

# Протокол

гр. София, 08.02.2023 г.

**АДМИНИСТРАТИВЕН СЪД - СОФИЯ-ГРАД, Второ отделение 52 състав,**  
в публично заседание на 08.02.2023 г. в следния състав:

**СЪДИЯ: Силвия Димитрова**

при участието на секретаря Албена Илиева, като разгледа дело номер **8195** по описа за **2022** 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 именно повикване в 10.11 ч. се явиха:

ОСПОРВАЩИЯТ – „СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПО ГИНЕКОЛОГИЯ И АСИСТИРАНА РЕПРОДУКЦИЯ Д-Р Р. М.“ ООД, редовно уведомен, представлява се от адв. В. Б., с пълномощно по делото.

ОТВЕТНИКЪТ – УПРАВИТЕЛЯ НА НЗОК, редовно уведомен, представлява се от гл. юрисконсулт З. Ч., с пълномощно по делото.

СГП – редовно уведомена, не изпраща представител.

СТРАНИТЕ /поотделно/ - Да се даде ход на делото.

СЪДЪТ счита, че не са налице процесуални пречки за даване ход на делото и  
**ОПРЕДЕЛИ:**

**ДАВА ХОД НА ДЕЛОТО**

АДВ. Б.: Поддържа така изложената жалба ведно с доказателствените искания. Днес водим двама свидетели предвид разпореждането на Съда, за да установят фактите и обстоятелствата, които са изложени в молбата. Невъзможно беше да доведем четирима свидетели, моля да бъдат допуснати до разпит двама свидетели, а именно К. Г. Д.–С. и К. Д. Н.. Нямам други доказателствени искания.

ГЛ. ЮРИСКОНСУЛТ Ч.: Нямам против да се разпитат водените двама свидетели. Нямам други доказателствени искания.

Съдът счита че следва да бъдат допуснати до разпит и разпитани водените в днешното с.з. като свидетели.

Предвид това, СЪДЪТ

#### ОПРЕДЕЛИ:

ДОПУСКА до разпит в днешното с.з., като свидетели на оспорващия лицата К. Г. Д.-С. и К. Д. Н. за обстоятелствата посочени в определението, с което е допуснато събиране на гласни доказателства от 20.01.2023 г.

СНЕ самоличността на допуснатите до разпит свидетели:

К. Г. Д.-С. - 36 г., [населено място], българка, българска гражданка, неосъждана, омъжена, ЕГН [ЕГН]. Без родство със страните по делото.

К. Д. Н. - 32 г., [населено място], българин, български гражданин, неосъждан, женен, ЕГН [ЕГН]. Без родство със страните по делото.

Свидетелите се предупредиха за наказателната отговорност по чл. 290 НК и същите обещаха да говорят истината пред Съда.

След което свидетеля К. Н. се изведе от залата.

СВИДЕТЕЛКАТА Д.-С.: Работа в „Клиника Д-р М.“, като лекар акушер-гинеколог, репродуктивен специалист.

АДВ. Б.: Какви са вашите функции, за какво отговаряте и относно какви процеси, какви процедури?

СВИДЕТЕЛКАТА Д.-С.: В клиниката осъществяваме абсолютно всякакъв вид амбулаторни прегледи на онкологични жени, както и бременни, наблюдения на бременността. Участвам в оперативната дейност на клиниката. Хирург-оператор съм, лапароскопии и хистероскопии, също така водя раждания, по нормален механизъм или цезарово сечение. Общо взето това е естеството на работата ми, плюс целия спектър от асистирана репродукция, включващ инвитро, всичко което включва асистираната репродукция.

Ние сме малка клиника, която осъществява 70-80 раждания на година, което на фона на големите болници не е нищо на практика. Нашите пациенти са дългогодишни пациенти, тъй като са лекувани за стерилитет. След като забременеят след лечението ние ги проследяваме по време на бременността, което е 9 месеца. След това те искат, предпочитат, изявяват желание да родят при нас, това желание те го заявяват още в началото на бременността или ли по време на лечението, така се изгражда една връзка лекар – пациент. Пациентите, ние знаем кога имаме родилки, кога имаме термини и съответно поемаме ангажимент към тях. Има два варианта, единият вариант е жената да е с планирано раждане, планирано цезарово сечение, ако тя дочака до деня на планираното, влизаме в план в порядък в операцията за да родоразрешим, но ако се раздражда предварително, тъй като не можем да го предвидим, тогава го правим по

спешност, но лекаря е винаги този, който тя е заявила като желание преди изобщо да започне раждането. В случай, че ражда нормално винаги е по спешност, то е по спешност в условията на спешност, т.е. ние не знаем кога ще получи контракции, кога ще и изтекат водите и кога ще се случи нещо друго. Отиваме в клиниката в момента когато това се случи около термина. Едните пациенти са мои, другите са на д-р М., третите са на д-р Н.. Общо взето се събираме двама специалисти акушер-гинеколози при самото раждане. Винаги избора на пациента е преди изобщо да тръгне раждането. СЪДЪТ: Когато пациента постъпва по спешност, тогава как се определят нещата? Определя ли му се лекар?

