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

ПОСТОЯННА КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ И СОЦИАЛНА ПОЛИТИКА

П Р О Т О К О Л № 6 8

от заседанието на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика, проведено на 22.07.2026 г.

Днес, 22.07.2026 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 12.10 часа.

При направената проверка на кворума беше установено, че присъстват 6 общински съветници, поради което заседанието *може* да бъде проведено. Списъкът на присъстващите членове на комисията е приложен към протокола – Приложение № 1.

Председателят на комисията докладва дневния ред за заседанието. По предложения дневен ред бяха направени предложения за допълнения, описани в допълнителен дневен ред.

Ваня Григорова - Предлагам ви двата доклада от допълнителния дневен ред да минат след докладите в редовния. След точка шеста да обсъдим първа и втора точка от допълнителния дневен ред. Някой друг има ли предложения, коментари по така предложения дневен ред? Не виждам. Да гласуваме.

Членовете на комисията гласуваха предложения дневен ред, както следва:

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

Ваня Григорова – за
Д-р Антон Койчев - за
Пламена Терзирадева – за
Марта Георгиева - за
Иван Кирилов – за
Емил Димитров - за

По т. 1 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА26-ВК66-6394/16.07.2026 г. относно предложение за продължение на скрининговата програма „Да пораснем изправени“ за учебната 2026-2027 г. и представяне на резултатите от реализирания скрининг през учебната 2025-2026 г.

Д. Желязкова – зам.-кмет на СО – Благодаря, всъщност докладът е за продължение на една програма, която стартирахме през миналата година. Основното и по-интересното всъщност в доклада са резултатите, които са установени в резултат на този толкова масов скрининг, който беше направен от 119 специалисти и доброволци. Всъщност бяха прегледани над 8500 деца от столичните училища, като резултатите са обезпокоителни. Мисля, че тук медицинските лица могат да вземат повече отношение по темата. Но това, което те показват са, че 34% от учениците са с повишено телесно тегло, като 21% са с наднормено тегло и 13% със затлъстяване. А имайки предвид, че говорим за деца между 10 и 13-годишна възраст, това мисля, че е тема, която трябва да бъде обсъждана не само тук, но и в Комисията по образование

и в Комисията по спорт със сигурност, тъй като е очевидно, че имаме проблем. Деформациите на гръдния кош, които са установени, са 7,9% от децата, като най-чест е птичият гръден кош, 6,1%. Оценката на стойката и фронталния баланс, без да съм експерт по темата, на мен също ми изглежда притеснително всъщност заключението на специалистите, а именно 42,6% от учениците демонстрират нормална хронична стойка, но 57,4% имат различни постурални нарушения, тоест повече от половината имат нарушения. Най-разпространени са сколиотичната стойка 17,4% и отпуснатата стойка 17,4%. Асиметрия на торса е открита при 36,6%. Риск от структурна сколиоза имат 3,2% от децата, което в числово изражение са 275 ученици. Състоянието на ходилата и долните крайници показва, че 51,2% от учениците имат отклонения в надлъжния свод на ходилото, 45% с еластично плоскостъпие, паднал свод. А тестът за клякане показва, че 45 са с еластично пускостъпие. А тестът за клякане показва, че 45,2% от децата имат функционални ограничения. Идеята на този скрининг е да даде знак на родителите за всички деца, които имат някакви отклонения, да потърсят лекарска помощ. Нещо, което рядко се забелязва, когато детето е с теб всеки ден и трудно може да прецениш кога има нужда от допълнителна грижа и подкрепа, евентуално и лечение. А това, което прави скринингът, е всъщност да установи точно тези нарушения и да подскаже на родителите, че трябва да потърсят лекарска помощ, където несъмнено трябва да бъдат взети основните мерки. А това, което предлагаме със следващата програма, е скринингът да продължи. Надявам се и в тази комисия, и в Комисията по образование да помислим и за още скринингови програми, които могат да бъдат реализирани на територията на общинските училища. Виждате, че подкрепата е така голяма, тоест от почти всички групи има включени общински съветници, което ясно дава знак, че за всички това е много важна тема и се надявам тези доклади и тези решения да продължат, всъщност да станат като една по-цялостна програма на Столична община. Благодаря ви.

Д-р Койчев - Така. Само няколко думи. Извинявайте, г-жо Тагарева, че не съм кавалер. Ами аз съм така приятно изненадан от това, което чух, не от резултатите, разбира се, тъй като те до голяма степен кореспондират с резултатите на всички европейски страни за обездвижване, голям брой гръбначни изкривявания, ранни такива нарушения, свързани с опорнодвигателния апарат, които точно сега им е времето да бъдат открити. И поздравявам екипа на кмета и ресорния заместник-кмет. Първо за доброто представяне, стегнато. В същото време доста информативно и разбира се, че трябва да продължи тая програма. Тя трябва да се надгради. Сега що се отнася до затлъстяването, там вече е въпрос на един много по-широк разговор, който трябва да обхване цялото общество, за хранителните навици. Това е свързано, разбира се, с много социални фактори, демографски и всякакви други икономически, но това е наистина една голяма тема, тъй като броят на затлъстелите деца, които, това е предпоставка за ранно развитие на диабет извън наследствения и който на свой ред, след което ще доведе до техния неполноценен живот, дори смея да кажа и при такова тежко хронично заболяване, че то ще бъде инвалидизиращо в един по-късен етап от живота. Така че естествено, че ще бъде подкрепено продължаване на скринговата програма. Поздравления за колегите, които са се включили. Наистина такива доклади трябва да имат подкрепа от всички политически групи, извън припираните, които имаме обичайно.

