



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим“ № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 10 НОЕМВРИ 2023 ГОДИНА

Днес, 10 ноември 2023 г., в сградата на НЗОК, гр. София, ул. „Кричим“ № 1, ет. 4 се проведе редовно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

От Надзорния съвет на НЗОК: доц. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, Теодор Василев, проф. Григор Димитров, Тодор Воденичаров, адв. Пламен Таушанов.

Станимир Михайлов – управител на НЗОК, д-р Йорданка Пенкова – подуправител на НЗОК.

Отсъстват следните членове на Надзорния съвет: Румен Спецов, д-р Иван Кокалов.

Заседанието започна в 15.00 часа.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Добър ден, колеги. Имаме кворум от седем човека. В дневния ред имаме три точки и точка Разни. Дневният

ред сте го получили. Който е съгласен с така предложения дневен ред, моля да гласува. Приема се дневният ред.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Утвърждаване по РЗОК на месечни и индикативни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ, по Приложение 1 и извън Приложение 1 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2023 г., за заплащане м. декември 2023 г. (месец на дейност ноември), предложение за вземане на решение за използване на средства от резерва на НЗОК, на основание чл. 15, ал. 1, т. 7 от Закона за здравното осигуряване и предложение за приемане на изменение и допълнение на Правила за условията и реда за прилагане на чл. 4, ал. 1, ал. 2 и ал. 3 от Закона за бюджета на НЗОК за 2023 г.

2. Утвърждаване на актуализирани Изисквания за диагнози, включени в Списъка на заболяванията на НЗОК, за лечението на които се изисква експертиза по чл. 78, т. 2 от ЗЗО.

3. Проект на Правилник за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на НЗОК.

4. Разни.

ЗА – доц. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, Теодор Василев, проф. Григор Димитров, Тодор Воденичаров, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Първа точка е - Утвърждаване по РЗОК на месечни и индикативни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ, по Приложение 1 и извън Приложение 1 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2023 г., за заплащане м. декември

2023 г. (месец на дейност ноември), предложение за вземане на решение за използване на средства от резерва на НЗОК, на основание чл. 15, ал. 1, т. 7 от Закона за здравното осигуряване и предложение за приемане на изменение и допълнение на Правила за условията и реда за прилагане на чл. 4, ал. 1, ал. 2 и ал. 3 от Закона за бюджета на НЗОК за 2023 г.

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: Предлагаме Ви да утвърдите обща стойност за м. декември, която е за заплащане на дейността за м. ноември 2023 г. и след това е разпределение по Районни здравноосигурителни каси на тези стойности. В докладната е дадена справка за очакваното касово изпълнение на здравноосигурителните плащания за болнична медицинска помощ. Към 30.09.2023 г. утвърдените общи стойности за м. 10 и м. 11 на 2023 г., които вече са утвърдени от Надзорния съвет и предложената обща стойност за м. декември, която заплаща дейността през м. ноември в размер на 278 890 162 лв. Плюс средства по Методиката по чл. 55 в размер на 6 млн. лв. При така предложената стойност за м. 12 и отчетеното касово изпълнение се получава един недостиг на средства в размер на 147 468 742 лв. Предвид това се предлага на Надзорния съвет тази разлика, този недостиг, това необходимо увеличение на средствата за здравноосигурителни плащания да бъде извършено със средства от Резерва по реда на Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2023 г. Проектът на решение е Надзорният съвет да одобри и приеме на основание чл. 15, ал. 1, т. 7 от Закона за здравното осигуряване и чл. 16 от Закона за публичните финанси да бъдат освободени средства в общ размер на 147 468 742 лв. от „Резерв, включително за непредвидени и неотложни разходи“ за увеличение на средствата за здравноосигурителни плащания на болнична медицинска помощ.

Точка втора от докладната е сумата в размер на 278 890 162 лв. Надзорният съвет да одобри месечни индикативни стойности по районни здравноосигурителни каси за м. ноември 2023 г., които ще бъдат заплатени през м. декември 2023 г., които са равни на утвърдените стойности по районни здравноосигурителни каси за предходните два месеца. В тази връзка предлагам на Надзорния съвет да утвърди тези общи стойности, както бяха цитирани. И в тази връзка, за да могат да бъдат изплатени средствата по Методиката по чл. 55 се предлага да бъдат приети Правила за изменение и допълнение на Правилата за условията и реда за прилагане на чл. 4, ал. 1, ал. 2 и ал. 3 от Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2023 г. Това са таблиците, които са в приложението към изменението на Правилата.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Колеги, коментари по така направените предложения, имате ли?

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ние освобождаваме 147 млн. лв. само да покривем недостига, който имаме. Защото предния път в докладната, която имахме, беше написано друго число – 197 млн. лв. Каква е философията тогава?

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: Философията е, че вече отчитаме касовото изпълнение.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ако има надлимитна за този период, ние ще го платим ли? Защото в Резерва остават пари. 147 млн. лв. от Резерва, остават 53 и 8 отгоре, около 63 млн. лв. остават. Значи ние с тези пари ще трябва да се разплатим допълнително за надлимитното изпълнение. Това трябва да се знае по принцип. Освобождавайки от едната част да го имаме предвид, когато взимаме окончателното решение за разпределение на резерва, ако нямате нищо против. Да уточним принципа. Като го отваряме да кажем какво следва, ако го приемете. Който чете

решението, ако не знае това уточняване, което правим, ще каже – те нямат пари да платят болничната помощ.

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: При тези изчисления са взети утвърдените общи стойности...

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Разбрах. Аз съм ги прегледал подробно. Но все пак исках да направим това уточнение, защото салдото за лекарствата е 0 и без медицинските изделия навсякъде салдото е 0.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Някакви други коментари? Ако няма коментари, предлагам да приемем решението, както е предложено. Който е съгласен, моля да гласува. Всички са „за“. Точката се приема.

По т. 1 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Увеличава средствата за здравноосигурителни плащания за болнична медицинска помощ със 147 468 742 лв. от средствата за Резерв, включително за непредвидени и неотложни разходи, както следва:

Показатели по ЗБНЗОК за 2023 г.		в лева
№ по ред	Увеличение	
1.1.	Текущи разходи	147 468 742
1.1.3.	Здравноосигурителни плащания	147 468 742
1.1.3.7.	Болнична медицинска помощ	147 468 742
№ по ред	Намаление	
1.3.	Резерв, включително за непредвидени и неотложни разходи	147 468 742

2. Приема, в приложение 1 към настоящото решение, актуализирано месечно разпределение на бюджета на НЗОК за 2023 г. във връзка с т. 1 от настоящото решение.

3. Възлага на управителя на НЗОК да утвърди разпределението на средствата по бюджетните сметки на ЦУ на НЗОК и РЗОК за 2023 г., съгласно настоящото решение.

4. Приема, в приложение 3 към настоящото решение, „Правила за изменение и допълнение на правила за условията и реда за прилагане на чл. 4, ал. 1, ал. 2 и ал. 3 от Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2023 г.“, приети с решение на Надзорния съвет на НЗОК № РД-НС-04-54 от 11.08.2023 г., допълнени с решение на Надзорния съвет на НЗОК № РД-НС-04-67 от 25.09.2023 г., неразделна част от това решение.

5. Утвърждава, в приложение 2 към настоящото решение по РЗОК, месечни и индикативни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ, за заплащане през месец декември 2023 г. (дейност м. ноември 2023 г.).

6. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директорите на РЗОК да предложат по реда на Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2023 г. разпределение на утвърдените им по т. 3 от настоящото решение стойности по изпълнители на болнична медицинска помощ, съгласно сключените им договори.

ЗА – доц. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, Теодор Василев, проф. Григор Димитров, Тодор Воденичаров, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Точка втора е - Утвърждаване на актуализирани Изисквания за диагнози, включени в Списъка на заболяванията на НЗОК, за лечението на които се изисква експертиза по чл. 78, т. 2 от Закона за здравното осигуряване.

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: Ще помоля д-р Пенкова да докладва.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Във връзка с включването на ново международно непатентно наименование на лекарствен продукт в Приложение 1 на Позитивния лекарствен списък са изработени нови „Изисквания на НЗОК при лечение на трансфузионно зависима анемия, свързана с бета таласемия в извънболничната помощ“. Това е генетично заболяване. Изискванията са съгласувани с Български лекарски съюз и са изготвени от специалисти от експертния съвет. Това е ново лекарство. За пръв път ще се прилага. Дадено е бюджетното въздействие. За първата година са 31 брой пациенти; прогнозният разход е 1 640 068 лв. и бюджетно въздействие е 1 213 650 лв. За втората година са 70 пациенти, като прогнозният разход е 8 954 018 лв. и съответно бюджетното въздействие е 6 625 973 лв. И за третата година са пак 70 пациенти със същия прогнозен разход и бюджетно въздействие, както през втората година. Експертите от специалността „Клинична хематология“ са дали становища. Малко са пациентите с това рядко генетично заболяване. Прилага се лекарственият продукт на три седмици веднъж (инжекционен разтвор) и това лечение е животоподдържащо. Това са пациенти, които имат нарушение в еритроцитния баланс.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това е животоподдържащо. Не е за летален изход.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Тази терапия е минала през ОЗТ, има проследяване на ефекта.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Медикамента е в списъка на касата?

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Да, но не се прилага към момента, тъй като не бяха готови изискванията. На базата на включването в списъка са изготвени изискванията, които са предложени от експертните съвети. Имаме положително становище от лекарския съюз и след Вашето решение

ще бъдат обнародвани в „Държавен вестник“, и когато станат факт, тогава ще се прилагат.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Само да попитам кои лечебни заведения ще могат да издават протоколи?

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Протоколът се издава от специализирана комисия в лечебни заведения за болнична помощ, сключили договор с НЗОК, като специализираните комисии се създават със заповед на директора на следните лечебни заведения НСБАЛХЗ – София, УМБАЛ „Света Марина“ – Варна, УМБАЛ „Свети Георги“ – Пловдив, УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ – Плевен, УМБАЛ “Проф. д-р Стоян Киркович” – Стара Загора и в тях се включват специалисти по клинична хематология.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Колеги, който е съгласен с утвърждаването на „Изисквания на НЗОК при лечение на трансфузионно зависима анемия, свързана с бета таласемия в извънболничната помощ“, моля да гласува. Решението се приема със седем гласа „за“.

По т. 2 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на трансфузионно зависима анемия, свързана с бета таласемия в извънболничната помощ“.

ЗА – доц. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, Теодор Василев, проф. Григор Димитров, Тодор Воденичаров, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Точка трета от дневния ред е Проект на Правилник за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса.

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: Този проект на Правилник за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса касае три неща.

Първото е свързано с привеждането му в съответствие със Закона за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване, в който се залагат промените свързани с въвеждането на фигурата подуправител, като орган на управление в Националната здравноосигурителна каса и очертаването на работата и неговите функции.

Второто основание за промяната в Правилника за устройството и дейността на НЗОК е във връзка с новоприетия Закон за противодействие на корупцията и отразяване на съответното място в Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса с изменение на нормите, съдържащи неговото наименование и разпоредби.

Третото основание е във връзка с необходимостта от подобряване на административния капацитет на две дирекции в Националната здравноосигурителна каса, което е свързано с въвеждането в електронна среда на подаването на документи, проследяване на процеса по разглеждане, одобрение и даване на разрешение за лечение на лицата по чл. 82. В тази връзка предлагаме за сметка на незаети позиции в тези две дирекции „Лечение в България и чужбина и трансгранично здравно обслужване“ и „Човешки ресурси и административно обслужване“, която администрира архива, да бъдат създадени две нови позиции, като по този начин не се увеличава общия списъчен брой в системата на НЗОК.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: А 2006 се заменя с 2002, това какво е?

