



ПОСТОЯННА КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ И СОЦИАЛНА ПОЛИТИКА

П Р О Т О К О Л № 7 8

от заседанието на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика, проведено на 16.03.2022 г.

Днес, 16.03.2022 г. онлайн чрез платформата WEBEX се проведе заседание на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика

Заседанието беше открито от д-р Антон Койчев, дм – председател на комисията, в 09.00 часа.

При направената проверка на кворума беше установено, че присъстват 10 общински съветници, поради което заседанието *може* да бъде проведено. Присъствали: д-р Антон Койчев, Милка Христова, д-р Веселин Милев, проф. Иво Петров, Ирина Йорданова, Малина Едрева, Владимир Митов, Михаил Паргов, Яна Тодоранова, Албена Кръстева, Диана Тонова

Председателят на комисията докладва дневния ред за заседанието.

По предложения дневен ред не бяха направени предложения за допълнение.

Членовете на комисията гласуваха предложения дневен ред, както следва:

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

Д-р Антон Койчев – за
Милка Христова - за
Д-р Веселин Милев – за
Проф. Иво Петров - за
Ирина Йорданова – за
Малина Едрева – за
Владимир Митов - за
Михаил Паргов – за
Албена Кръстева – за
Яна Тодоранова – за

По т. 1 от дневния ред: Доклад № СОА22-ВК66-2192/07.03.2022 г. относно създаване на нова социална услуга в общността – „Правна клиника“ (с приоритет

жени и деца, пострадали от домашно насилие) с основни дейности: „Информирание и консултиране“; „Застъпническо и посредничество“ на територията на Столична община, финансирана със средства от общинския бюджет по реда на чл. 53, ал. 3 от Закона за социалните услуги (ЗСУ).

Д-р Койчев – Няма нужда да ви убеждавам в полезността на тази услуга, виждате какъв е обхватът. Имаме основание да го подкрепим с пълно мнозинство. Виждате обхвата, капацитета и индикативните разходи.

А. Атанасова – Знаете, че правим адаптивни неща за хората. След Ковид-пандемията нараства насилието в дома върху жени и деца и затова молим да бъде подкрепен този доклад, за да можем да им дадем по-добра социална услуга.

М. Христова - Приветствам тази инициатива, но трябва да се подходи прецизно, да не остане чувство, че се предлага услуга, която да има ПР ефект и разходване на средства. Тъй като решението е твърде общо, от изключително значение е екипът, който ще осъществява тази услуга и като качество, ефективност и добросъвестност. Има изискване за до 6 броя екип, от които ръководител, адвокати и счетоводител и възлагаме на кмета да осъществи конкурса. Нямаме информация, критерии. Имаме опит с конкурси за правни кантори за обслужване на общината в различните отрасли. Там бяхме заложили много ясни критерии и изисквания към адвокатските кантори. Тук става въпрос за екипи, което още повече увеличава сферата на неизвестността. Правя предложение след изработването на документацията и най-вече критериите, по които ще се оценяват участниците в конкурса, нашата комисия и правната комисия да се запознаят с нея, да последва одобряване и едва след това да се проведе конкурсът. За да сме убедени, че правим нещо работещо и избираме най-добрия екип, тъй като той ще бъде пръв и от него ще зависи реализацията, надеждността на изпълнението и бъдещето на услугата.

Д-р Койчев – Наистина това е иновативна услуга. Вашите допълнения са релевантни. Моля да се формулират. Аз също имам редакционна поправка – в т. 1 датата 10.03.2022 г. да се промени на 01.04.2022 г. с оглед да бъде след приемането на решението от СОС.

М. Христова – Предлагам в т. 2 да се добави още едно изречение „Преди обявяване на конкурса конкурсната документация се представя и съгласува от Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика и Постоянната комисия по местно самоуправление и нормативна уредба към Столичния общински съвет“. За да не разместим останалите точки.

Я. Тодоранова – Благодаря за релевантните допълнения. Искам да отбележа едно нещо – когато става дума за закрила от този тип, очевидно има някакво разделение по пол. Чудесно е, че СО подема тази инициатива. Притеснява ме обаче наративът и непрекъснатото повтаряне „жени и деца“. Ясно е, че процентът е сериозен, особено когато опира до децата. Но от насилие не страдат само жени и деца. Непрекъснатото повтаряне води до факта, че хора, които не са жени или деца, няма дори да помислят да потърсят такава помощ. А такива има не малко.

Д-р Койчев – Съгласен съм с това. Забелязали сте, че приоритетът е такъв, а не е само за тях. Искам да разсея Вашите притеснения. Въпреки големия процент от жени и деца не означава, че мъже няма да могат да ползват услугите на тази правна клиника.

Я. Тодоранова – Моето изказване беше призив и към членовете на комисията. Това, че те могат да се възползват, при такова на такова масово публично говорене, те по-скоро няма да го направят.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение, като предлага следните изменения и допълнения към проекта за решение, както следва:

В т. 1 вместо «10.03.2022 г.» да се запише «01.04.2022 г.»

В края на текста на т. 2 да се добави следния текст: «Преди обявяване на конкурса конкурсната документация се представя и съгласува от Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика и Постоянната комисия по местно самоуправление и нормативна уредба към Столичния общински съвет.»

Общо гласували: в т.ч.:	11
За	11
Против	-
Въздържали се	-

Д-р Антон Койчев – за
Милка Христова - за
Д-р Веселин Милев – за
Проф. Иво Петров - за
Ирина Йорданова – за
Малина Едрева – за
Владимир Митов - за
Михаил Паргов – за
Албена Кръстева – за
Яна Тодоранова – за
Диана Тонова - за

По т. 2 от дневния ред: Доклад № СОА22-ВК66-2193/07.03.2022 г. относно създаване на нова социална услуга в общността – „Кризисен център“ (с приоритетно настаняване на жени, пострадали от домашно насилие) с основни дейности: "Осигуряване на подслон" , „Информирание и консултиране“; „Застъпничество и посредничество“; „Общностна работа“; „Терапия и рехабилитация“, „Обучение за придобиване на умения“) на територията на Столична община, финансирана със средства от общинския бюджет по реда на чл. 53, ал. 3 от Закона за социалните услуги (ЗСУ).

Д-р Койчев – Говорим за услуга, която ще стане държавно делегирана дейност.

М. Христова – Тази услуга ще започне ли да се изпълнява като общинска, преди да стане ДДД и има ли предвидени средства в бюджета за 2022 г.?

А. Атанасова – Създаването на кризисен център е по Закона за социалните услуги, така че ние ще направим искане предварително за разкриване на такъв център и предвиждаме тя да бъде държавно делегирана дейност.

М. Христова – В екипа се предлага да има до 6 броя служители, автоматично зиключваме ръководителя и счетоводителя. Достатъчна ли тази бройка и какво се има предвид, някой може да участва с 3-ма? Моля, кагота изработите конкурсната документация и критерии и за оценки, нашата комисия да бъде запозната и да бъдат включени общински съветници, ако е възможно. Представете си, ако критерият е разходи и някой участва с екип ръководител, счетоводител и психолог – това ми се губи като обезпечаване на дейността. Да се представи конкурсната документация, за да заложим изисквания към екипа, така че действително да се осъществява услугата, а да не остане добра идея.

Д-р Койчев – Моля да формулирате предложението в проекта за решение.

А. Атанасова – Нямаме нищо против, ние сме прозрачни и можем да предоставим предварително конкурсната документация.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение, като предлага нова т. 8 със следния текст:

8. Преди реализиране на конкурса конкурсната документация и критериите за оценка на служителите в екипа да бъдат предоставени на Постоянната комисия по здравеопазване и социална политика към Столичния общински съвет за одобрение.

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

Д-р Антон Койчев – за
Милка Христова - за
Д-р Веселин Милев – за
Проф. Иво Петров - за
Ирина Йорданова – за
Малина Едрева – за
Владимир Митов - за
Михаил Паргов – за
Албена Кръстева – за
Яна Тодорова – за

По т. 3 от дневния ред: Доклад № СОА22-ВК66-2394/11.03.2022 г. относно съставяне и приемане на Сборен бюджет на Столична община за 2022 г.