Д-р В. Тагарева - Благодаря, г-жо Григорова. Колеги, много накратко от мен. Знаете, че аз съм един от основните така радетели, ако мога да кажа, заедно с д-р Койчев, по отношение на прилагането на скрининг програми за жителите на Столична община. Разбира се, ние имахме тук едно предложение, което в изминалата година не успяхме да реализираме, но г-жо Желязкова, тъй като Вие днес сте в Комисията по здравеопазване и социална политика, обръщам Ви внимание и ще се радвам, ако можем заедно с Вас да реализираме скрининг програма, която в предходните години беше доста актуална. Имаше голям интерес от страна на родителите за офталмологични, очни прегледи на децата в столичните училища. А тук ногократно сме обсъждали, аз като родител на дете с проблем с очите, който беше установен, извинявам се, че ви ангажирам с лични неща, но защо го споделям? Защото всъщност ние открихме около неговата пет-шестгодишна възраст този проблем и се оказа, че на практика е доста късно, за да може да се повлияе по-бързо. Така че моята идея е, ако можем да направим

въпросният скрининг за очните прегледи на децата, само че в доста по-ранна възраст, тоест в детската градина, защото така или иначе вече по този начин препоръчват водещите офталмолози. Да не закъсняваме чак в първи клас, тогава, когато вече се установяват проблеми и изисква повече време и реално проблемите са се задълбочили. Може би от три до пет години. Знам, че е по-сложно за работа с по-малки деца, но в крайна сметка нашият ангажимент е приоритетен и той е по-важен. Това е повод към Вас, което отправям като съвместна бъдеща работа. Иначе по отношение на самия доклад, разбира се, бях поканена да се присъединя към него. За мен е голяма чест, защото си давам сметка, че превенцията струва в пъти по-малко, отколкото след това средствата, които се инвестират за лечение на съответните проблеми. Само моля да уточним, тъй като аз в разговора, който водех, когато се присъединявах към този доклад, за мен не е ясно на каква база е определена стойността общата, тоест брой прегледи, дали са снети данни колко струва прегледът, който се плаща от НЗОК, и дали на база на това основание всъщност сме формирали общата стойност. И тук също е моментът да кажа, че с д-р Койчев по наш доклад инициирахме в Пета градска болница, която е най-голямата общинска болница в България и единствената с педиатрия., за съжаление, тъй като във Втора градска е закрита преди няколко години, но там разкрихме един кабинет за консултация на родители и техните деца във връзка с масовото затлъстяване сред подрастващите и наднормените килограми. Така че е добре и в тази посока съвместно Вие с г-жа Бачева да помислим как можем да подсилим работата и дейността на този кабинет, защото той е стационарен към наше общинско лечебно заведение. Ежегодно извършва дейност, тоест не е нещо, което е периодично, краткосрочно. Така че и това е едно допълнително предизвикателство от моя страна към Вас. Мисля, че е това. Нямам какво да допълня. Впрочем последно моля да се помисли в този скринг, тъй като ние и с колегата Бойко Димитров го обсъдихме. Той каза "Ваня, обсъдете го, предложи го, ако намериш, че е резонно, но да привлечем и лекарите, които са от нашите общински лечебни заведения, тъй като знам, че тази програма няма да се изпълнява всъщност през общинските лечебни заведения."

Д-р А. Койчев - Ние нямаме травматологии развити, такива специалисти имаме, но травматологии нямаме. Да, изобщо нямаме. Изобщо нямаме травматология, ако има нужда от травматологични, Те имат консултанти, когато се налага

Д-р В.Тагарева - Да. Искаше ми се да привлечем по тази програма и нашите колеги, така да кажа, за да не се чувстват пренебрегнати в тоя процес, но разбирам, че ние нямаме такива специалисти. Добре, благодаря ви. Само по отношение на стойността моля да отговорите.

Д. Желязкова - Мисля, че от това, което сме коментирали и някъде в приложените документи, просто не са в мен в момента, беше заложено, че един преглед е около 2 евро. Мисля, че излизаше някъде толкова на дете. Така че всъщност това е и една от причините, поради която трудно можем да привлечем и лекари. Първо, че обемът е доста голям, и второ, нали, както д-р Койчев каза, това, което и аз знам, е, че няма много такива специалисти, но специално за тази диагностика лекари обучават кинезитерапевти и доброволци как да правят този скрининг, който не е труден като механизъм, доколкото знам. Тоест не изисква задължително да има лекар там, но може с помощта на лининг и други способи, които лекари са измислили, всъщност да се установи дали има наченки на подобен тип изкривявания. А по отношение на офталмологичните скринингти, аз мисля, че преди е имало такава програма съвместна, може би Лайънс клуб, Ротари клуб също бяха предлагани. Ще разчитам на експертизата наистина на дирекция „Здравеопазване“ и на вас като по-запознати с материята, тъй като тяхното последно предложение беше да се закупят от тях всъщност апарати, с които да обучат медицинските сестри в детските градини да правят този скрининг.

Д-р А. Койчев - Значи да, това е точно така, както каза г-жа Желязкова. Наистина не изискват много сериозна специализирана апаратура, освен в случаите, в които има сложни изкривявания в различни посоки и един наистина грамотен кинезитерапевт може да извършва тая дейност, без да ангажираме специализиран ресурс в много малко от случаите. Включително това важи за плоскостъпието, което пък е също предпоставка за увреждане в опорно-двигателния апарат,

гръбначния стълб в частност. Така че щом има доброволци, е хубаво, иначе да, стойността 2 € е ниска, за да ангажираш ресурс високоспециализиран.

В. Григорова - Аз само един въпрос, ако може, много кратък отговор. След като се установят проблемите при детето, какво се дава? Констатацията се предава на родителя? А на личния лекар? Разбирам, разбирам, но въпросът е какво правим? Нали нямаме съмнение, че тия родители виждат, че при децата им има някакъв проблем, особено при затлъстяването. А по-скоро си мисля за това дали не трябва да помислим как да има някакъв по-сериозен натиск, ако щете, върху родителите, за да предприемат нещо или не знам, може би връзка с личния лекар. /децата нямат култура какво да ядат/ Всички го знаем това, тези констатации.

Д-.р А. Койчев – Да, въпросът е много логичен и сега ще ви кажа каква е практическата ситуация. Повечето родители, да не кажа всички, са достатъчно интелигентни, загрижени за здравето на децата си, те се обръщат към личния лекар. Личният лекар, ако е отговорен, каквито са повечето от тях, дава съответното направление и децата, които имат затлъстяване, отиват в детските ендокринологични клиники, които за съжаление са малко, високоспециализирани, да кажем, в болница „Иван Митев“ или в детската клиника, единствената по ортопедия и травматология, която е в „Горна баня“. Това е пътят на тези деца, защото само там има специализирано звено, което може да извърши допълнително изследване или ако не дай си боже, се налагат оперативни интервенции. Това е пътят.