СВИДЕТЕЛКАТА С.: Не. Този лекар той си го е избрал преди да тръгне изобщо раждането. Този лекар е ангажиран с това раждане и когато се случи, пациента ми звъни на мен или на акушерката и ние се събираме екипа в клиниката, ако няма дежурни на място, които да поемат пациента. Аз идвам в същия момент в който той постъпи в клиниката, или д-р М. или д-р Н., зависи кой е нейният лекуващ лекар.

СЪДЪТ: Лекуващият лекар и лекаря, който извършва раждането са един и същ?

СВИДЕТЕЛКАТА Д.-С.: Това не винаги е така. Пример ви давам от практиката, д-р М. осъществява асистираната репродукция, след това аз наблюдавам бременността.

СЪДЪТ: Друг е въпросът. Говорим за раждане, постъпва пациентката, един и същи ли е лекарят който наблюдава целият престой в болницата с този който извършва самото раждане?

СВИДЕТЕЛКАТА Д.-С.: Ако се случи аз да съм на разположение за съответното раждане, в случая сме един и същи лекар, който е наблюдавал бременността, наблюдавал е по време на престоя в клиниката до момента на раждането. Ако някой друг я приеме, може да съм аз на самото раждане, а друг да наблюдава родилния процес до същинското раждане, зависи как сме заети. Ако е мой пациент и аз съм в провинцията, колегите ще ме заместят.

СЪДЪТ: Тези правила уредени ли са, или това са ваши правила?

СВИДЕТЕЛКАТА Д.-С.: Пациентите подписват декларации за избор на екип, в случая тези неща би трябвало да са уредени. След това тези декларации ги представят на фондове.

СЪДЪТ: Самата болница има ли правила за избор на екип?

СВИДЕТЕЛКАТА Д.-С.: Мисля, че има декларации. Имаме СОП, би трябвало да имаме такива неща. Би трябвало всяка една болница да има уредени такива стъпки, по които пациента да може да изяви желанието си за конкретен лекар или за съответна процедура, манипулация, операция, мисля че имаме такива правила, би трябвало да има. Аз не се занимавам със документите до такава степен, на със сигурност има.

СЪДЪТ: Възможно ли е да се случи раждане на жена, която не е предварително избрала лекар?

СВИДЕТЕЛКАТА Д.-С.: По принцип е абсолютно възможно да се случи раждане на пациенти, които идват и искат да раждат при нас. Ние сме със родилна зала по спешност, така че когато дойде една жена, но на практика не се е случвало. Затова казвам, че ние не сме като големите родилни болници и си обслужваме горе – долу нашите пациенти. Имахме такива случаи с украинки, в началото на бежанската вълна, които идваха и раждаха при нас, които нямаха избор на екип и т.н. Те са приети по спешност и нямат избор на екип.

СЪДЪТ: Ако се касае за пациентка, която не е предварително била във вашата болница и постъпи по спешност, тогава тя не може да избере екип?

СВИДЕТЕЛКАТА Д.-С.: Не. Тя не ни познава, няма как да си избере екип. Определя се дежурният лекар, който е на разположение за нейното раждане.

АДВ. Б.: Възможно ли е даден пациент, който е бил предвиден за планирано за раждане и той да е направил избор на лекарски екип, впоследствие това раждане да стане по спешност?

СВИДЕТЕЛКАТА С.: Възможно е. Аз в началото казах, че едно раждане ние можем да го планираме за 15 февруари с цезарово сечение в 09.00 ч., но могат да и изтекат водите на 12 февруари през нощта. Тогава се събираме по спешност, то на практика става спешно цезарово сечение с избор на екип, защото предварително пациентката ни е избрала за нейни лекари и ние сме поели ангажимент и тя чака нейният лекар да дойде за нейното раждане. Това се случваше и в друга болница, където съм специализирала и там по същия начин се практикуваше, имаше планови цезарови сечения, но ако раждането премине в спешно, идва лекарят който пациента си е избрал, тя си заплаща избор на екип, защото лекарят е дошъл специално за нейното раждане, независимо че на територията на болницата има дежурни лекари които обслужват цялата болница за спешни раждания.

СЪДЪТ: Този избран лекар само за раждането ли е, или за цялостното наблюдение на жената?

СВИДЕТЕЛКАТА Д.-С.: Лекарят е за цялостното наблюдение на жената. При нас се е случвало да настъпи раждане и аз да замина на следващия ден, колегите ще я догледат до изписването от болницата, или обратното затова сме повече хора – екип, но като цяло тя си е отговорност на колегата, който я е родоразрешил. Пациента е отговорност на лекаря, който е избран. При нас така се практикува, т.е. когато си родоразрешил една жена ние я отглеждаме докогато е необходимо, дали за някаква диагностична процедура или терапевтична, го съобразяваме с лекуващия лекар, който я е родоразрешил.

АДВ. Б.: Възможно ли е пациент да избере друга част от самият процес на раждане, не самото раждане, друга интервенция? Не самото раждане, в следствие след самото раждане, някоя от интервенциите?

СВИДЕТЕЛКАТА Д.-С.: Ние имаме един пакет раждане, който включва абсолютно всичко, от постъпването до изписването и не ги караме да избират допълнителни услуги, които ние да ги предоставяме срещу заплащане. Този пакет „раждане“ включва всичко необходимо да роди като бял човек тази жена в XXI век, настаняване, с бебенцето и др. В другите болници имаше, ако постъпиш и нямаш избор на екип, можеш да си избереш упойка, можеш да си заплатиш индивидуална стая, можеш да си доплатиш за двойна стая, такива избори допълнителни които са и след раждането. При нас няма такова нещо. При нас е един пакет, като жената казва аз искам да родя при вас, идва и ражда от „А“ до „Я“ и няма допълнителни избори, които тя да прави.

СЪДЪТ: Ако не е избран лекар, постъпва по спешност пациентка случайно, как се определя лекар?

СВИДЕТЕЛКАТА Д.-С.: Който в момента е на работа, който е дежурен.

СЪДЪТ: Този, който я е приел при постъпването ѝ, той не е задължително този който присъства на раждането.

СВИДЕТЕЛКАТА Д.-С.: Този който е дежурен е приемащ лекар, а след това който е родоразрешил.

СЪДЪТ: Пациентка, която постъпва случайно в болницата, може ли да си избере лекар, който да присъства при раждането?

СВИДЕТЕЛКАТА С.: Жена постъпила случайно в болницата, откровено да ви кажа законово не знам. П., че би могла да го направи, но на мен лично не ми се е случвало такова нещо. Всеки ходи при лекар, при който е ходил от преди.

АДВ. Б.: Нямам повече въпроси.

ГЛ. ЮРИСКОНСУЛТ Ч.: Нямам въпроси.

СЪДЪТ освободи свидетелят.

В залата влиза свидетелят К. Н..

СВИДЕТЕЛЯТ Н.: Работя като лекар в „Клиника Д-р М.“, специалист съм по акушерство и гинекология.

АДВ. Б.: Можете ли да кажете какви са вашите функции, за какво отговаряте, в кои манипулации участвате?

СВИДЕТЕЛЯТ Н.: Участвам във всички манипулации, които извършваме, това е работа в екип. Проследяване на бременности, раждания, извършване на гинекологични операции, както и дейности, свързани с репродукцията.

АДВ. Б.: Какъв е спектъра на вашите пациенти. Говоря за самото раждане, били ли са ваши пациенти преди това, имам предвид относно самото зачеване?

СВИДЕТЕЛЯТ Н.: Повечето пациенти при нас имат репродуктивни проблеми и за тях след дълго време на неуспехи в репродуктивен план, в момента, в който се случи това нещо те не искат да отидат на друго място. Те се обвързват с нас дори емоционално. След забременяване, идват при нас за терапия, която ние изписваме против аборт. След което първите три месеца са основни и ни посещават по често и така проследяваме бременността и реално те са наши пациенти и имат доверие в нас. Например, когато стане момент за раждането, те желаят да се случи в тази болница, защото я познават, познават нас като специалисти и ни имат доверие. Раждането как ще стане, никой не може да каже, едно раждане зависи изцяло от природата, кога ще започне и как ще се случи.

АДВ. Б.: Възможно ли е един пациент да бъде за планово раждане, впоследствие обаче да се окаже по спешност.

