазване още юни месец тази година е написал, е подчертал, че разполагате с правна възможност да внесете в СОС доклад и проект на решение за предоставяне за управление на сградата на кмета на Столична община чрез кмета на район Сердик. Тоест имате и тази възможност

И. Костадинова - Благодаря, госпожо председателя. Това, което споменахте, беше и същността на моето изказване. Реално в момента сградата не е необходима на района. Тя и не може да се използва. Крайно ограничени са вариантите на за използване. Наистина, както казва и законът за общинската собственост, тя може да бъде предоставена на друг орган от общината или на бюджетна издръжка и а се ползва след един ремонт за нуждите на съответната организация. На някой може би е необходимо. Ако разрешите само да допълня, становището на Столична община, което указва действие на районната администрация, това, което казате, ние го знаем. Въпросът обаче, че преди ликвидацията да приключи, в тяхното разпоредително писмо е записано, че ние трябва да изчакаме приключването на ликвидацията. Тоест, докато тя не приключи, ние няма да имаме правен способ, който да приемем. Говорили сме с ликвидатора в момента, в който той дори пое ангажимент да почисти от вещи и други имущество. Така че ние вървим в посока да получим сградата от ликвидатора. Идеята беше просто да бъде направено така, че то да бъде по възможно най-правилния начин, а не че не искаме или по някакъв начин отказваме, с оглед сметките и задълженията, тъй като са твърде големи за режийните разноски на сградата към настоящия момент, които ще бъдат прехвърлени на района.

Д. Тонова - След като е намален капиталът на дружеството с тази сграда още през 2000 година е намален, и втора. Това дружество е само управлявало. Така. Аз не мога да разбера в момент, когато вече ние не искаме да бъдем управители, това по Търговския закон няма нищо общо с действията на Столична община като принципал. Защо кметът на Столична община тогава не приеме този имот обратно като управление, за да приключим тази сага? Защото в случая единственото нещо, искам и нещо друго да имате предвид, че преди до 2010 имаше такава възможност за управление и стопанистване. Помним го всички, които сме работили и се прехвърляха, предоставяха се с решение на общинския съвет. Сега вече тази възможност я няма като такава. Ние ги предоставяме безвъзмездно по общия ред за ползване. За такова управление под формата на онова, което беше преди 2010 г. правим по този начин. Затова според мен трябва да има някаква много спешна стиковка. дали кметът на Столична община или кметът на района чрез делегация от кмета на Столична община просто някой формално трябва да приеме управлението на тази сграда и е добре наистина, ако районът твърди, че няма необходимост, да го направи кметът на Столична община, но на практика ние по този начин изкуствено удължаваме срока на ликвидацията с един несъществуващ проблем, защото този, който е предоставил за управление, би следвало да си приеме обратно управлението. Нищо повече от това не би следвало да се случва. И ако искаме да още една година да се въртим в безвремее, нека да продължаваме да нишим казуса, който за мен не е такъв. Просто трябва или ние да възложим на кмета да си приеме обратно сградата, което поначало си е негово задължение. С доклад не знам, но принципно в случая ние имаме една сграда само предоставена за управление и според мен след като дружеството е в ликвидация, нищо по-нормално от това е, собственикът да си я приеме обратно. Тоест ние какво правим сега като собственици на тази, защото Столична община е собственик на тази сграда. Не го забравяме. Какво правим сега в момента? Оставяме я в безвремие вече толкова години, защото никой не иска да приеме управлението, което е, как да кажа, доста странна такава правна фигура е това. След като дружеството е в ликвидация, управлението трябва да си го поеме собственикът. Собственикът е кметът на Столична община. Тоест Столична община в лицето на кмета на Столична община. И ако искате като една препоръка ли да направим, трябва да я формулираме по някакъв начин, до кмета на Столична община в качеството му на представител на собственика, да предприеме съответните действия, да си приеме обратно управлението на дружеството, защото според мен даже тука няма нужда от решение на общинския съвет. Когато възлагаш управление на някой друг, е налице такъв акт, тука не би не би следвало да има. Сега вече може и да има някакъв нюанс тука, който да ми убягва, но мисля, че няма нужда от такова решение на общинския съвет. Благодаря.

В. Григорова - Това, което виждам аз в становището на зам.-кмета от юни месец, записано е, че след решението на СОС сградата е следвало да бъде предадена за управление на кмета на района на основание чл. 12 ал. 2 от Закона за общинската собственост и чл. 15 ал.1 от Наредбата за общинската собственост. Това е страница четвърта. Аз това изчетох, защото това

ми влиза в противоречие малко с това, което смятаме да препоръчаме на кмета. Да напишем тогава едно писмо до Терзиев да си поеме управлението. Добре, заповядайте.

С. Алуани - Аз съм съгласен. Не съм сигурен, че юридически това е решението, защото, доколкото знам, имуществото на Столична община се управлява от районните кметове. Така че би трябвало районният кмет, ами така мисля. Да, но за разпореждане кой трябва да приеме този обект при ликвидацията? Районния кмет.

Д. Топова - Това не е разпореждане. Този имот е собственост на Столично община. Разпореждаш се, когато продаваш, прехвърляш права и така нататък. То и в момента е собственост на Столична община.

С. Алуани - Ами аз по-скоро ще искам юридическо становище по кауса, защото когато съм попитал, са ми казали, че трябва районът да го приеме, а не кметът на Столична община. Затова не съм съгласен да пишем такава препоръка. Ако искате, си го гласувайте и пишете. Така или иначе винаги всички гласувате срещу мен, така че няма да ви спра да напишете такава препоръка, но аз не съм съгласен с нея.

В. Григорова - Добре, колеги, тогава подлагам на гласуване предложението на г-жа Топова да подготвим писмо до кмета. Той ще реши в крайна сметка дали да иска правно становище, какво да прави оттука насетне, и така. Нека да гласуваме предложението на г-жа Топова за писмо до Терзиев да си поеме управлението на сградата.

Предложението се приема.

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

По т. 5 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-ВК66-9673/05.11.2025 г. относно избор на временен управител на „Диагностично-консултативен център ХХХ-София” ЕООД.

Д-р А. Койчев - Освен г-н съм и доктор, понеже съм доктор по медицина.

В. Григорова - Това е там, където си работите като такъв.

Д-р А. Койчев - Така. Добре.

Д-р В. Тагарева - Докторът е титла, Няма значение. Има и образователна степен.

В. Григорова - Колеги, темата е доклад. Моля ви да не обсъждаме титлите на общинските съветници. Заповядайте.

Д-р А. Койчев - Ми ДМ, какво значи след името ми? Еми добре. Сега знаеш вече. Така. Тука сме двама доктори в тая комисия. Единствената. Добре.

В. Григорова - Г-н Койчев, или започнете да говорите по това или да прескочим към следваща точка все пак.

Д-р А. Койчев - Моля ви се, г-жо Григорова, не се ядосвайте сега. Запазете спокойствие. Много кратък ще бъда.

В. Григорова - Аз съм много спокойна, но моля Ви, по същество.

Д-р А. Койчев - Еми аз казах един общоизвестен факт, че аз и Ваня Тагарева сме доктори.

В. Григорова – Какви сте, си е ваша работа? Дали сте доктори, дали сте доценти, дали сте професори?

Д-р А. Койчев - Трябва да се гордеете, че вашата комисия...

В. Григорова - Гордейте се вие. Виждаме, достатъчно се гордете вие.

Д-р А. Койчев - Уважаеми колеги, поради така нещастни обстоятелства почина уважавания от нас д-р Цветан Недялков, който беше един много добър управител. За съжаление човекът се бори дълго време с тежко заболяване. Така или иначе логичният фатален край настъпи. И е време да изберем, даже задължително, временен управител до конкурс. Повечето от вас познават д-р Веселин Милев. Той е уважаван наш колега, два мандата общински съветник, един мандат председател на здравната комисия, един мандат заместник-председател. Той работи в ДКЦ-то, познава дейността, беше и заместник на д-р Недялков. Така че този преход смятам, че ще се осъществи най-безболезнено. Освен всичко друго, в ДКЦ-то, така или иначе, оперативната дейност не търпи отлагане и чакане и затова апелирам за подкрепа с тази аргументация. Той може да сподели, каквото искате да го питате. Уважил ни е, дошъл е тука. Благодаря.

В. Григорова - Благодаря, колеги. Имате ли въпроси по доклада? Не виждам. Да преминем към гласуване. Да се представят. Ами питам имате ли въпроси към по доклада. Ами добре, заявете, че имате интерес.

С. Алуани - Имам интерес да се представи предложението за временен управител. Да, нека да го чуем, да се представи. Аз не го познавам, не сме били по това време. Благодаря.

В. Григорова - Заповядайте. Кажете накратко, кой сте.

Д-р В. Милев - Аз съм ортопед травматолог. От 2015 до 2023 г. съм бил общински съветник, 2015-2019 г. - председател на здравна комисия, 2019-2023-та г. на комисията по вътрешен ред и сигурност. Иначе се занимавам с ортопедия, пенсионирах се тука и отидох да си почивам в едно ДКЦ. Оказа се, че не е почивка, ами си е бая работа и за злощастие управителят беше с карцином на панкреас. Както и да е, няма значение. Почина горкият, много свестен човек. И така, това е. Благодаря ви.

С. Алуани - Да, благодаря. Благодаря, д-р Милев. Радвам се, че сте тук, да се представите. Може ли да ни разкажете, след като работите в ДКЦ-то, за Вашите впечатления за функционирането на ДКЦ-то. Има ли предизвикателства, които виждате? Ние тука сме запознати в комисията, че има няколко така проблематични неща, една аптека, която отказваше да напусне ДКЦ-то, след като изтече договорът. Доколкото разбрах, тя все още е в ДКЦ-то. Има и лаборатория, доколкото знам, в ДКЦ-то, която също отказва да напусне, въпреки че няма договор. Също знаем за един рентген, който от няколко години седи опакован, защото не може да влезе в експлоатация. Така е било решено да се закупи рентгенът, точно може би по ваше време, докато сте бил общински съветник, вероятно е взето това решение да се закупят миналия мандат, не е ли, сте взели това решение да се закупи такъв рентген, без да има подходящо помещение, където да може да бъде монтиран и той все още седи неразопакован и чака съответното помещение. Та просто общо да разкажете за Вашата визия за ДКЦ-то, как да се развива и как ще се справите с тези предизвикателства.

В. Григорова - Избираме временен управител аварийно, просто защото нямаме управител. За шест месеца да искаме визия от човека, който буквално ни спасява в момента, на мен ми се струва, че е неконструктивно, но ако имате желание да кажете нещо, заповядайте.

Д-р В. Милев - Значи, що се отнася до частната лаборатория, това е проблем, който съществува от 25 години. Дори, доколкото знам, има взаимоотношения с Милка. Те си имаха там търкания,

дела, дела, дела си имаха, които са си просто проблематични. По отношение на „Марешки“ и на тази другата аптека, за съжаление там нещата са малко по-различни и по така направените, защото аз бях председател на комисията, защото нямаше кой друг. Г-жа Тонова беше представител на общината в комисията. Ние си спазихме всичко, каквото трябва, както си е по критерии. Оттам нататък вече трактовка на юристите на аптеките, кое, как, защо и защо е станало или обратното, защо не е станало. По отношение на рентгените, те не са само нашия рентген там. Той е и на още едно ДКЦ вътре. Аз там нямам представа. Д-р Койчев, ако може да каже някой, да знаете. Добре. Ясно разбрах. Благодаря. Иначе по отношение на самото ДКЦ трябва да ви кажа, че районът е много голям и аз от собствен опит го разбрах, тъй като съм се оказал единственият ортопед в околността, друго искам да кажа, че там Костинброд, Сливница, Годеч и Своге, там няма, и всички логистично там им е пътят, минават покрай нас и всичко се струпва там. ДКЦ-то някъде от примерно от 5/5 около 3/5 са използвани площи. Малко повече може би, но както всяка една сграда, знаете, кадрите са проблем в днешно време. Средната възраст на личния състав, аз съм един от най-младите, на 67 години. Това е горе-долу предизвикателство няма, работата да си върви. Може би една-две специалности, които имам уговорка, с Ники Цонев ще прати един гастроентеролог. Имам уговорка една-две такива по-необходими като невролог. Невроложката за съжаление, тя е с лошо заболяване и малко така се случиха нещата изведнъж. Иначе си върви добре. Работим без никакъв проблем. Справяме се. Интриги няма. Добре сме си. Да.

В. Григорова - Добре, благодаря Ви. Колеги, някой друг има ли въпроси, коментари? Не виждам. Да преминем към гласуване на доклада.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

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

Ваня Григорова – за
д-р Антон Койчев – за
Саад Алуани – за
Борис Бонев - за
Марта Георгиева - за
Пламена Терзирадева – за
Д-р Ваня Тагарева – за
Стефан Марков - за
Диана Тонова – за

Заседанието по т. 6 се води от д-р Антон Койчев.

По т. 6 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-МЦ29-212/2/16.10.2025 г. относно необходимост от закупуване на дълготрайни материални активи – медицинска апаратура, оборудване и обзавеждане, на стойност над 10 000 лева, с цел повишаване ефективността и качеството на осъществяваната от ПСАГБАЛ „Света София“ ЕАД дейност и предоставяните медицински услуги, както и необходимост от осигуряване на средства за придобиването им – отложен от предишно заседание

Д-р А. Койчев - Имат думата вносителите да представят доклада, след което разбира се ще дадем думата за ако някой иска колега иска да се изкаже и да възникне дискусия. Заповядайте.

С. Алуани - Да, благодаря, господин председател. Ние сме разглеждали тука нуждата на Първо АГ да се закупи съответната апаратура и легла за новоремонтираното отделение, което за съжаление стои празно, тъй като няма необходимите легла и обзавеждане вече няколко месеца. Направи се един скъп ремонт, който от няколко години продължава, доколкото знам, и мисля, че ще бъде много по-ефективно да се оборудва съответната болница, за да може това отделение да функционира пълноценно. Тук е и директорът на болницата, ако имате конкретни въпроси за апаратурата, така че да не ви отнемам повече от времето. Виждам, че нямате интерес. Ако имате въпроси, съм на разположение.

Д-р А. Койчев - Аз имам следното екзотично предложение към изпълнителния директор и ще изкажа едно свое лично мнение. Смятам, че докладът се нуждае от преработка. Смятам, че трябва да бъде редуцирана стойността и да има по-добра обосновка. Ако бих бил на негово място, бих оттеглил, то не докладва, а писмото си, и бих приел това, за да може да се внесе наистина доклад, който да свърши работа. Но използвам в случая, че д-р Маленов е тука, имам да му задам няколко въпроса. Между другото, тука ли е Панова, председател на борда? Обаче аз искам да ѝ задам въпроси като председател на Съвета на директорите. Д-р Маленов, на Вас ще ги задам. В тримесечната справка за възнагражденията на управителните и контролни органи.

В. Григорова - Не, това е следваща точка в дневния ред.

Д-р А. Койчев - Тогава оставам с това и ви предлагам това. Искам да заявите дали го приемате като подход или не го приемате.

Д-р К. Маленов - Уважаема госпожо председател, уважаеми общински съветници, това, което искам да кажа, стъпвайки в длъжност, пуснах три доклада за това, от което има нужда болницата, за да може да бъде конкурентноспособна. Та това остойностяване на нещата не е свързано с мене. Нито съм написал нито един от тези стойности, които са в доклада не са мое дело. Просто помолих фирми, които фирми написаха какво ще струва това нещо, което е необходимо на болницата. Значи от преди четири години ремонтът в болницата се случи. Приключи на 24 декември 2024 година. От тогава до сега ние не може да използваме това отделение, защото ни трябва 30 броя легла хирургични, два броя реанимационни, вана, а гинекологични столове за раждане, маси, шкафчета и така. Това е общо взето нещата. Аз нямам нищо напротив да го оттегля доклада, но това е нещото, което са дали фирмите, които отговориха на това да снабдят болницата с апаратура. Така че не мога да, аз не съм сигурен дали те след това ще намалят цената на доклада.

Д-р В. Тагарева - Благодаря ви, колеги. Г-н Алуани, аз преди Вас заявих думата. Много Ви моля. А сега, д-р Маленов, аз съм правила коментари във връзка с този доклад и трябва да споделя с Вас, че не мога да приема едно лечебно заведение, което би следвало да работи на печалба, защото това е дейност, която неизбежно е, нали, на практика Вие сте обречен, дето се казва, да печелите там с изборите на екипи. А имате така доста сериозен обем от работа и при условие, че голяма част от изпълнителните директори на общинските лечебни заведения инвестират с лични средства, обновяване, ремонтни дейности на болниците, вие да нямате този капацитет, този потенциал да го направите. И отново казвам, че за мен е абсурдно в АГ болница да се търси финансова подкрепа от Столична община за закупуване на неща, които са от първа необходимост и трябва да ги има и вие трябва да ги осигурите поетапно. Не знам кога е приключил ремонтът на отделението, но в това време е можело малко по малко да закупувате, за да може да се оборудва. Гинекологичен стол. Несериозно ми звучи. Колички, аа легла, шкафчета, детска маса, стол. Смятате ли, че това изобщо е редно, от бюджета на Столична община да се поема и не е ли редно Вие като управител, в крайна сметка като мениджър на общинското лечебно заведение на АГ болницата, да имате такава политика, да инвестирате, да имате такъв ресурс? И друго искам да кажа, при условие, колеги, отново се връщам на този разговор, че ние имаме 2,5 милиона, които са за всичките столични болници, близо 50% мисля да се инвестират само към една болница. Не знам доколко подходът е справедлив към останалите колеги, към останалите общински лечебни заведения, защото в

крайна сметка навсякъде има нужда. Аз смятам, че трябва да приоритизираме, разбира се, и това къде е спешно, защото ние не можем да отлагаме ремонта на течащия покрив, примерно, пред това да се закупят шкафчета и легълца. нещо, което може би Вие е трябвало във времето да планирате и да направите. Не мога да го подкрепя този доклад, защото за мен той не балансира и не е справедливият модел и пример за това как трябва просто да има равнопоставеност в управлението и в подпомагането на общинските лечебни заведения. Съжалявам, но смятам, че вие трябва да носите отговорност и че трябва да инвестирате. Това ме провокира да ви разгледам и финансовите отчети, които съвсем скоро, май месец, май, юни или кога бяха, не знам какво се случва с АГ-то, но вие трябва да сте печеливша болница.

С. Алуани - Благодаря, господин председател. Няма как да се съглася с Вас, г-жо Тагарева. Първо това, което казвате въобще не е така. Всъщност вашата приоритизация представлява насочване на всички средства към болниците и лечебните заведения, които са в районите, където имате ваши кметове или кандидаткметове, както беше в Слатина. В бюджета всичките неща, които бяхте обособили на отделен ред, бяха за тях. Също така и за Първа градска, която е печеливша болница, но това не Ви попречи няколко милиона да ѝ гласувате допълнително финансиране за ремонти и закупуване на апаратура и какво ли не. Всъщност от всички лечебни заведения най-малко получиха първо АГ, а Втора и Четвърта градска болница. И тука забелязвам едно Ваше тенденциозно отношение срещу тези болници, защото последователно вие отказвате да ги финансирате. Значи с Четвърта градска болница, дето едвам се спаси да я ликвидирате, сега се прехвърляме на Втора градска болница, дето блокирате доклада вече няколко сесии и се нуждае от спешен ремонт, но Вие предложихте и защитавахте да се отложи. И сега за Първо АГ казусът е същия. Знаем за Вашия конфликт, в който вие защитавате д-р Панова, нали, която е свързана и с определена фирма за апаратура. Въпросът е, че точно тези казуси които са настъпили в Първо АГ са причина за лошото финансово състояние на болницата, която е осъдена за стотици хиляди левове. А тази жена е председател на борда на директорите в болницата, но практикува в друга болница. Доколкото разбрах, скоро се е и отказала от българското си гражданство по някаква причина. И поради този конфликт, в който Вие заемате нейната страна срещу директора на болницата, искате сега да го накажете, като никакви средства не бъдат отпускани на болницата. Това не ви прави чест и това е поредното лечебно заведение, което искате да ликвидирате. И също ми прави впечатление, че тези лечебни заведения са в определени сфери. Например имате някакво тенденциозно отношение към АГ-тата, защото ще Ви кажа разликата между общинските АГ-та и частните АГ-та. В частните АГ-та едно раждане се доплаща от пациента 3-4 000 лв. На Вас Ви обяснявам. Точно така. Слушайте внимателно и не ме прекъсвайте. В общинското здравно заведение, АГ болница, раждането е безплатно. Може да се доплати избор на екип, ако желае пациентът. Затова няма как да генерира същите приходи едно общинско АГ, както го правят частните болници. Но виждам, че в тази конкуренция Вие заемате страната на частните болници и тенденциозно тука се опитвате да ликвидирате общинските АГ-та, нали, и вече сте в един финален етап, който сега искате последния шамар и на това Първо АГ да зашлевите, за да може да го доведете до неговия край. Достатъчно ли се аргументирах?

В. Григорова - Благодаря. Аз смятам, че докладът трябва да бъде гласуван. Това е отделение, което ако не работи, не генерира приходи за болницата. Болницата в последното тримесечие на 2024-та година е на печалба. Първото тримесечие на тази година е на печалба. Второто излиза на загуба именно поради това, което спомена г-н Алуани, а именно делата, които се водят срещу болницата, която е осъдена за недоглеждане на г-жа Панова, която взима едно тлъсто възнаграждение като председател на борда на директорите все още, докато генерира загуби за на болницата. ако не се лъжа, около 600 000 лв. ще струва тази лекарска грешка, ако въобще може да се нарече грешка, на болницата. Тоест болницата всъщност излиза на загуба именно само заради това дело. И поради това беше редно г-жа Панова също да бъде тука, но преди две седмици я потърсихме. Тя се оказа, че лети, щяла да кацне на 10ти. Днес била дежурна. Очевидно е нежеланието на г-жа Панова, която получава, пак подчертавам, немалко пари, повече от заплатата на общински съветник. Очевидно е нежеланието ѝ да дойде тук и да каже каква е отговорността, която тя поема за финансовото състояние на болницата и за имиджа на

болницата, след като се случва всичко това. Така че ние като общински съветници е редно, обръщам се към колегите, е редно да подкрепим болницата, така че тя да може да генерира приходи и да компенсира щетите, нанесени от грешката на г-жа Панова през 2017 година, ако не се лъжа, която се отразява сега. Благодаря ви.

Д-р А. Койчев - Уважаема госпожо председател, много ми се иска да не го кажа, но няма как да се въздържа да не го кажа. Като конструкция може и да имате право, но смесихте наистина много неща. Разбира се, не толкова, колкото Алуани. Раздавате присъди, лекарски грешки и така нататък. Който не работи, той не греши. Точно така. Нашата професия е високорискова и свързана с грешки и всеки е бил в това. Ами знаете ли, че примерно тази г-жа Панова, която Вие много с лека ръка казвате, макар че има влязо в съдебно решение, тя пък колко други я боготворят и на колко други хора е помогнала. Така ли е, д-р Маленов? Има ли доволни пациенти от нея? Не, ние си говорим като лекар с лекар. Така ли е? Така, това може да се случи и на тебе, нали? Никой не е застрахован. Така, точно така. Второ, сега кой с какво гражданство е, който е гражданин на Европейския съюз, може по закон да взема позиции в управителни и контролни органи на търговски дружества. Така че, Саад, независимо, че цялата ти реплика беше изтъкана от конфабулация, даже с г-жа Тагарева се спогледахме какви пъклени планове сме имали, зашлевяваме шамари. Ние ли, които гласувахме толкова пари в годините? Така ли е, д-р Маленов? Бяха ли инвестирани в болницата много пари по времето на нашите мандати? Милиони. Колко заведения сме ликвидирали? Нула. Колко болници сме ликвидирали? Нула. Така. Та няма смисъл въобще да говорим. Не ме карайте да кажа една така крилата реплика, че това, което ние сме направили, няма да имате време да го боядисате, но и дори това няма да направите. Сега, Вие засегнахте въпроса, г-н Алуани, с изборите на екип и възможностите къде е имало, какво нямало и какво е имало. Ще го оставя в следващата точка, ще попитам, но аз исках да присъства г-жа Панова. Между другото, декларирам пред колегите, всички, които ме слушат, никакви отношения нямам с г-жа Панова, нито приятелски, нито мои близки са раждали при нея, но просто имам привилегията и отговорността, работейки като лекар, да познавам достатъчно хора в съсловието, които могат да ми кажат и кой как работи. Така. Д-р Маленов също е добър професионалист и се ползва с добро име. Ето, използвам случая да го кажа, за да няма никакви превратни тълкувания. Никой не е искал да не се гласуват пари, но няколко пъти и аз, и г-жа Тагарева, помолихме да бъде конструиран по друг начин докладът. Неслучайно аз питах д-р Маленов, между другото, по чие време д-р Маленов е станал директор, като казвате, че ние наказваме тоя и она. А така. Защо да го наказваме? Еми да, това също трябва да говори нещо. Никого не искаме да накажем, но сега наистина проумейте, отстранете, ако има никакви пороци като подход или нещо, което ние желаем от вас и да тръгнем да вървим по тоя път. Но наистина права е Ваня Тагарева. Какво да каже сега? Ние за всичките болници и ДКЦ-та отделяме толкова ресурси, сега да се съсредоточим само на едно място. Ами в годините това е една от болниците в сравнение с другото АГ, която е финансирана повече и това всички, които тука не са за първи мандат, го знаят. Да, има винаги какво да се желае. Това е динамичен процес. Добре, хубаво. Фирмите са дали такива цени. Сега, нека за последно към Вас, г-жа Григорова, апелирам. Не знам дали ще намеря отклик. Недейте. Знаем, че парите може да се загубят, но наистина нека да направим един смислен доклад, който наистина ще бъде направен с всичките му аксесоари. Ще можем да влезем като вносители. Ако не искате, няма да влезем. Нищо лошо няма. Ние достатъчно много доклади, да, достатъчно много доклади сме направили и работили. Няма нужда какво повече да говорим. Така, и ще го подкрепим, но не искам такива, нали, не внушения, да оставите усещане, че някой пречи на някого. Айде, Вие не го казахте точно така, Алуани го каза така. И ако ще водим конструктивен диалог, да водим. В следващата обаче точка, която има, аз наистина исках да присъства г-жа Панова, защото те са свързани, така или иначе, те вече се смесиха. Така, като председател на съвета на директорите тя, аз искам да питам дали е упражнила контрол относно някои практики и финансово състояние на дружеството. Разбира се, д-р Маленов ще ми отговори, така или иначе той е тука, но исках и нея да я попитам, ако тя е на работа и е дежурна, което аз смятам, че е така, то има как да се удостовери, а ние не можем да искаме от нея тя да бъде тука, да си напусне работното място, където работи във Втора САГБАЛ „Шейново“. Там дава дежурства като редови лекар. Проверил съм. Това е така. дали днес или не, не съм проверявал графика, но това е лесно

проверимо и тогава ще зададем на нея същите въпроси защо не е информирала, да кажем, за някои практики, които ако се окаже, че са такива, будят много сериозна тревога.

Д-р В. Тагарева - г-н Алуани, Вие сте, аз съм го казал винаги, колеги, прощавайте заради вас, единствено се извинявам, толкова сте неадекватен и несъстоятелен. Такива глупости. Как изобщо може да говорите и да се излагате по този начин? Защо взимам думата? Смятам, че е изключително некоректно в отсъствието на лекар, който днес е трябвало да бъде тук, очевидно имало е някакви причини да не е, да се коментира по този начин. Още повече да се коментира, всичките знаем, че е съвсем нормално и допустимо в медицината да се допускат лекарски грешки. Вие всеки ден бъркате. Вие един доклад не може да напишете. Правните основания не може да си изчетете и да си напишете. Някой нещо да Ви обвинява, освен за некадърност постоянно. Да, аз ще Ви го казвам, за некадърност, но по този начин да се говори за общинското здравеопазване, за лекари, които са част от системата, дали са в болниците, дали са в бордовете, нито я знам д-р Панова, дето се казва, нито ме интересува. Очевидно ще я видим, след като е поканена тука в тая комисия, но едното няма общо с другото. Тука говорим конкретно по този доклад и нека да се фокусираме върху него. 50% от сумата за цялата бюджетна година за всичките, колко са болниците, 36 са общо, всичките общински лечебни заведения колко са само болниците, от 11 болници ние насочваме 50%, 13, благодаря Ви госпожо Цекова, 13 болници. Насочваме 50% от средствата само към една болница. Г-жа Григорова каза, обясни, че вие сте на печалба, добре работите. Не виждам каква е причината да не започнете поетапно да си оборудвате. Бих искала да отговоря и за Първа градска. Първа градска през годините, понеже имаше и такива твърдения, за абсолютно всичко са финансирани сами, включително в момента отидете да видите. Всичките отделения се ремонтират и се оборудват със собствени средства. Това, което сме направили, е да помогнем за единствената ни реанимация, която работи на пълен капацитет, да подобрим условията. И докато вие се чудите как да спрете и да саботирате нещо, ние търсим финансови източници. Пишете си сами докладите, внасяме ги, защитаваме ги. Вие нищо не правите, само критикувате. Вземете, свършете някаква работа. И тука наистина казвам, не е морално, не е принципно и не е редно. И няма да спра да го повтарям и да го казвам. 50% от всичките пари в за цялата бюджетна година да се изсипят точно в Първа АГ. Всичките имат нужда, всичките болници имат нужда и всяка една инвестиция води до приход. И това също държа да го кажа. И понеже вчера помолих последно обръщам се, уважаема г-жо Цекова, към вас като директор дирекция, вчера помолих г-жа Ваня Григорова за днес да получа тази справка. Сега Ви моля персонално да я подготвите до мен. Имам такава молба. Във връзка с всеки един доклад и прието решение на база бюджета, който имаме, за ремонт на инвестиции в общинските лечебни заведения, 2 милиона и половина имаме за тази година за ремонт на ДКЦ-тата, 2 милиона и половина за болниците. Моля да кажете към момента в какъв обем са изпълнени решения, инвестиции, тоест с какво разполагаме като ресурс. Това, което ние сме взели като решение и следва да се реализира

Д. Цекова - Има една голяма част, който трябва да подпише договори.

Д-р В. Тагарева - Да. Това обаче мен не ме касае, защото може да има забавяне по подписване на договори. Не, моля Ви, решенията да вземете впредвид, които тука сме гласували, както днес примерно, в четвъртък ще се вземе решение, да речем, и се приеме това предложение за 1 200 000? 1,125 милиона. Точно така. Ето това решение искам също да влезе във Вашата справка.

Д. Цекова - С никой от управителите все още не е подписан договор.

Д-р В. Тагарева - Не, не искам това нещо като информация.

Д. Тонова - едното е, с каква сума беше финансиран ремонта, цялостният ремонт на отделението? Това е първият въпрос, който е в контекста на целесъобразност в последствие. И вторият ми въпрос е: това ли е пълният обем, който Ви е необходим категорично, за да може да функционира това отделение? Пълният обем, техника и материално-техническа база?

Д-р Маленов - По първия въпрос искам да кажа, че обемът на ремонта, който беше заложен, беше 435-436000 лв. В крайна сметка това, което сме подписали в момента и подавам документи за дълготрайни материални активи, е 610 000 лв., който ремонт приключи на 24 декември 2024 година. Казвам, това е необходимо, за да може да функционира напълно отделението. Ако ми разрешите, мога да отговоря и на въпросите на д-р Тагарева, който ми зададохте. Когато встъпих в длъжност в болницата, болницата беше 470 000 лв. на загуба. Това, което успях на първи там или не знам кой януари 2024 година, болницата беше 270 000 на загуба. Просто го казвам, за да не излиза, че от болница, която винаги е била на печалба, това го има. Входиран съм два до тука. Едното ми е договорът за управление, а другото, което съм входиран, е проверката, която завърши май месец миналата година, в която всичко е упоменато, че наистина е така, от дирекция „Икономика“ и „Здравеопазване“, Просто искам да кажа, през това време сме платили 120 000 лв. по това осъдително дело. Онзи ден платих нови 100 000, говоря до 24-ти, защото спрямо споразумението, което входирах към Общинския съвет, те казаха „Не ни интересува и ние блокираме сметките на болницата“. Дори нямам решение на Столичния общински съвет и въпреки всичко преведох стоте хиляди лева, които са към единия родител и към другия родител. На 24-ти в момента ноември трябва да внесе още 50 000 лв. към тези двамата хора, които са осъдили болницата, майката и бащата. Искам да кажа, по тази причина нямам тези средства, с които да купя шкафчета и маси и така нататък. Затова е положението така.

Д. Тонова - Това ли е пълният обем? Да инвестираш повече от половин милион, за да направиш един ремонт, отделение в една болница, която би следвало наистина да е конкурентноспособна на nabъбвация брой такива частни, след което да не инвестираш в техника и оборудване, това за мен е нелогично и тука аз също мога да използвам по-сериозни думи, но ще кажа, че не е добър този мениджър, който върши работата наполовина. Ако искаме да имаме функциониращо такова отделение, след като сме казали „А“ с подобна сериозна инвестиция, би следвало да кажем Б с довършването на тази инвестиция, да бъде тя ефективна и да има някакъв резултат, но в противен случай едни 600 000 лв. ще са потънали в нещо, в нищо, общо взето, и след време, може би, ако се позабавим още малко, ще трябва да правим ремонт на ремонта, тъй като е очевидно, че, в крайна сметка, когато нещо не се използва, ами това е с като къщата, когато не живеете в нея, тя започва сама да се руши, нали това го знаем всичките от личен опит. Така че напротив, всичко, което няма въздух вътре в него, се руши по-лесно. Но това е като една скоба правя странична. За мен като хора, които би следвало да сме отговорни за финансите и имуществото на общината, не че аз като юрист правя разлика между имущество на търговско дружество и имущество на община. В крайна сметка ние сме собственици на капитала на тези дружества. Би следвало да, както се казва, образно казано, да ни е грижа за това, какво се случва там. Затова аз лично ще подкрепя този доклад с оглед факта, че д-р Маленов току-що заяви, че това е пълният набор, който му е необходим, за да функционира това отделение. Смятам, че е така, когато имаме добра материална база, когато имаме добри условия и когато имаме добра техника, можем да бъдем конкурентноспособни на пазара. А по отношение на парите, хубаво е, че повтаряте вече 15-ти път 2та милиона и половина тук, 2та милиона и половина там. Ами в крайна сметка, ако ние не бяхме настояли за това да се прекрои бюджетът, нямаше да ги има тея 2 милиона и половина тук и 2 милиона и половина там. Така че нашият принос в тази гледна точка е по отношение на това и ние бяхме доста по-либерални и естествено в контекста на, макар че знам, че тука мога да имам обструкции по отношение на поведението на Българска социалистическа партия, но аз лично не съм променила собственото си такова, с това, че ние дадохме, ние приехме всъщност да се увеличи бюджетът в бюджетната му приходна и разходна част, а не вкарахме тук и там по собствено желание проекти в капиталовата програма, показахме, че всъщност ние сме тези, които мислим в цялост за политиката на Столична община по отношение на лечебните заведения. Вие просто си избрахте няколко лечебни заведения, които включихте в капиталовата програма. Ние осигурихме с нашето предложение финансов ресурс за това, защото когато има необходимост, общинското здравеопазване да има и ресурс. Благодаря ви. **1,18,23**

Д-р В. Тагарева - Да, аз съжалявам, г-жо Топова, че все още продължаваме да делим парите в здравеопазването на тези на БСП и тези на ГЕРБ. А не, вие го правите, вие го правите. И за да е ясно, трябва да кажа следното. От всички политически групи, включително и от независимите общински съветници, единствено групата на БСП и на ГЕРБ-СДС направиха предложение за инвестиции в направление „Здравеопазване“. Никой друг. Очевидно и по повод на това пък възникват оттук нататък нашите спорове. Аз не претендирам. За мен това са парите на болниците, на лечебните заведения, на пациентите. А капиталовата програма как се прави? С обекти, включително, ако питате администрацията, Вие създадохте един правен спор самите ние да се питаме докладът, който изготвихме с д-р Койчев от вашите или от нашите пари е, помните ли? Защото в капиталовата програма и Вие сте начетен, интелигентен човек, отворете и вижте. Обекти се изписват, стойности, за първи път има общо, не се знае за ремонт на ДКЦ-та 2 милиона и половина за ремонт на болници. Включително го потвърдиха от бюджетарите на Столична община, че никога не е било, докато това, което ние предложихме с д-р Койчев, така се бюджетира и така се прави. За капиталов ремонт се представя обект, стойността, насрещното КСС, което е адресирано и получено до нас от съответните изпълнителни директори. И Ви предлагам да спрем с този спор кой какво е предложил. Очевидно Вие имате ангажимент към общинското здравеопазване. Очевидно ние имаме ангажимент. Това, което вие сте го предложили като обем и като ресурс, сме го предложили и ние с д-р Койчев. Само че разликата знаете ли каква е? Че ние си свършихме своевременно работата, юли месец и написахме доклада, направихме си капиталовите трансфери, внесохме, лечебните заведения успяха да си ремонтират покривите, да си подменят дограмите. А тези доклади, които вие сега внасяте, доцент Чавдаров от две седмици ми звъни, че няма да успее да си направи покрива и тогава ви предупреждавах, недейте на инат, напишете си докладите, внесете ги, за да може, когато ние август месец не работим, те да могат да започнат да си правят процедурите, да възлагат и да ремонтират базите си. Внасяте все още доклади за ремонти на покриви. То времето не позволява. В момента е трудно процедурите тепърва да се правят. Приключих.

Д. Топова – Имам претенции да мога да чета с разбиране. А това, което вие направихте е следното, намерихте няколко лечебни заведения, които са готови, с готови КСС и ги включвате в капиталовата програма. Добре, те ви намериха, няма значение. Все някой някого е намерил, нали? Вие не сте хвърляли боб, нали? Някой някого е намерил и ги включихте в капиталовата програма, тези точно конкретни обекти и ДКЦ-та или лечебни заведения, които имаха готовност. Какво направихме ние? Ние предвидихме средства. Предвидихме средства за тези, които през годината ще имат необходимост от подобни средства, от подобно финансиране, и е съвсем логично ти да вкараш доклада тогава, когато е постъпило искането. В крайна сметка ние правим следното нещо. Позволихме да бъдат с гласуванията си и нашите и вашите, не само ние, разбира се, всички, които гласувахме бюджета, да има едни средства, които са средства, за спокойно функциониране на системата се наричат. Тоест, когато едно ДКЦ или когато една болница или когато едно лечебно заведение, общо казано, има нужда от някакво финансиране, да внесе съответното искане, ето сега ще има още няколко, да внесе съответното искане и ние да внесем съответния доклад, като тука няма ние и вие, в тези доклади би следвало и вие да се включвате. Ами правим го, защото тези неща идват сега. Сега идват исканията. Ние вкарваме докладите. Тези доклади би трябвало да бъдат подкрепени от всички с оглед факта, че пари в този бюджет има и не се съмнявам, че всички искаме общинското здравеопазване да върви. След като всички искаме общинското здравеопазване да върви и пари има, аз не виждам защо трябва да се слага прът в което и да било точило, както се казва в Видинския край, а на български - колелото. Така че моля наистина да спрем този разговор на това кой какво е правил и да тръгнем към гласуване на доклада, защото за мене беше важно да чуя изпълнителния директор дали в крайна сметка това е капацитетът, който е необходим. Вие потвърдихте, че това е капацитетът оборудване и техники, които са ви необходими. На мен това ми беше достатъчно да подкрепя този доклад с всички аргументи. Извинявам се за изкушението, д-р Койчев, да вложа и политика.

Д-р А. Койчев - Да разбирам ли, че правите предложението за прекратяване на дискусията? Имам предложението за прекратяване на дискусията. Подлагам го на гласуване. Така.

С четири гласа против, четири гласа за и два против, предложението се приема.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

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

Д-р А. Койчев - Това е за прекратяване на дискусията. Сега преминаваме към гласуване на доклада. Само че, г-жо Топова, едно съвсем кратко обстоятелство. Сега д-р Маленов декларира две неща. Когато аз го питах, той каза, че може да преосмисли и Вие, когато го питате, каза, че това е окончателно, че абсолютно ще си решат всичко с тази сума пари. Кое от двете да е вярно? Да се преразгледа доклада. Той желае, той няма право на инициатива да вкара доклади.

В. Григорова - Не, не, той не желае нищо, а ние сме вносителите с Алуани все пак

Д-р А. Койчев - Преминаваме към гласуване на доклада на вносителите. Това не беше реплика, това беше уточняване.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

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

Ваня Григорова – за
Саад Алуани – за
Марта Георгиева - за
Пламена Терзирадева – за
Диана Топова – за

В. Григорова – Г-н Алуани, след като няма да участвате, напуснете! Недейте да пречите на останалите да заседават.

По т. 7 от дневния ред: Писмо № СОА25-МЦ29-671/04.11.2025 г. относно Извършена проверка в "Първа специализирана акушеро-гинекологична болница за активно лечение "Света София" ЕАД, на основание Заповед № СОА24-РД91-83/15.03.2024 г. на Кмета на Столична община.

Д-р Маленов - Благодаря, госпожо председател, уважаеми общински съветници, с оглед зададен въпрос от д-р Койчев относно избора на екип, моя, в Първа АГ болница, първо съм вхождал договор за възлагане на управление, на който на не знам коя страница пише, че имам право на 40 часа хирургичен труд. Никога от до момента, докато изпълнявам длъжността, не съм надвишил повече от 32 часа хирургичен труд. Аз съм лекар с 35-годишен трудов стаж и имам достатъчно пациенти и просто с годините този избор на екип се случва. Въз основа на този доклад, който направиха проверка от 20 март до май месец миналата година, има становище, което е в точка 10, 11, 12 и 13 относно дейността ми. Да я чета ли или вие я имате,

предполагам, от това, което съм входирал? „Д-р Маленов е един от основните оператори в болницата, въпреки позицията на изпълнителен директор д-р Маленов фигурира активно в месечните оперативни програми на болницата. Съгласно изискванията на наредбата за осъществяване право на достъп до медицинска помощ, създадено от МЗ, в лечебното заведение се извършва допълнително поискани от пациента услуги, включително избор на екип. Средномесечно 13 пациенти на болницата предпочитат и избират оператор д-р Маленов. Сега да си чета само за името, мисля, че не е окей, но в крайна сметка отдолу в точка 12 и 13 пише, че аз не съм в нарушение, не съм в конфликт на интереси. В наредбата за общинските лечебни заведения, ето на 37-ма страница пише, че има право човек да полага, изпълняващ длъжността, да полага до 40 часа труд, хирургичен. В моментите на кризи на пандемии, както беше с Ковид, дори тези часове са неограничени. Просто казвам от това, което искам. Другото, което направих консултация с г-жа Динева, изпълнител на агенция „Медицински надзор“, тя каза, че не съм в конфликт на интереси. Това мога да кажа в моя защита. Оттук нататък, каквото кажете.

В. Григорова - Благодаря ви за така описанието. Аз също се запознах с писмото. Заповядайте, г-н Койчев.

Д-р А. Койчев - Първо, никой не ви обвинява в нищо, за да се защитавате. Второ, аз съм един от общинските съветници, които гласува да има такава промяна във вашите договори за управление, да може да работите. Никой не Ви е укорявал най-малкото може за нещо подобно, че Вие работите, работете, дори знаете много добре, се надхвърлят понякога 40-те часа. Но избор на екип. Ние имаме подобен казус с Румен Велев в „Шейново“, тъй като Вие заемате административна позиция и това може да се тълкува като възможност за упражняване на въздействие и натиск за избиране на някой. Не казвам, че Вие сте го правили. Много добре ме чуйте. И затова единствен Вие сте в тази 25-та графа. Това е регулярна справка от „Общинска икономика“ за четвърто тримесечие на 24-та и първо и второ на 25-та година. И пак Ви казвам, не го правете повече това нещо. Защо другите директори не фигурират? Румен Велев не фигурира, нито професор Димитров фигурира, нито д-р Денчев фигурира. Единствено Вие в графа 25, където точно там се указват тези обстоятелства, го правите. В случая, че не сте знаели, трябва да знаете, защото случая, когато беше с Румен Велев преди повече от 10 години се наложи и се възстановяваха средства. на дружеството, защото дали някой е в конфликт или не на интереси, не решава „Медицинският одит“, а го решава КПК. Надявам се да не стигаме до там. Няма смисъл. Затова аз това го считам като пропуск Ваш много сериозен и Ви обръщам внимание, както и като пропуск на Съвета на директорите, че той не е гледал тези справки. Сега що се отнася до финансовото състояние на болницата, има някои тенденции, които будят въпроси. Има влошаване на финансовия резултат и това да го свързваме само с делата, които безспорно тежат много на това нещо, аз не смятам, че това е удачно. Затова ще помоля в едно от следващите заседания отново да дойде д-р Маленов, както да поканим „Общинска икономика“, за да видим тези изводи на какво се дължи това нещо, защото тия изводи, те числата не лъжат. Има ли намаляване на броя на преминалите болни? Колко е към юни месец тази година загубата? Тя в сравнение с предходната година е повишена, когато по-добре е работила болницата. Може ли това да го отдадем изцяло на парите, които сте платили по съдебни дела или се дължи на нещо друго? Така че, след като дойде и г-жа Панова, имам възможност като председател на съвета на директорите, на нея ще задам същите въпроси. Никога не са изпадали формалност в дирекция „Здравеопазване“ или някой друг да броят точно часовете и най-малко можем да бъдем укорени, особено пък аз в това нещо, тъй като, както казах, аз съм бил един от основните проводници за прокарване на това решение в далечната 2015 година

В. Григорова – Благодаря, това което виждаме, че в колона 25 има, макар и значително по-ниска сума има и при „Шипковенски“ отбелязани суми. Вие искахте да отговорите?

Д-р Маленов - Исках да кажа, че никога до момента не съм знаел, че нямам право на избор на екип. След като е така, няма да правя избор на екип. Но за да бъде до края откровен, д-р

Койчев, д-р Велев има повече пациенти от мене. Ако не знаете през кой минава неговият избор, аз ще ви го кажа отделно. Извинявайте.

В. Григорова - Благодаря. Г-н Койчев, можете ли да изпратите документа, документа или разпоредбата, въз основа на която нямат право да получават избор на екип. Само да, не.

Д-р Койчев - Не е за право, а че е конфликт на интереси.

В. Григорова - Поемате ли ангажимент да го направите? >> Супер. Благодаря. Заповядайте, го-жо

В. Тагарева - Д-р Койчев спомена за едни тревожни данни. Аз поисках известна справка и да ви кажа, това е един от мотивите да не гласувам по никакъв начин на предходния доклад, който беше свързан с инвестициите в Първа АГ болница, но даже мисля и публично да ги представя. Отчетените разходи на болницата са с 452 000 лв. повече за първото шестмесечие на 2025 година спрямо същия период за 2024 година, чета дословно. Най-съществено е увеличението на разходите за суровини и материали, които са с 250 000 лв. повече. Отделно има и по-голям обем от разходи за персонал, които са със 118 000 лв. повече. Пак казвам, към съответствие първо шестмесечие към предходна година. Така се правят анализите на практика. Увеличение на задълженията с около 400 000 лв. към 30.06. Това е много сериозно, половин милион лв. като най-съществено е увеличението на задълженията към доставчици с 300 000 лв. Намаляват материалните запаси на болницата със 110 000 лв. към, отново казвам, 30 юни 2025 г., като 463 000 лв., което е със 110 000 лв. по-малко спрямо предходната година - 2024-та. Намаляват и паричните средства със 123 000 лв. към 30.06. Болницата отчита парични средства в размер на 832 000 лв., със 123 000 лв. по-малко спрямо 31.12.2024 година. Това са на база данните, които Вие сте представил. Аз съм поискала тази справка и трябва да кажа, че мен лично изключително много ме тревожи този много сериозен спад на приходите и този тренд на изключително високи разходи. И то трябва да кажа разходи, насочени към суровини материали и външни услуги, винаги будят така едни доста сериозни съмнения, опасения, ама нали да не влизам в конкретика. И бих искала да кажете какво се случва изобщо в Първа АГ? Благодаря.

В. Григорова - Благодаря, госпожо Тагарева. Това не е част от точката в дневния ред. Както преди малко каза г-н Койчев, ако искате на следващото заседание можем да поканим всички болници, които са на загуба и с директора на „Здравеопазване“, разбира се, и „Финанси“, така че да ги разгледаме всички болници и да разберем къде имаме проблеми и защо. Сега това не е тема на точката в дневния ред. Някой друг има ли въпроси, коментари по възнаграждението на д-р Маленов? Не виждам. Преминаваме към следваща точка.

Заседанието от т. 8 до т. 10 включително се води от д-р Антон Койчев.

По т. 8 от дневния ред: Доклад № СОА25-МЦ29-682/06.11.2025 г. относно определяне на изпълнител и сключване на договор в изпълнение на точка 2 от Решение 672 от 24.07.2025 г. на СОС

Комисията приема доклада за сведение.

По т. 9 от дневния ред: Писмо № СОА25-МЦ29-681/06.11.2025 г. относно оферти за необходимо болнично оборудване.

Комисията реши да се изпрати за подготовка на доклад с проект за решение до СОС.

По т. 10 от дневния ред: Писмо № СОА25-МЦ29-680/06.11.2025 г. Молба за съдействие и решение за отпускане на целева субсидия за закупуване на апаратура/апарат за електро и ултразвукова терапия

Д-р А. Койчев - Още с обявяването ще кажа, че, разбира се, че има право да иска средства и съдействие, да не бъде целева субсидия, да не плащаме излишно данък като целева субсидия.

Така, да си останат средства. Само че д-р Стояновски не го виждам, ще го поканим на другото заседание и ще го направим, ще го изготвим.

Д. Тонова – Надявам се, че това, което правеше Василев, няма да е практика на новия заместник-кмет по финанси да държи докладите на трупчета по една седмица. Това трябва да е успокоително. Ако мине структурата, защото ако не мине структурата, той ще си върви по същия начин. И е добре, особено за доклади, които касаят лечебни заведения, достатъчно ние си разменяме тука упреци кой кога какво внася. Да. Нека да не стоят в администрацията толкова дълго време. Да. Благодаря.

Комисията реши да се изпрати за подготовка на доклад с проект за решение до СОС, с вносители Диана Тонова и Пламена Терзирадева.

По т. 11 от дневния ред: Отчет № СОА25-МЦ29-502/12.08.2025 г. по Решение № 262/13.06.2024 г. на СОС за предоставяне на целева субсидия на „МЦ XXXI“ ЕООД – Нови Искър за извършване на основен ремонт на покрива на сградата – за сведение

Д. Тонова - В контекста на предходния ни разговор, имахме разговори с повечето управители на ДКЦ-та във връзка с необходимостта от внасяне на потребността им от финансиране. И говорих с д-р Мишева, говорих с д-р Лазарова, които ми казаха от какво имат нужда. С д-р Спасова от 29-то ДКЦ се чухме и те всичките казаха, че пускат искания за финансиране. Имало ли е такива искания пуснати в срок до понеделник, за да ги гледаме сега, защото аз не ги виждам в дневния ред? Благодаря.

В. Григорова - Да, има. Днес сме 12-ти, или от днес или от вчера е искането от 29-то ДКЦ и затова не е включено в дневния ред. Преди малко ги прегледах. Само да допълня, от 11-ти, само нека да не се надговаряме. От 11-ти има от Мишева от 31-ви, тоест от вчера, затова не е включено в днешния дневен ред. Да. Аз понеже ги отворих преди мъничко..

Комисията приема информацията за сведение.

По т. 12 от дневния ред: Покана № СОА25-МЦ29-669/04.11.2025 г- за определяне на представител за участие в конкурсна комисия – 25.11.2025 г., 10.00 ч.

Комисията определя Диана Тонова.

По т. 13 от дневния ред: Отчети №№ СФИ25-МЦ29-261/06.11.2025 г., СФИ25-МЦ29-29/236/01.11.2025 г., СОА25-МЦ29-466/1/31.10.2025 г., СОА25-МЦ29-461/1/30.10.2025 г., СОА25-ТД26-5944/2/29.10.2025 г., СОА25-МЦ29-654/28.10.2025 г., СОА23-МЦ29-568/9/30.07.2025 г., СОА25-МЦ29-304/2/03.11.2025 г., СОА25-МЦ29-264/2/03.11.2025 г., СОА25-ГР94-3285/2/03.11.2025 г., СФИ25-МЦ29-29/235/01.11.2025 г., СОА25-МЦ29-665/01.11.2025 г., СОА25-МЦ29-663/31.10.2025 г., СФИ25-МЦ29-29/219/30.10.2025 г., СОА25-МЦ29-658/30.10.2025 г., СОА25-МЦ29-656/30.10.2025 г.,

Комисията приема отчетите за сведение.

По т. 14 от дневния ред: Оздравителен план № СОА25-МЦ29-565/16.09.2025 г.

Комисията приема документа за сведение.

В. Григорова - Преминуваме към допълнителните точки от дневния ред. А така, г-н Алуани напусна, между другото, моля след комисията да опишете кои са присъствали, кои не са присъствали на заседанието членове на комисията. Моля ви се, говоря ви нещо. Разбирам. Благодаря. Моля за писмо, в което е описано кои са присъствали, кои не са присъствали и че г-н Алоани е напуснал на средата на заседанието обиден, защото сме гласували нещо, което не е било по вкуса му.

По т. 1 доп. от дневния ред: Доклад № СОА25-ВК08-8084/03.06.2025 г. относно отпускане на средства за извършване на спешни и неотложни ремонтни дейности м сградата на СБПЛР в с. Кокаляне район „Панчарево“

Д-р В. Тагарева - Уважаеми колеги, докладът е във връзка с необходимост и спешен ремонт на болницата, тя е без аналог, много предпочитана след инсулт, след инфаркт, изобщо тежки инциденти, но за съжаление условията не са никак добри, което води до отлив на пациенти. Трябва обаче да споделя нещо друго, че в цяла София се знае, че там работят едни от много добрите рехабилитатори и специалисти в болницата. Единствено това са съображенията, заради лошата материална база, във връзка с което предлагаме да се осигури финансов ресурс в рамките на, само секунда, за да не подведа, 627238 лв. за цялостен ремонт. Представена е и количествено-стойностна сметка към доклада, подробно разбита по дейности. Говорим за цялостен ремонт на лечебното заведение. Ако имате въпроси, с вносителите можем да отговаряме.

В. Григорова - Благодаря, г-жо Тагарева. Видях доклада, видях и снимките от болницата. За съжаление те са характерни за общинските лечебни заведения, тоест има нужда наистина сериозно от намеса там. Единственото, което ме притеснява, е сумата, която излиза извън рамките на бюджета за тази година. А и понеже вие поискахте и вчера, и сте много права, за справка за гласуваните решения до момента по болници и ДКЦ-та, за ДКЦ-тата до момента са гласувани 1 180 478 лв., болниците, ако включим и болницата в Панчарево, стават 2 796 667 без болницата в Панчарево с включените и до момента доклади, които разглеждаме, са 2 169 430. Това, което обмисляхме да направим, да гласуваме разрешение на директора да започне обществена поръчка без осигурено финансиране, а средствата да осигурим от следващия бюджет, той така или иначе в рамките на тази година не може да ги усвои. Да, заповядайте.

Д-р В. Тагарева - Безпокоя се, тъй като има финансиране, да не се загуби, защото остава малко време до края на календарната година. Ако има възможност, този ресурс, който е предвиден, да за ремонт на ДКЦ-тата, около 100 000 лв. ли трябва, просто да се пренасочат и да се прехвърлят. Не ми се иска без осигурено финансиране да възлагат при условие, че има ресурс финансов. Въпросът е тук при нас да го решим. Аз мога да подготвя, тука трябва да направим промяна в този доклад за финансирането. Тоест, както в един от последните доклади се направи трансфера от скрининг програмите, точно така. Да има такава възможност и опция. А не, то може от скрининга да се вземе, да не пипаме ДКЦ-тата, защото по линия на скрининга остават. Има доста средства от скрининга. Да, добре. Ще го коригираме, тук ще трябва да се допълни. Добре, аз ще го прегледам, ще го прецизирам. Аз нямам друго в предвид, просто ще се допълни.

В. Григорова - за да не хабим повече времето, ние го приемаме, пък за утре ще го направим. Така, колегите, нека да гласуваме доклада, като г-жа Тагарева ще направи прецизиране, ще добави точка за недостига на средства откъде да дойдат, а именно от програмите за профилактични прегледи, които така или иначе няма да бъдат извършени тази година.

Комисията подкрепя доклада, като предлага нова т. II: "Средствата в размер на 330 571,00 лв. са от бюджета на СО за 2025 г., Функция «Здравеопазване», дейност 412 – основен ремонт на общински болници. Средствата в размер на 296 667,91 лв. са от бюджета на СО за 2025 г., функция «Здравеопазване», местни дейности, средства за профилактични програми."

Съществуващите т. II, т. III и т. IV да станат съответно т. III, т. IV и т. V.

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

Въздържали се	-
----------------------	---

Ваня Григорова – за
д-р Антон Койчев – за
Марта Георгиева - за
Пламена Терзирадева – за
Д-р Ваня Тагарева - за
Диана Тонова – за

Заседанието от т. 2 доп. до т. 5 доп. от дневния ред се води от д-р Антон Койчев.

По т. 2 доп. от дневния ред: Доклад № СОА25-МЦ29-676/2/10.11.2025 г. относно отпускане на целева субсидия за подмяна на главното електрическо табло, захранващия маслен кабел и доставка на дизелов генератор за сградата на „ДКЦ V – София“ ЕООД.

Д-р А. Койчев - На предното заседание д-р Заяков ни запозна. Жалко, че го няма сега Саад Алуани, липсва, защото аз предложих как да се намери генератор по-бързо и от кой да се вземе. Така, колеги, имате ли въпроси към вносителите? Добре, преминаваме към гласуване.

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
Пламена Терзирадева – за
Д-р Ваня Тагарева - за
Диана Тонова – за

По т. 3 доп. от дневния ред: Доклад № СОА25-МЦ29-679/1/10.11.2025 г. относно включване в Капиталовата програма на Столична община за 2026 г. на разход за закупуване на ендоскопски апарат с изкуствен интелект за нуждите на Университетска Първа МБАЛ - София „Св. Йоан Кръстител“ ЕАД

В. Григорова - Направих това уточнение и вчера на финансова комисия. Аа така, разговорът, който имахме с директора на Първа градска, беше за 2025 година. Той е объркал и е написал 2026. Моля да се има предвид, че става въпрос за 2025, настоящата година.

Д-р Замфирова – представител на болницата - Съвсем накратко да кажа, че в нашата болница функционира отделение по гастроентерология плюс хирургична клиника, с висококвалифициран персонал, имаме по-старо поколение такъв апарат, но тъй като това е иновативна техника, ново поколение апарат за колоноскопия, знаете, че особено мъжете след определена възраст трябва да се извършват такива профилактични прегледи. Този вид апаратура, която е съвсем нова, новосъздадена, спомага за по-точна диагностика, откриване на много малки полипи и лезии по дебелото черво. Така че това ще спомогне, както за самите специалисти лекари за по-бързо и по-качествено откриване на патология, така и за самите

пациенти. И смятам, че това ще увеличи и притока на пациенти към лечебното заведение. Благодаря. Да, колега, става въпрос за такава фокална ендоскопия, която позволява наистина това нещо. Да. Става въпрос, че е с изключително повишени диагностични възможности на място. Отделението е утвърдено, работи и даже адмирам вносителите, че на такъв хубав доклад са станали вносителите и тайно съжалявам, че съм се присъединил, може с писмо.

В. Григорова - Правя едно уточнение. Ние не изпитваме ревност към никой от докладите, които сме внесли и затова каним абсолютно всички винаги да се присъединяват, ако някой доклад подкрепят.

Д. Тонова - Самият предмет на доклада е включване в капиталовата програма на дирекцията. Тоест трябва и диспозитива да променим на решението, както ги правим на останалите - одобрява средства или средства за едни какво си. Защото такава е било искането на професор Димитров за включване в капиталовата програма за 26-та. Такова е и отношението на доклада, така че трябва да го променим и самото решение трябва да бъде не „Одобрява включване в капиталната програма“, а „Предоставя средства в размер...“.

Д-р А. Койчев - Г-жо Тонова, утре ще го артикулирате ли в зала? Чудесно. Браво. Казах аз, че много сте надградили. Да го да гласуваме. Да, да преминем към гласуване. Извинявайте. Такова единодушие се демонстрира, че щях да пропусна процедура на гласуване.

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
Пламена Терзирадева – за
Д-р Ваня Тагарева - за
Диана Тонова – за

По т. 4 доп. от дневния ред: Доклад № СОА25-ВК66-9790/10.11.2025 г. относно одобряване на финансови средства за възстановяване на разходи, извършени за аварийни ремонти на ВиК инсталацията на сградата на „ДКЦ ХХІХ – София“ ЕООД, осъществени от „Шалом“ ЕООД, с цел предотвратяване на съдебно производство срещу общинското дружество и гарантиране на безопасната експлоатация на лечебното заведение

Д. Тонова - Да я подкрепим, тъй като сумата не е голяма, не натоварва бюджета. От друга страна пък се явява доста сериозен разход на фона на разходите, където има д-р Спасова.

Д-р А. Койчев - Администрацията на района ще направи качествена процедура за цялостен ремонт на ВиК, която чакаме. Така. Минаваме към гласуване, колеги, ако няма други изказвания, стартирайте, моля процедурата.

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
Саад Алуани – за
Борис Бонев - за
Марта Георгиева - за
Пламена Терзирадева – за
Д-р Ваня Тагарева - за
Диана Тонова – за

По т. 5 доп. от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-МЦ29-630/1/10.11.2025 г. относно осигуряване на финансови средства за закупуване на операционна маса и миялно-дезинфекционна машина за нуждите на Втора специализирана акушеро- гинекологична болница за активно лечение „Шейново" ЕАД. гр. София.

Представител на болницата - Аз не съм лекар, но съм се подготвила. Това, което мога да кажа, първо за операционната маса. До мен стои лекар. Водя ме подкрепя, да. За да навигира дали се изказвам коректно. Имаме четири операционни в болницата. Получихме миналата година две операционни маси, които са в първа и втора операционна. Съответно операционната, в която се правят цезарови сечения, е с най-старата маса. Имаме около 100, не около, а 1100 цезарови сечения на година. Операционната маса, която имаме, издържа до 120 кг и е механична, тоест ръчно-крачно се управлява. Съответно имаме нужда от нова операционна маса, модерна. Тази, която сме предложили оферта за нея и вие сте разгледали, може да издържа до 454 кг и един от най-високите класове. Това е за операционната. Миялната машина, това е нашата реанимация. Там акушерките и персоналът мият на ръка. Искаме малко да ги облекчим. Те и без това постоянно искат да напускат, като знаете за какво става въпрос със средния персонал. Да ги облекчим малко. Мияната машина искаме за там просто да не мият на ръка дамите. Това е, което искаме.

В. Григорова - Няма да адресирам никое изказване, но по отношение на стратегията ни, която трябва да предприемем, чуа се различни визии за това къде трябва да подпомагаме, къде не трябва да подпомагаме. Говорих с част от колегите, когато съм говорила именно с най-слабите звена в общинското здравеопазване, а това са болниците за долекуване, имаме много голям проблем, когато директорът на болницата казва: "Нямам нужда от нищо, а е видимо, че сградата има крещяща нужда от ремонт. В този смисъл аз съм напълно съгласна, че трябва да подпомагаме там, където болниците, лечебните заведения не могат да се справят сами. От друга страна, трябва да имаме предвид, че понякога, когато няма самоинициатива от страна на управляващите, ние оттука не можем да я компенсирате. За съжаление.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

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

Ваня Григорова – за
д-р Антон Койчев – за
Марта Георгиева - за
Пламена Терзирадева – за
Д-р Ваня Тагарева – за
Стефан Марков - за
Диана Тонова – за

По т. 15 от дневния ред: Разни

В. Григорова - За следващата седмица ще говорим с директорите на болници, които имат затруднения и отбелязват загуби, за да разберем защо се случва това. Едно. Второ, имаме една поредица писма. Аз пуснах запитвания, да речем, до „Столичен автотранспорт“, за да стане ясно защо има оплаквания за това, че шофьори не са помагали на хора с инвалидни колички да се качат. Те имат ли такова задължение, ако имат, къде е то? Имат ли възможност физическа да го правят? Нямам отговор още, но следващия път ще поканя изпълнителния директор на „Автотранспорт“, за да даде отговор тук, след като очевидно не иска да даде писмен отговор. И имаме за 25-то ДКЦ жалба от гражданка срещу увеличението на цената на хосписа.

Поради изчерпване на дневния ред Ваня Григорова закри заседанието в 14,40 часа.

Протоколът е изготвен на 17.11.2025 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