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Намаляваме бройки от РЗОК и увеличаваме бройките в Централно управление.

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: Предлагаме да се вземе от РЗОК – София град и да се увеличат бройките в Централно управление.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Във връзка с промените подуправителят на НЗОК става част от органите на управление на НЗОК. Въпросът ми е досега подуправителят не е бил....

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Основанието сега е промяната в ЗЗО, че се избира от Парламента.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това, че се избира от Парламента нищо не означава. Означава какви функции му се делегират.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Те просто са транспонирани от Закона.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Аз имам въпроси. Тези неща, които произтичат от Закона, е ясно. Аз имам въпрос по отношение на точно това увеличаване на бройките в двете дирекции. В мотивите са дадени определени числа, с които е показан ръста на дейността в тази дирекция „Лечение в България и чужбина и трансгранично здравно обслужване“. Като само за едната година 30% е увеличението. 2021 г. спрямо 2022 г. За тази година от началото още 10%. Т.е., това е един устойчив ръст на развитие на тази дейност и разширяване на нейния обхват. Споменато е по-надолу, че от 2019 г. бройките в тази дирекция не са коригирани, не са увеличавани. Тук една съпоставка в проценти 2019 г. - 2022 г. дейността или 2023 г., но като виждам в предходните години как всяка година нараства, значи трендът е нагоре. Струва ми се, че при 29 души, стават 31 по предложението, това е нещо, което е доста козметично увеличение. Не бих казал, че дори ще компенсира увеличението от предходните години. А правилникът не се пипа през месец, през два. Дали по-скоро не може да се

помисли за по-голямо увеличение на числеността, за да не си играем всеки път на парче. Тази съпоставимост между две технически лица и две същински лица, които ще извършват реалната дейност, защото техническите лица ще сканират и толкоз. Оттам нататък започва разработката, има експертна работа, преценка на документацията, обработка на тази документация. За мен това е доста нереалистично и няма да доведе до съществено подобряване работата на дирекцията. Отново казвам, че трендът е нагоре, който следва.

Вторият ми въпрос е по отношение на този софтуер. Тук има едно изречение „към днешна дата същият следва да бъде въведен в експлоатация“. Хем към днешна дата, хем следва. Към тази дата или е въведен, или не е въведен. Не може нещо към днес да следва. Ако е следвало, значи е минало, заминало и действа. Конкретно питането ми е въведено ли е в експлоатация. Тези хора, които ще бъдат назначени, започват да работят с този софтуер и сканират или това е нещо бъдещо?

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: В момента софтуерът е въведен в тестови вариант. В момента старите досиета се въвеждат. Факт е, че не достигат хора и се наложи да издавам заповеди в събота и в неделя да работят извънредно хора, за да могат да се обработят тези досиета.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Ще се налее тази информация и започват да работят текуща работа след това.

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: Предвид на тези увеличения, които са посочени в докладната, се налага и назначението на още двама души в дирекцията. Тези бройки са съгласувани с дирекцията. Затова сме се съобразили с това, което директорът на дирекцията е посочил и затова сме записали две.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Не е съвсем реалистично, според мен.

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: Аз мисля, че трябва да се увеличат, защото се наблюдава ръст на кандидатстванията и документооборота.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: От 2019 г. до 2023 г. ръстът спрямо 2019 г. е сигурно 60 – 70% приблизително. Ние даваме две бройки, което е някъде 10% увеличение на числеността на дирекцията или 15%. Какво компенсирате? Какво бъдеще даваме на тази дирекция? Другият проблем, който буди за мен притеснение, знаете, че съм бил директор на Столичната здравноосигурителна каса и заместник-директор на Националната здравноосигурителна каса, така че с изключение на д-р Пенкова съм най-запознат с дейността отвътре в системата. От най-натоварената районна здравноосигурителна каса да взимаш бройки в каквато и да е посока за мен е нон сенс. Не може при този обем, с който работи Столичната здравноосигурителна каса, толкова болнични заведения и всякакви видове наши договорни партньори, да вземеш от там. Това е много несериозно при положение, че имаме каси със затихващи функции с по 2 болници, да не ги цитирам...Аргументът, че не са заети бройките... Аз съм също директор на столична структура и знам какво е да търсиш на пазара в София специалисти. Там проблемите, според мен, са по-сериозни – ниско заплащане, пазар на труда и т.н., обем на дейност, който става непривлекателен. Ако директорката на касата не си върши работата, да се осъществи контрол по отношение провеждането на конкурси, търсене на работници, попълване на численост. Само поради факта, че са свободни да ги вземем от София не звучи правдоподобно. Може би това няма да събори касата, тези четири бройки, но чисто индикативно към системата... Защото в провинцията заетостта е може би над 89 – 99%, тъй като там всеки един е крепостен селянин. Който е влязъл в касата не може да мръдне никъде, защото пазара на труда не позволява резки движения за разлика от София. И заплатите в касите в София, Видин, Шумен са едни и същи, а стойността в живота им е различна, затова предлагам да увеличим с една или две

бройки в дирекцията бройките, тъй като технически лица трябва, за да работят с този софтуер, но на база тези параметри, които са изложени, ние да помислим дали не могат от някъде другаде да се вземат тези четири бройки.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Общо е казано от бройките от РЗОК, така че може да се помисли да не е за сметка на Столична здравноосигурителна каса.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: В мотивите пише от СЗОК, а иначе в Правилника е заложено да се намали общата численост на РЗОК.

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: Свободни бройки в момента има, освен в София град, в Пловдив, която също е голяма каса, София област 12 бройки, може би е вариант от там да се вземе и в Добрич. В София област лечебните заведения, които обслужват, не са толкова много на брой. Извадили сме коефициент на натовареност по районни здравноосигурителни каси във връзка със задачата, която ми поставихте да разгледаме доклада на KPMG и евентуално да дадем предложения за някаква реорганизация. Там сме извадили кои са най-натоварените каси.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: София област не е.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Аз предлагам или четирите от София област или от Добрич, ако може някаква бройка.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Независимо, че парламентът прие подуправителят да се избира от Народното събрание, аз съм изразил становище, че това е абсолютно излишно, тъй като може би е политическо решение, но мен това не ме интересува и поради тази причина аз ще гласувам „въздържал се“ по този въпрос, свързан с подуправителя. Още повече, че там беше възприето той да бъде с една година стаж по

специалността. Т.е., остава само да му напишем името на този кандидат от някоя партия. Това за мен не е сериозно.

Вторият въпрос, за който тук говорим от три години и повече, да има аналитично звено към Надзорния съвет, към управителя, което да прави тези анализи. Това аналитично звено го няма. И няма как да излезем, още повече, че сега започват информационните технологии, по-бързо данните се движат. Кой ще ги анализира? Те сами няма да се анализират. Това не се предлага и затова аз желая, така и така ще се пипа Правилника, да се помисли по този въпрос.

Трето, във връзка с тези две дирекции. От 2019 г. от 1 април тази дирекция Център фонд за лечение на деца и Комисия за лечение отиде там, но за нас, като пациентска организация, е голяма тайна как действат, какво се случва. Затова, че обемът се е увеличил с 20%, с 30%... Кой точно обем се е увеличил? На подадени заявления? А колко са разрешените, колко са отказаните, какво е качеството на тази дейност? Защото по подадени заявления не е достатъчно. Няма да Ви обяснявам какви преписки се водят там с години. Съдебни решения не се спазват. Въобще пълно безхаберие. Така че, тук да си говорим 2 бройки, 3 бройки, 4 бройки – каква дейност извършват тези 29 души аз не знам и публиката не знае. И това, което беше 2016 г. във Фонда за лечение на деца се виждаше на сайта на фонда всяка преписка, заявление, съответно номер, за къде кандидатства, за къде е разрешено. Така че да говорим и когато се прави такова предложение 2 бройки, 4 бройки – за какво точно? За обема. Това за обема няма проблем и 4 бройки, и 14 да са. Въпросът е да се изясни кой точно обем се е увеличил – на подадени заявления, на разрешения за лечение, на кое точно? Дали това става дума за лечение реално в чужбина или за реално за увеличение предимно в България. Това също е важно. И дали този инструктивен срок, 14 дневен - да се разглеждат заявленията, до каква степен се изпълнява.