СВИДЕТЕЛЯТ Н.: Планово раждане, в повечето случаи е цезарово сечение, когато има причина това раждане да се случи с цезарово сечение, защото осъществяването при нормален механизъм би навредило на майката или на плода, това може да е планово раждане. Раждането започва, когато започне една активна родилна дейност, която да провокира съответните механизми, които водят до ексклузията на плода и плацентата, пъпните придатъци, за да може раждането да завърши. Не можем да предвидим кога една жена ще отключи родилна дейност и ще започне раждането, ние го очакваме, но не можем да го предвидим кога ще се реализира активния момент на раждането. Пациентите решават къде ще родят преди да се случи това, повечето от тях. Те имат тази нагласа къде ще отидат, запознават се със здравното заведение, с лекари и акушерки и т.н. Има училища за бременни почти във всички АГ болници.

Пациенти си избират преди да започне реално раждането, мястото къде ще родят и съответния лекар, или акушер или екип.

СЪДЪТ: Клинична пътека 162 – оперативна интервенция. Вие извършвате ли такава оперативни интервенции?

СВИДЕТЕЛЯТ Н.: Случвало се е да извършваме такива интервенции.

СЪДЪТ: За тези пациенти какво ще кажете?

СВИДЕТЕЛЯТ Н.: Зависи какво значи спешност. Има отложена спешност, повечето пациенти са с отложена спешност, т.е. да речем, че някоя жена има киста на яйчника и има болка. На тези жени се преценява общото състояние и се преценява метода на лечение. В някои случаи може да е оперативен, в някои случаи може да е консервативен.

СЪДЪТ: При вас идват пациенти по клинична пътека 162 и 163 за преглед и се установява такъв проблем, но в един момент постъпват по спешност, какво се случва?

СВИДЕТЕЛЯТ Н.: Ако състоянието налага оперативна интервенция, тъй като нашата специалност е предимно оперативна, се преценява докога трябва да се извърши съответната манипулация. Ако е спешно състояние, което може да застраши живота на жената, ние се организираме и трябва да го свършим максимално бързо.

СЪДЪТ: Жената ли избира кой лекар да го извърши?

СВИДЕТЕЛЯТ Н.: При нас жената си избира екип, може да не е този, който ги преглежда. Ако жената е моя пациентка, аз съм бил на нейното раждане, тя ще дойде при мен и аз ще диагностицирам това нещо. Пациентката взема решение. Ако не иска избор на екип не се заплаща.

СЪДЪТ: Ако не иска избор на екип?

СВИДЕТЕЛЯТ Н.: Оперира се от дежурния лекар, който в момента е на работа. Планира се сестра, анестезиолог и т.н. и тогава не се плаща, плаща здравна каса.

АДВ. Б.: Нямам повече въпроси.

ГЛ. ЮРИСКОНСУЛТ Ч.: Нямам въпроси.

СЪДЪТ освободи свидетелят.

АДВ. Б.: Нямаме други доказателствени искания.

ГЛ. ЮРИСКОНСУЛТ Ч.: Нямаме други доказателствени искания.

С оглед становищата на страните че нямат други доказателствени искания, СЪДЪТ счита делото за изяснено от фактическа страна и

**ОПРЕДЕЛИ:**

**ОБЯВЯВА СЪДЕБНОТО ДИРЕНЕ ЗА ПРИКЛЮЧИЛО  
ДАВА ХОД НА УСТНИТЕ СЪСТЕЗАНИЯ**

АДВ. Б.: Поддържа жалбата в едно с нашите искания, а именно изцяло да отмените атакуваният акт. Считаеме същият за неоснователен, в хода на съдебното производство се установиха именно такива факти. Моля за срок за писмени бележки, където по-конкретно и детайлно и въз основа и на свидетелските показания да конкретизирам

искания. При условията на евентуалност, ако Съдът счете жалбата ни за неоснователна, моля същите санкции да бъдат намалени до законовия минимум.

ГЛ. ЮРИСКОНСУЛТ Ч.: Моля да отхвърлите жалбата като неоснователна, необоснована и недоказана. Моля за срок за писмени бележки.

СЪДЪТ ОБЯВИ УСТНИТЕ СЪСТЕЗАНИЯ ЗА ПРИКЛЮЧИЛИ И ОБЯВИ, ЧЕ ЩЕ СЕ ПРОИЗНЕСЕ С РЕШЕНИЕ В ЕДНОМЕСЕЧЕН СРОК.

ОПРЕДЕЛЯ 7-дневен срок на процесуалните представители на страните за представяне на писмени бележки.

*Протоколът е изготвен в съдебно заседание, което приключи в 10.44 ч.*

СЪДИЯ:

СЕКРЕТАР: