

# Протокол

## №

гр. София, 08.10.2025 г.

**АДМИНИСТРАТИВЕН СЪД - СОФИЯ-ГРАД, Второ отделение 32 състав, в**  
публично заседание на 08.10.2025 г. в следния състав:

**СЪДИЯ: Красимира Милачкова**

при участието на секретаря Спасина Иванова, като разгледа дело номер **8628** по описа за **2025** година докладвано от съдията, и за да се произнесе взе предвид следното:

След изпълнение на разпоредбите на чл.142, ал.1 ГПК вр. с чл.144 АПК, на именното повикване в 12.11 часа се явиха:

ЖАЛБОПОДАТЕЛЯТ „Специализирани болници за рехабилитация - национален комплекс“ ЕАД, редовно призована, представлява се от адв. С. К., с пълномощно от днес.

ОТВЕТНИКЪТ – директор на Районна здравноосигурителна каса – Б., редовно призован, не изпраща представител.

СГП – редовно призована и не изпраща представител.

Адв. К. – Да се даде ход на делото.

Като намери, че не са налице процесуални пречки за разглеждане на делото в днешното съдебно заседание, СЪДЪТ

**О П Р Е Д Е Л И:**  
**ДАВА ХОД НА ДЕЛОТО.**

ДОКЛАДВА жалбата.

ДОКЛАДВА административната преписка, постъпила с писмо вх. № 20672/18.08.2025 година по описа на съда.

ДОКЛАДВА молба на ответника, постъпила на 07.10.2025 г.

Адв. К. - Водим един от допуснатите ни свидетели, който се намира извън залата. Другата ни свидетелка е в платен годишен отпуск и ще помолим да бъде разпитана в следващо съдебно заседание, тъй като е в чужбина в момента. Предоставям искане за ползване на отпуска. Всъщност това е д-р М. М., която е директор на филиала „П.“, от структурата на

Специализираните болници за рехабилитация. Считаме, че чрез нейните свидетелски показания ще изясним относими неща по предмета на производството.

Поддържаме изцяло жалбата. Поддържаме направеното доказателствено искане за разпит на двама свидетели.

По отношение на оспорването, което е направено от страна на Районна здравна осигурителна каса – Б. относно свидетелските показания, считам, че същите са допустими и относими, доколкото с разпита на свидетелите ние искаме да поясним на съда и разясним спецификите на лечебното заведение. Наличието на основания да бъде изискана допълнителна такса и считаме, че същите следва да бъдат допуснати. Представям като писмено доказателство Правилника за устройството и дейността и принципите на управление на лечебното заведение, с препис са РЗОК – Б.. От правилника също за видни конкретните специфики. Само за информация на съда, тъй като обслужваме и други лечебни заведения, и други международни, и национални лица, считам госпожо председател, че тази структура, която има болницата няма аналог на територията на страната, тъй като тя има 13 филиала, но всъщност те не са отделни клонове, а те са част от общата структура на болницата. Имат си директор всеки от филиалите, но всъщност те нямат самостоятелна правосубектност. Именно тази специфика и това, че лечебното заведение използва за своята дейност природни ресурси, го отличава съществено от други лечебни заведения и това ще докажем и със свидетелските показания. Относно останалите неща визирани в молбата на ответника, постъпила на 07.10.2025 г., считаме, че същите са по същество и следва да бъдат анализирани от съда със съдебния акт.

Възразяваме срещу направеното искане за разноси, тъй като считаме, че то не е съобразено със Закона за правната помощ. Моля да пристъпим към разпит на водения от нас свидетел.

## СЪДЪТ

### О П Р Е Д Е Л И:

ПРИЕМА писмените доказателства, приложени в административната преписка.

ПРИЕМА днес представеното от жалбоподателя писмено доказателство.

В залата се въведе свидетеля, чиято самоличност СЪДЪТ СНЕ, както следва:

П. Е. Г. - 37 години, неосъждана, без дела и родство със страните.