В. Григорова - Да, колеги, много благодаря. Този дебат според мен беше много важен и ключов. Въпросът е според мен да помислим всеки сам, пък и след това да проведем един дебат за това как да направим процеса по-работещ оттам насетне, защото данните, които Вие споменахте, са потресаващи. Наистина потресаващи. Тази програма е изключително важна. Въпросът е обаче какво правим оттук насетне, така че да подобрим ситуацията. Колеги, да преминем към гласуване.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

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

Ваня Григорова – за
Д-р Антон Койчев – за
Саад Алуани - за
Пламена Терзирадева – за
Марта Георгиева – за
Д-р Ваня Тагарева - за
Иван Кирилов - за
Емил Димитров - за

По т. 2 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА26-ВК08-9754/30.06.2026 г. относно откриване на процедура за провеждане на конкурс за отдаване под наем на обособена част от самостоятелен обект с идентификатор 29150.7105.1047.2.1, представляващ стоматологичен кабинет с площ 16.16 кв.м. и медико-техническа лаборатория с площ 17.29 кв.м., находящи се в самостоятелен обект за здравни и социални услуги в с. Железница, АОС № 6626/02.06.2017г., със специфично конкурсно условие „за стоматологичен кабинет и за медико-техническа лаборатория “.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

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

Ваня Григорова – за
Д-р Антон Койчев - за
Пламена Терзирадева – за
Марта Георгиева - за
Д-р Ваня Тагарева - за
Емил Димитров – за

По т. 2 доп. от дневния ред: Доклад № СОА26-ВК08-10912/16.07.2026 г. относно откриване на процедура за провеждане на конкурс за отдаване под наем за срок от 5 /пет/ го-дини на стоматологичен кабинет с обща площ 19.20 кв.м. и лекарски кабинет с обща площ 21.63 кв.м.,находящи се в двуетажна сграда с идентификатор 44063.6226.3543.1 – здравна служба с.Лозен, , със специфично конкурсно условие „за стоматологичен кабинет и лекарски кабинет за очни болести“.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

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

Ваня Григорова – за
Д-р Антон Койчев - за
Пламена Терзирадева – за
Марта Георгиева - за
Д-р Ваня Тагарева - за
Емил Димитров – за

По т. 3 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА26-ВК08-8324/08.06.2026 г. относно предоставяне на безвъзмездно право на управление на район „Нови Искър“ на 2 /два/ броя помещения - клубове на пенсионера и инвалида.

Комисията подкрепя доклада с предложения проект за решение.

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

Ваня Григорова – за
Д-р Антон Койчев - за

Пламена Терзирадева – за
Марта Георгиева - за
Д-р Ваня Тагарева - за
Емил Димитров – за

Заседанието от т. 4 до т. 6 се води от Пламена Терзиразева.

По т. 4 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА25-МЦ29-789/2/16.07.2026 г. относно даване на съгласие за увеличаване капитала на „Диагностично-консултативен център XXIX-София" ЕООД чрез непарична вноска и сключване на допълнително споразумение към договор за паричен заем, сключен между Столична община и „Диагностично-консултативен център XXIX-София" ЕООД.

Комисията подкрепя доклада с предложения проект за решение.

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

Ваня Григорова – за
Д-р Антон Койчев - за
Пламена Терзирадева – за
Марта Георгиева - за
Д-р Ваня Тагарева – за
Иван Кирилов - за
Емил Димитров – за

По т. 5 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА19-МЦ29-330/26/16.07.2026 г. относно приключване ликвидацията на „Медицински център I - Банкя" ЕООД - в ликвидация, освобождаване от отговорност на ликвидатора и заличаване на дружеството в Търговския регистър и регистъра на юридическите лица с нестопанска цел

Д-р А. Койчев - Точно наистина две изречения. Логичният край на едно търговско дружество в живота му да бъде ликвидация. Задочно поздравявам г-н Бойко Димитров, който беше нали инициатор и той предложи ликвидатора, който свърши доста бързо и много оперативна работа за разлика от предходния ликвидатор, няма да казвам кой е. Между другото е кандидат за един от конкурсите, но това няма връзка със сегашната тема наистина и всичко беше свършено в срок.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение

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

Ваня Григорова – за
Д-р Антон Койчев - за

Пламена Терзирадева – за
Марта Георгиева – за
Д-р Ваня Тагарева - за
Иван Кирилов - за
Емил Димитров - за

По т. 6 от дневния ред: Доклад вх.№ СОА24-МЦ29-514/2/16.07.2026 г. относно даване на съгласие за увеличаване на капитала на „Многопрофилна болница за активно лечение „Княгиня Клементина“-София“ ЕАД, чрез непарична вноска

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

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

Ваня Григорова – за
Д-р Антон Койчев - за
Пламена Терзирадева – за
Марта Георгиева – за
Д-р Ваня Тагарева - за
Иван Кирилов - за
Емил Димитров – за

Заседанието по т. 1 доп. се води от д-р Антон Койчев.

По т. 1 доп. от дневния ред: Доклад № СОА26-ВК66-6431/17.07.2026 г. относно предоставяне на заем на „Четвърта многопрофилна болница за активно лечение София“ ЕАД

Д-р В. Тагарева – към д-р Еленков – изп. директор - Имам следното питане към Вас. Видях Ви резултатите за месец юни. На практика болницата е спряла да работи. Лимитът ви по НЗОК е 119 000. Обемът ви на работа е 20% в размер на €25 000. По линия на Столична община всеки месец имате също възможност до €50 000, като тук прави впечатление, над 50% са средствата, които сте усвоили от Столична или предстоят да Ви бъдат платени, но това реално е дейност, която е изпълнена в размер на €26 000. Моля да кажете Вие начело на болницата в рамките на последните два месеца какво свършихте, защо са толкова ниски приходите на лечебното заведение, което очевидно може да изпадне и в несъстоятелност още преди да бъде влято към Втора градска. Имам въпроси към Вас и да кажете в рамките на времето, в което Вие и новото ръководство поехте управлението на Четвърта градска, колко допълнително задължения натрупахте?

Д-р Ч. Еленков - Първия ми работен ден като управител на това дружество е 29 май. От 29 май досега се сблъсквам само с негативите, за които нямаме кой знае какъв принос, но тези негативи ще останат и след мен. Дори утре да ме няма там мен. Това дружество трудно ще се изправи на крака след това, което е било до 28 май. А какво е било, сигурно го знаете. Аз съм по-малко информиран от вас. Изпратил съм на уважаемата комисия вчера данните за фонд работна заплата, осигуровки, обезщетение, брой персонал за първите шест месеца от 1 януари тази година, до 30 юни. Ако го погледнете това, тази справка, ще видите фонд работна заплата какъв е бил преди един месец и половина, какъв е сега. Ще видите и броя на служещите, на

назначените трудови договори. Отварям една скоба, че от 157 трудови договора в НАП, 58 стоят с въпросителна и не се знае какво се е случило. Тепърва ще разберем какво става с тези трудови договори в момента.