Д-р Койчев – Това е най-важният политически доклад, който гласуваме всяка година. В нашата комисия участват всички зам.кметове, които имат отношение към бюджета. Ние ще говорим повече за функциите „Здравеопазване“ и „Социална политика“. Основните изказвания и борба на идеи ще бъдат в общинския съвет. Давам думата на д-р Барбалов.

Д. Барбалов – В бюджета са предвидени 820 млн. лв от собствени приходи, което включва 456 млн.лв данъчни и 363 млн.лв неданъчни приходи. Към бюджета има предвидени почти 273 млн. лв по европейски програми и 119 млн лв от инвестиционни заеми, с които се допълва капиталовата програма. Държавно делегираните дейности /ДДД/ отбелязват нарастване т.г., те са в общ размер от почти 799 млн.лв. 75 % от тях са заплати осигуровки на учители, персонал в детски градини. От 01.04.2022 г. детските градини и детските ясли стават ДДД и стават безплатни за ползвателите. Досега таксата беше 60 лв/месец с отстъпки. Има също ДДД в областта на социалните услуги. Тази година има увеличение на станадртите в социалните услуги, което е доста наложително и положително развитие. Има увеличение на заплатите и на учителите. За поредна година се извършва увеличение. Общият размер на бюджета е 2 078 млн лв. Увеличението е около 200 млн. лв. Причините са няколко – увеличението на ДДД, има със 100 млн лв повече от нивестиционни заеми. Капиталовата програма е в размер на 774 мллв – 1/3 от бюджета на общината. 54 % се осигуряват от собствени средства и заеми, остатъкът е от европейски програми, имаме и 15,3 млн лв от държавата за капиталова програма. Като разгледаме общата структура на бюджета – 44 % са приходи от общински данъци и такси, 43 % от ДДД, 15 % от европейски програми.

М. Симеонова – Здравеопазването като общ размер е 74,509 млн.лв, от тях държавна отговорност са 47,171 млн. лв., въвежда се нов стандарт за детските ясли – той е 1 125 лв на годишна база на дете, заплатите са ДДД, те са 33, 107 млн лв, социалните осигуровки 6, 392 млн лв, издръжка 6, 870 млн.лв. Дофинансиране 1,942 млн лв с общински приходи, общинската отговорност е 15,367 млн лв. В ДДД влизат детските ясли, детските кухни, яслените групи към детските градини, зпалатите, осигуровките на медицинските кабинети в детските градини и училищата. Други дейности по здравеопазването са общинските съвети по наркотични вещества, ПИЦ, здравните медиатори и ТЕЛК. В 2021 г. има допълващ стандарт за психо-социална рехабилитация, за който през 2022 г. са предоставени 962 000 лв, разделени в 2 групи- за нерезистентен тип – 320 000, за резистентен тип – 642 000. Средствата са разпределени към ОБСНВ. Общинските дейности са 15 367 000 лв – за издръжка на КДХ с Банка за майчина кърма, детските ясли до 01.04.2022 г., СБПЛР, МБАЛ, САГБАЛ, СБАЛОЗ, ЦПЗ и ЦКВЗ. Изброените лечебни заведения се финансират за дейност извън обхвата на ЗЗО и са на основание на сключени договори със СО. Разчетените средства за това са 10,5 млн. лв. За дофинансирането – административен и помощен персонал в районите и в дирекция „Здравеопазване“. Капиталовата програма – 10 827 000 лв. – оборудване на детски ясли, пристройка в сградата на 31 и 35 ясла, разширение на детска ясла 46, 51, 21, основен ремонт на детски ясли – 500 000, реконструкция на сградата за детска поликлиника на ул. „Пиротска“ – 839 000, основен ремонт на здраванат служба в Бухово, р-н „Кремиковци“.

Функция „Социално осигуряване, подпомагане и грижи“ – общо 81 828 000, от тях ДДД е 59 488 000 лв., включва заплати, осигуровки, издръжка, капиталови разходи. Те са 3 900 000. Имаме асистентска програма, имаме дофинансиране. Социалната дейност общинска отговорност е 16 031 000 лв. – заплати, осигуровки. В тази функция е включен Социалният патронаж - 3 257 000 лв ДДД, социален патронаж общинска

отговорност 5 747 000. Капиталовата програма е 8 830 000 лв. – преустройство и промяна на сграда за клуб на пенсионера в Младост, основен ремонт на център за временно настаняване в Красна поляна, основен ремонт на дом за временно настаняване Св. София по оперативна програма, изграждане на сгради за нови социални услуги и инфраструктура, нови девет социални услуги - в Подгумер 3 470 000, осн. ремонт на сграда 3 195 000, ремонт на обществен център за деца и семейства, за лица с увреждания в Слатина и т.н. Това е Приложение № 3, Приложение 2 са разходите по функции.

Д-р Койчев – Имате думата за изказвания, експозета и политически изказвания, които плахо предложих да запазим за залата на общинския съвет, но имате думата по всички въпроси.

М. Христова – Политическият контекст сте го запазя за зала. Ще задавам повече въпроси, за да не преобладава той над фактическия. За пореден път докладът и неговата аналитична част стават все по постни. Даже вече започва да прилича на „мекица“, а не „пица“. На 25 стр. от доклада на изпълнението на функция „Здравеопазване“ са отделени 6 реда. На бюджета са малко повече. Можем да се похвали, че единствена функция „Здравеопазване“ работи с програмен бюджет. За поредна година този бюджет е представен. Винаги хваля бюджета в тази функция, защото смятам, че се полагат много усилия и основната ми критика винаги и била в частта „инвестиционна програма“. Тази година съм много притеснена и за функция „Здравеопазване“. Очаквам да получа отговори на въпросите, за да мога да формирам своето становище, не толкова политически, а професионално. Ще коментирам едновременно изпълнението за 2021 г. и бюджета за 2022 г. Прави впечатление, особено в частта „Капиталови разходи“, а дори и в оперативните, изпълнението е доста притеснително, още повече, че за следващата година капиталовите разходи сериозно намаляват и трябва да има смислено обяснение. В „Здравеопазване“ като ДДД имаме предвидени първоначално 800 000 бюджет за 2021 г., уточнен 815 000 в края, имаме изпълнение 1,9 %. Първият ми въпрос е: за какво са били предназначени средствата и за какво не са усвоени. Като общинска отговорност – при уточнен бюджет 41 000 000 отчетът е 18 000 000, изпълнението е 44,6%, като основното неизпълнение отново се дължи на капиталовите разходи, които са планирани в размер на 24 686 000, имаме 11 % изпълнение и нито дума защо не са усвоени тези 22 млн.лв. Предполагам, че са за детски ясли, за оборудване, но в такива случаи сериозното отношение изисква да се направи анализ и да се посочат причините. Следващият въпрос – какви са причините, кои са обектите и защо залагаме за 2022 г. 10 000 000? Какво са тези 10 000 000? Имаме неизпълнение 22 млн, залагаме 10, това какво означава – отказваме ли се от половината обекти, някакво обяснение трябва да има? Аз не мога да се ориентирам. Това е по отношение на здравеопазването. При социалните дейности също имаме неизпълнение на капиталовата програма. При предвидени ДДД капиталови разходи 4 000 000 имаме изпълнение 1 448 000 и имаме за следващата година с около 200 000 по-малко. Също имам въпрос – кои са обектите, които не са изпълнени като капиталови разходи. Основната ми забележка е липсата на опит за какъвто и да е критичен анализ. Няма да влизам в неизпълнението на капиталовата програма като цяло и на оперативните програми, защото обиждате частичния ми професионализъм, боравейки в един случай с цифри, в друг - с проценти, да изваждате оперативните програми, да твърдите, че капиталовата програма е изпълнена 74 %, а на друго място се вижда, че е изпълнена на 61 %, ако се вземе уточнения бюджет. Вадите оперативните програми, защото с тях изпълнението става около 40%. Няма нужда от подобна игра с цифри. Ниет трябва да

бъдет достатъчно откровени и да търсим причините. Има обективни причини- кризата, здравна, икономическа, но тези обстоятелства трябва да бъдат ясно артикулирани. Така да имаме някаква здрава почва, за да можем правилно да преценим какво да залагаме за следващата година. Създава се удобен плацдарм за опозицията да атакува, но не е въпросът да се атакува, а да има резултат. Изказването ми е в човешки план.

Д-р Койчев – Благодаря, че се вместихте в рамката.

Д-р Барбалов – Основно на тема здравеопазване – за тези 800 000 държавни, те са резервни средства, при нужда правим спешни ремонти в детски ясли, за да можем да реагираме. Сградният фонд все пак е на възраст. Що се отнася до строителството на нови детски ясли случаите са различни. В една се появи реституция при подаването на документите за разрешение за строеж. За два други обекта сме в преговори с НИНКН, защото се оказаха в защитени зони. Това е сложен процес, който отнема време. Като сме съобrazили времето за развитието на обектите, сме предложили средствата за строителство за ясли за т.г. Те са по произход от държавата. Тези пари, които намалихме, ги насочихме към детските градини, които са в по-напреднала фаза. Целта е максимално да се използват средствата от държавата за строителство на детски ясли и градини. Вече там дейността се разделя. Някои неща се правят в СО, някои в районите.

М. Христова – Виждате ли колко е важно, ако анализът беше по обекти. Като ги залагахме в програмата за 2021 г. не бяха ли направени първоначалните проучвания, че има реституционни претенции или попадат в защитена зона?

Д. Барбалов – Не, но се появиха.

М. Христова – Да приемем, че е така, но всички, мисля, сте убедени в необходимостта от това действително да има анализ, не за да се търси вината на администрацията, а да се търсят начини това повече да не се случва.

А. Атанасова – Г-жа Христова, благодаря за въпроса. Ние се стремим да можем да оправим легловата база в много наши социални услуги. Тези 3 900 000 са вече затворени с договори, продължават от миналата година. Това са големи обекти и поради Ковид-мерките не можеха да влязат вътре работниците да работят, защото не се допускаха външни хора в тези услуги, има възрастни хора, деца. Тази година ще бъдат завършени и разплатени. Ние нямахме проблем с реституция, но имахме проблем с времето за извършване на ремонта.

Проф. Н. Цачева – Изцяло подкрепям М. Христова с това което каза за търсене на причини, анализи, които предварително трябва да се правят. Според мен е необходимо предварително да се заложи много повече на здравната политика. Това не е държавната политика изобщо, тя трябва да личи от всички дейности, които са заложили. Има ли място в бюджета на средства за бежанците, особено от Украйна? Знаем колко много здравни проблеми има и социални грижи, които са необходими за тях, за което се съобщава навсякъде? Дали СО ще вземе предвид и това? Запазвам си правото да взема отношение по здравната политика в бюджета и в частта за социалните грижи.

Д. Барбалов – Да припомня, че на последното заседание на СОС по предложение на кмета бяха гласувани 300 000 лева точно за подпомагане на бежанци. Има създаден общински щаб по този въпрос, вчера беше създаден и областен, където се

координираме на областно ниво с държавни институции, за да може всеки в рамките нас воята компетентност да помага. Вече има настанени бежанци в обекти на общината, подпомагаме център, който беше създаден вчера на Централна гара, там има оборудвани легла, за да може тези, които пристигат, да има къде да останат в първите часове. Вече имаме и много добра координация чрез областния щаб, за да можем да помогнем на тези хора в нужда.

Д-р Койчев – Проф. Цачева, вече можете да бъдете спокойна. Вярвам, че сме намалили Вашето безпокойство, което личеше във Вашия въпрос, който беше доста адекватен на ситуацията. Използвам случая да ви кажа, че освен това, което каза д-р Барбалов, имаме и много други инициативи в лично качество и в групата на ГЕРБ-СДС. Знам, че и другите колеги ще се включат и мислят като нас. СТрува ми се моментът подходящ, за да имаме представа за конкретната ситуация.

Проф. Цачева – Не се и съмнявам, че е така. Моят въпрос беше по-конкретен. Къде се намират в бюджета за здравеопазване тези средства. Разбира се, те са много малко, но как са обвързани с останалите дейности по здравеопазване - имунизационният календар и много други.

Д. Барбалов – В момента, в който те придобият статут, вече имат право на достъп до здравната система в страната, до социалната система, имат и възможност да работят. Не случайно ЕК гласува за временен статут, който те лесно могат да придобиват, това скоро се надявам и в България да работи като процедура и да имат същите права. Не става дума за средства в общинския бюджет, а за законова уредба, за да може те максимално бързо да имат достъп до системите в страната.

Проф. Цачева – Може би не задавам правилно въпроса. В бюджета за здравеопазване ще има ли средства за бежанците? Всичко, което казахте, са истини.

Д. Барбалов – Тези средства ще са от държавния бюджет. Колко пъти да Ви го кажа и колко по-ясно да Ви го кажа? Това е уредено в законите.

Проф. Цачева – Питам дали общината ще даде своя дан.

Д. Барбалов – Това е уредено по друг начин, работи и трябва да работи. В момента само правите политика.

Д-р Койчев – Моля да запазим добрия тон, до момента дискусиата върви в спокоен тон.

Проф. Цачева – Оттеглям си питането. Те са изпълнители на бюджета.

Д-р Койчев – Не само са изпълнители, но са и генератори на добрите идеи. Подлагам доклада на гласуване.

Комисията подкрепя доклада с приложения проект за решение.

Общо гласували:	11
в т.ч.:	
За	6

Против	3
Въздържали се	2

Д-р Антон Койчев – за
Милка Христова - против
Д-р Веселин Милев – за
Проф. Иво Петров - за
Ирина Йорданова – за
Малина Едрева – за
Владимир Митов - за
Михаил Паргов – въздържал се
Албена Кръстева – против
Яна Тодоранова – въздържал се
Диана Тонова - против

По т. 4 от дневния ред: Доклад № СОА21-ВК08-18759/3/04.03.2022 г. относно промяна характера на собствеността на сграда, находяща се на територията на район „Сердика“, кв. „Бенковски“, бул. „Лазар Михайлов“ № 53 – от публична в частна общинска собственост и отдаване под наем на помещения в сградата, без търг или конкурс, за задоволяване на здравни нужди на населението

Д-р Койчев – Да отбележа, че винаги г-н Кръстев е навреме и присъства.

Т. Кръстев – това е уважение към работата, и вашата, и нашата. Да ви представя проект за решение на доклад за отдаване под наем на помещения за здравни нужди в сграда, която досега се е използвала за административни нужди. От няколко години вече не се използва за това. Предпочетохме тази сграда да бъде предоставена за извършване на медицински услуги, тъй като съществуващата към момента с решение на СОС е предоставена за социални дейности. Помещенията, които се ползват от личния лекар д-р Св. Манолова и д-р Стоилов да бъдат предоставени за задоволяване на здравните нужди на хората от кв. Бенковски. За жлаост имаме писмо, че д-р Св. Манолова почина. Към настоящия момент предлагам изменение в него. Само на д-р Ст. Стоилов да бъде предоставен един кабинет, като останалите три да бъдат пуснати на конкурс със специфично условие за медицински кабинети. Има оценка от лицензиран оценител. Първоначалната цена на обект № 1 е 125 лв без ДДС, на обект № 2 е 117 лв без ДДС, а на обект № 3 115 лв без ДДС. Но специфичното условие е да бъде за медицински кабинет. Надявам се да имаме кандидати, тъй като в момента много трудно се намират лекари.

Д-р Койчев – Точно така е. При разговор на жители на района тази Ваша инициатива среща одобрение. Дано намерим, тъй като демографската характеристика и хората, които работят в доболничната помощ, средната възраст все повече нараства и все повече ще оми трудности в намирането на лекари за окзвана на първична медицинска помощ на населението.

М. Христова – Посещаваха сме сградата, живеещите нямат алтернатива там. Притеснителното е, че нямат вече ОПЛ. Знам колко е трудно. Г-н Кръстев, конкурсът ще бъде изобщо за здравни грижи или първо ще бъде за амбулатория за ОПЛ. Тук

проблемът е сериозен. В МЦ 9 в Орландовци останах две-три джипита, и ако и тук няма, е още по-сериозно за този район.

Т. Кръстев – Основната ми идея е да се намери поне едно джипи за района. Говорихме с д-р Г. Николова, тя доста помага да разпространи информацията и да се намери такъв специалист. Тя досега заместваше д-р Манолова, докато беше болна. Идеята е да се намери човек с такава специалност. Първоначалната идея беше те да останат в тези кабинети, специално направихме ремонт, за да се чувстват добре. Същевременно имахме над 250 подписа тези лекари да останат.