Предупредена за наказателната отговорност съгласно чл. 290 от НК, обеща да каже истината.

### РАЗПИТ НА СВИДЕТЕЛЯ П. Е. Г.

На въпроси на адв. К. свидетелката отговори: Работя в „Специализирани болници за рехабилитация - национален комплекс“ ЕАД като директор „Медицински дейности“. От 4 години съм директор „Медицински дейности“. Работя от 10 години в дружеството. В хода на проверката от РЗОК-Б. съм била на тази позиция. Моите задължения се изразяват в следното. Следя за спазване на вътрешните правила на дружеството. Следя нормативната уредба за медицинските специалисти, разрешително за осъществяване на лечебна дейност, както и осъществяване и контрол на договори с НЗОК, НОИ, фондове, пациентска удовлетвореност, за цялостния медицински процес, специализации, преквалификационни процедури и всичко, което се включва в медицинската част на дружеството като основна дейност.

АДВ. К. – Има ли в лечебното заведение създадена резервационна система за планов прием на пациенти по клинични пътеки и как най-общо се изразява пътят на пациента от момента на резервацията до неговата хоспитализация?

СВИДЕТЕЛКАТА – Дружеството има единна резервационна система, специализиран болничен софтуер. Работи единна система в цялото дружество. Като се направи резервация, самият пациент трябва да представи документи и данни за здравния си статус. Ние сме болнично лечебно заведение и един пациент постъпва при нас първо по медицински показател. Специалистите, когато насочват даден пациент при нас, не винаги отчитат неговата специфика и ресурса, защото нашето основно лекарство е природният ресурс и не всеки пациент е годен. Затова ние преглеждаме целия набор от медицинска документация – основно заболяване, придружаващо, ТЕЛК-ово решение. Нашите специалисти след това съобразно профила на заболяване се насочва към определен филиал за лечение, тъй като имаме 13 болници с различен профил.

АДВ. К. – Можете ли да поясните на съда каква е структурата на лечебното заведение и само филиал „П.“ ли е включен в него или има и други лечебни заведения в структурата?

СВИДЕТЕЛКАТА - В състава на „Специализирани болници за рехабилитация - национален комплекс“ ЕАД са включени 13 болници за лечение, разположени на цялата територия на Република България, както П. е част от състава.

АДВ. К. – Споменахте малко по-рано, че болницата използва при лечение на пациентите природни ресурси и всъщност това е и следващият ми въпрос. Има ли налични противопоказания за настаняване на пациента, хипотетично казано? Аз съм пациент и имам направление за хоспитализация. Насочен съм за лечение във Вашето лечебно заведение и бих искал да постъпя примерно във филиал „П.“. Тоест има ли някакъв шанс да ми бъде отказан достъп? Има ли някакви абсолютни или относителни противопоказания за дадени пациенти да постъпят в даден филиал?

СВИДЕТЕЛКАТА - Именно заради това приемът при нас е планиран и предварително се преглежда медицинската документация на всеки пациент, тъй като има специфика относно природния ресурс, който се използва в определения филиал и понякога тези природни ресурси са противопоказни за голяма част от заболяванията - или основни, или съпътстващи.

АДВ. К. – Тоест, възможно е пациент, който има направление, отива в съответния филиал и ако предварително не бъде направен този анализ, реално да му бъде отказано настаняване заради наличието на противопоказания?

СВИДЕТЕЛКАТА - Ако предварително нашите специалисти не са се запознали с медицинската документация на пациента, съществува такъв риск, защото най-често нашите специалисти, които издават направление за рехабилитация на пациент и насочват към нашето лечебно заведение, не отчитат факта на природния ресурс. Затова има случаи, когато пациентът не е направил предварителен разговор и не е предоставил предварителните документи за преглед от нас, отказваме, тъй като е противопоказно за неговото състояние. Аз работя в централния офис. Администрацията е специализирана, структурирана е в [населено място] като централен офис. Имаме 13 болници.

АДВ. К. - Има ли и тук в централния офис също медицински специалист, който може да прегледа тази медицинска документация и случва ли се често?

СВИДЕТЕЛКАТА - При нас предимно работят специалисти - лекари, специалисти по здравни грижи и служители, които преминават на обучение и са запознати с медицинската документация. Имат медицинска експертиза и са подготвени за преглед на документи и могат да отграничат противопоказания от съществуващите проблеми.

АДВ. К. - Тоест има пациенти и тук, в централен офис, могат да отидат при медицински специалист и той да прегледа предварително тази документация, за да ги насочи към кой филиал да бъдат?

СВИДЕТЕЛКАТА – Да, категорично. Точно този предварителен подбор насочва пациента за правилното лечение и насочва за конкретен филиал.

АДВ. К. – С оглед този предварителен преглед на документацията, за обезпечаване на резервацията ли е въведена тази такса, която е от 35 лева, която всъщност е спорно дали според РЗОК е законна или не. Тоест, това ли обезпечаваша тази такса в случая, този предварителен анализ на документите на пациента?

СВИДЕТЕЛКАТА – Това е един огромен ресурс, който предварително трябва да се прегледа и точно затова сме въвели тази такса, която е за предварителен преглед и обработка на медицинската документация, защото приемът при нас е планиран и за да няма проблеми и пациентът да не пътува напразно към определения филиал, а да бъде насочен за най-доброто лечение, което може да получи е въведена тази такса за предварителна обработка на документите.

АДВ. К. – А кога се събира тази такса, при постъпване на пациента или преди това?

СВИДЕТЕЛКАТА – Преди това и преди постъпване в лечебното заведение.

АДВ. К. – Можете ли да посочите, касае ли таксата дейности и процедури, които се заплащат от НЗОК или съответно от РЗОК, в случая РЗОК – Б.? Тоест тази такса, която е въведена от 35 лева, касае ли дейности и процедури, които се заплащат от НЗОК или от съответните РОЗК-та?

СВИДЕТЕЛКАТА – Категорично не. Таксата няма нищо общо със сключения договор с НЗОК и категорично не касае алгоритъма за медицинските дейности, които обхваща договорът с касата.

АДВ. К. – Тоест тази такса не е обвързана с лечението на пациента по клиничната пътека във филиала?

СВИДЕТЕЛКАТА – Категорично.

АДВ. К. – Възможно ли е пациент пътува от [населено място] до филиал „П.“, оказва се, че има налични противопоказания. Не си е предоставил предварително за преглед документацията и се оказва, че в този филиал той не е показан за лечение. Тоест, възможно е да създаде рискове за здравето. Може ли да бъде върнат пациента при такава ситуация?

СВИДЕТЕЛКАТА – Лекарят на място преценява и съобразно неговата медицинска анамнеза, има възможност и вероятност да откаже приема в лечебното заведение, тъй като застрашава живота.

АДВ. К. – Тоест, това налага тази необходимост от предварителен преглед на медицинската документация?

СВИДЕТЕЛКАТА – Точно така. Затова се налага тази такса.

АДВ. К. – Този предварителен преглед - в документацията на пациента, свързан с резервацията му от медицински специалисти, ли се преглежда документацията?

СВИДЕТЕЛКАТА – Документите се преглеждат от медицински специалисти лекари и специалисти по здравни грижи.

АДВ. К. – Нямам повече въпроси.

СЪДЪТ обяви разпита на свидетелката за приключен и същата напусна залата.

АДВ. К. – За момента няма да сочим нови доказателства. Държим за разпита на втория свидетел.

СЪДЪТ

О П Р Е Д Е Л И:

ОТЛАГА ДЕЛОТО И ГО НАСРОЧВА за 19.11.2025 година от 11.00 часа, за когато страните се считат уведомени на основание чл.138, ал.2 от АПК.

Протоколът е изготвен в съдебно заседание, което приключи в 12.25 часа.

СЪДИЯ:

СЕКРЕТАР: