



**ПОСТОЯННА КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ И СОЦИАЛНА ПОЛИТИКА**

**ПРОТОКОЛ № 58**

от заседанието на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика, проведено на 25.02.2026 г.

Днес, 25.02.2026 г. в зала II на СО се проведе редовно заседание на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика

Заседанието беше открито от Ваня Григорова – председател на комисията, в 12.15 часа.

При направената проверка на кворума беше установено, че присъстват 10 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 - дневният ред се състои от 18 точки. 17 точки плюс точка Разни и в допълнителния дневен ред има шест точки. Проблемът е в това, че тъй като постъпват по различно време, доклади и писма по една и съща тема са на различни места в дневния ред. Във връзка с това и във връзка с факта, че имаме няколко бързи точки, които можем да минем и да освободим хората, за да си вършат други неща, предлагам първо да разместим дневния ред, като 16-та и 17-та точка станат първи, определяне на представител за конкурсна комисия, което ще направим, надявам се, сравнително бързо. След това двете писма от допълнителния дневен ред, пета и шеста точка от допълнителния дневен ред, след което да преминем към разглеждане на дневния ред, такъв, какъвто е заложен.

С. Алуани - Благодаря. Аз искам да предложа отпадането на четвърта допълнителна точка от дневния ред, именно доклада на д-р Тагарева и д-р Койчев за приемането на общинския план за борба с рака, тъй като ние взехме решение, че ще го отложим до сформирването на работна група, която ще разгледа подробно казуса и подготовката на такъв общински антираков план, след което ще бъде приет, след като го изработи работната група. Внесен е такъв доклад в дневния ред. Той фигурира вече. А веднъж вече отпадна този доклад по тази същата причина. Не е включен и в заседанието на Общинския съвет утре, така че аз не виждам причина днес да го разглеждаме в настоящата комисия.

Д-р В. Тагарева - Уважаеми колеги, аз правя обратно предложение, както вече заявих и в залата на Столичен общински съвет. Отново ще внесем с колегите съвносителите общинския план, с оглед на това, че през месец март, само след няколко дни, следва да започне първата кампания, насочена за превенция на онкологично заболяване. Тоест, ние ще загубим едно изключително важно време в следващите два-три месеца реално, които ще обхванат два от шестте вида, най-често срещани вида рак сред населението. Както вече по-рано казах, надявам се да се прояви разум, ако мога да кажа, тъй като планът вече е изготвен. Смятам, че работна група се прави преди да се предприемат подобни действия. Отново припомням, че общинският план, той е отворен, по всяко време може да се надгражда, но в крайна сметка той стъпва изцяло на националния план. Смятам, че това беше един похват през процедура за отлагане и за

създаване на работна група, за да се саботира предложеният и внесен от нас с д-р Койчев общински план. Най-общо това е. Така че много моля да се разгледа и да се обсъди по същество, без да се бойкотира с процедурни предложения, тъй като този план касае изключително сериозни заболявания. Отново казвам, март месец трябва да се започне и с провеждане на информационните кампании, провеждане на безплатните прегледи, които така или иначе държавата ги е осигурила. А и тук да поясня защо не е включен в дневния ред на заседанието на Общинския съвет, поради липса на становище от Комисията по здравеопазване, но в същото време с положителна подкрепа от всички политически сили, от всичките членове в Комисията по финанси и бюджет, този доклад беше приет. Тоест поради отказа тук да се обсъжда, гласува и пак казвам, с процедурния похват за отмяна, той няма становище. Респективно не може да влезе в дневния ред.

В. Григорова - Добре, колеги, тогава аз обратно предложение на моето не чух, така че се приема. Гласуваме предложението на г-н Алуани за отпадане на точка четвърта от допълнителните точки в дневния ред.

Предложението за отпадане на т. 4 от допълнителния дневен ред се приема. Т. 4 доп. отпада.

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>7</b>
<b>За</b>	<b>5</b>
<b>Против</b>	<b>2</b>
<b>Въздържали се</b>	<b>-</b>

Членовете на комисията гласуваха предложения дневен ред, както следва:

<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  
Саад Алуани - за  
Борис Бонев - за  
Пламена Терзирадева – за  
Марта Георгиева – за  
Диана Тонова - за  
Иван Кирилов – за  
Емил Димитров - за

**По т. 5 доп. от дневния ред: Писмо № СОА26-МЦ29-133/24.02.2026 г. относно необходимост от изграждане на резервен контур за медицински кислород към болничната газова система със собствени средства**

Костантин Ковачев - От 10 години съм технически организатор. Захранването с медицински кислород е от един дюаров съд, който е твърде малък, 630 л. Когато свърши, превключваме ръчно на бутилки, които имаме. Това носи и риск, защото никога не може да предвидим кога ще свърши кислородът. И случва се извън работно време, или събота, или неделя, тичаме да го пускаме. Опасно е. Това ни е молбата. С това нещо, ако го гласувате, ще имаме възможността,

шом свърши съда, се превключва на 12 бутилки от една редица. Ако и те свършат, се прехвърля на другата редица от 12 бутилки, което ни дава възможност за реагиране.

Комисията реши да се изпрати за подготовка на доклад до СОС. Съвносителите ще бъдат В. Григорова, Алуани, Койчев, Кирилов и Тагарева.

**По т. 6 доп. от дневния ред: Писмо № СОА26-МЦ29-126/21.02.2026 г. относно провеждане на конкурси на основание чл. 27, ал.3 от Наредбата за общинските лечебни заведения за отдаване под наем на обекти, находящи се в сградата на „ДКЦ XV-София” ЕООД, ул. „Никола Габровски” № 20.**

Златка Христова - завеждащ човешки ресурси и административна служба - Идвам от името на д-р Чавдар Еленков, който е управител на ДКЦ 15. Подали сме искане за обявление на конкурс, който е с цел отдаване под наем на обекти, находящи се в сградата на ДКЦ15, които са за наемане от общопрактикуващи лекари. Изготвили сме документацията, направили сме молбата, искането.

Комисията реши да се изпрати за подготовка на доклад до СОС. Съвносителите ще бъдат С. Алуани и Д. Топова.

**По т. 16 от дневния ред: Покана № СОА26-МЦ29-106/18.02.2026 г. за определяне на представител за участие в конкурсна комисия – 09.03., 10,00 ч.**

Комисията определя Саад Алуани.

**По т. 17 от дневния ред: Покана № СОА26-МЦ29-114/20.02.2026 г. за определяне на представител за участие в конкурсна комисия – 10.03., 14,00 ч**

Комисията определя Саад Алуани.

**По т. 1 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА26-ВК66-1475/19.02.2026 г. относно разчет за финансиране на капиталови разходи за срока до приемане на бюджета на Столична община за 2026 г. съобразно Закона за събирането на приходи и извършването на разходи през 2026 г. до приемането на Закона за държавния бюджет на Република България за 2026 г., Закона за бюджета на държавното обществено осигуряване за 2026 г. и Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2026 г., в сила от 1 януари 2026г.**

В. Григорова - колеги, вероятно сте се запознали с доклада. Имате ли въпроси, коментари по него? Заповядайте, г-жо Тагарева.

Д-р В. Тагарева - Благодаря. Аз взимам думата като част от председателски съвет. Само преди дни проведохме среща по покана на г-н Васил Терзиев, за да обсъдим предложението по капиталовата програма в по-разширен формат. Така че отчитам положително и включването на решения, които не са изпълнени към 25-та година, касаещи направление „Здравеопазване“. Това е, което искам да допълня, колеги, по моя молба и настояване това нещо беше съобразено. Благодаря ви.

В. Григорова - Това беше изключително важно. Колеги, имате ли нещо да добавите, въпроси към вносителя? Добре, няма нищо липсващо и според дирекция „Здравеопазване“, така че, колеги, да преминем към гласуване на доклада.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение

<b>Общо гласували:</b>	<b>11</b>
в т.ч.:	
<b>За</b>	<b>11</b>

Против	-
Въздържали се	-

Ваня Григорова – за  
Д-р Антон Койчев - за  
Саад Алуани - за  
Борис Бонев - за  
Пламена Терзирадева – за  
Марта Георгиева – за  
Д-р Ваня Тагарева - за  
Диана Тонова - за  
Иван Кирилов – за  
Емил Димитров – въздържал се

**По т. 2 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-ВК08-15452/08.10.2025 г. относно учредяване безвъзмездно право на ползване на Фондация „Дела трябват“ в обществена полза на сграда с идентификатор 68134.303.57.5.73 по КККР на район „Възраждане“, частна общинска собственост, със застроена площ от 103.17 кв., местност „Зона Б -18“, административен район 303, пл. № 57, с административен адрес в гр. София, район „Възраждане“, ж.к. „Зона Б-18“, бл. 7, ет. 1 за срок от 5 (пет) години.**

Ст. Илиев - Г-жо Григорова, уважаеми общински съветници, предоставям на вниманието ви доклад за учредяване на безвъзмездно право на ползване на фондация „Дела трябват“ на общинско помещение за нуждите на фондацията. Правя уточнение, че в доклада е допусната техническа грешка и на места се споменава фондация „За нашите деца“. Моля да се чете фондация „Дела трябват“. Тук са и представители на фондацията, с които имаме доста съвместни инициативи. Смя да твърдя, че изключително отговорни хора са и помагат в доста набирателни и благотворителни акции. Организирали сме съвместни спортни мероприятия, спортни празници, градим заедно градската среда, подобряваме я заедно, защото вярвам, че те са едни от хората, които наистина с действията си показват, че заслужават това помещение. Лично те са дошли, всеки един от тях. Ако имате въпроси, да ги зададете към тях.

В. Григорова - Благодаря Ви, г-н Илиев. Колеги, имате ли въпроси и коментари?

Б. Бонев - Благодаря. Моля да се направи представяне на фондацията. Хората са дошли, в смисъл двама, четири, шест, седем човека са дошли на крака тука. Най-малкото ще ми е интересно да чуя какво искат, с какво се занимават, за какво биха ползвали помещението. А техническата грешка трябва задължително да бъде отстранена. И само ми припомнете дали фондацията ви е в обществена полза или в частна. Защото по спомен сега го отворих да видя, но не съм стигнал до там, да пише, че е в частна полза. В смисъл това е чисто юридическата форма, защото по принцип практиката на общинския съвет е да предоставя безвъзмездно на фондации само в обществена полза или да гласува, тъй че е даден някакъв голям процент, просто това също да се уточни, но разкажете, защото според мен ще бъде интересно да се чуе. Аз също съм чувал добри неща.

- Здравейте, казвам се Стефан Станчев, член съм на фондацията и един от седемте учредители на фондацията. Фондацията е регистрирана 22-ра година, иначе се занимава с благотворителни цели и дейности от повече от 10 години. Оттогава вече има регистрация. Подпомагат се деца болни с нужди, в смисъл в социално слаби семейства. Покрай наводненията, които се случваха в село Богдан, в Каблешково, мисля, беше, сме помагали по същия начин и с физически труд като доброволци, както и финансово, там се осигуриха, макар и минимални, но достатъчни средства за оборудване, детски стаи на деца, които предстоеше да са първи клас ученици и други. Общо взето средствата набираме с благотворителни кампании, инициативи. Организират се футболни турнири за деца, какъвто скоро имаше на 14 септември 25-та година с подкрепата и помощта и на г-н Илиев. Съвместна работа пак с район Възраждане по изграждане на една

спортна площадка с голямо съдействие. Общо взето накратко това от една страна, помещението необходимо ни е за среща с хората, както при нас, членовете, които сме на организацията и симпатизанти, така и с хората, с които провеждаме разговори и коментираме с какво може да се помогне, как може да се помогне и така. Накратко е това. Ако имате някакви въпроси, вече мога да ви отговоря.

Д-р В. Тагарева - Първо искам да отчета вашата положителна работа, защото обществото има нужда от повече хора като вас. Единствено бих искала да се уточни това дали организацията е регистрирана в обществена полза или в частна, защото очевидно променя обстоятелствата откъм подкрепа, политическа подкрепа в залата на Столичен общински съвет. Иначе аз декларирам, че при всички условия ще ви подкрепя да ползвате това помещение, което стана ясно. То е важно за вашата оперативна работа. Благодаря ви на всички присъстващи днес.

Ст. Станчев - Значи само това ще го погледнем. Аз имам първоначалното решение, което нали в чл. 1 е фиксирано, че фондацията е некорпоративно юридическо лице с нестопанска цел и се учредява в частна собственост в съответствие със закона за юридическите лица с нестопанска цел, но само трябва да говоря с г-н Крумов дали в последствие не са правени промени. Нося учредителния акт за момента в мене,

Б. Бонев - но просто има чисто технически последствия заради формата ви. С колко гласа трябва да мине решението, за да бъде прието? Не е обикновено мнозинство.

В. Григорова - Добре, благодаря ви, колеги. Имаме нов проект на решение, предложен от г-н Клисурски, като той уточнява, че сдружението с нестопанска цел е в частна полза, а не в обществена и че решението се приема с 2/3 от общия брой на общинските съветници. Новия проект на решение го имате. Гласуваме него.

Комисията подкрепя доклада с предложени нов проект за решение, съгласно становище № СОА25-ВК08-15452/1/05.02.2026 г.

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>10</b>
<b>За</b>	<b>9</b>
<b>Против</b>	<b>-</b>
<b>Въздържали се</b>	<b>1</b>

Ваня Григорова – за  
Д-р Антон Койчев - за  
Саад Алуани - за  
Борис Бонев - за  
Пламена Терзирадева – за  
Марта Георгиева – за  
Д-р Ваня Тагарева - за  
Диана Тонова - за  
Иван Кирилов – за  
Емил Димитров – въздържал се

Заседанието по т. 3 се води от Саад Алуани.