Д-р Койчев – Наистина д-р Николова е от изявените ОПЛ. Щом тя се е заела със задачат, съм уверен че ще се намери лекар. Това дава и възможност за млади лекари да се развият в тази област. Има интерес към тази специалност.

Д. Тонов – Идеята е да се постигне социален ефект. Да се предвиди клауза в договора, с която да се постигне достъпност в кабинета, защото ако ние не го направим, този кабинет ще остане неизползваем. Спокойно можем да въведем тези условия.

Т. Кръстев – Не сме го заложили, ще го направим.

Комисията подкрепя доклада, като предлага следните корекции в проекта за решение:
В преамбюла на проекта за решение текстът "...четири помещения за здравни дейности за срок до изтичане срока на договора на наемателите с НЗОК..." да се чете "...едно помещение за здравни дейности за срок до изтичане срока на договора на наемателя с НЗОК..."

Т.2 от проекта за решение да придобие следното съдържание:

„... 2. Да бъде отдадено под наем без публично оповестен конкурс следното помещение, находящо се на първи етаж от описаната в т.1 сграда, за здравни дейности за срок до изтичане срока на договора с НЗОК, но не повече от 10 години:

На ЕТ "Д-р Стоил Стоилов – Амбулатория за първична дентална медицинска помощ" кабинет № 4 - обособено помещение с площ от 17,85 кв.м., находящ се на първи етаж от описаната в т. 1 сграда, с месечна наемна цена, определена от сертифициран оценител, в размер на 117,00 (сто и седемнадесет) лв. (6,55 лв./кв. м.) или 60,00 (шестдесет) евро без ДДС (3,35 евро/кв. м.).

Специфично предназначение – дентален кабинет.“

В т. 4 думата "договори" да се чете "договор".

Общо гласували: в т.ч.:	11
За	11
Против	-
Въздържали се	-

Д-р Антон Койчев – за

Милка Христова - за

Д-р Веселин Милев – за

Проф. Иво Петров - за

Ирина Йорданова – за
Малина Едрева – за
Владимир Митов - за
Михаил Паргов – за
Албена Кръстева – за
Яна Тодоранова – за
Диана Тонова - за

По т. 5 от дневния ред: Писмо № СОА22-МЦ29-99/11.03.2022 г. относно разрешение за стартиране на процедура за извършване на разпоредителна сделка

Д-р Койчев – Много от нещата, които доц. Иванов ще ви каже, сме ги разисквали не веднъж и два пъти.

Доц. Иванов – Да ви припомня – Четвърта МБАЛ има две бази, първа на бул. Македония и втора на бул. Монтевидео 21. От няколко години втората не функционира, персоналът е преназначен в първата база. Неколкократно сме правили опити да бъде отдадена под наем. Сградата е масивна. 2000 г. се осъществява приватизация на ДКЦ ХХІ. От 2001 г. има разделителен протокол, с който се определя какви са помещенията на двете лечебни заведения. Това е целият втори етаж без едно помещение, целият трети етаж и приземни помещения. Общата площ в капитала на Четвърта МБАЛ е 2 845 кв.м. Неблагоприятното е липсата на асансьор. Преди 15 години бяха отпуснати средства от СО, но в последния момент от ДКЦ ХХІ получихме несъгласие и не можахме да осъществим реализацията. От 2017 г. има три опита за отдаване под наем. Там вървят разходите за сграда, която не се ползва. Имахме желание за продажба, но изчакахме да приключи строежът на метрото, за да стане по-атрактивен обектът. Метростанцията е през улицата. Затова идеята е да ни разрешите за започване на процедура за продажба на сградата, ако се реализира това, средствата ще се използват за погасяване на просрочените задължения на болницата, някои СМР и закупуване на апаратура.

Д-р Койчев – Надали има човек от комисията, който да не е запознат с тези опити. Всички предложения за отдаване под наем са милани през нашата комисия, очевидно няма интерес за това. Смятам, че на този етап това е най-работещото решение за актив с отпаднала необходимост и средствата от него да бъдат използвани за общинското здравеопазване.