Д-р В. Тагарева - Моля да уточните, за да няма интерпретация какво имате в предвид, какво се случва? Просто конкретно говорете.

Д-р Ч. Еленков - Не знаем. Има разминаване, те са на практика освободени, но досиетата не са им приключени и какво ще стане, ние трябва да преговаряме оттук нататък с НАП. Не знам. Така че към днешна дата 99 са трудовите договори, които има Четвърта градска със своите служители. Фонд работна заплата е паднал плавно. от 180000 - 190 000€ от 1 януари до 118 000 за този месец. Не е нормално обаче, че някой при проверката от страна на човешки ресурси, която беше, служителката беше назначена на 9 юли едва, защото трудно се намира такъв човек. който да дойде да работи в такава турбулентна среда, а те много лесно се ориентират каква е средата. Тази жена за две седмици имаше волята, пък и все още удържа, да ни осветли какво е се е случило. Казвам ви го за това, че 99 човека са. Това не значи, че са 99 трудови договори, Преди някои хора са били на по четири трудови договора в това дружество, така че не е релевантно колко са работещи и колко трудови договори имаме. Не са 157. Може и 100 човека да имат 200 трудови договора.

В. Григорова - Кажете защо е намалена дейността на болницата?

Д-р Ч. Еленков - Да, ще стигна до това, защото от 15 май по мое сведение са напуснали около 57 човека, в това число и важни служители, от които зависим, до ден днешен търся анестезиолог. Ние нямаме анестезиолози. Една многопрофилна болница минимум трябва да има, има си закон за лечебните заведения и се знае колко трябва да има, за да се разкрие такова отделение и да може да действа, какви специалисти трябва да има. Така. Ето ви първата причина. Ние нямаме анестезиолог и до ден днешен.

Д-р В. Тагарева - Вие какво направихте, за да привлечете анестезиолог? Може ли да кажете?

Д-р Ч. Еленков - Да, ще ви кажа. Срещнах се с четирима потенциални кандидати за анестезиолози в тази болница. По здравната каса този, който работи, трябва да работи на осем часа, за да може да отчита пътеки към здравна каса. Това са правилата. Едната среща беше в сладкарница в Красно село. Тя даже не пожела да дойде да види болницата. Другите три срещи бяха в болницата. Смешно така. Но мълвата и сведенията, които анестезиолозите получават за тази болница, най-вероятно ги карат да кажат „не“. От четирите срещи само с една анестезиолока стигнахме до „колко ще ми е заплатата“. И аз ѝ предложих тя да си определи заплатата. Стои още нейното предложение, но тя не се върна. Това е по отношение на анестезиолозите. Много труден проблем и много важен за структурата. И затова това, което казахте Вие, е така, ние акцентираме предимно с действията си приемането на пациенти, които може да ги отчетем към Столична община по правилата, които са подписани в договора със Столична община. Това е отговорът ми.

Д-р В. Тагарева - д-р Еленков, не знам дали го забравихте или умишлено не отговорихте на въпроса ми за разходите, тоест задълженията от 29 май към днешна дата. Тоест колко задължения Вие допълнително натрупахте, откакто сте начело на ръководството на болницата? Аз като финансист мога да ви обясня защо. Защото, когато разходите са повече от приходите, на практика дружеството може да стигне до несъстоятелност. Точно така. И тъй като има такъв потенциален риск да се случи, аз заставам зад всяка своя дума. Знам какво казвам. Моля да отговорите, тъй като аз Ви изпратих едно писмо. Знам задълженията, които са към месец май, но не знам оттогава към днешна дата какво се случва. Моля да отговорите, защото виждаме нали, че Вие не можете да привлечете очевидно специалисти, не можете да развиете дейността на болницата, докато се влее към Втора градска. Поне да видим дали сте успяли да

оптимизирате по някакъв начин разходите, което ме съмнява, при условие, че Вие нямате приходи. Моля да отговорите.

Д-р Ч. Еленков - Ще ви отговоря съобразно моята компетентност. Аз като лекар, а не като финансист, виждам статистиката от достъпните числа по статистиката от това, което казвате е така, но това, което казвате е така поне от 1 януари тази година. Всеки месец разходите превишават приходите. Така. Това само аз го виждам като не специалист финансист. Така. А за това какви са разходите в последните 30 или 40 дни, които съм аз там, не мога пунктуално да Ви отговоря, тъй като не съм счетоводител. Ако ми бяхте задали, щях да направя усилия да направим такава рекапитулация, но това, което видях, задълженията към доставчици с давност повече от една година, значи има и двегодишни задължения, неплатени към доставчици, бяха около 490 000. За тия 30 дена, които съм там, 40, имаше съдебни искове от наша страна да платим на някои фирми. Ние сме се съобразявали с тия съдебни искове с цел да предотвратим опасността от сливането, да може тоя процес да върви гладко. Така че това сме направили по този въпрос. Но по мои груби сведения задълженията към днешна дата са не по-малко от 490 - 500 000 евро. Те си стоят, защото този заем, който го усвоихме, бяха за трудови възнаграждения и съдебни искове. Ние сме дали справка по месеци за това нещо.