Това не се изпълнява по всякакви възможни причини – било от становища на експертите, които се бавят и т.н. Ще ми се за следващия Надзорен съвет да има пълна информация за тази точно дирекция какво прави. Не само да ни се каже – в бюджета е заложен от 62 млн. лв. за лечение в чужбина, но за какво се плаща, какво се случва? Още повече, че тези пари, които се плащат за лечение в чужбина, още преди три години, когато беше проф. Плочев и тогава се оказа, че имахме задължения, нали си спомняте тези събития, не стана ясно тези 60 млн. лв. всяка година ние залагаме за плащане в чужбина и в края на краищата имаше съмнения, че много от тези плащания за 60 млн. лв. отиват по линия на неясна спешна помощ по линия на европейската здравна карта. Тогава не се изясни този въпрос. Тази дирекцията и финансовата трябва да ни дадат анализ какво се случва в тази посока. Иначе подкрепям това, което каза колегата, 4 души, ок, да, няма никакъв проблем. Нека по-добре да работи, но все пак текущо искаме да знаем какво се случва там, защото пациентите питат, жалят се, не вървят нещата. Аз лично също съм водил дела срещу Център „Фонд за лечение на деца“, в последствие и срещу Комисията за лечение в чужбина на Министерство на здравеопазването, това е голямо безхаберие. Последният случай, с който се занимавах, само Ви информирам, защото е по-интересен, Ректорът на Медицинския университет в Пловдив, който дава становище на Дирекцията в НЗОК за лечение в чужбина, а по-късно е извикана в Административния съд да дава показания и разяснения за нейното становище. Уточнява, че е нямала цялата преписка, няма нужната информация, но въпреки това дава отрицателно становище. И когато съдът задава въпрос – Вие познавате ли, като давате такава становище, как се лекуват с такава диагноза деца? Не. Какво става тук изобщо? Това е много сериозен въпрос, за който ние не можем да бъдем спокойни. Прехвърлената дейност от Фонда и от Комисията за лечение в чужбина в НЗОК трябва да знаем, че се извършва в съответствие с удовлетворяване на исканията на

българските граждани. И това става по линията било осигурени оферти от касата или било осигурени оферти от лицата. И как всичко това в 14 дневен срок? Има много неща, които искаме да бъдат изяснени и във връзка с това искане, казах, абсолютно тази част подкрепям, но за подуправителя – въвеждането в Правилника на тези правомощия – аз съм против. Независимо какво пише в Закона, мен не ме интересува. Ние сме независим орган. Аз казвам моето мнение.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Подкрепям напълно това, което адв. Таушанов каза, дирекцията да излезе с един материал, в който да запознае Надзорния съвет със самата й дейност и с резултатите от нейната дейност. Това не може да стане на следващия Надзорен съвет, тъй като предполагам, че следващият Надзорен съвет ще бъде за утвърждаване на бюджета. Да поставим някакъв срок, в който да се внесе като точка – отчет за дейността на дирекцията за запознаване с нейната дейност. По отношение на бройките предлагам да завишим с още една бройка, не 4 бройки, а 5 бройки, от които 2 да бъдат в деловодството и 3 в тази дирекция. А иначе подкрепям да има отчет на тази дирекция с коментар, с проблеми, визия за развитие. Предлагам още една бройка да вземем и да увеличим на 3 бройки числеността на дирекция „Лечение в България и чужбина и трансгранично здравно обслужване“.

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: Ще подготвим такъв доклад. Стремим се към въвеждане на максимална прозрачност най-вече в полза на пациентите и затова в момента се прави това надграждане на софтуерния регистър, за да може независимо дали е подадено заявлението на хартия или по електронен път, след това да могат да се проследяват как се движат тези документи и в случай, когато е необходимо да се изискат допълнителни документи, освен, че ще им бъде съобщено на самите заинтересовани лица и по този начин процесът да бъде оптимизиран.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Тази автоматизация ще даде тази прозрачност.

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: Добрата новина е, че вече имаме тестови вариант, който в момента се налива. Необходими са ни тези бройки, за да можем да подсигуририм административния състав, за да го реализираме. На следващо заседание ще подготвим отчет, доклад за дейността на дирекцията.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: В двуседмичен срок да се представи на Надзорния съвет.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Когато са готови.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: И предлагам 5 бройки.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Няма осигурителна организация, която да няма актюерско звено. Аз съм бил изпълнителен директор и на пенсионна, и на здравна компания. Вторият по важност в компанията е актюерът. Той стои до теб. Това са правоспособни математици и ти дават във всеки един момент оценката на риска. Т.е., ние сега като приемем този бюджет от 8 млрд. лв., той ще направи, ще знаем колко души са, на база на данни за заболяемост, смърт, той ще оцени колко е риска и какви възможности имаме, за да задоволим този пакет. Това е най-важният човек в една организация. Законодателят до толкова много го е защитил, че той не се назначава от управителя, а се назначава от Надзорния съвет. А в закона е записано, че ако актюерът не даде вярна информацията на Комисията по финансов надзор, той носи наказателна отговорност за това, че не е дал вярна информация. Затова дайте да помислим да имаме такова звено, както каза колегата, анализи да прави, но и вътре да има такива хора, които да правят анализ на риска, защото ние не оценяваме риска. Идеята да увеличим бройките е много добра. Подкрепям я. Но ние трябва да видим дали тази организация като цяло работи ефективно и има ли такива хора, които да ни кажат. Защото аз примерно ще гласувам да приемем

правилника, но ми се струва, че след като преминахме към фазата електронизация на системата смятам, че философията на правилника трябва да бъде в малко по-друга посока. Но за сега понеже правим крачки и затова си позволявам... Все пак препоръката ми към управителя е да помисли за създаването на едно такова звено. То ще бъде изключително полезно.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Това е много важно, което казвате. Единственият проблем е с нивата на заплащане, защото то не трябва да е формално звено, трябва да бъде от хора, които са мотивирани финансово и стратегически да правят валидни анализи. Не знам какво е състоянието на бюджета и дали това нещо може да бъде свързано с разкриване на подобен щат.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това са стратегически работници, които ние по достойнство, ако има такива и отговарят, можем да им уредим заплащането. Защото имаме хора, които стоят и носят папки от едно на друго място, и може единият от двамата да го няма, и да се увеличи. Но това са хора, които най-много на нас са ни необходими, като Надзорен съвет.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Може би през годините това не е толкова мислено.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз постоянно го предлагам на новото ръководство.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Националната здравноосигурителна каса не трябва да е касичка, трябва да бъде независимо звено, което участва в концептуализирането на здравната политика и изпълнението ѝ.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Навремето имаше такова звено, но не беше точно актюерско и се занимаваше с такава логистична част, но не е точно актюерска дейност.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Актюерската дейност е сериозна дейност.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Аз смятам, че имаме тук съгласие, че това ще бъде разгледано и ще помислят.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това е бъдещето.

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: Това ще бъде в контекста на предложение за промяна на цялата здравноосигурителна каса, което ще обхване и промяна в бизнес процесите и взаимовръзките между отделните звена, както по вертикала, така и по хоризонтала. Все пак Националната здравноосигурителна каса е финансова институция, въпреки че е специфична финансова институция и би трябвало да отговаря на изискванията за една такава, както по структура, така и като взаимоотношения между звената в тази структура, така и като модернизация със съответния софтуер и със специалисти, в това число и актюер. Трябва да намерим такъв, защото много трудно се намира. Независимо, че можеш да го посочиш като позиция в структурата, трудно се намират.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Преди няколко години имаше един доклад за функционалната структура на здравната каса. Аз този доклад го имам. Ще Ви го дам. Той беше направен от независима организация за функционалностите в здравната каса. Аз съм го ползвал и съм го чел много. Нека управителят да се запознае с него.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Колеги, нека да финализираме дискусията и да преминем към гласуване на точката.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Нека първо да приемем поправката в бройките и после да гласуваме целия правилник.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Колеги, който е съгласен да се увеличат бройките от 4 на 5, моля да гласува. Приема се единодушно.

Второто нещо е да приемем предложениния проект на Правилник за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса. Който е „за“, моля да гласува.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз съм въздържал се.

По т. 3 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема предложениния от управителя на НЗОК Правилник за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса, с направените в хода на заседанието изменения.

2. Възлага на управителя на НЗОК да изпрати за обнародване в „Държавен вестник“ одобрения по т. 1 Правилник.

ЗА – доц. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, Теодор Василев, проф. Григор Димитров, Тодор Воденичаров.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – адв. Пламен Таушанов.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Колеги, преминаваме към т. Разни.

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: Има доклад от управителя до Надзорния съвет, който съм Ви го представил в изпълнение на договора ми за управление.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Това е добра практика. Досега управителите не са го правили. Това е добре. Прави впечатление, че много работа е

свършена. Периодът беше динамичен. Случиха се доста събития. Но ми прави впечатление, ако приемете като препоръка от моя страна, никъде не видях, че е осъществена работна среща тет а тет с директорите на районните каси. Това са хора, които имат нужда от подкрепа, имат нужда да чуят Вашите тези и посоки на движение, за да има една посока и да се играе в отбор. Мина доста време от Вашето назначение, 2 август, така че може би сега свърши вече договарянето, големите неща се магнаха и според мен не е лошо да планирате една такава среща.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Нека поводът да бъде бюджета.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Да ги запознаете може би и с бюджета, някои и вътрешни неща касаещи дейността, контрола. Това, което искате индиректно от тях по информационните канали, да им го кажете в очите и да чуете от тях за проблемите им.

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: Приемам препоръката. Динамиката беше такава, че отложихме такава среща, но в най-скоро време ще я организираме.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Както са срещите с директорите на дирекции тук, така и с тях трябва, може и не организирано, може и организирано, но в края на краищата тези хора държат курса на системата и може като има такива срещи и членове на Надзорния съвет да присъстват.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Във времето назад е имало такива срещи и сме ходили. Друго е да се срещнеш с тях. Те задават някакви въпроси, които не са се сетили да зададат или са се сетили да предложат подобрене на работата. Има смисъл от цялото това упражнение. Защото това са срещи за размяна на ноу хау. Това не е по писмата какво си говорим, а какво реално може да се промени, да се предложи нещо. Има някои от тях, които са много опитни и имат идеи. Има други, които нищо не предлагат.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Приемаме доклада за сведение.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: То е задължение по договора.

СТАНИМИР МИХАЙЛОВ: Аз бих предложил тези постъпили писма от районни каси във връзка със споразумения да ги изтегля от днес, защото има постъпили и други, и да ги дадем в обобщен вид. Има и още, тъй като пристигнаха по-късно.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ок, да ги отложим за следващо заседание.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Колеги, поради изчерпване на дневния ред закривам заседанието на Надзорния съвет. Благодаря Ви за участието.

Заседанието приключи в 16.00 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ

Изготвил:
Д. Беличева