Д. Тонова – С какъв предмет ще бъде конкурсът.

Доц. Иванов – Задължителното условие, което ще бъде поставено, е предметът на дейност на сградата да се запази, за да може да върши своите функции. Засега има заявено желание от три отделни групи лекари, които проявяват интерес, засега на думи, за закупуване на сградата. Досега всички оценки са минавали през Софинвест и смятаме при едно разрешение отново да се обърнем към тях.

Д-р Койчев – Мисля, че на никой не му е минавало през ума, че сградата може да бъде с друго предназначение. Държим да ни информирате за всяка стъпка.

Доц. Иванов – Ще ви информирам за всеки етап.

Комисията подкрепя искането. Да се изпрати на Д. Барбалов за подготовка на доклад до СОС.

Общо гласували: в т.ч.:	11
За	11
Против	-
Въздържали се	-

По т. 6 от дневния ред: Покана № СОА22-МЦ29-97/09.03.2022 г. за определяне на представител за участие в конкурсна комисия

Комисията определя Албена Кръстева

Общо гласували: в т.ч.:	11
За	11
Против	-
Въздържали се	-

По т. 7 от дневния ред: Покана № СОА22-МЦ29-100/11.03.2022 г. за определяне на представител за участие в конкурсна комисия

Д-р Койчев – Конкурсът за фотографско студио, тъй като в АГ болниците преобладават щастливите събития, които трябва да бъдат увековечени. Тъй като аз редовно ходя на конкурси, вън от моите разбирания е авторитарния подход, много моля тези, които по-малко са ходили, да отидат. Ако имате желание, да надградите своите познания, да се включите.

Комисията определя Диана Топова.

Общо гласували: в т.ч.:	11
За	11
Против	-
Въздържали се	-

По т. 8 от дневния ред: Разни

Д-р Койчев – Д-р Барбалов, за ковид-ситуацията да ни кажете, но както върви, в скоро време ще ни информирате и за ситуацията с бежанците.

Д. Барбалов – Продължава намаляване на броя на хоспитализациите в София. На седмична база са намалели с около 100 човека. В края на вчерашния ден са 407 човека в

болници, от които 314 са неинтензивни, вкл. 11 деца, 93 човека в интензивни. Имаме 35 болни в общински болници, 2 в интензивни. Мисля, че е добре да го следим като индикатор.

Проф. И. Петров – Да ви дам опресняване на информацията за дефибрилаторите. Конкурсът премина, върви се към закупуването им, като стойността на покупката е далеч по-ниска от тази, която сме гласували. Хората направиха жест и намалиха цената, ще може да остане толеранс за закупуване на още. Каня всички на 31.03.2022 г. от 11.00 ч. в зала 5 на СОС, ще има конференция за ранна дефибрилация, като акцентите няма да е инсталиране, а тематично обучение на таргетни групи от населението като начало, за да може да стане практика в унисон с европейските стандарти и директиви. Работя за подготовката на законопроект за стимулиращо законодателство по въпроса и съм в контакт с доста от членовете на здравната комисия от парламента, срещам пълна подкрепа, надявам се, че до месец и половина ще има внасяне на законопроект по въпроса. Надявам се да дойдете, да ме подкрепите, както досега. Надявам се в началото на другата седмица първите пет дефибрилатора да бъдат монтирани на пет спирки на метрото.

А. Кръстева – Чудесно е, че могат да се заложи повече средства в бюджета и да могат да се оборудват с дефибрилатори всички метростанции.

М. Паргов – Поздравления на проф. Петров. Искам да попитам дали се чухте с г-жа Славкова? Разбрах, че е избила влага по стените в апартамента.

Д-р Койчев – Не съм се чул, правилно ми напомнихте.

Поради изчерпване на дневния ред д-р Койчев закри заседанието в 10.20 часа.

Протоколът е изготвен на 17.03.2022 г.

Изготвил: Б. Цонева-главен експерт

Председател на постоянната комисия по здравеопазване и социална политика Д-р Антон Койчев, дм

Заместник Председател на постоянната комисия по здравеопазване и социална политика Милка Христова

Заместник Председател на постоянната комисия по здравеопазване и социална политика Д-р Веселин Милев