Д-р А. Койчев - Наистина няма да се разпростирам много дълго. На мене лично всичко ми е кристално ясно, но няколко неща искам да кажа като констатация. Всъщност всичко започна, когато предходният директор поиска заем, който му беше отказан. Сега на Вас Ви дадоха заема. Разбираме, че нещата така или иначе са разплатили стари задлъжея, но не показват никаква тенденция към подобряване. И си задавам логичния въпрос защо беше необходимо всичкото това нещо. Той е риторичен. Не желая да ми отговарят. Не, Вие не може да ми отговорите. Аз съм сигурен, че дълбоко себе си Вие ще съжалявате, че сте се хванали с тая работа, но станалото е станало. Обаче има нещо, което наистина буди тревога и то пак е и политическо, и може би ще има голям обществен озвук, ако се случи, а възможността да се случи, опасността е наистина реална. Без капка излишен алармизъм или нещо катастрофично като сценарий, болницата има сериозен риск от декапитализация. Да. И тогава тези, които така или иначе спорихме с колегите, меко казано, ще имаме пълното право да зададем въпросите, съжалявам, че не са всички от тях тука. Кому беше нужно това и кой ще понесе политическата отговорност? Защото много лесно разсъждавайки по този начин, както обичат да разсъждават някои колеги, които в момента част от тях не са тука, и не визирам всички вносители, част от тях, защото някои са били подведени да бъдат вносители, аз знам, на предходни доклади, свързани с темата, но тогава ще се зададе въпросът „не са ли апетитни активите, които имат четвърта градска и не ли е това сценарий всъщност довеждането до подобно състояние и усвояване на тези активи?“ И не знам как ще се отговори. Казах, разсъждавам в мисловната матрица, в която те обичат да разсъждават. Не искам нито да бъде повод и няма повече да взема думата, нито да бъде повод това за излишни обяснения, нито нещо. Искам дълбоко във вас не е нужно тука да си признаете, че сгрешихте. Сгрешихте. Може би сте имали добри намерения, но начинът по който го направихте, това което се случва и че не се вписва, също е. Аз не искам да продължавам. Аз казах „дълбоко във вас“. Не съм, не съм злонамерен, особено пък към Вас, госпожо Тонова, аз смята, че Вие сте към подведените, които визираха. Добре, дано да не е така. И наистина задавам си въпроса как ще може да го обясните това нещо, защото естествено, че не ще го ще го направи, защото това е естествено. Да, заповядайте, давам възможност. Спирам.

Д. Тонова - Д-р Койчев, защо влизаме в тази тема непрекъснато? По повод Вашите притеснения и по повод обвинението, което го което правите за трети път, ще ви кажа какво изправихме ние с този доклад. С този доклад ние препятствахме точно намерението на д-р Маджаров и това по-скоро не на д-р Маджаров, а на тези, които стоят зад него, да се разпродадат тези имоти. И ще ви кажа защо. Когато преди две години, сега ще ви обясня научно, когато преди две години ние взехме решение за вливане по ваше предложение, между другото, за вливане, единственото полезно нещо в цялата процедура беше точно този факт, че при вливането ще спасим тези имоти, защото те ще отидат в друго търговско дружество и няма да може същите да бъдат

разпродадени. Какво направи уважаваният от вас д-р Маджаров, когато дойде, когото поставихте? Шест месеца се мота, след което още няколко месеца ние се мотахме и накрая какво се случи? Вливането не стана, тъй като се изпуснаха законовите срокове. След което се влезе в един дълъг период, в който се виждаше как това дружество се води към фалит. Как щяха да се разпродадат тези имоти, д-р Койчев? В момента, в който Вие трябваше още малко да поизчакате и следващият вече най-сериозният кредитор щеше да поиска несъстоятелност на дружеството. Имотите щяха да се изкарат на публична продан и тоя, който трябваше да ги купи, щеше да ги купи. Ето това щеше да се случи при управлението на предходния управител. Какво направи? Ами същото, само че при мен има логика, в това, което каза д-р Койчев, няма логика. Така. Какво направихме ние с последващия доклад? Препятствахме тази тенденция, д-р Койчев, защото, когато един имот е в търговско дружество, собственост на Столична община, няма как да бъде продаден без общинският съвет да прояви поредна повторна воля. Тоест, в момента ние спасихме или се надявам да сме спасили този имот апетитен в широкия център на София, като го влеем в болница Втора градска. По отношение на това как вървят активите, по отношение на това в какво състояние финансово е болницата - ами ако болницата можеше да бъде спасена, досега Вие трябваше да сте предложили някакъв оздравителен план. такова нещо никой не направи, което означава, че единствената възможност беше… Аз не знам ГЕРБ да е вкарало оздравителен план на Четвърта градска. Напротив, болницата си се виждаше. Напротив, ние не я оздравяваме. Точно това не разбирате. Болницата не може да функционира във вида, в който е. Поради което Вие съсипвате, може да последва, нали, за съжаление следващото, нали, подобно аналогично говорене, поради което подписахме доклада и внесохме доклада за вливането, защото болницата не може очевидно да се санира в този смисъл. И когато една болница е ясно, че не може да действа самостоятелно, да функционира самостоятелно и се влива в друга болница, това означава, че трябва технологично време този процес да се извърши. И че в този период от време ние няма как да очакваме ръст, защото ако сме очаквали ръст, тази болница щеше сама по себе си да се развива. Така че в момента това, което прави докторът, е да поддържа болницата, докато се влее формално във Втора градска болница. И да, разбира се, между другото, той е успял около 80 000 за близо месец да спести от управлението на Вашия управител Маджаров, който беше така раздул щата, че от 180 000 падна на 111. Напротив, точно това се е случило. Така че той каквото може да спестява, спестява. В момента Вие можете да твърдите каквото си искате. Очевидно е, че тука няма логика. Очевидно е, че тука няма и мисъл за самата болница. Тука има някаква мисъл да се изкараме най-накрая по някакъв начин прави. Няма да успеете да го направите. Аз апелирам към членовете на комисията да подходим разумно и прагматично, защото тези средства са необходими за малкото лекари, които не си тръгнаха вследствие на управлението на Вашия предходен управител, за малкото лекари, които останаха и милеят за тази болница и затова, защото от същите тези да могат да преминат леко и плавно във Втора градска болница. Така че аз наистина смятам, този дебат ще го продължим и утре и ако искате утре може да го продължим и с факти как трябваше да бъде разпродадено имуществото. Аз предлагам обаче наистина да подходим прагматично от гледна точка на общинското здравеопазване и прагматично от гледна точка на специалистите, които останаха да работят там, да дадем съответно заема, който иска доктора, защото между другото за първи път имаме и някакъв разчет на това за какво са изразходвани парите. нещо, което по предходните заеми нямаме думичка, казана от Маджаров за това къде отидоха парите, защото ние можем да питаме много къде отидоха два пъти по 600 и кусур хиляди лв. Тогава къде отидоха? Защото пари, дадени ноември месец 670 000, за декември бяха изплатени и то януари или февруари 40% от парите. И така, д-р Койчев, мисля, че отговорих на Вашите въпроси какво кой какво е смятал да прави. Аз ги възприех като въпроси, да кажем, може би така съм подходила, но според мен, пак повтарям, за да може да се влее все пак нещо във Втора градска, мисля, че се дължат средства за възнаграждение на хората, които останаха да работят там и това ще бъде и въпрос на отношение и уважение към техния труд, освен всичко останало. Благодаря.

Пл. Терзирадева - Аз може би да отговоря на един от въпросите на г-жа Тонова. Къде са отишли всичките пари, които са давани към болницата? Ами едно от местата, на които са отишли, сигурно са телевизорите, които се поръчваха от предишния директор за сметка на

лечебното заведение. Били сме свидетели не един път на такъв тип безумни ситуации и аз наистина се изумявам на наглостта на колегите, които все още по някакъв начин се опитват да защитават този човек и да не поемат отговорност за неговото назначение, защото действително той докара болницата до там и това го доказват включително и справките, които и днес сме получили. В тях се вижда разминавания по отношение на договори, хора, които работят в лечебното заведение, за които има договори там, справките в НАП, има безкрайно безумни случаи от типа на човек, който е за покупка-продажби назначен за € 2 000 и кусур на два часа. И това не е единственият случай. Има случаи на, ето тука е описано договори по два, по три договора по осем часа в една и съща болница за един и същи човек. Нали разбирате, че всичко това освен, че е извън закона, абсолютно докарва болницата до фалит. А по отношение на интересите към имота, писмото, което дойде към комисията малко след нашия доклад за вливането, всъщност доказва интересите, които е имало. И аз също тука ще се съглася с г-жа Тонова, че стъпката, която се предприе от наша страна, беше по-скоро за буквално спасяването на Четвърта градска и въпреки трудностите смятам, че все пак успяхме да го направим и вярвам, че този процес ще завърши благополучно по отношение на вливането. Надявам се да няма саботажи и в него. А сега за едно нещо ще се съглася с и други колеги, които коментираха по отношение на този доклад, няма как вечно да живее болницата на , независимо дали влята или не, просто това със сигурност не е работещо решение. Тоест трябва да има оптимизиране на хората и на процесите там. И в тази връзка, д-р Еленков, кажете колко време според Вас ще Ви е нужно, за да може да се напише един план за действие по отношение на нова структура на болницата и съответно Столичен общински съвет как би могъл да съдейства в целия този процес, защото осъзнаваме, че със сигурност не Ви е лесно там в момента, предвид всичко, което Ви е оставено.

Д-р В. Тагарева - Аз нямам въпрос. Репликата ми е по-скоро уточняваща. Наистина използвам процедурата, за да кажа няколко думи, тъй като г-жа Тонова не беше в залата, когато отправях въпроси на към д-р Еленков, но той потвърди абсолютно всичко, че болницата продължава да трупа изключително много задължения и загуби месечно, в предвид и неговото ръководство и управление. Тоест, това показва, че той не може да се справи. Сега той не е направил обаче, никаква икономия на средства. Просто той не може да задържи лекарите в болницата. Затова над 50 лекари са напуснали. Самият той каза, че провежда разговори с анестезиолози, които не може да привлече. Това са фактите и той не го отрече, той го потвърди и той го каза. 50-те лекари, които са напуснали. Но това искам да ви кажа, това не е икономия. Това не е в резултат от неговото управление. Това са естествени процеси, които се случват в резултат от решението, което се взе за вливане на Четвърта градска във Втора градска и лекарите, тъй като не знаят какво е бъдещето на болницата. Г-жо Тонова, моля ви, не искам да се надвиквам с Вас. Това го каза д-р Еленков. Д-р Еленков каза, че съм абсолютно права за всичко. Аз му зададох въпрос защо при €119 000 лимит от НЗОК месечно, едва 20% са усвоили като дейност. Ми не работят. Тази болница е спряла да работи и ако ние така продължаваме, това означава следващия, по-следващия месец пак да гласуваме ние 300 000 евро за заплата. Следващия месец така. И аз ви питам докога. Докога? Д-р Маджаров също беше преди няколко месеца тук и искаше пари за заплатите на лекарите. Не беше по-различно, само че в момента са различни субектите. Това е разликата. От едната страна беше Маджаров, имаше проблем. От тази страна Еленков, понеже от вас е посочен, няма проблем. Аз нищо не предлагам, защото вие я съсипахте тая болница. Нямам какво да предложа. Ама наистина ви го казвам. Нямам. Нека да предложи д-р Еленков. Д-р Еленков да каже защо разходите са в пъти повече от приходите на месец, защото не беше така при управлението на Маджаров. Маджаров си увеличи лимита, защото не му стигаха парите. Факт е, разбира се. Д-р Еленков и 20% не може да усвои. Това са факти с числа, бе, колеги. Това са факти с числа. Информацията е публична. Добре. И друго да кажа, спрете да внушавате, всичките проверки, които се проведоха..

Д. Тонова - как опровергавате моята теза в началото, как опровергавате това, което аз казвам? Тази болница беше тръгнала към фалит. Как го опровергавате това?

Д-р В. Тагарева - Знаете ли, госпожо Тонова, с цялото си уважение към Вас. Тази болница, аз смятам, че може и да не стигне до възможността за вливане, защото се декапитализира. Напълно възможно е заради огромните задължения и заради огромните разходи. Ама д-р Еленков нищо не прави. Кажете, кажете, д-р Еленков, кажете. Вие се смеете, обаче кажете какво ще направите. Вие сте оставили да се случват ей така нещата. Както дойде. Кажете какво правите Вие.

Д. Тонова - Аз искам да видя този кредитор. Дали този кредитор няма да е някой от фирмите, които зад които стоят зад това?

Д-р В. Тагарева - Аз имам конкретно питане. Може ли да направя предложение? Д-р Еленков, вие начело на тази болница нямате само ангажимент няколко месеца да сте на тази позиция до вливането към Втора градска. Питам Ви, в рамките на тези месеци, за да не се стигне до декапитализация на дружеството, какво ще направите? Имате ли програма? Имате ли визия? Как ще привлечете лекари? Как ще направите така, че да има дейност, медицинска дейност, защото в момента няма такава. Вие давате ли си сметка? В момента ние плащаме заплатите на лекари, които не работят. Кажете тука пред всички Вие какво ще направите. Вие имате и други отговорности. Не да стоите и да чакате някакви процеси да се случат. Вие имате отговорност и по отношение на запазване дейността на Четвърта градска. Какво правите? Отговорете! Освен, че в сладкарниците се срещате с анестезиолози. Моля, отговорете конкретно. Ето, имам конкретно предложение. Започнете да работите. Как ще го направите?

Д-р Еленков - Ще Ви отговоря. Аз съм избран за изпълнителен директор, не за фокусник на тази болница. Това са чужди думи, повтарям ги. Но тази декапитализация не е от вчера, не е от 28 май. Тази декапитализация върви най-вероятно, сведенията са от 1 януари, а сигурно и по-назад. И това, което го говорите, не е истина, защото нито един месец от 01.01. тази година до 31.05 тази година не е достигнат лимитът за финансови постъпления. Това аз не го коментирам. Да, не е 20%. Но на 180 може да стане и по-малък. Сега от 187 човека са 99. Разходите от 170-80 средно за първите шест месеца, за предишните не знам са средно 170 180, сега са 115 за последния месец. Какво трябва да направя? Аз още не знам какво трябва да направя. Ако смятате, че с един месец аз ще компенсирам всички тия неща, които са натрупвани с годините, не ви обещавам да го направя това нещо. А и няма потенциал това лечебно заведение да го компенсира. Няма персонал, няма територия, няма връзките. Това не са неща, които ей така стават за 20 или 30 дена. Това лечебно заведение е водено надолу две години, три години, може би и повече. Вие искате от мен за един месец. Еми, ако искате елате вие го направете. Това ви отговарям.

Д-р В. Тагарева - Ама Вие отново не ми отговорихте на въпроса как ще привлечете специалисти и как ще повишите медицинската дейност. Кажете!

Д-р Ч. Еленков - не, няма да ви кажа, защото СОС ме е назначил с една определена задача и там го пише какво трябва да направя, защото заплати всеки месец се плащат. Всеки месец се плащат тия заплати.

Д-р А. Койчев - Сега, ако беше Маджаров, нали тука щяхте всичките да скочи върху него. Ако беше Маджаров, какво го правихте тука? Заповядайте, го-жо Григорова.

/следва говорене от всички едновременно/

В. Григорова - по отношение на генералния въпрос за финансовото състояние на болницата като тренд - Неслучайно преди три месеца публикувах, представих, включително в комисия, състоянието на всички общински лечебни заведения, делът, с който се финансират те от здравноосигурителната каса и от Столична община. Най-тежко е положението на Четвърта градска и това беше така и към месец март. Въз основа на получените официално данни от НЗОК и Столична община за изплатените средства е видно как от 2021 до 2025 има срив на

приходите на Четвърта градска от НЗОК с 36%. През 21-ва година годишният приход от НЗОК е бил малко над 2 милиона лв. Към 2025 година годишният приход от НЗОК е 1 300 000 лв. малко под, закръглено. Това е срив, повтарям, от 36% на приходите на Четвърта градска от НЗОК. Какво се случва за приходите от Столична община? От Столична община приходите са се увеличили с 61%. Това, колеги, е дотация от Столична община на общинските болници, за да може те въобще да функционират. Това на всички ни е ясно. И този ръст от 61% е гарантирал въобще функционирането на болницата в предходния петгодишен период. И сега някой се прави на изненадан, че тази болница е в тежко финансово състояние и тук подлагаме на кръстосан разпит директора, който ние избрахме. При това тежко финансово състояние на болницата, ако може да не си губим времето с разпити на д-р Еленков, който буквално беше назначен, за да завърши процеса на вливане, който въобще не започна от д-р Маджаров. Да очакваме от него оздравителен план също намирам за изключително неадекватно от страна на общински съветници, след като той беше назначен с единствената цел да доведе вливането до край, нещо, което повтарям, д-р Маджаров, редом с всички останали неща, които той направи във вреда на болницата, не направи. Просто отказа да вземе удостоверението от НАП. И в тази връзка, ако може д-р Еленков да каже докъде е стигнал процеса на вливане, защото това е единствената Ваша задача като директор на тая болница. Въобще не Ви карам да ми обяснявате откъде ще намерите анестезиолози, откъде ще намерите гастроентеролози и други специалисти. Не е Ваша работа.

Д-р А. Койчев - Г-н Бонев, искате да се изкажете ли? Преди това предлагам прекратяване на разискванията, гласуване след като отговори д-р Еленков на г-жа Григорова.

Комисията не подкрепя предложението за прекратяване на разискванията.

Общо гласували: в т.ч.:	**7**
За	**2**
Против	**3**
Въздържали се	**2**

Д-р А. Койчев - Заповядайте, д-р Еленков, след което г-н Бонев с изказване.

Б. Бонев - Сега аз си позволявам да взема думата, въпреки че паралелно съм в Комисията по архитектура, където всъщност се гледат важни доклади поради една-единствена причина и тя е, че вчера имах нещастието да слушам Комисията по финанси, където г-жа Тагарева реши за пореден път да се упражнява на политговорене абсолютно неадекватно и абсолютно без да знае каква е реалността и за какво всъщност става дума. Особено това, което ме вбеси искрено, бяха твърденията как една, забележете, цитирам, стабилизирана болница, била доведена едва ли не до фалит и до провал за един месец от новото ръководство. Е, сега аз пък искам да Ви покажа Вашата стабилизирана болница, защото аз, за разлика от Вас, многократно бях там, многократно бях там и имах огромното неудоволствие да разговарям с предишния директор д-р Маджаров и с целия му екип от „калинки“ и да установя всъщност, че там става въпрос за тежък непрофесионализъм и редица административни, документални, да не казвам и нещо по-тежко като дума, проблеми. Ето какво твърди в докладна до изпълнителния директор новоназначеният HR на болницата по отношение на намерени нарушения. Първо, правейки разпечатка от НАП за актуалното състояние на единния електронен запис на работещите служители в болницата, броят на лицата излиза 155, а в действителност по ведомост и действително работещи са 99 броя. Разликата от 56 човека в НАП стоят в неизвестност, като това са служители от 2002, 2003, 2006 и така нататък години. Възможността да се оправи това е възможно единствено само с разрешението на НАП, Инспекция по труда, като трябва да се търсят и досиета на тези служители, като това е почти невъзможно. Второ, така и до този

момент въпросният човек не е успял да намери подписано от предходния директор, главен счетоводител и ръководител на „Човешки ресурси“, актуално действащо длъжностно и поименно щатно разписание на болницата, като трябва да бъде направено такова и то да бъде съгласувано поименно. Трето, наличието на трудовите досиета са в крайно неугледно състояние с изключителни липси на документи. Не е спазен срокът за приключване на трудовите книжки и преминаване към електронно трудово досие, който срок е бил до 1 юни 2026 г. На много работещи служители в досиетата липсва длъжностна характеристика за длъжността, която упражняват. Също така не е спазено изискването съгласно закона за лечебните заведения началник отделения, главна медицинска сестра и старша медицинска сестра да бъдат назначавани по чл. 68 ал. 1, т. 4 „до конкурс“. След това е имало, няма да цитирам имената, защото става въпрос за лични данни, лекар, който е дошъл при нея и е споделил, че му липсват години трудов стаж и прослужено време, защото те не са открити като документи в перфектно воденатa явно документация от предишния директор Маджаров, че и преди това пак от вашия назначен човек. Също така става ясно, че много служители работят на основен и допълнителен втори трудов договор по член 110 от Кодекса на труда, като например лекар-хирургия работи по осем часа на основен трудов договор и допълнителен втори договор като лекар на ТЕЛК пак на осем часа. Тоест твърдите, че те работят по 16 часа на ден. Е, не, аз твърдя, че има два трудови договора за едно и също време, което е нарушение на закона. Същия случай с работеща старша медицинска сестра на основен трудов договор и допълнителен като операционна медицинска сестра. Също така продължава с неща, които са направени като впечатление. Имал е служител, който е работил на четири договора едновременно - основен трудов на длъжност „началник администрация, управление на човешките ресурси“, на който договор прекратяване са начислени отпуска от 80 дни, прекратен на 31.03.26 26 г. и лицето е назначено отново на нов трудов договор за същата длъжност. Вторият му договор на това лице е за длъжността директор дирекция „Административна дейност“, прекратен на 13.03 и към него начислени шест брутни трудови възнаграждения, съгласно допълнително споразумение за неспазано предизвестие, трети допълнителен трудов договор на длъжност „експерт здравословни и безопасни условия на труд“, прекратен на 13.03 и четвърти - икономист „обществени поръчки“, прекратен на 13.03. Това са само част от изключително тежките нарушения, открити при управлението на Четвърта градска болница за времето, в което вие сте имали директор там. Така че, г-жо Тагарева и д-р Койчев, да не съм ви чул, да не съм ви чул да ми говорите, да не съм ви чул да ми говорите за Четвърта градска болница, защото вашата наглост няма равна.

Д-р А. Койчев - Да. Кажете какво става с вливането.

Д-р Ч. Еленков - Три са основните забележки на съдията, който гледа документацията, които забележки, вчера говорих с д-р Узунов, са отстранени. Те са внесени веднага. Те са повече технически недоглеждани. Тук- там общо взето няма засега никой не протестира от тези, които им дължи много пари.

Д-р А. Койчев- Други въпроси или изказвания няма. Да преминем към гласуване.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

Общо гласували: в т.ч.:	**10**
За	**7**
Против	**-**
Въздържали се	**3**

Ваня Григорова – за
Д-р Антон Койчев – въздържал се

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

По т. 7 от дневния ред: Писма №№ СОА26-МЦ29-567, СОА26-МЦ29-568, СОА26-МЦ29-569 и СОА26-МЦ29-570/15.07.2026 г. за одобряване на конкурсни документации за отдаване под наем на обекти, включени в капитала на ДКЦ V-София ЕООД

Комисията подкрепя искането. Да се изготви доклад до СОС за срок три години. Двете документации са за ОПЛ, една за групова практика, четвъртата е за сутерен за други дейности. Съвносители са Иван Кирилов, Ваня Григорова и Марта Георгиева.

По т. 8 от дневния ред: Писмо № СОА26-МЦ29-527/07.07.2026 г. относно искане за съгласие за закупуване на нова „паник система“ в сградата на ЦПЗ „Проф. Н. Шипковенски“ ЕООД

Комисията подкрепя искането. Да се изготви доклад до СОС със съвносители Иван Кирилов, Ваня Григорова и Марта Георгиева.

По т. 9 от дневния ред: Писмо № СОА26-МЦ29-547/10.07.2026 г. относно разрешение за ремонт на покрив на сграда, намираща се в двора на Втора САГБАЛ “Шейново“ със собствени средства

Д-р Велев накратко обясни необходимостта от авариен ремонт. Там се намира аптека, склад, счетоводство и част от архива. Прави се основен ремонт, който вече е започнат. Да представи формуляра.

Комисията подкрепя искането. Да се изготви доклад до СОС със съвносители Иван Кирилов, Ваня Григорова и Марта Георгиева.

По т. 10 от дневния ред: Докладна записка № СОА26-МЦ29-575/16.07.2026 г. относно отказ за вписване на вливане на „Четвърта МБАЛ-София“ ЕАД във „Втора МБАЛ-София“ ЕАД

Ангел Тодоров – юрист в болницата – представи мотивите на отказа. Според него има престъпване на правомощията на длъжностното лице. С цел избягване на последващ отказ ще се направи отделно всяко едно вписване. Не е спазен и ЗМСМА като мотив, за което има основание. Трябва да се изиска разпечатка или препис-извлечение от протокола на проведеното заседание на СОС. Има и трето основание, според юриста има грешка от длъжностното лице.

В. Григорова попита дали са внесени документите, Отговорът беше, че не са внесени документите, които се изискват. Тя поиска много бързо и оперативно да се внесат.

По т. 11 от дневния ред: Писмо № СОА26-КЦ01-68722/19.06.2026 г. относно внасяне на готов пилотен проект за кандидатстване по Програма „Развитие на регионите“ 2021–2027 г.

Да се изпрати писмото до г-жа Надежда Бачева и до дирекцията, която отговаря за международните проекти и европейските програми.

По т. 12 от дневния ред: Справка № СОА26-ВК66-213/4/14.07.2026 г. за обслужващите банки и наличните парични средства на търговските дружества – лечебни заведения, със 100 % общинско участие в капитала, за периода от 01.04.2026 г. до 30.06.2026 г.

Комисията приема информацията за сведение.

По т. 13 от дневния ред: Справка № СОА26-ВК66-3532/1/17.07.2026 г. за дълга на търговски дружества - лечебни заведения със 100 % общинско участие в капитала към 30.06.2026 г.

Комисията приема информацията за сведение.

По т. 14 от дневния ред: Покана № СОА26-МЦ29-549/10.07.2026 г. за определяне на представител за участие в конкурсна комисия – 18.08.2026 г., 10.00 ч.

Комисията определя Ваня Григорова.

По т. 3 доп. от дневния ред: Покана № СОА26-МЦ29-594/20.07.2026 г. за определяне на представител за участие в конкурсна комисия– 05.08.2026 г., 10.30 ч.

Комисията определя Ваня Григорова.

По т. 15 от дневния ред: Разни.

Поради изчерпване на дневния ред Ваня Григорова закри заседанието в 13,55 часа.

Протоколът е изготвен на 27.07.2026 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**
/п/