**По т. 3 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-МЦ29-778/2/14.02.2026 г. относно даване на съгласие за стартиране на процедура по Закона за обществените поръчки за извършване на текущ ремонт в Отделение по физикална терапия и рехабилитационна медицина и Отделение по клинична патология при УМБАЛ „Свети Йоан Кръстител“ ЕАД – София, финансирана изцяло със собствени средства на лечебното заведение**

Няма изказвания и въпроси.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>10</b>
<b>За</b>	<b>10</b>
<b>Против</b>	<b>-</b>
<b>Въздържали се</b>	<b>-</b>

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

**По т. 4 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА26-ВК66-1306/17.02.2026 г. относно даване на съгласие за извършване на основен ремонт на асансьорна уредба – средна, в сградата на ЦПЗ „Проф. Н. Шипковенски“ ЕООД, със собствени средства.**

Д-р В. Тагарева - В контекста на доклада, който разглеждаме, отправям молба към г-жа Надежда Бачева. При едно от посещенията си в Първа АГ болница бях информирана за опасното състояние на един от основните асансьори. В този смисъл Ви моля, тъй като това е проблем, който засяга по-голямата част от общинските лечебни заведения. Разбира се, те ги поддържат, имат абонаменти, но в крайна сметка това са едни стари съоръжения, които най-вероятно подлежат изцяло на подмяна. В този смисъл Ви моля да възложите и да направите обследване във всичките лечебни заведения, тоест всичките 36, какво е състоянието на асансьорните уредби? Като моля да бъде информирана след това комисията, за да прецизираме как и какви действия ще предприемем. Обръщам внимание, че не всяко лечебно заведение има възможност със собствен ресурс да може да инвестира или да подобри състоянието им. Благодаря ви.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>10</b>
<b>За</b>	<b>10</b>
<b>Против</b>	<b>-</b>
<b>Въздържали се</b>	<b>-</b>

Ваня Григорова – за  
Д-р Антон Койчев - за  
Саад Алуани - за  
Борис Бонев - за  
Пламена Терзирадева – за

Марта Георгиева – за  
Д-р Ваня Тагарева - за  
Диана Тонова - за  
Иван Кирилов – за  
Емил Димитров – за

**По т. 5 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА26-ВК66-1404/18.02.2026 г. относно придобиване в собственост на Столична община на медицинска апаратура, закупена по Предварително дефиниран проект № 4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“, финансиран по Програма ВГ07 „Инициативи за обществено здраве“, и апортирането ѝ в капитала на Първа специализирана акушеро-гинекологична болница за активно лечение „Света София“ ЕАД и Втора специализирана акушеро-гинекологична болница за активно лечение „Шейново“ ЕАД.**

Няма въпроси и изказвания.

Комисията подкрепя доклада с предложени проект за решение.

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>11</b>
<b>За</b>	<b>11</b>
<b>Против</b>	<b>-</b>
<b>Въздържали се</b>	<b>-</b>

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

**Заседанието по т. 6 се води от Саад Алуани.**

**По т. 6 от дневния ред: Доклад № СОА26-ВК66-1521/20.02.2026 г. относно създаване на нов, финансиран от общинския бюджет Комплекс от социални услуги - Общностен център за деца и семейства, включващ: информиране и консултиране (като общодостъпна и като специализирана услуга); общностна работа; застъпничество и посредничество; терапия и рехабилитация (само стандартите за терапия); обучение за придобиване на умения (като общодостъпна и като специализирана услуга), предоставяни мобилно на територията на Столична община.**

Н. Бачева - Става въпрос за специализирана социална услуга, която е насочена основно към млади майки, а към тяхното обучение, към създаването им на умения за грижа за деца, малки деца и бебета. Респективно в доклада е описано, изследвани са ползите от подобна услуга, тъй като е изключително важно по отношение на това децата да остават в семейна среда, родителите да придобиват компетенции. Така че тази услуга работи в две насоки, от една

страна за интегриране и за обучение на младите родители. От друга страна тя помага по-лесното социализиране на децата.

Е. Димитров - Сега докладът е много хубаво написан. Страхотен е. Само че аз оставам с впечатлението и извода. То не е впечатление, а извод, че едно НПО ще вземе едни 20 000 лв. за дейност, която така или иначе извършва към момента, за уж 30 деца, които не се знае как 30 бенефициента, които не се знае кой и по какви критерии ще ги избира. 30 бенефициента. Не знам каква е устойчивостта, която предлага това цялото нещо като доклад. И след това, като стане държавно делегирана дейност, сега не е, но когато стане, ще бъде прехвърлено към същото НПО. Поредното НПО, което взима нещо, което трябва институциите да го вършат.

Н. Бачева - Винаги, когато обявяваме подобна услуга, се обявява конкурс. За съжаление в много случаи има едно или две НПО-та, които могат да управляват подобна услуга. А аз съм говорила и винаги съм призовавала да има повече участници. Виждам каква е практиката, че реално няма. Но конкурсът никога, изрично следя в документацията, никога да не е писан за някой определен. Специфични са услугите. То са например, когато става въпрос за насилие над жени и за специфична работа в тях, в България има две организации, които могат да го правят. Тоест никой друг няма подобен капацитет, или за лечение на зависимости. Така че абсолютно призовавам колкото се може повече хора.

Комисията подкрепя доклада с предложени проект за решение.

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>11</b>
<b>За</b>	<b>10</b>
<b>Против</b>	<b>-</b>
<b>Въздържали се</b>	<b>1</b>

Ваня Григорова – за  
Д-р Антон Койчев - за  
Саад Алуани - за  
Борис Бонев - за  
Пламена Терзирадева – за  
Марта Георгиева – за  
Д-р Ваня Тагарева - за  
Стефан Марков – за  
Диана Тонова – за  
Иван Кирилов - за  
Емил Димитров – въздържал се

**По т. 7 от дневния ред: Доклад № СОА26-ВК66-1522/20.02.2026 г. относно продължаващо осигуряване на допълнително финансиране от бюджета на Столична община по процедура чрез директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по Програма за храни и основно материално подпомагане 2021-2027, BG05SFPR003-1.001 „Топъл обяд“.**

Комисията подкрепя доклада с предложени проект за решение.

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>11</b>
<b>За</b>	<b>11</b>

Против	-
Въздържали се	-

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

В. Григорова - Колеги, тъй като отпред има няколко представители на Асоциация на студентите по медицина, а ние ще имаме така по-продължителна дискусия по някои от следващите теми. Имате ли нещо против да изтеглим точка 13-та с предложението за партньорство, едно? А след това социалните иновации, точка първа от допълнителния дневен ред, за да освободим г-жа Бачева. Да, допълнителна е. И точка трета от допълнителния дневен ред, за да можем да изчистим от другите теми. Аа заседанието >> нямаме нищо.

Д-р А. Койчев - Аз нямам нищо против нищо, обаче защо сега трябва да пренебрегваме директорите на болниците в името на студентите по медицина? Това е просто вметка.

**По т. 13 от дневния ред: Предложение № СОА26-КЦ51-22166/17.02.2026 г. относно партньорство между Асоциацията на студентите по медицина в България – София и Столична община във връзка с провеждането на 24-то издание на „Международния конгрес на медицинските услуги“ (ICMS 2026)**

Стелиян Мирославов Илиев – аз съм част от организационния комитет на Международен конгрес по медицинските науки от Асоциация за студенти по медицина в България и заедно днес съм със своите колеги Константин и Десислава, които са с мен, за да представим само този проект. Аз съм трети курс, както и колегата, колежката е четвърти курс. ICMS вече се провежда за 24-та година. Както казах, това е международният конгрес на медицинските науки. А вече 24 години се утвърждаваме като последните, вече най-много, с над 500 участника, от които имаме голямо международно участие, над 100 студента международно от различни, 25 държави имаме миналата година. В рамките на тези четири дена, които тази година ще бъдат между 14 и 17 май, отново чакаме да посрещнем над 500 регистрирани участника, като заедно с лекторите и менторите, които сме предвидили, да стигнем дори и над 600. Това, което ние искаме, като желание от наша страна, е да развием и да надградим образованието в момента, което имаме, тъй като в предклиничните специалности от първи до трети курс толкова практиката все още не е засегната. Този конгрес дава възможност именно от една гледна точка да се помогне повече практическата дейност, да се види в нашия университет, тъй като миналата година имаме над 110 уъркшопа, в които има лекари от болници като Пирогов, Св. Анна, Св. Екатерина, Александровска и изключително много други болници, които ние се свързваме, за да направим тези уъркшопи, които са в рамките на час и половина, 10 до 15 човека, като дори правим някои много интересни, от типа на нещо, което не може да се направи изобщо в нашия университет. Например смяна на сърдечни клапи на истински свински сърца, което позволява на студентите по този начин да направят нещо, което не биха, и да видят например тая специалност дали е за тях. Освен това, научната дейност я промотираме и подпомагаме, тъй като всички студенти могат да занимават с няколко вида научна дейност, а и да представят това, което те са направили, разработили в проекти или сами на проучвания пред професори, доценти и изтъкното жури, като накрая има оценяване и ние дори имаме парични

награди, които са предвидени, за да може да се стимулира и да се подпомогне тяхната научна дейност. А това, което ние имаме желание, за това тази година да се свързваме със Столична община, е да се подпомогне провеждането на нашия конгрес като институционален партньор и финансирането, което сме описали в нашия проект, тъй като все повече поскъпват цените на ресурсите и ни става все по-трудно на достъпна цена за студентите, тъй като има такса за тях, ние да им предоставим високо качество уъркшопи и лектори. През миналата година имаме лектори като професор д-р Иво Петров, професор д-р Радосвет Горнев, имаме д-р Рос Фишър, а д-р Росрештия, който е немски доктор, после при въпроси мога да кажа по-подробно, тази година вече дори имаме четири лектора, първият е доцент Димитрис Фармакис, който има три специализации в Швейцария, Харвард и в Берн, който в момента е водещ специалист в онкокардиология, нова специалност, която се откри миналата година официално. Следващият ни лектор е професор д-р Андрея Кюн, която е директор на звено „Двигателни нарушения и невромодуляции в Берлин и тясно се интересува от научна дейност и работи с паркинсоновата болест. Следващият ни лектор е професор сър Терънс Стивънсън, който е педиатър от Великобритания. И последният ни е професор Мариус Адер, който е водещ изследовател в областта на регенеративната офталмология в Дрезден Германия. Примерно това са лектори, които вече са потвърдили за тази година, като ние очакваме, тъй като освен като нашия конгрес да подпомогне и София като столица на културата и като подиум за международен обмен на знания. Очакваме, както казах, 150 чуждестранни студента, които да останат в София за четири нощувки. Също така да се утвърди, те разбира се да изхабят и средствата, за да могат да опознаят културата, сме предвидили билети за музеи, например като Историческия научно Природонаучния музей, за да могат те да опознават и повече София по време на техния престой тук. Това, което тази година сме заложили като искано финансиране от Столична община вече са материалите за уъркшопите, които поскъпнаха, като най-много от тях търсим вече биологичния материал, тъй като той е скъп, екарисаж, аа и инструменти например за шиене и за други процедури. Това, което също сме заложили като идея за една информационна кампания, с която да се популяризира участието на Столична община, е облекченото участие на студенти извън София. Нашата идея е да за български студенти, които не са на територията на София, учат в другите медицински университети, да има намалена такса, която да бъде в рамките на €30, редовната е 45, като за 30 студента да има по €30, като по този начин да може да бъдат подпомогнато тяхното участие, тъй като все пак имат пътни разходи да дойдат до София. Доста колеги са споменавали, че имат желание, но просто нямат възможността да го направят, като вече останалите неща, които бихме пожелали, също са за паричните награди, тъй като това просто промотира и стимулира тяхната научна дейност, да могат да продължават да развиват науката, да участват в публикации, тъй като не малко от нашите активни участници всъщност дори имат публикации в известни научни списания, като някои от тях дори наистина са ни споделили, че благодарение например това, че те са спечелили през изминалата година, това им е подпомогнало точно така да си продължат тяхната научна дейност.

Д-р А. Койчев - Без съмнение, колеги, с вас ще се запознаем, като станете пети курс, но сега, съдбата така е отредила, да се срещнем сега. Аз лично не се нуждаех много от убеждаване, защото знам дейността на вашата организация. Аз самият преди 10-тина-15 години съм бил жури на подобни мероприятия три или четири пъти. И неговата полезност, наистина, и колегите могат да ги уверя, е вън от всякакво съмнение. Тя е похвална. И аз смятам, че в наше лице, говоря, разбира се, от собствено име, но предполагам, че всички мислят като мене, вие чукате на отворена врата. Освен всичко друго, искам да ви попитам, предполагам, че Софийският медицински университет се е включил също с подпомагане и той до голяма част също осигурява финансиране. Не ми е приятно да го чуя, но ние ще се отзовем като институция, поне така си мисля. Искам да ви попитам и предполагам, че сте го направили, търсили сте сигурно и корпоративния сектор в лицето на фармацевтичните компании, те откликнаха ли, как откликнаха, защото мисля, че за всяка компания ще бъде чест да спонсира едно наистина мероприятие което е с висока, освен всичко друго, научна стойност. Хората, лекторите, които имате, могат да подмогнат много и вас, и много други млади изследователи, включително, освен за развитието им и в кариерното им израстване, казано в добрия смисъл на

думата, защото, за да стигнеш хабилитация, ти трябва да имаш естествено публикации. Това, разбира се, е третостепен ефект на фона на това, което ще се научи и ще се радвам, разбира се, да поканите да бъдем там, да видим, защото това, което анонсирахте, е доста стойностно. Благодаря.

В. Григорова - Благодаря, г-н Койчев. След малко ще имате възможност да отговорите на въпросите на г-н Койчев. Ако искате, запишете си някъде. А г-н Бонев иска изказване също, доколкото разбирам.

Б. Бонев - Благодаря. Първо поздравление за инициативата подобен тип събития да се провеждат в София, особено за млади специалисти, лекари, е много ценно за града ни. А за мен лично подкрепата на Столична община трябва да е безусловна. Става въпрос, доколкото разбирам, за €7000, което не би трябвало да е проблем за нас в никакъв случай. Аз по-скоро бих надградил, а и бих предложил, тъй като това трябва да стане с доклад така или иначе, който да бъде внесен за разглеждане, да допълним, освен поисканите €7000 подкрепа по перата, които са уточнени, да се задължи Центърът за градска мобилност да издаде карти София, 72 часови карти с отстъпки за туристически обекти, които да се раздадат на участниците в семинара. Навсякъде, където аз съм бил в конференции и събития, в които съответната община е партньор, това е абсолютно задължително условие за участниците в тези конференции общината да осигури карти за градския транспорт за съответния период, така че те да могат да използват услугите на града безплатно. Доколкото разбрах около 150 чуждестранни студента, а 500 участници, дори да кажем 500 участници да са, говорим за €5000 допълнителен разход, ако на всички тях издадем тази карта. Така че отново не е абсолютно нещо, което да ни притесни. Така че просто, когато подготвим доклада за следващата сесия, защото трябва сме сравнително бързи, да се включи и това нещо, предлагам да се дадат карти за градския транспорт с отстъпка за туристически обекти. А най-добре може даже и да помислим кои туристически обекти в самото решение да ги задължим безплатно да допуснат участниците след предоставяне на валидация, че са част от този конгрес. Те са уточнени в пакета на „Карта София“. Наредбата е оправена. Току-що говорих с Гергин Борисов, който ми каза: "Да, де, обаче самите туристически обекти още не са си направили технологично възможността да валидират факта, че тази е „Карта София." Така че просто трябва да уточним допълнително обектите, за които да е безплатно влизането с нея.

Д-р В. Тагарева - Взимам думата, за да ви поздравя за инициативата. По-рано казах тук във връзка с една асоциация, неправителствена организация, че обществото ни има нужда от добри инициативи. В този смисъл продължавам и към вас. Нуждаем се от все повече млади активни а хора. А това, което конкретно, като питане имам, тъй като чух лекторите, които са планирани за тази година, на какъв принцип са избрани, тъй като ми направи впечатление, че дават превес на чуждестранни лекари. Разбира се, чухме и светилото в кардиологията, наш колега, който беше и тук общински съветник, професор Иво Петров, и бих декларирали подкрепата си към вас, тъй като аз лично смея да кажа, имам доста добра комуникация с професор Ланджов, така че да проведем една съвместна среща, в която университетът също да окаже в бъдеще подкрепа към вашите инициативи. Благодаря ви.

Ст. Илиев - Благодаря за всичките въпроси. Много се радваме да чуем, че наистина имаме вашата подкрепа лична, в лицата, които вие се изказахте. Голямо удоволствие е за нас наистина да го чуем и ни дава много голяма надежда. За въпросите, които за финансирането, да, ние имаме два начина финансиране, които в момента използваме. Таксите на участниците и точно така, фармацевтични компании, с които се опитваме да се свържем, било то те да бъдат с продукти, в тези пакети, които са торбичките за „добре дошли“ или някои например за финансиране, ако си сложат имаме разбира се пакети, например в рамките на няколко дена да бъдат на щанд при нас. Медицински университет София не ни финансира финансово, но подпомага нашата дейност, като ни предоставя свободни зали, тъй като все пак без това за 500 човека конгрес няма да успеем да се справим, но ни помага само логистически, не и финансово. Относно картите за центъра за градска мобилност, според нас това е наистина страхотна идея. Не я бяхме обмисляли и бихме много се радвали тя да се получи. За лекторите, както може би

сте видяли в проекта, си имаме цял организационен комитет с отделни звена, като звеното, което отговаря за лекторите, е така наречен научен отдел. В момента нямаме представител от тях. Но всяка година избираме, имаме огромен списък, в който търсим, включително тази година се опитахме нобелови лауреати с нобелова награда, но пак казвам, за съжаление финансирането в някаква степен ни спира, понеже полетите в някои държави, особено Канада и САЩ са по-скъпи, а ние им поемаме и полети, и настаняване, на тези лектори. Миналата година бяхме решили да имаме горе-долу равно участие между български и чуждестранни лектори. Тази година сме наблегнали повече на чуждестранните, тъй като ни приеха, дори се случи в рамките на три дена да ни приемат, след известно чакане, наведнъж, тези лектори, а и ние решихме, че те наистина биха допринесли много за развитието да се чуе нещо, което няма, тъй като ние, освен конгреса, като асоциация, ние правим други събития, където викаме особено български лектори ги викаме на наши събития, от асоциацията имаме вече други такива странични дейности. Така че българските лектори могат и по-лесно да бъдат викнати на събития през годината, докато за конгреса, нали,

Б. Бонев - понеже това трябва да мине с доклад, а конгресът е на 14-17 май. Окей ли сме да дадем сега тука в крайна сметка има представители на всички политически сили, даваме принципно съгласие, за да може да разчитате. Чисто технически следващото заседание е на 12 март. Тоест тогава ще може да се гледа доклада. После има някакъв срок за влизането в сила. Тоест има някакво техническо време, в което да се вземе окончателно решение. Същевременно обаче вие имате нужда от сега от потвърждение дали ще ги получите тези средства или не, за да може да си планират организацията на конгреса. Окей ли сме дори, ако щете, като едно принципно гласуване да го направим, да скрепим с някакво гласуване в комисията, че този доклад ще бъде подкрепен, че той влиза в сила, че ще бъде за заседанието следващото, за да може те да имат тази сигурност, че тези средства ще ги получат и да могат да планират. Иначе малко остават да висят, а тая организация не е от днес за утре, която трябва да се направи. Окей ли сме да направим нещо подобно

В. Григорова - Приемам Вашето предложение да гласуваме принципна подкрепа. Моята еднолична политическа сила подкрепя, разбира се, просто и да си действате.

Изпращаме за изготвяне на доклад, Кой искат да бъдат съвсители на доклада? Г-н Бонев, г-н Димитров, г-н Кирилов, Тагарева, Койчев, всички ли сме? >> Да, всички сме. Най-лесно сме пра цялата комисия >> цялата комисия за на за най-лесно е. >> Благодарим ви. И ви пожелаваме успех. Благодарим ви. Пожелаваме успех. Можете всички трябва да сте много експедитивни в подписването. >>

Комисията реши да се подготви доклад до СО, като освен средствата, които са поискани от организацията, се добави предложението на г-н Бонев за карти от ЦГМ. Вносителите са членовете на комисията.

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>11</b>
<b>За</b>	<b>11</b>
<b>Против</b>	<b>-</b>
<b>Въздържали се</b>	<b>-</b>

**По т. 1 доп. от дневния ред: Доклад № СОА26-ВК66-1025/07.02.2026 г. относно приемане на Годишен бюджет и план-график за 2026 г. за дейността на Столична програма „Социални иновации“**

Няма въпроси и изказвания.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>10</b>
<b>За</b>	<b>10</b>
<b>Против</b>	<b>-</b>
<b>Въздържали се</b>	<b>-</b>

Ваня Григорова – за  
Д-р Антон Койчев - за  
Саад Алуани - за  
Борис Бонев - за  
Пламена Терзирадева – за  
Д-р Ваня Тагарева - за  
Стефан Марков – за  
Диана Тонова – за  
Иван Кирилов - за  
Емил Димитров – за

**По т. 3 доп. от дневния ред: Доклад № СОА26-ВК66-1598/23.02.2026 г. относно предоставяне на целева субсидия на „Диагностично-консултативен център VI – София“ ЕООД за закупуване на ехографска система за съдова диагностика, със средства от бюджета на Столична община за 2026 г.**

Няма въпроси и изказвания.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

<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  
д-р Антон Койчев – за  
Саад Алуани – за  
Д-р Ваня Тагарева – за  
Стефан Марков . за  
Диана Тонова - за  
Иван Кирилов – за  
Емил Димитров – за

**По т. 8 от дневния ред: Докладна записка № СОА26-МЦ29-110/20.02.2026 г. относно разрешение от СОС за разходване на 434 200 евро от средствата, получени чрез трансфер за покупка на ангиографска апаратура до отпускане на гласувания ниско лихвен заем за „Втора МБАЛ-София“ ЕАД**

Доц. Узунов - Уважаеми г-н председател, уважаеми членове на здравната комисия, с решение 54 от 29.01 тази година ни бе гласуван нисколихвен заем. По мои данни договорът е подписан от кмета, но не съм го виждал. Заради това внасям това писмо още миналата седмица във връзка с ваше решение от 30.01.25 година, № 66, ако не ме лъже паметта, ни гласувахте и отпуснахте финансови средства от 1 680 000 лв. за закупуване на ангиограф, което са 858 900

€. Заради това сме изчислили недостига за месец март и април, които възлизат на 434 000. Това е почти половината от заема, където ние, ако разрешите вие, нашата молба е да може да ги харчим до идването на кредита. Кредитът, ако дойде до 09.03, следващия месец, ние няма да ползваме никакви финансови средства. Ако ползваме и вие разрешите, ние веднага ще ги възстановим, защото решението е единствено само за ангиографа. Ангиографът, в края на седмицата вече трябва да излезе първият протокол. Завърших.

В. Григорова - Благодаря ви, д-р Узунов. Заповядайте от дирекция „Здравеопазване“, тъй като сутринта говорихме по тази тема и получих уверение, че до петък ще получите средствата, но доколкото разбрах, договорът вече е подписан не само от страна на кмета, а и от Ваша страна. След като е подписан от страна на кмета, заповядайте да потвърдите или да отречете, че тези средства ще бъдат преведени или да замълчите завинаги.

Д. Цекова - Уважаема госпожо председател, уважаеми членове на комисията, да, договорът е подписан, изведен е в системата. Аа по мои данни заемът ще бъде преведен до края на седмицата, а може би и утре. Така че, вижда се в системата, изведен е.

**По т. 9 от дневния ред: Писмо № СОА26-МЦ29-62/03.02.2026 г. относно отпускане на нисколихвен заем и увеличаване на капитала**  
**Допълнително писмо СОА26-МЦ29-62/3/11.02.2026 г. с приложена информация за изплатени и неизплатени средства през 2025 г., оздравителен план**  
**Отложено от предишно заседание**

В. Григорова - Да припомня защо отложихме за днешното заседание разглеждането на тази точка, а именно, защото помолихме за втори път д-р Маджаров да представи счетоводни документи. тъй като ни подведе няколко пъти за това каква част от заплатите и осигуровките са изплатени и каква не, и поискахме счетоводни документи, за да може да се запознаем с реалната ситуация. Това, което е не е описано тук в точката, е, че имаме и от 23 февруари получено писмо от Четвърта МБАЛ, в това писмо са изпратени, 29 страници е писмото, справки за персонал по отделения и длъжности, справки за приходи по видове отделение и медицински показатели и справки за начислени и изплатени заплати за 2025 година. Тоест счетоводни документи, такива, каквито поискахме ние, няма. И в този смисъл ние сме изправени пред това да вземем решение да повярваме ли, че има неизплатени заплати и осигуровки или да не повярваме на д-р Маджаров, тема, която, може би трети път вече разглеждаме на заседание на комисията. Заповядайте, колеги, за коментари и въпроси.

Д. Топова – Не искам да звуча заядливо, точно поради причина такава поискахме документи. Страница 22ра, 21-ва, последна таблица, медицински дейности, показатели и анализ. Приминали пациенти общо 207. Използваемост на леглата в проценти 30.24, оборот на едно легло в проценти 308, среден престой на един преминал болен - 304. Сега явно има някаква грешка, обаче ако ни бяха дали документите така, както ние ги искаме, просто тези грешки щяха да бъдат избегнати. Сега аз трябва да гадая дали е 3,08, дали е 30,8, нали говорим за това. Така беше и предния път. Благодаря,

С. Алуани - Да започна от най-важното. Всъщност това, което виждам аз, е, че се използват търговците дружество в случая лечебните заведения, общинските, за политически цели и в момента, в който така имаше доста голям натиск върху Втора градска болница, голяма част от лекарите напуснаха, има слух, че тя се закрива и другите да напускат. Въобще един сериозен политически натиск, който доведе до сериозно разклащане на болницата като дейност и особено като финансиране. След като одобрихме ние заем за Втора градска, за да се стабилизира и да преминем през този труден период, според мене като политическа поръчка бяха пуснати сходни писма и от Четвърта и от Пета градска болница, с които се иска подобен заем с аргумента, че щом на Втора даваме, трябва да дадем на всички останали. Сега миналия път тука разисквахме надълго и нашироко каква е хронологията. Пак ще припомня, че д-р Маджаров тук на комисия заяви, че са изплатени осигуровките за декември 2025 година,

заплатите. Изведнъж на следващия месец се оказа, че е в много сериозна финансова нужда да му отпуснем заем спешен. Освен това аз си спомням на няколко комисии как така гордо се даваха като пример добрите финансови резултати на болницата последните месеци и година. И с което тука поздравявахме д-р Маджаров за доброто управление и за това, че една болница, която уж нямаше за нея никаква възможност да се стабилизира, всъщност се оказа, че може да бъде на финансова печалба, и тя за 2024-та година наистина е отчела печалба. Сега аз се загледах доста детайлно в справките, които получихме. Според мен те не отговарят на всички поставени въпроси, но по-скоро има нови въпроси, които се появиха в мен, четейки справката. Първо, тука трябва да декларирам, че тази болница е с най-различно съотношение между дейността, финансирана от здравната каса и дейността, финансирана от Столична община. И това е неслучайно, тъй като, за да подпомогнем болницата, всъщност ние използвахме този инструмент, за да може тя да се стъпи на краката. Но прави впечатление, че средствата, които отпуска Столична община за медицински дейности, това е единствената болница, в която надвишават финансирането от здравна каса. И според мен тука балансът е коренно нарушен и то в полза на средствата, които са от Столична община. Така че именно чрез тези средства реално болницата успява да подобри дейността си и да привлича нови лекари. Освен това прави впечатление бързия темп на нарастване на персонала и на лекарите, които са в болницата, което по принцип е похвално, че д-р Маджаров е успял да ги привлече. Но тук възниква въпросът, след като няма достатъчно средства, за да изплати заплатите им, дали трябва в такъв темп да се случва това увеличение, тъй като виждаме, че разликата между декември и януари е 20 нови лекари, тоест 15% от персонала е увеличена, при положение, че явно, че има ликвиден проблем с изплащането на заплатите още за миналата година. Аз виждам доста дупки в различни видове осигуровки, които не са плащани в месеци за миналата година и които са прескачани, декларирани, но неизплатени в справките, които сме получили. Броят на лекарите, които са в Четвърта градска, дори ми се струва, че е по-малък в момента от броя на лекарите в Пета градска, които генерират 10 пъти по-голяма дейност, особено по здравна каса. А тук с повече лекари се отчита 10% от дейността, която е в Пета градска. Аз поне по справките, които са предоставени, тъй като и д-р Денчев е предоставил такива справки, оставам с такова впечатление. Тоест, тук имаме много сериозна неефективност в лечебното заведение. Така че в заключение, защото скоро ще ме прекъснат, че ми изтича времето, аз смятам, че оттук нататък трябва да има процес, който да бъде утвърден от дирекция „Икономика“, при даването на такъв заем за лечебните заведения да се иска набор от документи. Последващо ще уточня какво, кога, какви, когато имам време. И след детайлен анализ на дейността на лечебното заведение тогава да се отпуска такъв заем. И мисля, че временно изпълняващи длъжността директори не могат да получат такъв заем, който ще плащат в бъдеще утвърдени като постоянно действащи директори. Така че моят призив е първо да се върви към конкурси в тези лечебни заведения за нови директори и ако спечелят въпросните лекари и настояват за такъв заем, тогава след като се разгледат и годишните отчети за миналата година, тогава вече да се върви към отпускането на необходимите средства. Така или иначе в момента няма как да бъдат отпуснати толкова сериозни средства този месец и мисля, че и ликвидният проблем не е толкова сериозен в момента, тъй като мисля, че те очакват в момента постъпление от здравната каса и от Столична община, така че ще успеят да изплатят голяма част от заплатите, които са задължени. Благодаря.

Б. Бонев - Благодаря. Може ли само да се съгласим буквално като живи мислещи хора, че не е толкова, че няма нищо сложно и нищо трудно в това да се каже платени ли са заплатите, не са ли платени, платени ли са осигуровките, не са ли платени, колко заплати се дължат за всеки месец, колко осигуровки се дължат за всеки месец и колко са наличните средства в сметките на болницата за плащане на тези заплати и осигуровки, тъй като някак си не мога да си представя, че не може да е ясно колко се дължат, абсурдно ми звучи това нещо. В смисъл това не може да е някаква грандиозна тайна или сложен счетоводен запис или операция, нищо подобно. Елементарно е. Така че моля да се отговори по месеци точно какво е платено, колко се дължи, какво не е платено, какво ще трябва да се плаща.

Д. Тонова - Благодаря. Последно на г-н Бонев. Аз възразявам също това обяснение, тъй като то на практика ще дерогира нашето искане за документи. Не искам да ми обяснява никой какви средства са дадени. Няма какво да ни обясняват. Те ни обясняват таблица върху таблица различни неща и се получават различни неща. Г-н Алуани, правя реплика, поне на този етап да се въздържа от изказване. А не само това, не само, че има увеличение на персонала, а и не само, че ние не знаем всъщност каква дейност извършват. Ние не знаем и какви специалности са назначените лекари, нито пък знаем дали са лекари, защото аз изпитвам сериозно съмнение, че това не са лекари. Тези 40 човека, които са назначени за периода, откакто д-р Маджаров е назначен за директор, до момента са 40 човека, а само за последните 10 дни, 20 дни, са 20 нови специалиста, нали? Несериозно звучи. Така че аз имам сериозни съмнения, повтарям пак, г-н Алуани, че това са лекари. Според мен тука става въпрос за немедицински персонал и просто, пак казвам, спекулирам. Това са моите представи с човешката ми логика. Да, разбира се. И затова аз поисках на последното заседание да бъде предоставен списъчен състав на новоназначените лекари. Върнете записа да видите, по специалности със заработките. Д-р Койчев леко репликира тук, но в крайна сметка така остана. Това беше. Аз не виждам такова нещо. Наистина не виждам и не знам защо продължаваме тази сага. Аз мисля, че това е обидно и за двете страни. Благодаря.

С. Алуани - Ами само да ви кажа, че ние тука, докато искаме справки и различни таблици, аз виждам, че просрочените задължения на болницата са нараснали два пъти за един месец, последния месец, нали, януари, от близо 300 и нещо хиляди евро са нараснали на 600 и нещо хиляди евро. Суми, които далеч надхвърлят и това, което заработва болницата по здравна каса и това, което стандартно получава от Столична община и се отваря една много голяма дупка, която нараства с всеки месец. А относно дали са платени или не осигуровки и заплати, защото получаваме разнопосочна информация, всъщност това, което виждам аз в тази таблица, че има месеци назад през 2025 година, за които е начислен определен данък, но той не е платен и става въпрос за месеците юли, октомври, ноември, декември примерно гледам данък върху доходите на физическите лица, после платени пенсионни осигуровки, за август месец начислени осигуровки 50000 платени нула. Същото е за ноември и за декември. И за всички други данъци, да не ги изреждам. Тоест, според мене тука трябва един сериозен финансов одит, защото колкото повече справки аз получавам от тази болница, толкова повече въпроси възникват при мен и недопустими неща, които се случват в болницата. Обратната връзка, която получавам от служителите в болницата, също е много лоша за това, което прави д-р Маджаров и начина, по който я управлява. Така че аз предложих решението, което ще подкрепя, да се върви към конкурс за избиране на постоянно действащи директори, новият директор да анализира това, което приема в болницата и ако д-р Маджаров спечели този конкурс, тогава да се върви към разглеждане на това искане за заем, когато вече имаме и всички отчети за миналата година, където детайлно можем да анализираме и да дадем обратна връзка. Така че на тоя етап аз не мога да подкрепя заемите нито за Четвърта градска, нито за Пета градска.

Д-р В. Тагарева - Г-жо Григорова, аз правя бележка само по отношение на начина на говорене в тази комисия. Много често се случва общински съветници да говорят от името на лекари и „един човек ми каза“ и „една жена ми каза“, след което да четем позиции на лекари. Затова много ви моля, нека ние да не бъдем говорители на лекарите, кой, кого, на кой казал, защото най-малкото смятам, че не е коректно и смятам, че това е похват за спекулиране и за правене на внушения и насаждане с цел компрометиране, както и на ръководство на болници, така и като цялонанасяте огромна вреда върху общинското здравеопазване. Затова много Ви моля, господине Алуани, обичайно Вие го правите, въздържайте се от това или когато казвате, когато казвате, че някой Ви е казал, моля конкретно посочете лекар, име, назовете.

С. Алуани - Госпожо д-р Тагарева, няма да се съобразя с Вашето искане, тъй като сте насадили страх във всички тези лекари. Те се страхуват да говорят и да застанат с лицата си и да кажат това, което са преживяли. Затова аз мога да преразказвам, имам това право да го заявя. Не мисля, че съм уронил името на никой. В крайна сметка казвам какви са моите впечатления при

разговори с лекари и имам това право. Така че ще продължа да се възползвам от това право и да кажа това, което Вие страхувате хората да не говорят публично.

Ив. Петров – гражданин - Аз подкрепям начина на говорене в общинския съвет. В този случай става въпрос за г-н Алуани, тъй като аз като гражданин в различни аспекти получавам информация за дейността на търговските дружества. Тука става въпрос и за нашето здравеопазване, а пък аз съм и клиент на съответното заведение. В това отношение право на общинския съветник е да води разговори с всички граждани, дали ще бъдат лекари от съответното заведение или от друга общност. А това е записано в закона, така че той има своите права и не е длъжен да ги разкрива персонално в тази комисия. А всеки от нас, всеки от нас може да потърси правата си по друг ред, ако счете, че той борави с информация, която не отговаря на достоверността. И за да не ви звучи, че аз съм от една политическа сила, аз съм гражданин, гражданина и общински съветник Алуани може да ви каже кой съм аз, ако някой като г-н Бонев все още не ме познава, но тук трябва да се показват нещата само истинските. Ако някой сметне, че тука има невярна информация, а доколкото аз разбирам, има такава, но тя на голяма част от общинските съветници не е представена и поради тази загадъчност, то и този начин на работа и дори с абстрактното „ами ако му кажем името, най-лесно е да бъде уволнен.“ Да, съществува и такъв страх. Така че по този начин на говорене продължавайте, но изнесете нещата в документалния им вид, където всички, включително вие, а пък и аз, също ще поискам тази информация по протокола да можем да си съставим собствено мнение. Благодаря ви.

В. Григорова - Благодаря, г-н Петров. Колеги, до момента имаме постъпило едно предложение, предложението на г-н Алуани и то е да се подготви доклад за смяна на временно изпълняващия длъжността изпълнителен директор на Четвърта МБАЛ. едно, второ да се открие конкурс и едва тогава да се разглежда искане за отпускане на заем, тъй като ние нямаме доказателства и счетоводни документи, както и всички изискани, цялата изиска информация от страна на общинските съветници от Комисия по здравеопазване и социална политика вече няколко пъти от д-р Маджаров. Да пристъпим към гласуване на предложението на г-н Алуани.

Д-р Маджаров - Уважаеми общински съветници, първо отзад-напред, ако разрешите, а няма никакви проблеми да направите едно изнесено заседание или да дойдете в болницата. Нейните врати винаги са отворени за една среща с персонала. Персоналът ще се срещне с вас, за да се уверите, че в никой от персонала от санитария до началниците на отделения, включително и в административния персонал, няма страх от каквото и да е и ще сподели всичките проблеми, които ги има, с вас. Знаете, че те направиха една подписка за това, че не получават редовно заплати. Тоест, пак казвам, за колектива на болницата изобщо не е проблем да се уверите в това, че в тях няма страх. С това твърдение няма да се съглася категорично, докато вие не се уверите в него. А само ако разрешите и само една забележка към уважавания от мен гражданин г-н Петров. В болницата има пациенти, не клиенти, а нека той да каже кога е бил пациент на болницата, в качеството си на това право прави това изказване. Така. Другото, понеже поставихте много въпроси, с мене съм довел и началника на счетоводно-финансовия отдел г-жа Димитрова, Петя Димитрова. Все пак зададох се въпроси и от г-н Бонев. Ако искате, тя може да ви отговори на някои неща по-конкретно от мене. Също така се носят и копия на изплатени по ведомост заплати и осигуровки, които също може да видите. Сега по стечение на обстоятелствата тя е отговорник и за GDPR-а в болницата. Така че тези документи, които по принцип никой не е отказал да ги предостави, трябва да ги уточним какви са, и без всякакви проблеми ще ги имат.

В. Григорова - Добре, колеги, доколкото разбирам, д-р Маджаров приключи. Помислете си междуременно имаме ли нужда счетоводителят да ни каже какво е състоянието, при положение, че ние искаме документи. Заповядайте, г-н Бонев, за реплика.

Б. Бонев - Благодаря. Не искаме счетоводителят да говори, да предоставят документите писмено, както това е изискано към тях няколко пъти. Единственото, което ще се надявам да

получа отговор сега на момента, но разбира се, да го получа и писмено след това, е тези 20 новоназначения и служители на болницата с каква медицинска специалност са. Тоест, какво е разпределението? Колко от тях са лекари, колко са санитарни, колко са административен персонал, колко са шофьори, охранители и така нататък. Очевидно уточних медицински специалисти и други.

Д. Тонова - Имахте тогава в такъв свободен разговор с гласувано доверие, има ли за миналата година изплатени да кажем периода октомври- екември, да, дмс-та на кои отделения, благодаря.

Д-р Маджаров - ДМС-та за периода ноември и декември няма. Има изплатена заплата в размер на 30% за месец декември. Днес получихме превода от здравна каса в размер на €68 000 и сме изплатили нещата като аванс за месец януари с оглед на това хората да си получат веднага парите в размер на 40%.

Д. Тонова - Потвърждавате, че за месец ноември няма изплатени ДМС-та на нито един, нито едно отделение?

Д-р Маджаров - Г-н Бонев, трябва да направя точна справка, за да ви отговоря, тъй като за тази бройка 20 човека, дори и поименно не мога да се сетя кои са лекарите. Тоест лекарите мога да Ви ги кажа, те не са 20 човека категорично. Говорим за медицински персонал, по разбивка медицински сестри, лекари ще ви бъде дадена писмено тази информация. Тоест само лекари и медицински сестри са тези 20 човека. Да, няма други специалисти.

С. Алуани - искам само да цитирам нещо, което виждам в голямата таблица. 29 страници е тя. На втора страница имаме обобщена информация за персонал, средносписъчен състав и списъчен брой. За 31 декември 2025 година 144, за 31 януари 2026 година 164. Едното минус другото прави 20. А нали за по-стар период разликата е по-голяма, но аз цитирах въпросния месец. Това е един месец, месец януари и разликата е 20 човека точно. Така че аз цитирам данните, които е подал д-р Маджаров, за да е ясно и ги доказвам с приложение, до което имат достъп всички общински съветници и казвам точно на втора страница по средата къде е информацията. Другата информация, която цитирах е по-надолу, също цитирах точно за какво става въпрос. Това е информация, която е подал д-р Маджаров преди два дни и аз си направих труда да я изчета.

Д-р Маджаров - Пет човека са лекарите, които са, което е разликата в този брой, нали? Сега и поименно мога да ви ги назова. И 15 човека са медицински сестри, които се включиха в екипа на гастроентерологичното отделение. Януари месец

Ч. ресурси на IV МБАЛ - Добър ден. Съжалявам, че се получава такава разлика, но вие знаете, че в щатното разписание, списъчният състав, той се дублира в периода, в който лицата напускат и лицата, които са назначени. В случая януари месец има лица, които са напуснали, лекари, но те по списъчен състав, по средносписъчен се водят като бройка. Тия 20 човека влизат в тази бройка. Като лица, които са средносписъчни, вече това са ви и половинките. В този период ние сме назначили цял сектор гастроентерологичен. Така че в тази бройка има лекари, има болногледачи и медицински сестри и санитарни. Тези лекари са упоменати, а мисля, че бяха пет човека точно. Болногледачите, това са ни хора, които са парамедици. В случая вие знаете, че няма как да бъдат назначени с други функции, и медицинските сестри, операционни санитарни имаме два в урологичен сектор. Това е общата бройка от 20 човека. Казвам изрично това е застъпването на бройката на лекарите, които ни напускат в този период и те влизат в този средносписъчен състав. Те не са 20 реално. Ако сега погледнем бройката февруари месец, тя ще е по-малка. Това, че нямахме финансови постъпления и нямахме възможност да платим, много от персонала ни напусна в този период и то по един член 327, който знаете, че имат право при неплащане на трудово възнаграждение, и това говорим за лекари, които са подадени към касата.

Д. Тонов - Колко от лекарите са ви на допълнителни трудови договори по четири часа, и това не направихте тоест аз вече такъв каламбур е тука, аз мисля че тука е за инспекция по труда, сериозно говоря поне по отношение на това трябва да се сезира според мен инспекция по труда и Столична община трябва да го направи. Съжалявам, просто това е моето мнение.

Б. Бонев - Аз напълно разбирам тази логика, че има един месец, в който част от персоналат е в предизвестие, новите са назначени и така може бройката да а се увеличи. Обаче, понеже както знаем, особено що се касае до Четвърта градска болница, в тази комисия имаме практиката да връщаме записва от заседанието, аз съм абсолютно убеден, че многократно чух „новоназначени 20 човека“. Някак си не разбирам как се получава сметката и как въобще сме стигнали до тези бройки и в какъв срок са тези бройки и аз ви предлагам следното нещо: понеже наистина почва да става доста напрегнато и неудобно. Вие имате доста ясни инструкции какви документи да предоставите на Комисията по здравеопазване. Ако искате каквото и да било нещо да мине през тази комисия, защото може и да разчитате, че на голямото заседание на Общинския съвет ще има мнозинство да се приеме вашият доклад, той, за да стигне до там, първо трябва да мине през тая комисия. В тази комисия мнозинство на ГЕРБ няма. Поради тази причина, ако искате нещо Ваше да се случи и да мине, ще трябва да се съобразите с мнението на мнозинството в тази комисия. Това мнозинство иска от Вас конкретните документи, конкретната информация. Не вярвам, че тука има някой, който би гласувал против отпускането на средства на болницата, ако обаче тази необходимост финансова се докаже с документи, не с всеки път при всяко взимане на микрофона и на думата от Ваша страна или на Ваш колега от болницата, да да излиза нова информация, която изглежда още по-скандална, още по-объркваща и още по-противоречаща си с всичко казано до този момент. Аз Ви предлагам да спрем дискусиата дотук, защото става вече наистина неудобно. Казали сме какво искаме и също така за мен лично не просто да си го кажем като хвърлена дума в комисията. Аз правя процедурно предложение Комисията по здравеопазване и социална дейност да излезе със становище към направление „Здравеопазване“ за подаване на сигнал за незабавна проверка на Инспекция по труда.

Ч. Ресурси- Уважаеми господа, значи в този период по статистиките, по данните, които са ни, имаме 29 човека, които са назначени и около осем, които са напуснали. Обясних, че съгласно разписанието, средносписъчния състав, те седят в бройката в този период, януарския, тоест те остават като една разлика от 20 човека, назначени в случая. 29 назначени и около девет напуснали. 8 и половина да кажем. Никой не е нарушил разпоредбите и всичките са с трудови правоотношения съгласно член, половинки имаме. Добре, приемаме го така. Само ще отбележа следното нещо. Никой не си е позволил лукса да създаде тази структура без да сключи трудови правоотношения и по член 67, по член 110 или по член 111. Никой, ние дори нямаме почти хора на граждански договори, ако имаме, имаме единичен. Никой не си е позволил да наруши законите. Благодаря.

С. Алуани - Аз искам просто в заключение да обобщим какво се случи. Значи, случва се в отделенията по гастроентерология в три общински болници. Втора градска, Пета градска, Четвърта градска. От Втора градска болница напуска цялото отделение по гастроентерология, отива в Пета. В Пета и в Четвърта се назначават много хора и се увеличава значително ресурсът в гастроентерологиите. Обаче срещу това няма покритие, няма достатъчно ресурс болниците да плащат заплати, за което те искат сега от нас да им дадем заеми, за да плащат тези заплати, а в същото време липсата на гастроентеролози във Втора градска болница води до това тя да фалира за няколко месеца, тъй като това е ключовото отделение във Втора градска. Разбирате ли? Те с пари, които нямат, привличат специалисти и с това поставят под риск съществуването на общинските лечебни заведения и това се използва за политическа цел, да се случи това затваряне и фалиране на болници в мандата на Терзиев. Е, това е цялата работа.

Ив. Кирилов – сега, ако все пак, понеже аз имам съмнения, давате коректна информация към нас и Вашите изказвания са са вярни, Вие вие сте нарушили Кодекса на труда, няма как и миналия път или по-миналия го питах директора, как той реши да дава 30% от заплатите, кой е той в кодекса на труда е записано 60%, останалите пари остават дължими. Вие нарушавате

сериозно трудовото законодателство, ако е вярно. Защото ние сме сме объркани тука и не знаем. Сега казва се едно, после се пращат някакви други листа с други цифри. Миналия път не се знаеше колко точно са задълженията за заплати, осигуровки. Пък беше написана една сума, пък тук един човек какво беше? Някакъв счетоводител каза, че е друга, ама той не знаеше и той каква е сумата. Така че вие сте сериозни нарушители и вярно сте за Инспекция по труда.

В. Григорова - Благодаря, г-н Кирилов. Само добавям, понеже г-н Бонев каза, че разбира, че част от хората са в предизвестие, член 327 от Кодекса на труда е напускане без предизвестие. Мал шанс да има двама синдикалисти в тая комисия. Няма предизвестие. Точно така. Имаме две постъпили предложения. Първо да започнем с Вашето, г-н Алуани, то беше първо полувреме. Това предложение гласи да се подготви доклад за започване на конкурс за изпълнителен директор на Четвърта градска болница и смяната на настоящия временно изпълняващ длъжността с друг до провеждане на конкурс. Правилно ли разбрах?

С. Алуани - Не, само за конкурс.

В. Григорова - Добре, само за конкурс. И втора точка, да не се отпускат, нали това също беше част от предложението, да не се отпускат заеми на временно ръководство, което не предоставя исканите от комисията документи. Правилно разбрах. Преминаваме към гласуване.

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>7</b>
<b>За</b>	<b>7</b>
<b>Против</b>	<b>-</b>
<b>Въздържали се</b>	<b>-</b>

Предложението на г-н Алуани е прието.

В. Григорова - Гласуваме предложението на г-н Бонев за това да се изпрати сигнал от комисията директно към Инспекция по труда за проверка на Четвърта МБАЛ във връзка с това дали са изплащани възнагражденията навреме, има ли неизплатени възнаграждения осигуровки за последните шест месеца. Да. Да преминем към гласуване на предложението на г-н Бонев.

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>7</b>
<b>За</b>	<b>7</b>
<b>Против</b>	<b>-</b>
<b>Въздържали се</b>	<b>-</b>

Предложението е прието.

Комисията реши да се изпрати писмо за подготовка на доклад за обявяване на конкурс за избор на изпълнителен директор на „Четвърта МБАЛ-София“ ЕАД и писмо за проверка до ГИТ.

**По т. 10 от дневния ред: Писмо № СОА26-МЦ29-96/13.02.20269 г. относно стартиране на инициатива за дарителска кампания за набиране на финансови средства, медицинска апаратура, оборудване и транспортно средство –линейка за нуждите на „Четвърта МБАЛ – София“ ЕАД**

В. Григорова - Надявам се да всичко да е направено. Само ще Ви помолим да ни уведомявате периодично какви са резултатите от дарителската кампания. Кой е дарил, колко е дарил, какво е закупено. Благодаря ви.

Комисията приема писмото за сведение.

**По т. 11 от дневния ред: Писмо № СОА26-МЦ29-94/2/21.02.2026 г. за предоставяне на информация от лечебното заведение  
Писмо № СОА26-МЦ29-122/21.02.2026 г. за разрешение за ползване на овърдрафт**

В. Григорова - Да припомня, колеги, разгледахме искане за отпускане на нисколихвен заем за петаградска болница. А в крайна сметка д-р Денчев поиска разрешение да вземе овърдрафт от банка. И това е второто писмо, което изчетох. Междувременно аз поисках списък на лекари, медицински сестри, персонал със съответните възнаграждения. Изпратих и едно писмо втори път, с искане за детайли, които не получих. Днеска са получени. Така ли? Само да допълня, че писмото от понеделник просто за втори път поиска нещата, които вече бяха поискани и които не бяха дадени. Колеги, докато аз се опитвам да погледна това, което е изпратено, имате ли въпроси, коментари по искането на д-р Денчев? Колеги, имате ли въпроси, само поискайте си думата, да Ви я дам Заповядайте.

Д-р Денчев - Да. Благодаря. Значи, първо по писмото, което е тука пред мене, по исканията съм ги дал всичките неща по това, което бяхте поискали от мене. Само пълната справка поименна не може, няма и как да се изпрати на цялата болница, нали разбирате, на доктори и сестри. Който иска, може да заповяда да го види това в архива, защото това е нечовешки труд да се извади тази информация поименно. Не е електронен носител на ведомости. Затова тука са дадени всичките стойности. За три месеца успяха да ми извадят. Както виждате, е изваден и месец януари 2025 и 2026. Неслучайно, искам да ви обърна внимание да ги видите, защото там разходи и приходи, които са дадени като работна заплата, се вижда много по-ясно и точно, че работната заплата 2025 януари е два пъти по-малка от тази 2026. Нали обърнахте внимание на това? Тоест нарастването на заплатите, увеличението, което направихме с 10% на медицинския персонал и съответните държавни, такива, които са, доведоха също до увеличаване на тези разходи като заплати на персонала. Персоналът също така е увеличен като бройка от началото на 2025-та, затова сме оставили от 25-та и сме дали осреднени стойности на 25-та и съответно януари 2026. Мисля, че става ясно по цялата справка каква е разликата, броят назначени хора, които са за цялата година, допълнително. И аз искам да уточня и да кажа, че аз все пак не съм дошъл тука, да, искам го този овърдрафт, не защото болницата, искам да кажа, че няма нито едно задължение до днешна дата, нито с осигуровки, по нищо нито с фирми, нито с доставчици. Аз го искам, за да се развива болницата. Искам да мога, като има ремонти текущи или нещо, което се наложи като апаратура спешно да се вземе, аз евентуално да реагирам, докато общината ми преведе съответните пари, които имаме ние да си взимаме от общината. Вие искахте да видите колко взима, колко ни дължи общината, защото и там е дадено това нещо. около €340 000 до момента ни дължи общината, които не са платени. Касата ни дължи надлимитни над 300 050. Разбирате ли, че това са около €700 000, които ние сме изработили, които не сме получили, а всяко десето число примерно ние имаме съответните разходи, свързани със заплати, фирми, токове, води и общи разходи, които си текат и те вече не са на тези цени, които са били 2025 януари. Тоест всичките тези, като се направи анализ на тези покачени цени на разходи и на приходи, които имаме в момента, за да можем да се развиваме и да вървим напред, ще ни трябва, инвестиционно говоря, значи да правим ремонти малки, частични дори на отделенията. Ще ни трябва. И затова този овърдрафт ни трябва като вариант да можем да го използваме евентуално до съответното плащане за ремонтни, частични дейности, за апаратура, ако ни трябва и така нататък.

В. Григорова - Само ще ви помоля от дирекция „Здравеопазване“ да кажете каква е сумата, която дължи Столична община на Пета градска и кога ще бъде изплатена,

Б. Бонев - приятно съм изненадан от финансовото състояние на общинската здравна система. А явно съм пропуснал момент, в който сме станали Швейцария или Дубай с неограничен финансов ресурс, така че да го даваме, да си имаме за всеки случай, за черни дни. Припомням ви любезно, включително вече има и бланки, които всяко едно лечебно заведение трябва да предоставя към комисията, когато иска да прави ремонт, когато иска да закупува техника. А такава практика да си имате пари, за да, като ви изникнат някакви нужди, да си ги покривате. до този момент не се е прилагала в общинското здравеопазване, нито смятам, че е адекватно да се прилага, имайки предвид, че ограничен е финансовият ресурс и както става ясно, по вашите думи нямате задължения, няма някакви текущи проблеми, но както виждате, в много други лечебни заведения такива проблеми текущи има, включително с изплащане на заплати и ограниченият финансов ресурс е редно да се насочва там, където е най-наложителен, а не там, където просто трябва да си го имаме за всеки случай. До този момент, доколкото ми е известно, не ви е отказвано, когато имате необходимост, и за ремонтни дейности, и за закупуване на медицинска техника, такива да бъдат извършени или закупени. Така че просто, когато имате нужда, идвате с писмо, обосновавате необходимостта и комисията взема решение, дали ви позволява, ако са собствени средства или ви отпуска средства от общинския бюджет за съответната дейност. Смятам, че така е редно, но обикновено, даже бих Ви поздравил всъщност, колкото и странно да звучи, защото обикновено тука се идва да се искат пари, защото има голяма такава голяма необходимост за нещо, а в случая просто идвате да кажете, че всичко ви е наред, но е хубаво да имате някакви допълнителни пари, което даже бих казал, че е симпатично, просто нереалистично.

В. Григорова - Благодаря, г-н Бонев, г-жо Терзирарадева, вие искахте думата или се бъркам? А само Вие да кажете първо за сумата каква е и кога ще бъде платена сумата?

Д. Цекова - Имат надлимитна около 50 000 мисля, че беше. Договорите са подписани, парите са осигурени, мисля, че са сега за подпис кмет, така че ако се подпишат в рамките на два-три дни, това са да евро говорим нали за миналата, за тази година няма договор за януари, така че това ще се случи през март. Това ще се случи както миналата година през март, когато все пак приключи работната група, която все пак има подписана, за изменения в цените на медицинските услуги, които предлагат. Само евро или лева, ако е за 25-та, лева мисля, че бяха. Не съм взела справката, но мисля, че са 49 и нещо по спомен, нали така? 20 200 евро.

С. Алуани - Ами не знам колко кратко ще може. Благодаря за думата. Аз искам да повтора едно предложение, което направих по предишната точка. Предлагам дирекция „Икономика“ и дирекция „Здравеопазване“ съвместно да утвърдят процес за отпускане на средства на общинските лечебни заведения, когато имат недостиг от финанси. Предлагам няколко критерии, които да бъдат анализирани преди това нещо, включително отчетите за три години назад, баланс, приходи, разходи, парични потоци, аналитични оборотни ведомости, задължения, просрочени по различни пера, краткосрочни и дългосрочни, оперативни показатели. Тук предполагам дирекция „Здравеопазване“ трябва с това да участва за брой преминали пациенти по здравна каса, по договори със Столична община, приходи по клинични пътеки в различни отделения, параметри на заема. Тук да утвърдим тези неща, които ние вече искахме. Тоест погасителен план и оздравителен план, и ясна обосновка, причини за възникване на финансовия недостиг, как ще се стабилизира дейността с отпускнатите средства, прогнозен бюджет за следващите две-три години и мерки за подобряване на финансовото управление. Така че мисля, че трябва да се утвърди процес, за да може следващия път, когато имаме такава нужда, да има ясен процес, по който да се върви и да няма същите случки, които се случиха на последните комисии, за всеки един казус да го разглеждаме в детайли, не се изисква от нас да вникваме на това ниво във финансовите отчети. Мисля, че трябва по-професионално да се случва това нещо от администрацията. Благодаря.

Д-р А. Койчев - По-скоро аз имам няколко кратки въпроса, г-н Алуани, това Вие ли го измислихте или ви го написаха от вашия екип? Ако може да ми отговорите, желаете да ми отговорите. Втори въпрос. Четете ли справките, които ни изпращат редовно на всички

общински съветници за тримесечно състояние, за състоянието на възнагражденията, включително тези, които може да получим и не смятате ли, че това, което Вие искате, тая информация е налична и сега я има и тя се използва при подобни искания. Тоест, това, което Вие предлагате, с какво ще подобри целия процес, ще го направи по-прозрачен, понеже обичате да говорите за прозрачност? Бихте ли могли, може и на друга комисия, не сега, тъй като нямаме време и колегите са уморени, може на следващата комисия. Много ще ми е любопитно точно да ми се обоснове къде е рационалното зрънце в това всичко, което казвате и какво точно тази информация нямаме. Може пък да се окаже, че аз не съм прав, пък Вие сте прави.

В. Григорова - Разбирам, че имате нужда да говорите, но е хубаво да уважаваме времето и на колегите, които са на следваща комисия, икономическа, и цялата комисия всъщност, която обичайно ни чака по половин час или по 45 минути, за да приключим тук, защото за мен това е неуважение към другата комисия. Заповядайте, г-н Алуани, да отговорите и само една препоръка към Вас. Всичко това, което го изчетохте, напишете го като предложение според мен, за да може да стане част от процедурата, стандартната процедура. Заповядайте.

С. Алуани - Благодаря. Д-р Койчев, държа сега да Ви отговоря. Д-р Койчев, държа веднага да Ви отговоря. Ако обичате, чуйте ме. Да. Както видяхте, тримесечните отчети, които ни дават болниците, не са актуални. Ето в момента проблемът с неизплатените заплати и осигуровки на персонала не фигурират в последните отчети, които сме получили за трето тримесечие. Няма и пълни данни за дейността, които на балансови комисии гледаме веднъж в годината. Смятам, че такива данни трябва да се анализират, когато ще се отпускат дългосрочни заеми за пет години напред. Да. Досега имаше бизнес план, който предоставят болниците, но той беше така доста фиктивно представен и видяхте, няколко пъти Ви показах, че има голямо разминаване, защото едно пишат в бизнес плана и в отговор на нашите писма, изведнъж се оказва, че имат спешна нужда от нещо различно, което не е било посочено в бизнес плана. Така че ще пратя писмено на дирекция „Здравеопазване“ и съм се консултирал с колегите, и г-жа Кенарова също като финансист има доста подробни предложения за анализиране на финансите на лечебните заведения, преди да им се отпускат такива заеми, и това нещо може да се приеме като стандарт в бъдеще, когато се отпускат заеми, да имаме тази необходима информация. Така че ще пратя и на дирекция „Здравеопазване“ всичко писмено, което съм получил и ако искате, можем да продължим да го обсъждаме на следващите заседания. Благодаря.

В. Григорова - Благодаря, г-н Алуани. Последни включвания от д-р Денчев първо и след това от дирекция „Здравеопазване.“ Заповядайте!

Д-р Денчев - Аз искам да уточня, защото за нас е много важно средствата, които сме си изработили, казвам, изработили докторите на болницата, да бъдат получавани навременно. Разбирате ли, че ето тука има месец януари, ние говорим за 40 000 за миналата година. Месец януари примерно имаме 146 950 евро изработени, които не са платени. Значи това не са малко пари, които трябва да влязат в заплатите. Ако ние редовно си получаваме това, което сме изработили и бъде остойностено на съвременни цени, защото това е много важно, това е решението, което ще закрепим не само всички общински болници, а като цяло ще даде тласък към положително развитие в плащането и сигурността на изпълнения труд на докторите. Тука има други решения, които са много по-важни според мене, като време на изплащане да бъде спазвано, защото то води до разминаване в дати. Значи датите са на едно число за заплатите, а изплащането от септември за януари, извинявайте, ама тия пари, ако ще ги чакаме септември €150 000, по този начин нарушаваме сигурността на изработеното, което ние не искаме допълнително, да не сме дошли да плачем за допълнително. Искаме това, което сме изработили, да ни бъде платено. По този начин това е това трябва да да стане като практика, за да стане всичко нормално дисбаланс да се получава във времето, защото един-два месеца забавене за нас това е фатално. Защото това са пари, с които, дали ще са от каса, дали ще са от вас, значи пред вас стои финансовият отчет, който е по каса. Виждате, болницата над милион изкарва по каса, нали? Изобщо не става сравнение да говорим, че ние сме доста над бюджета, който ни се дава от общината, но и те ни бавят. Разбирате ли откъде идва проблемът? Не стига, че

цените са от 2007 година и 2014 направиха 3% на пътеките увеличения, а консултативите, които плащаме болниците, които са еднакви, без да ги променяме, в момента са три пъти по-скъпи. И като има забавяне, за да бъдем перфектни платци, трябва да си плащаме в самия месец. Значи това поскъпване и забавянето на плащанията води до дърпане надолу на тези заведения. Това трябва да се разбере, да се реши и да се оправи. Това е, което искам да кажа.

В. Григорова - Благодаря, д-р Денчев. Заповядайте. От дирекция здравеопазване.

В. Грънчарова – юристконсулт - Уважаема госпожо председател, уважаеми членове на комисията, тъй като се наблюдава едно постоянно даване на заеми, тук смея да твърдя, на публични предприятия, които са търговски дружества по смисъла на действащото законодателство, следва да бъде извършена преценка дали отпускането на тези средства не касае държавна помощ. Благодаря.

Д-р В. Тагарева – Аз се извинявам, ще спазвам реда. Задавам въпроса си на микрофон. Казахте постоянни заеми, че се отпускат. Моля да уточните кои са тези постоянни заеми и към кои дружества?

В. Григорова - Не, не ви давам думата. Г-жа Тагарева чудесно знае кои са дружествата и кои са заемите. Никой не е длъжен да стои тука и да слуша поредните упражнения. Само да ви обърна внимание. Вие казахте €350 000, оказаха се € 20 000. Не, вижте, от дирекция „Здравеопазване“ току-що чухме € 000 неизплатени за миналата година, надлимитна 11-ти и 12-ти месец. Над лимит на 11-ти и 12-ти месец до плащания, всичко е платено. Това е надлимит. Така. Призивът ми е да бъдем коректни към комисията и да не подаваме подвеждаща информация по отношение на невъзможността Ви дадете поименен списък на служителите със съответните възнаграждения. Трябва да Ви уведомя, че такава информация аз получавах от предходния изпълнителен директор на Пета градска болница и мога да Ви я предоставя. Тоест въобще не е трудно да се експортират данните във варианта, в който Ви ги поисках, тъй като вече съм ги получавала. Колеги, преминаваме към гласуване, макар това да е писмо, преминаваме към гласуване на искането на д-р Денчев да се даде разрешение за това болницата да получи а да кандидатства и да търси овърдрафт от банка, не от Столична община. Значи трябва да се изготви доклад.

<b>Общо гласували:</b> в т.ч.:	<b>6</b>
<b>За</b>	<b>5</b>
<b>Против</b>	<b>-</b>
<b>Въздържали се</b>	<b>1</b>

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

В. Григорова - Прието е от комисията искането на д-р Денчев за това да получи разрешение. Така че пристъпваме към изготвяне на доклад. Колеги, кой ще бъде вносител и съвносител на доклада? Г-жа Тагарева, г-н Койчев.

Д-р В. Тагарева - Ще бъде съвносител на доклада, като моля към него предварително да бъдат приложени и оферти от водещи банкови институции.

Д-р Денчев - Добре. Тука са средства, които са дадени като за 2025. Това, което ви казах в евро, изрично е за месец януари, февруари. Не давам грешна информация. Абсолютно точно. Ами ние го изкарахме. Дотука е толкова изкарано.

**По т. 12 от дневния ред: Становище № СОА23-ТД26-8211/8/16.02.2026 г. относно общински план за борба с рака**

В. Григорова - Колеги, предлагам ви да направим дебата едновременно с точка втора от допълнителния дневен ред, като точка 12 от редовния е становище с вносител г-жа Евгения Александрова, председател на АПОС. И точка втора от допълнителните.

**По т. 2 доп. от дневния ред: Доклад № СОА26-ВК66-1050/3/20.02.2026 г. относно създаване на работна група за изготвяне и прилагане на Общински антираков план на Столична община (2026–2030 г.).**

В. Григорова - Вносителите г-жа Бачева, Григорова, Алуани, Кирилов и Тонова. Заповядайте Вие, за да представите становището.

Е. Алекснадрова - уважаема госпожо председател, уважаеми дами и господа членове на здравната комисия, първо благодаря за поканата. Аз няколко пъти писах становища по направеното предложение още 2023 година, но въпреки това виждам позитивите, че то отново излиза на дневен ред, каквато беше и целта на нашата формулировка за общински план за борба с рака. Още веднъж ще кажа това, което ви изпратих и като позиция, че нямаме никакви претенции той да има експертност, каквато вероятно ще очакват повечето от вас. Той има експертност в областта, която касае пациентските нужди, в смисъл тези нужди, на които системата по един или друг начин не отговаря. В интерес на истината точно този аспект вече работи няколко години, тоест планът вече е активен. Имам предвид програмата, която Общинският съвет подкрепя и осигурява ресурсно, за осигуряване на психологическа помощ в кабинети, локирани в общинските здравни заведения. Даже пред мен нося едно от решенията на Столичния общински съвет, който потвърждава следващото финансиране. Мисля, че от 22-ра края, тоест, 23-та година, тази програма работи активно. Това е онази част от палиативните грижи, която ние дължим на пациентите, докато те са в етапа на лечение и имат нужда от включително професионална немедицинска грижа, тоест психологическа. Писах във въпросното становище, че ми направи впечатление, че в част от отчетите на психолозите беше отбелязано, че посещаващите тези кабинети са медицински лица, и служители на тези болници, което е страхотно. Ние никога не сме дележали пациенти и лекари и грижата ни винаги е била балансирана и за двете фокус групи, защото от грижа се нуждаят и двете. Онази част от палиативните грижи, която все още стои в най-далечните ни цели и представи и се надяваме да бъде изпълнена, това е общински център за палиативни грижи, защото вероятно вече знаете, обсъждайки тази тема, сигурно сте си направили проверки, в България няма единно място, където да се полагат палиативни грижи в края на живота на пациента. Някак си така след 15 години работа по концепцията за антираковия план националния, съзнавам, че това е една от най-трудните и най-тежки точки. В същото време крайно неотложна по всяко време на годината и на деня, и когато и да обсъждаме. Така че, представяйки в този план част от вече заявените в националния антираков план мерки, някак си се надявах, че общината има по-голям ресурс и повече възможности да предложи тази грижа дори и в някакъв ограничен ресурс, 10 легла или каквото и да било. По отношение на националните кампании за информирани, те са всъщност част от предложението, което касаше предоставянето на профилактична помощ, профилактични прегледи от общинските лечебни заведения, защото и нашият, и по-широкият опит доказва, че нито една организирана профилактика, независимо по какъв начин, дали като национален или популационен скрининг, не бива успешна, ефективна и рационална, ако не върви с информационна програма, която да насърчава хората, да им дава, как да кажа, онези послания, които ще пречупят всичките им съпротиви и недоверия, и всичко негативно, натрупано към здравната система. Общо взето това е, което мога да заявя в защита на

предложението, което направихме по тогавашна покана за партньорство между Столична община и нашата асоциация. Не сме мръднали на йота от намеренията си. Оставаме на разположение.

В. Григорова - Благодаря ви. А, колеги, изслушахме вносителя на становището. Следващата точка, по която трябва да гласуваме. Искате да кажете нещо? Заповядайте.

Д-р В. Тагарева - Аз се обръщам към г-жа Александрова директно. Бяхте изключително деликатна, което е съвсем естествено по повод на ситуацията, която се създаде, но трябва да Ви споделя, че планът, който Вие изработихте и подготвихте, ние с д-р Койчев внесохме по повод на сключен договор още през 2023 година. Вие сте си изпълнили Вашите ангажменти и срочно сте внесли. А тук години наред никой нищо не е предприел. Аз вече информирах колегите, че ние с Вас проведехме среща. Всъщност в процес на нашия разговор аз разбрах нали за този обем от извършена работа. Давам си сметка, запознах се с националния план. Внимателно и прецизно го разгледах, както и с европейския такъв. Това, което вие предлагате в общинския план, не е по-различно от европейската и националната рамка. Тоест изцяло стъпвате, като го правите оперативен на местно ниво, тоест да може да се изпълни през общинските лечебни заведения. Сега, казвам го на Вас, казвам го и за тези, които се интересуват и слушат дебата в комисията, но днес за втори път призовах общинският план да се включи в дневния ред на днешното заседание на Комисията по здравеопазване, за да го обсъдим, да получи или отрицателно становище. Тоест, ако не са съгласни с него, просто да не го подкрепят, за да може да влезе на дискусия в залата на Столичен общински съвет, където този план щеше да получи 31 гласа, декларирано от колеги от различните политически групи. За съжаление тук четирима-петима човека възпрепятстват ефективната работа. Това трябва да е ясно. Има проблеми в работния процес. За съжаление биват наказвани хора, които наистина са в риск и хора, които са с онкологични заболявания. Призовах ги в началото на нашия разговор да се допусне общинският план да се разгледа, защото в последващ доклад, който е свързан с информационната кампания, която трябва да започне още март месец, предвид стъпвайки на самия национален план, в който един от видовете онкологични заболявания трябва да започне профилактиката и превенцията, тоест абсолютно обричане и предрешаване се получава. Не знам дали сте успяла да се запознаете със заседанието на комисията, предходното, но г-н Алуани от „Продължаваме промяната“ е човекът, който възпря общинският план с предложение да се създаде работна група. Аз продължавам да твърдя, че работна група се създава, когато нещо се планира да започне да се работи, а не вече при изготвен, изработен план, внесен. Пак казвам, те в момента дължат отговор, защото те управляват общината. Защо те от месец октомври, ноември до този момент не са внесли общинския план, който Вие сте предоставила? Така че дължат много отговори, защото реално ние сме изгубили и две години с този общински план да влезе в сила и да е действащ, който със сигурност би спасил десетки животи. Дължи се отговор защо ще се пропусне и месец март с кампанията. Това са обективни данни, които ги представям на Вашето внимание. Очертава се да има такава работна група. Аз лично ще настоявам като представител на политическа партия ГЕРБ да присъствам, да бъда член на нея, но тук е моментът да призова и Вие да се включите, защото Вие сте свършили целия обем от работа. Не знам каква работна група и какво а гениално ще се създаде, имайки предвид, че ние имаме рамка национална, европейска. Така че това е един похват политически, за да бъде отхвърлен общинският план. Това е. Тук ще помоля и ще призова. Съжалявам, че г-жа Бачева е тръгнала, но по-скоро към нея се обръщам. В личен разговор също ще я помоля, в работната група да призове независими експерти и лекари, за да не се налага г-н Алуани да прави подбор, който се опасявам, че няма да е съвсем обективен, имайки предвид разговорите, които вече знам, че води, за да може наистина да се създаде нещо, което е в полза на пациентите и на хората. И аз продължавам да твърдя, че когато става въпрос за подобни тип планове, стратегии, няма място да се пишат от политици, това е работа на експертите и на лекарите, на медицинските лица, с което приключвам. Мисля, че бях достатъчно ясна. Обясних каква е цялостната ситуация.

Б. Бонев - Благодаря. Г-жо Тагарева, ролята на политиците е да чуят експертите, да чуят общественото мнение и да вземат най-доброто за обществото решение. В тази връзка обръщам

внимание на следните неща, която би които би трябвало и Вие като преподавател в университет да знаете, че са проблемни, когато липсват в един план, който адресира толкова сериозен проблем като раковите заболявания. Първо, в плана липсват измерими цели. Няма KPIS, има просто една декларативна готовност някакви действия да се случват, само че няма нито количествени индикатори, нито времеви хоризонт, нито критерии за успех, нито дефинирани резултати. Например, колко пациенти годишно ще се обслужват от центъра, какъв процент от населението трябва да бъде обхванат от кампаниите, как ще се измерва промяната в нагласите. Това го няма. KPIS няма в този план. Второто нещо, което липсва, това е финансов модел. Когато ти правиш скринингова програма, обхващаш населението, ще правиш процедури, тестове и така нататък, ти трябва да имаш някакъв ориентиран бюджет, трябва да имаш прегледани и изброени източници на финансиране, междукapиталови разходи за създаването на този център за палиативни грижи с оперативните разходи, потенциални или по-скоро прогнозируеми разходи за пациент на легло и така нататък. Тоест, ние нямаме финансово измерение на този план, което също не знам как бихме могли да го приемем просто така. А има други неща, свързани с това, че липсват данни за София, поне в, пак казвам, плана, който има в към доклада приет. Може, ако има някакви допълнителни работни документи извън този план, които аз поне нямам достъп до тях, защото не са в системата, само че липсва информация и локален анализ за територията за София, заболяемост, смъртност, структура на пациентите, дефицити в достъпа, географски дисбаланси. Тоест ние нямаме подобен тип информация. И тук, разберете ме правилно, липсва информация за пътя на пациента, навигацията, социалните услуги, психологическата подкрепа, транспорта, логистиката, домашните грижи. Тоест много неща могат да се кажат допълнително като дефицити на изработения план. Така че моят проблем и това нито е персонален към Вас, в никакъв случай или нищо подобно, моят проблем е следният. Твърде често съм се нагледал на стратегически документи, които много добре звучат, за да си почешем егото и да гласуваме за, когато те трябва да бъдат гласувани в общинския съвет, но след това изпълняемостта или по-скоро постигането на някакви цели с изпълнението на тези документи, е повече от слабо. Съжалявам, за мен този план, който е направен, има съществени пропуски и по-добре, разбира се, да се стъпи на неговата база, защото все пак нещо вече е изработено и то да бъде допълнено и подобро, отколкото просто да го гласуваме и после, при цялото ми уважение, след една година, като направим отчет за свършеното по този план, как точно мерим успеха на този план, ако ти нямаш KPI, заложен в него. И второ, буквално отварям дневник и първата новина е, току-що явно министърът на здравеопазването е коментирал и е коментирал, че няма абсолютно никакъв напредък по националния план за борба с рака. Това е казано във връзка с някаква обществена поръчка за тестове, която явно е доста висока.

Д. Тонова - Аз пък не не обичам да съм предмет на спекулации сама по себе си като общински съветник или човек, дал гласа си за едно или друго решение, независимо от това дали има напредък или не, имаме факта, че имаме подобен план национален. Моите въпроси към Вас са три по същество. Кредитирате ли националния план за борба с рака като мащаб и капацитет? Втори въпрос. Смятате ли, че неприемане на общински такъв план за борба с рака ще лиши български граждани, жители на Столична община от подобна превенция? И третият ми въпрос е, смятате ли, че този национален план за борба с рака е неприложим за жителите на София? Благодаря ви.

С. Алуани - Благодаря. Аз искам да започна с благодарност към г-жа Александрова. Ние с нея направихме една среща, така че нейният принос в тази сфера е безспорен и организацията, която тя ръководи, неслучайно тя е част от тази работна група, която предлагам да бъде утвърдена, както и представители на политическите партии, но основно експерти, хората, които работят с тази тема, представители на институциите, които имат въпросните данни, които много правилно г-н Бонев отбеляза, че липсват на този етап. Така че каня всички да участват в работната група, да допринесат за това наистина антираковият план на София да бъде актуален, да бъде професионално изпълнен и да създаде един хоризонт в бъдеще за по-реална борба с онкологичните заболявания в София. Така че аз по никакъв начин няма да се фокусирам върху предложението антираков план. Той ще бъде използван и ще участва в

дискусията в работната група. И просто мисля, че трябва да бъде подложен на обществено обсъждане с участието на всички тези специалисти, които съм предложил да участват в работната група. Така че Ви моля да се включите в работната група и да направим нещо, което е актуално, тъй като това, което е предложено, е изработено 2023 година. Оттогава са се случили много промени. Самият национален антираков план се е случил много по-късно. Така че трябва в този документ, който ние изработим като стратегически, да включим цялото това развитие, което се е случило последните години и затова ще ни трябва тази дейност в работната група. Благодаря.

Д-р В. Тагарева – Към г-н Бонев само едно кратко уточнение да направя по отношение на финансовия разчет във връзка с втората мярка, която е свързана с разкриване на центъра за палиативна грижа, съм категорична, че трябва да има такъв. Даже аз самата бих се ангажирала да помогна и да го направим заедно с експертите. Иначе, що се касае по първата част - изпълнение на общинския план, свързани с профилактичните прегледи и превенцията, тук няма финансови измерители, тъй като прегледите са обезпечени от Националната здравноосигурителна каса, тоест не се заплащат. Концепцията беше чрез втория доклад, в който предвиждахме по 10 000 лв. за провеждане на кампания общо до 60 000 лв., така го бях написала към онзи период или до €30 000, всъщност да може да се направи масова кампания в общинските лечебни заведения, за да се включат и те, което би допринесло така чисто по-добре да се позиционират лечебните ни заведения в столицата и да ангажираме и сериозния ресурс от добри специалисти и лекари в общинските лечебни заведения. Това беше цялостната идея и пак казвам, моето притеснение, че със спирането и неприемането на общинския план, в крайна сметка няма да успеем март-април да проведем едни от важните кампании, да насърчим хората да посетят общинските лечебни заведения. Кратко изречение, потвърдихте и всъщност това, което аз казах, г-н Бонев, че изцяло трябва да слушаме експертите и лекарите. Разбира се, че решението е наше, политическо, но в никакъв случай това, което г-н Аулани казва, не трябва да е наш ангажимент. Ние не бива да пишем подобни стратегически документи, с които са наясно експертите, работещите ежедневно с онкоболните, както и лекарите. Тук моля г-н Аулани, тъй като аз сега разбирам, че Вие сте предложил състав на работната група, така ли? Да. Моля да уточните кои са хората. Той не е поименен ли? Аз не го виждам. Ще помоля, казвате, че е частично, да кажете сега в момента ли го гласуваме? С кой съгласувахте въпросните личности, хора? Добре, да Ви чуем. какви са били Вашите съображения при техния избор и трябва да кажа, че за мен Вие сте лицемер. Казвам го директно, защото

В. Григорова - след „лицемер“ нямате няма възможност повече за изказване. Не, нямате право на това. Заповядайте, Вие искахте изказване и ще Ви помоля, докато говорите, да кажете кои точно дейности няма да бъдат извършени поради факта, че тези две страници и половина, написани от Вас, няма да бъдат гласувани.

Е. Александрова - Първо исках да се обърна към вас, г-н Бонев. Всъщност вие казахте изключително важни критерии, елементи от изработването на един план, което посочва само едно. Колко много работа не е свършена след нашето предложение. Нали не очаквате да направя КРІ в предложенията си? Абсолютно съм съгласна. Предложението включваше онези дейности, в които ние можем да се включим като партньор и да ги изпълним. По отношение на националния антираков план, от 2008 година, когато едно правителство ми подари, тоест подари на моята организация готовия си антираков план, темата не е излизала нито от речниците, нито от усилията ми в работа с институциите. Поне 10 министъра на здравеопазването са получили този план с идеята да го адаптират към българските условия. Национален антираков план имаме от 4 февруари 2023 година и оттогава нито крачка в посока, която да изпълнява заложеното вътре. Това беше основното ми разбиране да потърся други ресурси. Ако националният план за борба с рака се изпълни в обема, в който е описан, наистина всички ще са доволни. Но е пределно ясно, че нито има нагласа, нито има желание, нито има динамика, която да подсказва някакво добро развитие в тая посока. Така че това беше причината да се обърна към общината, която със сигурност има своите ресурси, дали не би могла да посрещне част от тези нужди, например профилактичните прегледи.

Д. Тонова - Тоест в момента само и единствено Столична община може да направи такива прегледи. Тоест те не могат да се направят по националния план.

Е. Александрова- Могат, когато се задейства.

Д. Тонова - Добре, въпрос, че държавата има този ангажимент по националния план.

Е. Александрова - Да. И от 2023та също не е мръднала йота напред. Търсехме други партньори.

Д. Тонова - Добре. Значи просто е да отидете в министерски съвети или в министерството, разбира се, и да водите този разговор на ниво държава.

Е. Александрова - Мислите ли, че пропускам тази възможност? Вижте, аз не искам да се оправдавам за това, че съм потърсила ваше, че съм отговорила на поканата за партньорство. Не съм пропуснала нито възможност. Аз съм член на работната група към Министерството на здравеопазването, която работи по антираковия план. Не мога да кажа колко години подред, включително мога да посоча онази част от плана, в която ни беше дадена възможност да пишем. И това е немедицинската грижа, защото самото понятие и съдържанието му е въведено от моята организация. Нашите дейности се определят на база на стриктно наблюдение на нуждите на пациентите. Не си съчиняваме, не се събуждаме с мисълта „дайте сега да направим един хаир“. Ние слушаме пациента, какво не му достига, какво не може, апробираме модела и когато докажем, че работи, правим предложение към съответната държавна институция да го направи част от рамката грижи. Така въведохме стандарта за немедицинска грижа, който постанови и даде достъп на психолозите да участват в мултидисциплинарния екип. Всяка болница специализирана вече може да си назначи такъв психолог и той работи по определени правила. Така въведохме и програма „Виктория“. Не, не само в София съм предложила това. Там всички хора са в риск също, като цяло цялото ни общество е в риск заради липсата на профилактика, но аз се надявах, ако имаме един хубав опит тука.

В. Григорова – Моля да отговорите кои дейности няма да бъдат извършени, които биха подпомогнали онкоболните хора поради факта, че не приемаме това, което сте изпратили?

Е. Александрова - предполагам, че профилактичните прегледи, организирани като скрининг, тоест това изисква съответна организация плюс центъра за палиативни грижи за края на живота. Това е.

В. Григорова - така. Аа само да ви кажа, че във вашия план има пожелания за такъв център, което, няма никакво съмнение, че това е необходимо, но той не съдържа стъпки за изграждането му. В този смисъл неприемането на този план не спира по никакъв начин изграждането на подобен център. Нека да не придаваме повече тежест на три страници, които сте написали, от това, което те всъщност имат. Профилактичните прегледи се правят независимо от това дали тези три страници са приети от Столичен общински съвет или не. Така че, категорично невярно е, че неприемането на този план по някакъв начин ще нанесе вреди върху гражданите и по-специфично върху гражданите с онкологични заболявания.

С. Алуани - Благодаря. Аз искам да потвърдя, че по никакъв начин отлагането на приемането на такъв антираков план няма да наруши лечението на болните с онкологични заболявания. техните прегледи, независимо дали са профилактични, скринингови или вече при диагностициран рак, се случват с или без такъв антираков план. Идеята на такъв антираков план е това да стане по-систематизирано, да се анализира наличната информация, да се направи една по-дългосрочна концепция за това как да се допълнят грижите, както каза и г-жа Александрова, с палиативни грижи, с психологическа помощ, която така или иначе вече се случва. А в отговор на г-жа Тагарева да кажа, че в работната група дотук съм изброил 26 различни категории. Като някои са поименни, заместник-кметът е потвърдил, г-жа Бачева, че

ще бъде председател на работната група. Аз ще се включа, г-жа Топова като представител на БСП за България. Също така ви каня вас да се включите с представител на ГЕРБ-СДС, Спаси София, Възраждане, както и всички институции, които имат отношение, Министерство на здравеопазването, Столична здравноосигурителна каса, съсловните организации, други специалисти в областта на онкологията и общественото здраве, представители на общинските лечебни заведения, за да можем точно да включим това и което и до момента се случва. Ние имаме специализирана онкологична болница, взехме решения за разкриване на такова онкологично отделение в Четвърта градска. Също имаме други специалисти, които се надявам да се включат, представители на други лечебни заведения, тъй като в националния антираков план са обособени конкретни лечебни заведения, където да се концентрират лечението и диагностиката на определени видове рак, представител на НЦОЗА, „Информационно обслужване“. Ами приложил съм като нов проект на решение, където съм конкретизирал например представителите от Столична община, а тези, които г-жа Цекова ми представи от дирекция „Здравеопазване“, които ще се включат четири човека, както и неправителствени организации, включително г-жа Александрова като председател на АПОС, но не само. Има и други организации, които ще се включат. А така че всеки, който има желание и експертизата да се включи, е добре дошъл. Идеята е да го направим максимално отворено за всички специалисти, които има с какво да допринесат в изработването на този антираков план. Благодаря.

Д-р В. Тагарева с дуплика. След това изказване, предполагам, от г-н Койчев и пристъпваме към гласуването на доклада.

Д-р В. Тагарева - Благодаря. Запознах се с вашето предложение. Моля да включите както мен, така и д-р Койчев, като мен като представител на ГЕРБ, д-р Койчев, коалиционен партньор, представител на СДС. Прави ми впечатление, че не сте предложил колега от Демократична България, тъй като, доколкото знам, Вие сте от „Продължаваме промяната“, така че добре да има изцяло партийно представителство, тоест на всички политически групи. Така смятам, доколкото се запознах, достатъчно експерти по този повод сте предложил. По този повод въпросът ми е колко члена в крайна сметка ще бъде тази комисия, защото оставам с впечатление, че над 20 човека ще работят. И следващият ми въпрос е, какъв е срокът, който сте поставил за приключване работата на работната група, тъй като помня г-н Бонев предходния път подкрепи отлагането на общинския план с условие до два месеца, мисля, да приключи работата на работната група. В много бърз период. Даже мисля два месеца. Не искам да връщам записи. Не е в стила ми, но ще прегледам дали не конкретизирахте, дали сте го съобразил това условие.

Д-р А. Койчев - така, уважаема г-жо Александрова, Жени, не е тайна, че с вас сме работили отдавна и се познаваме от много години. Аз съм свидетел на Вашето израстване, на Вашата организация с тази много благородна кауза, на някои от перипетиите, които сте минали и сме били заедно. Правя, разбира се, тая ретроспекция, защото изказването ми ще бъде породено от едно наистина доста голямо разочарование. Г-жо Тагарева, благодаря, че ми предложихте да участвам. Ще го направя само заради Вас и с голяма доза скептицизъм и това го казвам абсолютно сериозно. Смятах да допринеса за борбата с работата си като лекар и като хирург и без това го правя, и да наблюдавам как ще стане. Честно казано, изпитвам сериозни съмнения в начинанието и неговия успешен край в срок, защото все пак всеки от нас има някои повече, други по-малко, други пък никакъв, но имат някакъв бегъл опит относно създаване на такива комисии и работни групи, които са първата, най-краткият път към неуспеха е да бъдат ангажирани много хора, да бъде максимално широко отворено, защото в един момент, когато искаме да бъдем прекалено прозрачни, тогава пък страда оперативността на дейността. Не искам да съм лош пророк. Това ще се случи сега. Смятам, че подходихте изключително грешно и на една много фина и чувствителна тема решихте да направите, няма да го нарека политически PR, обаче си направихте политически актив. И това, разбира се, крие сериозен риск. Крие сериозен риск от оставане без общинския антираков план. Да, вярно е. Така е. И без него ще се извършват профилактични прегледи, много неща. Но ще ви кажа много просто и

някои от най-важните неща, за които той би бил полезен, разбира се, че е центърът за палиативни грижи, защото само който не го е преживял, не е видял за какво става дума. Това са едни болни, които са изцяло в този най-тежък и труден етап в края на живота си, извън здравната система. поради ред други причини. Може ли да ни говорите, ако обичате, го-пожо Терезия Радева? Не е ли, не е ли много така? Няма да продължа да говоря. Сега, и най-важното, което може да направи този план, антираков план, дори на един човек да му обърне внимание, че има профалтични прегледи и какви симптоми, той да отиде да спасим неговия живот навреме, си струва всяка една стотинка. И понеже си спомняте на какво бяхме подложени с Ваня Тагарева, когато правихме профилактичната програма и как всички пощуряхте за сърдечно-съдовите заболявания, единственият спасен човешки живот, два, един, който беше човек много млад в активна възраст, си струваше всяка една стотинка. Аз знам, че Вие няма да се промените, господин Алуани, към Вас се обръщам. Знам, че се борите вероятно да бъдете и в следващия мандат общински съветник и си правите някакви активи. Но, ако наистина сте човек и имате нещо хуманно в себе си, помислете върху думите, които Ви казах. Не искам нищо да си посипвате главата с пепел. Вие сте решили, решавате да се покажете тука много силно. Не, не сте по-силни и това ще го разберете доста по-скоро. И то силата не е в това да надделееш в някакво гласуване срещу нещо. Силата е да правиш добри неща и когато грешеш, да си признаваш и да продължаваш напред. Благодаря ви.

Е. Димитров – Сега, това, което говори д-р Койчев и всичките тука го демонстрираме. Аз не го демонстрирам много, ама да се включа и аз в кюпа. Ако махнем политическото говорене наистина оперативно за оперативната част, така наречена план, г-н Бонев беше много подробен. Г-жа Тагарева също зачекна някои от тия неща. Всички се съгласиха с тях, какво трябва да съдържа плана и от кого трябва да бъде изготвен. Понеже г-н Бонев беше подробен в какво трябва да съдържа, включително и г-н Алуани, аз ще зачекна моето виждане от кого трябва да бъде изпълнен. Значи, първо наистина трябва да бъде от експерти, професионалисти в областта, които знаят как се лекува, и след лечението на вече за съжаление при тия болести има един момент, в който там няма връщане назад. Тези специалисти трябва да им бъде взето мнението, затова те трябва да са част от работна група, която да изготвя такъв план. Тази то такъв план не може да бъде изготвен от асоциация. Съжалявам много. Това за мен не е план. Това е, както каза г-жа Григорова, пожелание и удовлетворява нуждите на пациентите. Те трябва да са също част от такава работна група, но с по-малка тежест, която да отвори очите на специалистите, които все пак по някакъв начин заради тясната си специалност са затворили мирогледа си и не виждат абсолютно всички детайли. Огромната част като тежест в тази работна група и тука смятам, че г-н Алуани добре е направил съотношението в работната група, трябва да бъде от администрацията, която знае първо всички останали нужди на обществото, не само от това заболяване, защото обществото има и други нужди. С какъв бюджет разполага? Какви са условията, технически, всякакви условия? Затова трябва да бъдат включени тези различни дирекции, които той е включил и не само от общината, и от министерствата. И ние като общински съветници трябва да бъдем балансьора, защото ние едновременно работим отчасти в общината, от системата на така наречената власт и от друга страна сме избрани от тези хора, които също са пациенти. Ние също сме пациенти. Ние трябва да сме балансьор с по-малка тежест. По-голямата тежест трябва да идва от институциите и корективът да бъде асоциация, подобна на Вашата, от пациентите реално. Това е моето виждане за екипа, който трябва да състави наистина истински план с последователност в стъпките, с времеви интервали, с целепологане и проследяване и контролна резултатност. Това, което за съжаление аз прочетох, не знам дали има нещо друго, но това, което аз прочетох, наистина е само част от това всичкото, което трябва и то не може да се нарече план. Затова ще се радвам на Вашето участие в тази група, но тя по този начин предложена в доклада е наистина добре направена и затова ще подкрепя този доклад.

Е. Александрова - Всъщност аз съм удовлетворена, защото това, което negliжирано размятате като листчета, постига целта си. То имаше за цел да постави темата за общински антираков план в дневния ред на общинските съветници и това се случи. При това положение, нали, след всичко, което чух, аз ще оттегля нашия антираков план, но много се надявам тази работна група

да сработи и стриктно ще следя и дето се вика с надежда, не за да ви критикувам, да заработи общината в тази посока. Не съм дошла нито тука да твърдя, че съм измислила антираковите планове в света, нито че това, което съм предложила, е най-добрата точка. Но онова, което беше моя цел, е постигнато. Така че ви благодаря.

Б. Бонев - Благодаря. Само обръщам внимание, че доколкото ми е известно, това, което Вие сте разработили, не сте го разработили безвъзмездно, а са ви дадени средства от името на Столична община. Не ви е платено? Тогава защо в доклада пише, че е платено и че са дадени средства за пише, че е платено?

Е. Александрова - Има договор за изработване. Да, има договор от 23- та, има и споразумение по него, но никой не ми го е платил. На всичкото отгоре тогавашното ръководство поиска от мен договора да бъде сключен с фирмата ми, а не с асоциацията. Затова и там има, ще видите, разминаване. Не е придвижен.

Б. Бонев - Добре. Това о`кей. Но това отваря друга тема, че при сключен договор да не е платено, също е доста абсурдно.

Е. Александрова - Така е. Съгласна съм, но аз не съм тук заради договора, нали разбира.

Б. Бонев - Да, да, да. Ама защото това е все пак някакво договорно взаимоотношение, което трябва да бъде уточнено, защото не е о`кей, най-малкото.

В. Григорова - Да, това е проблем. Другият проблем е, че не е проведен никакъв контрол, защото това не е план на нищо. Това е домашно на ученик от пети клас. Не, няма никаква концепция тук. Тука няма никакво откритие. Бонев, това са 12 000 лв. за три страници, които ще бъдат много по-добре написани от кой да е служител на общината. Тъй че нека да не повдигаме темата за плана, ако може. Пристъпваме към гласуване на доклада. Доклада на Алуани за работна група.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

<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  
Саад Алуани – за  
Борис Бонев - за  
Пламена Терзирадева - за  
Диана Тонова - за  
Емил Димитров – за

**По т. 14 от дневния ред: Отчет № СОА26-ВК08-2723/18.02.2026 г. за извършени дейности от общинско предприятие „Социален патронаж“ по предоставяне на „Топъл обяд“ в район „Надежда“ за периода 03.06.2024 г. – 31.12.2025 г.**

Комисията приема отчета за сведение.

По т. 15 от дневния ред: Отчети №№ СФИ26-МЦ29-34/1/12.02.2026 г., СФИ26-МЦ29-34/2/12.02.26 г., СОА26-ГД26-2487/10.02.26 г., СОА26ГД26-2461/09.02.26 г., СОА25-МЦ29-304/3/05.02.26 г., СОА25-МЦ29-186/2/05.02.26 г., СОА25-МЦ29-264/3/04.02.26 г., СОА25-ГР94-3285/3/03.02.26 г.

Комисията приема отчетите за сведение.

По т. 4 доп. от дневния ред: Доклад № СОА26-ВК66-1050/09.02.2026 г. относно приемане на „Общински план за борба с рака“

В началото на заседанието беше гласувано тази точка да отпадне.

По т. 18 от дневния ред: Разни.

Няма изказвания.

Поради изчерпване на дневния ред Ваня Григорова закри заседанието в 14,35 часа.

Протоколът е изготвен на 04.03.2026 г.

Изготвил: **Б. Цонева-главен  
експерт**  
/п/

**Председател на постоянната  
комисия по здравеопазване и  
социална политика**  
**Ваня Григорова**  
/п/

**Заместник - председател на  
постоянната комисия по  
здравеопазване и социална  
политика**  
**Д-р Антон Койчев, дм**  
/п/

**Заместник - председател на  
постоянната комисия по  
здравеопазване и социална  
политика**  
**маг.-фарм. Саад  
Алуани**