

Протокол

№

гр. София, 24.02.2026 г.

АДМИНИСТРАТИВЕН СЪД - СОФИЯ-ГРАД, Второ отделение 29 състав, в публично заседание на 24.02.2026 г. в следния състав:

СЪДИЯ: София Тодорова

при участието на секретаря Макрина Христова, като разгледа дело номер **12429** по описа за **2025** година докладвано от съдията, и за да се произнесе взе предвид следното:

При спазване на разпоредбите на чл. 142, ал.1 ГПК вр. с чл.144 АПК, на именното повикване в 10:33 ч. се явиха:

ЖАЛБОПОДАТЕЛЯТ – „СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЯ - НАЦИОНАЛЕН КОМПЛЕКС“ ЕАД ПРЕДСТАВЛЯВАНО ОТ П. М., редовно призован, се представлява от адв. К., с пълномощно от днес.

ОТВЕТНИКЪТ - ДИРЕКТОРЪТ НА РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА - П., редовно призован, се представлява от юрк. Т., с пълномощно по делото.

СТРАНИТЕ (поотделно) - Да се даде ход на делото.

СЪДЪТ намира, че не са налице процесуални пречки за даване ход на делото, поради което

О П Р Е Д Е Л И:

ДАВА ХОД НА ДЕЛОТО

ДОКЛАДВА жалба на „Специализирана болница за рехабилитация - Национален комплекс“ ЕАД против заповед за налагане на санкции № РД-26-01-757/06.11.2025 г. на директора на Районна здравноосигурителна каса - П. и приложените към нея писмени доказателства.

ДОКЛАДВА административната преписка.

ДОКЛАДВА писмен отговор от ответника от 11.12.2025 г.

Адв. К. - Поддържа жалбата. Да се приеме административната преписка. Водим допуснатите ни двама свидетели в режим на довеждане, които моля да бъдат разпитани. Представям и допълнителен протокол за друга проверка, която касае отново събиране на процесната такса. Тази такса не касае дейности, които се заплащат от здравната каса, касае дейности преди

хоспитализация на пациентите. Нямам други доказателствени искания.

Юрк. Т. - Оспорвам жалбата. Да се приеме административната преписка. Считаю, че протоколът не е относим, тъй като касае друг филиал. Нямам други доказателствени искания.

Адв. К. - Действително протоколите са за други филиали на лечебното заведение. Независимо за кой филиал се отнася проверката, са относими. Моля да бъдат взети предвид.

По доказателствата,
СЪДЪТ

О П Р Е Д Е Л И:

ПРИЕМА писмените доказателства, приложени към жалбата.

ПРИЕМА административната преписка.

ПРИЕМА днес представените доказателства от процесуалния представител на жалбоподателя.

СЪДЪТ пристъпва към разпит на допуснатите свидетели.

СНЕМА самоличността на свидетелят:

Б. Т. И., неосъждана, без дела и родство със страните.

ПРЕДУПРЕДЕНА за наказателната отговорност по чл. 290 от НК.

СЪДЪТ: Къде работите?

Б. Т. И. - Работя като директор на Специализирана болница за рехабилитация в [населено място] - К..

Адв. К. - В какво се изразява вашата позиция като директор на филиал? Запозната ли сте с резервационния прием и прием по клинични пътеки в лечебното заведение? Как се осъществява най-общо той?

Б. Т. И. - Моята отговорност е цялостната организация в лечебното заведение, от приема на пациентите до тяхната дехоспитализация. Процедурите и процесите са с разписани правила, които са минали през централен офис за потвърждение, с моя подпис.

Адв. К.: Какво имате предвид под централен офис? Как е структурирана болницата?

Б. Т. И.: Процедурата, която спазваме е една, ние сме филиали на едно и също лечебно заведение, като централният офис на дружеството е в С., а има отделни 13 болници.

Адв. К.: Как един пациент, който има направление за хоспитализация по съответната клинична пътека, осъществява резервация за планов прием при Вас? Представа ли допълнително медицинска документация, документи, които са свързани с неговото настаняване? Как се осъществява този процес?

Б. Т. И.: Голяма част от пациентите предоставят предварително медицинска документация по електронна поща или чрез пощенска услуга. Ние се запознаваме с документацията и колегите лекари потвърждават дали пациентът е за нашето лечебно заведение или има противопоказания, за да може да не се ползват неговите електронни документи и направления за хоспитализация. Защото веднъж изтеглено едно направление за хоспитализация, то вече не може да бъде валидирано и възстановено. Пациентът трябва да измине дългия път с извънболнична помощ, за да може да стигне до болнично лечение.

Адв. К.: Защо се прави това нещо с предварително валидиране на пациента, какво налага това предварително да се случва във филиала на лечебното заведение?

Б. Т. И.: Много често пациентите не знаят какви противопоказания имат за настаняване. Част от общопрактикуващите лекари не са запознати природни ресурси, с които разполагаме в Баня. Водата е строго профилирана и с качества, които повлияват добре на определен вид заболявания – неврологични и ортопедични. Има заболявания, които са противопоказни. Колегите от извънболнична помощ не знаят за тази специфика и това налага предварително нашите пациенти да изпращат документи, дали има придружаващи заболявания, поради които ние не винаги можем да ги настаним при нас. В медицината принципът е преди всичко да не навредим. Работим с документи по здравна каса, които са в електронен вариант. Ако върнем пациента, той губи правото си да се възползва от възможност за настаняване, когато направлението за хоспитализация е изтеглено. Може би ще се направят ъпдейти за в бъдеще, да може да се дехоспитализира и да ползва направлението, към момента не може. Всичко е в услуга на пациента. Пред нашите лечебни заведения е трудно да бъде отсято, ако нямаме предварително информация за заболяванията на пациента.

Адв. К.: Какви други природни ресурси се използват във филиал Баня - К.?

Б. Т. И.: Разполагаме с минерална вода и минерална топлена кал. Ние сме единственото находище на минерална топлена кал в България. Изключително мощен фактор за въздействие за едни пациенти и в същото време противопоказан за определен вид заболявания. За хора със сърдечни проблеми е противопоказна, не може човек с пейстмейкър или импланти да се лекува в калта.

Адв. К.: Кой извършва тази обработка? Тя преди хоспитализацията се прави?

Б. Т. И.: Предварителна е, защото е преди хоспитализацията на пациента. В Н. НЗОК постановява лечебните заведения да управляват плановия прием. По този начин здравна каса насажда задължения, които по никакъв начин не са разплатени, защото касата закупува дейности по клинична пътека.

Адв. К.: Тази такса, която събирате, касае ли дейности или услуги, които се покриват от пакета, който се осигурява от НЗОК за извършена медицинска дейност, който след това се възстановява на лечебното заведение, при заплащане на извършена медицинска дейност?

Б. Т. И.: Здравната каса закупува дейности по клинична пътека, клиничната пътека включва елементите от хоспитализация на пациента до неговата дехоспитализация. Всички дейности преди хоспитализация на пациента не се заплащат от НЗОК.

Адв. К.: Тази дейност на предварителен анализ от медицински специалисти ли се прави?

Б. Т. И.: В лечебното заведение работят 8 лекаря, трима от тях са с физикална и рехабилитационна медицина.

Адв. К.: Този лекар, който издава направлението за хоспитализация, възможно ли да върне пациента, след като е дошъл на място, поради наличие на противопоказания. Кой може да определи дали има противопоказания или не? Лекарят издал направлението възможно ли е да знае спецификата на всички лечебни заведения?

Б. Т. И.: Много строго и специфично е. Няма как всички общопрактикуващи лекари да знаят всичко това. Поради това преценката е предоставена на лекарите, които работят в специализираните болници за рехабилитация.

Адв. К.: Ако не бъде извършен този предварителен анализ на медицинската документация на пациента и той дойде във филиал и може ли да се окаже, че трябва да го върнете, т.е. да му бъде отказано лечение въпреки, че има направление?

Стараем се да предотвратим връщането на пациента и после възможния достъп на същия до лечебно заведение, поради липса на направление за хоспитализация. Изискваме ги за това по електронен път или на хартиен носител по пощата, за да не връщаме пациенти. Нашите пациенти са възрастни хора. В някои от случаите пациентът прави предварително резервация, след това праща документи, зависи кога би могъл да изпрати документи.

На въпроси на юрк. Т. – Ако след прегледа се установи, че пациентите нямат противопоказания и са приети, тази такса не би ли следвало да се върне на пациентите?

Б. Т. И.: Първоначалният преглед е по документи, това е такса за обработка на документи, след това не става ясно кой ще плати скъпия труд на лекаря, който преглежда документите. В Н. няма заложено плащане за тази дейност.

СЪДЪТ ОТСТРАНИ от залата свидетеля И..

СНЕМА самоличността на свидетеля.

П. Е. Г., на 38 г., неосъждана, без дела и родство със страните.

ПРЕДУПРЕДЕНА за наказателната отговорност по чл. 290 от НК.

Адв. К. - Към месец ноември 2025 г. каква функция заемахте и работехте ли към Специализирана болница за рехабилитация?

П. Е. Г.: Към миналата година бях директор на Дирекция „Медицински дейности“ към Специализирана болница за рехабилитация. От 02.02.2026 г., вече не съм служител в С..

Адв. К.: Запозната ли сте с документооборота и изискванията за планов прием на пациенти по клинични пътеки във филиалите? В какво се изразяваха вашите функции?

П. Е. Г.: Изцяло отговарях за договори, за каса, НОИ, контрагенти, партньори, цялата нормативна база, свързана с медицинската дейност на болницата.

Адв. К.: Изготвихте ли вътрешни правилници на филиалите?

П. Е. Г.: Дирекцията е изготвяла вътрешни правила, заповеди, всички актове, които се издават от централния офис на болницата.

Адв. К.: Филиал Баня – К. част от общата структура ли е на С.?

П. Е. Г.: Специализирана болница за рехабилитация е особена структура, тъй като разполага с 13 болници - филиали разположени в цяла България.

Адв. К.: Запозната ли сте как се извършва планов прием по филиалите и какво трябва да представи предварително, за да бъде настанен един пациент по клинична пътека? Как се осъществява записването и самата хоспитализация?

П. Е. Г.: Всеки един филиал сключва договор с РЗОК, всеки месец имаме определен бюджет, който се стремим стриктно да изпълняваме. Приемът е планов и всеки един пациент резервира мястото си предварително. Дълъг е процесът за предварителна резервация. Касата е регламентирала едни задължителни правила за прием. Предварително пациентите трябва да преминали през преквалификационен курс, за да бъдат насочени към нас. Повечето случаи личните лекари не са запознати с относителните противопоказания на нашите филиали. Има заболявания, които са противопоказни за нашия филиал.

Адв. К.: Може ли да поясните кой извършва този подбор на документите? Той преди хоспитализацията на пациентите в самия филиал ли се прави?

П. Е. Г.: Във всеки един филиал има служители, които предварително разглеждат документите преди да се даде дата за настаняване и се преценява дали конкретен пациент да бъде настанен. Има пациенти, които идват на място. Изпращат се документи, налична медицинска документация по и-мейл.

Адв. К.: Касае ли посочената такса от 35 лв. дейности и процедури, които се заплащат и след това от НЗОК или съответните РЗОК, касае ли дейности включени в пакета от касата?

П. Е. Г.: Това е отделна сума, която се събира и се прецизира. Ежегодно ние работим със софтуерна поддръжка, специалисти и медицински, това не касае приема, няма нищо общо с дейността по каса. Действието на договора настъпва, когато пациентът е приет. Няма договорни отношения с касата. Касата покрива съвсем различни дейности.

На въпроси на юрк. Т. - Вие ли насочвате пациента към кой филиал?

П. Е. Г.: Води се кореспонденция с пациента и му се предлага най доброто място за лечение. Да, ние ги насочваме.

Юрк. Т.: Когато отиде в друг филиал, там пак ли му се събира тази такса?

П. Е. Г.: На пациента му се връща таксата, има вътрешна кореспонденция между филиалите и се прехвърля. Това са единични случаи. Повторно му се разглеждат документите, не мога да отговоря дали му се събира отново такса.

Юрк. Т.: Таксата преди хоспитализация на пациента ли се събира?

П. Е. Г.: Преди хоспитализация се събира. За да му се разгледат документите, трябва да се заплати тази сума. В практиката назад, тъй като правихме такъв анализ били са единични случаите, не се сещам колко точно, но са били единични. В по-голяма част от анализа сме връщали пациенти, защото не са били предварително разгледани документи, и специалистът не е насочил към правилния филиал.

Има пациенти, които отказват да бъдат лекувани в определен филиал.

СЪДЪТ освободи свидетеля от залата.

СЪДЪТ счете делото за изяснено от фактическа страна и

О П Р Е Д Е Л И:

ДАВА ХОД ПО СЪЩЕСТВО

Адв. К. - Моля да уважите жалбата и да отмените заповедта.

Както бе установено от административната преписка и настоящото производство - писмени и гласни доказателства, несъмнено се установява, че таксата не касае дейности, които се заплащат от НЗОК. Не е основание за налагане на санкция. От проверките ИАМН и от показанията на свидетелите се установи, че се касае за съпътстващи услуги преди самата хоспитализация на пациента, не касаят дейности по самата хоспитализация и лечението му по съответната клинична пътека. Въведено е с цел да не се връщат пациенти, да бъде прегледан и прецизиран риска за тяхното здраве. Лекарството на болницата са природните ресурси.

Цитираните в заповедта норми са неотнорми и визиранието нарушения касаят други норми, които са приложими, в случай че касата твърди нарушение в документооборота или нарушение в диагностично-лечебния процес.

Представям и съдебна практика за сведение на СГС.

Моля за присъждане на разноси, представям списък.
Моля за срок за писмени бележки.

Юрк. Т. - Моля да отхвърлите жалбата като неоснователна и недоказана. Моля да потвърдите заповедта като правилна и законосъобразна.

В процесните случаи се касае за пациенти, които са насочени не от личните си лекари, а от специалиста на заведението.

Моля за срок за писмена защита.

Претендирам юрисконсултско възнаграждение.

СЪДЪТ предоставя 5-дневен срок на страните за писмени бележки.

СЪДЪТ счете делото за изяснено и от правна страна, поради което **ЩЕ СЕ ПРОИЗНЕСЕ СЪС СЪДЕБЕН АКТ В ЗАКОНОУСТАНОВЕНИЯ СРОК.**

Протоколът е изготвен в съдебно заседание, което приключи в 11.06 ч.

СЪДИЯ:

СЕКРЕТАР: