



# НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

## СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК ПРОВЕДЕНО НА 08 ЮЛИ 2015 ГОДИНА

Днес, 08 юли 2015 г. в сградата на НЗОК, ул. Кричим 1, ет. 4 се проведе извънредно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

**От Надзорния съвет на НЗОК:** Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, д-р Иван Кокалов, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

**От ЦУ на НЗОК:** д-р Глинка Комитов, д-р Димитър Петров.

**Отсъстват следните членове на Надзорния съвет:** Бойко Атанасов,

Заседанието започна в 16.45 часа.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Колеги, предполагам, че сте се запознали с новия член.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Някои от нас са спорили дълго с него.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** И сме взимали съвместно добри решения.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Т.е. ще продължим да спорим, така ли? Пред вас е дневния ред от шест точки. Да не ги чета. Няма нужда. Всички ги виждате. Знаете ли, аз може би в началото трябва да кажа няколко думи. Дали това ще се отрази върху самия дневен ред.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Г-н Председател, само искам да кажа да се запише в протокола, че сме дали съгласие подуправителят да присъства на заседанието. Да се запише в протокола, за да някой да не оспорва някое негово обаждане.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Ама той ще се обажда ли?

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ще вдига ръка и ще иска думата.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ще ми позволите да кажа няколко думи предварително, което може би ще даде отражение върху дневния ред. Знаете, че вчера направихме една, така, сериозна среща с много анализи, сметки и т.н. С което предвидихме да приемем едно допълнително финансиране на болници по две таблици. Едните, които бяха 179, в които има недооценена дейност или нова дейност, или някаква грешка сме допуснали, а другите, които са свързани със спешната помощ. И разбира се всички тук, които бяхме, го подкрепихме това нещо и идеята беше да го внесем днес на заседанието и да го приемем, след като бяхме направили вече и някакъв анализ на цялостния бюджет, което засяга и някои от точките за реструктуриране вътрешно на бюджета. Аз ви предлагам, това, разбира се ние ще го приемем, но това приемане да стане в началото на месец септември. Ако не възразявате. Имаме пълната подкрепа за тази промяна, но да изчакаме да видим как ще бъдат месеците юли и август, и септември да си приемем това изменение в лимитите.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Става дума за 10 милиона или за 38 милиона?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** 10 и 28 – 38. Аз като представител на държавата, предполагам и колегите, нямаме никакви възражения този ресурс да бъде предоставен, но предложението ми е, ако можем да го направим в началото на септември.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Защо?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Първо, за да видим как ще проработи и тези два месеца механизма и второ как ще върви изпълнението през летните месеци.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Може ли да взема думата? Уважаеми г-н Председател, уважаеми членове, за мен тези мотиви са нон сенс. И аз предлагам Надзорният съвет да гласува това, за което работихме вчера. И там ще се изрази становището, защото с вдигане и гласуване всеки ще каже съгласен ли е или не е съгласен. Защото аз лично мотивите на финансов министър – чакайте да видим – не са мотиви.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Чакай, тук е заместник финансов министър, не е финансов министър.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Хайде да не си играем на криеница. Това е мнение на други места, защото ти беше съгласен.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз предлагам да не вземаме предварителни решения. Колегите понеже не са запознати с това, което ние работихме вчера, по хода на това ..

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Хубаво, ние ще го разкажем, естествено.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ще го разкажем това. Те ще добият представа и ще имат увереност или неувереност в подкрепа на това.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Добре, тогава приемаме така, както е предложен дневния ред. Който е съгласен, моля да гласува. Приема се дневния ред.

## **ДНЕВЕН РЕД:**

1. Предложение за актуализиране на месечното разпределение на средствата по договорите с изпълнителите на болнична медицинска помощ по реда на чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2015 г.
2. Предложение за вътрешно-компенсирани промени след отчитане на изпълнението по бюджета на НЗОК към 30.06.2015 г.
3. Предложение за определяне на допълнителни стойности на изпълнители на болнична медицинска помощ, в изпълнение на решение № РД-НС-04-51/29.06.2015 г. на Надзорния съвет на НЗОК.
4. Лицензионната чистота на ползваните от НЗОК софтуерни продукти на Майкрософт.
5. Доклад за предприетите мерки и проблеми по преодоляване на преразхода на лекарства.
6. Разни.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, д-р Иван Кокалов, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** По точка първа. Всъщност тези всичките точки са свързани до лиценза.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** До Майкрософт.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** До Майкрософт. Тогава да ти дадем думата хронологично те са свързани, за да стигнем до първата, трябва да минем през втората и третата. Заповядайте, д-р Комитов.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Първото е предложение за актуализиране на месечното разпределение на средствата по договорите с изпълнителите на болнична медицинска помощ, по реда на чл. 4 от Закона за бюджета, но то, както стана ясно, е свързано с втора и трета точка, където правим вътрешно-компенсаторни промени. Аз дори предлагам в този случай, след като чух какво каза г-н Председателят на Надзорния съвет, ние втора точка, ако решите трета да не я гласувате, както се предложи тука, втора все пак да си я гласуваме, защото виждам, че той просто отлага за септември, но това не значи, че втората да не си я направим още сега.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Това е още един мотив, че не правя трикове. Ще си направим корекцията, за да знаем къде са парите.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** В тази връзка отивам направо на втора точка и казвам, че вътрешно-компенсаторните промени за административни дейности сме го направили като съответно средствата в Инвестиционната програма част от проектите сме ги оставили за изпълнение и съответно други пък сме ги намалили, от които сме взели 3 милиона лева за подпомагане финансирането ...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** На болничната.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Не, искам да кажа, че за разлика от това, което споделяш за болничната става въпрос за лекарствата, тъй като там имаме 63 % за увеличение. Там е увеличението и това го говорим отдавна. 63 % са за лекарствени продукти.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Да, но вчера не беше така.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Вчера беше за болнична.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Може би трябва да кажем вчера, пък после да стане това, защото ние искаме да решим два от трите проблема. Единия

проблем е онколекарствата, втория проблем е болничната помощ и най-големия проблем са лекарствата за домашно лечение. С онова, което говорихме вчера, решаваме напълно по сегашно наше виждане болничната и онколекарствата и даже остава определена сума, която може да бъде насочена към лекарства за домашно лечение. Аз мисля, че този подход е по-добрия, да концентрираме проблема на едно място. Защото сега, ако ги сложим тези за лекарства за домашно лечение, няма да можем да осигурим парите за двата списъка.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Абсолютно съм съгласен. Аз искам да ги осигурим за двата, но да знаете, че ако решите да не го гласувате отива за лекарства.

От прогнозирания близо 5 милиона евентуален остатък за медико-диагностични дейности сме предложили 4.5 милиона лева да се пренасочат за покриване на прогнозния недостиг, хайде да го кажем, за друг вид здравноосигурителни плащания, защото още не сме решили кои. Но така или иначе правим компенсирани промени по показателите на бюджета.

От Правилата за координация на системите за социална сигурност, лечение в чужбина и т.н. предлагаме от общия размер от 58 млн. лв. да заделим за компенсираните промени по показателите на бюджета на НЗОК 37 млн. лв. И всъщност общо стават 41.5 млн. лв. от средствата за здравноосигурителни плащания с предвиден прогнозен остатък за 2015 г. плюс 4 милиона и 300 хиляди лева от средствата за издръжка на административните дейности и придобиване на нефинансови активи.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Като тези 1 милион и 300 са издръжка. Това е една сума от 2 млн. лв., която даваме по разни наказателни процедури, искове, когато ни съдят. За миналата година са били 4 500 хиляди, за тази година се оформят да бъдат някъде около 5 – 6 стотин хиляди, ние сме заделили 700 хиляди за тях. И милион и 300 ги заделяме отново.

Помежду другото разбрахте ли, че ВАС е отхвърлил атаката срещу лимитите?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** И третата точка, заради която правим всичките тези гимнастики, е предложение за определяне на допълнителните стойности на изпълнителите на болнична медицинска помощ, в изпълнение на решението на Надзорния съвет от 29 юни тази година. Пред вас е таблицата на лечебни заведения, които са 179 и вече за тези числа, за които стана дума – 10 милиона плюс 28 милиона и общата сума е 38 милиона, ако решите да ги гласувате.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Така по този начин подкрепяме най-тежките, в смисъл болниците с най-голямо натоварване.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** 95 % от разходите се правят в тези болници.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** И тези, които са предимно със спешна дейност. Създаваме едно относително спокойствие в изпълнението на болничната помощ, така че ...

**ТОМА ТОМОВ:** Аз мога ли да питам нещо? Ние всъщност ще чуем ли как сте стигнали до това нещо?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Сега ще ви кажа.

**ТОМА ТОМОВ:** Защото мен това ме вълнува.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Подготвил съм се с едно такова списъче, само да открия къде съм го сложил. Само за секундичка да го намеря, защото той е най-важния. Аз съм си направил една табличка, за да могат колегите да го видят. Аз мога и по тази да говоря, но по-добре да си намеря табличката. Идеята беше да направим сравнение между това какво сме изразходвали

през първото полугодие и какво ни остава за второто полугодие, в това число и средномесечно.

**ТОМА ТОМОВ:** Болница по болница?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** И болница по болница. За първите шест месеца касово ние сме похарчили за болнична помощ общо 769 млн. лв. Като извадим тези дейности, които ги централизирахме – хемодиализата, ражданията и интензивното, тези три неща, разходът за първите 6 месеца е 676 млн. лв. Разделени по 6 месеца се получава, че средномесечно ние сме правили разход от 113 млн. лв. До края на годината ни остават 618 млн. лв. пак съпоставимо, изчистено от тези, които ги централизирахме и се получава, че средномесечно разхода ни е 103 млн. лв. Т.е., ако онова, което караме от началото на годината продължи до края на годината, ние ще имаме един недостиг месечно от около 10 млн. лв. или за шестте месеца 60 млн. лв. Колегите тука, специалистите, експертите от НЗОК са ни направили разчет, че и в тези дейности, които сме ги централизирали тук в здравната каса ще се яви един недостиг от около 10 млн. лв. Или общият недостиг за болничната помощ ще бъде около 70 млн. лв. Сега, как разсъждаваме по-нататък. Ние имаме в момента не разпределени 93 млн. лв., които са ни в резерва. От тях оценката ни е, че в онкологията, погледнато комплексно, като дейност и като лекарства, ще имаме дефицит от.. Или само за лекарства? Само като лекарства ще имаме 58 млн. лв., т.е. от резерва остават 35 млн. лв. Към тези 35 млн. лв., както каза д-р Комитов, прибавяме 8 милиона и 800 хиляди лева, които включват 4.5 млн. лв. МДД, 1.3 млн. лв. издръжка и 3 млн. лв. капиталови разходи. Към него прибавяме и 37 млн. лв. в чужбина и изваждаме двата списъка - 10.5 млн. лв. е този, който е за спешната дейност и 28 млн. лв тези, които са по критериите, които споменах преди малко.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** 38 са.



**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Така. И в крайна сметка получаваме, че след като акумулираме всичките тези приходни източници и извадим двата списъка накрая ни остават 42 млн. лв, които са ни като резерв, т.е. можем да ги използваме допълнително както решим. Може да излезе проблем още в болничната помощ, може да излезе проблем да речем с някои плащания за лечението на българите в чужбина, от където свалихме 37 млн. лв., а може изцяло да се използват, за да покрием част от дефицита от 108 млн. лв, което е за лекарства за домашно лечение. В същото време в разговорите, които водихме тука се установи, че министърът на здравеопазването е водил сериозни разговори с фармацевтите в областта на онкологията, където той е постигнал определени резултати, като те са поели ангажименти една част от средствата, които ние сме дали за онколекарства те да ни бъдат върнати до края на годината. Спомена се една цифра 50 млн. лв.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Не само онкология, а и самостоятелните INN и другите групи.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Това е глобална сума за лекарствата. Нали така?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Освен това бяха казани и някои мерки, които ще се предприемат, свързани с поставянето на стикери, с регулирането на изписването и използването на лекарствата, ежедневен контрол. Сутрин какво се изписва, какво се консумира, вечерно време как се съхранява и т.н. Което ни дава основание да считаме, че имаме някакъв потенциал, дори, сега е много оптимистично сега аз да го казвам, но има някакъв потенциал на края на годината да сме близко до балансирания бюджет на касата, като, ако това не се случи решихме, че днес можем да вземем едно решение, с което да възложим на управителя на НЗОК да води разговори с Българския фармацевтичен съюз евентуално това, което остане накрая, може да е за

една последна 15-дневка, може да са 30 дни, може да се окаже, че е по-малко и от 15-дневка, ако това, за което говорим се случи, да го оставим като разход за месец януари следващата година, за да не се влиза за такава сума за актуализация в Народното събрание бюджета на касата. Най-общо взето това е схемата, по която вчера разсъждавахме и искахме да ви я предложим днеска, ако не възразявате.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз питах всъщност друго. От това, което имам като табличка, останах с впечатление, че вие в момента сте сравнили касовото изпълнение по БМП и тези, които са в тежък преразход им даваме, а болниците, които нямат преразход нищо не им даваме, освен спешност. Прав ли съм или греша?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Даваме на тези, на които не сме дооценили добре дейността.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз знам някои болници, които не сме дооценили добре дейността. В Стара Загора е със сигурност една такава и е държавна, и е единствената там, освен частната „Тракия“, но нея сме я орязали грозно. Има такива, на които даваме за едно тримесечие, не знам защо така е написано. За последно тримесечие ли е това?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Защото така беше, да не даваме за двете, а само за предпоследното. А после от тези пари, които остават да вземем за последното.

**ТОМА ТОМОВ:** Хубаво, ама за едно тримесечие е хубаво да напишем за кое тримесечие е.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Дали ще бъде за третото или за четвъртото...

**ТОМА ТОМОВ:** Аз просто искам да питам логиката.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз логически не случайно започнах от изпълнението на бюджета, с което в това изпълнение са включени всичките

болници и направих съпоставка между второто полугодие и първото полугодие. Само че двата списъка, особено първия списък, а може и втория, вие, ако си спомняте, ние взехме едно решение, с което възложихме на представители от НЗОК заедно с представители от министерство на здравеопазването да седнат, да, работната група, и те са направили оценка болница по болница. Аз не съм участвал, честно казано, но имам доверие на колегите, които са работили.

**ТОМА ТОМОВ:** И аз не съм участвал, но това, което виждам тука е, че ръководещият принцип при формирането на корекцията, т.е. увеличаването на бюджетите е базата за изпълнението на полугодията.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Може ли да кажа какъв е принципа?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Не, не е само това.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Ние поканихме болниците и сложихме краен срок, в който те трябваше да дадат техни становища относно прогнозните им стойности за разходите за тази година. Годишни стойности. Те направиха това нещо и имахме един голям списък, в който вътре пише болница коя колко иска и мотивите към това. На базата на този голям списък, той беше на обща стойност 113 млн. лв. експертите на НЗОК прегледаха мотивите и там, където няма мотиви и няма мотивирани искания тях ги отхвърлихме. Д-р Комитов предложи един остатъчен списък, в който присъстват болници, които са подали искиове за корекции към датата, която сме определили.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** На стойност 67 милиона беше.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Понеже ние много дълго време отлагаме тази точка за корекция на бюджета на болниците. Отложихме вече шести път. Месец примерно.

**ТОМА ТОМОВ:** Три месеца отлагаме.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Шест месеца минаха от началото на годината, откакто ...

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Всеки път влиза в Надзорния съвет.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** И тогава излезе предложение следното. Тези болници са работили в новите условия по новите си договори от началото на годината до сега. И те имат вече нова история, която не е презюнкция, нещо, което искаме да им дадем. Те казват – ние бихме искали толкова пари, защото считаме, че нашата дейност следващата година би била такава. Това е едно предвиждане на мениджмънта на болниците във връзка с новите дейности, които имат. Но понеже се счете, че имаме история, на която можем да се позовем на нея, това са от месец януари до месец шести включително, шест месеца имаме информация и се казва – тези болници по този списък да видим какво са направили и поглеждаме прогнозата им до края на годината какво сме ние сътворили и всъщност в случая плюса е разликата между двете. Да можем да покрием това, което реално те са вършили през първите шест месеца.

**ТОМА ТОМОВ:** Ние не знаем дали реално са го вършили или просто са го задържали. Тези, които не са правили, поправете ме, може да не разсъждавам правилно. Тези, които не са правили преразход, където нямат висящи разни неща...

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** До тук е точно така. Не ги търсят пациентите – нямат преразход. Според мен са реално извършени дейности, защото контролът на касата каквото е хванал – хванал и ги приемаме за реални. По същия начин приемаме, че другите не ги търсят.

**ТОМА ТОМОВ:** Ако тези хора са се съобразявали с бюджета, който им е даден в приложение 2.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Как ще се съобразяват? Няма върнат пациент от тези болници. Това искам да ви кажа. Няма върнат пациент от тези болници. Аз съм ги проверил. Всички болници барабар със „Света Марина“ и в Стара Загора не са връщани пациенти.

**ТОМА ТОМОВ:** Инвазивната кардиология в Стара Загора тя не може да направи повече от 200 хиляди до края на годината. При положение, че правят 250 месечно. Как да го направи като няма ресурс? Това е за мен, аз разбира се съм единствен на това мнение тука...

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Не, не си. Това го обсъждахме и си го говорихме помежду си.

**ТОМА ТОМОВ:** Няма как да знаем кое от двете.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Говорихме си помежду си, че може би това не е оптимума на дейност на болниците с новите дейности. Че има скрито потискане на дейността във връзка с това, което се случва. Ще ви дам един пример. „Александровска“ не връща нито един болен и затова тя има надработени и висящи 2 млн. лв. и ние не можем да ги погасим, защото имаме действащо постановление.

**ТОМА ТОМОВ:** А на тях какво им даваме на „Александровска“?

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Казваме, че или ще подходим принципно на някакъв принцип да изработим допълнителни стойности, така си мисля аз...

**ТОМА ТОМОВ:** То има принцип, ама не е читав.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Или подхождаме... Аз не виждам друг читав принцип за принципен подход към всички болници.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз не се чувствам убеден дали това, което казваш..

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** И говорих с колегите тука там, където имаме информация, защото живеем в този свят и се виждаме от време на време с директорите. Можем да ги поканим с писма, ако това се утвърди и стане видимо и бяха подали навремето във времето в срок писма и ние сме намалили значително техните искания може да ги попитаме какво мислят по тези корекции, които сме направили.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Това предложение беше прието от работната група. Това, което цитира Тома, ние ще измислим те какво искат, да ги разгледаме и те да кажат – ние направихме така. Вместо ние с теб да спорим – те да кажат. И трябва да изпратим писмо те да дойдат тука и да поискат.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз не мога да намеря просто логика за Казанлък.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аз искам да ви кажа още едно нещо. Една болница сме я изпуснали, която има икономия, но ние икономииите не им ги разпределяме. Те пишат писма, обаче ние не ги взимаме тука, защото такива правила са приети. Но после имам едно писмо, което е за 20 хил. лв. И тази една болница в Девин, моля, ако гласувате този списък да се гласува и тя. Говорим за 20 хил. лв. само, а ние сме взели повече.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз понеже познавам случая и знам за това. Тези 20 хил. лв. Те от началото на годината, ти знаеш, рехабилитация почти никога не се прави. Става въпрос за 20 хил. лв.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Това, което казва Томата, за да не говорим всички едно и също. Очевидно е, че имаме принципен подход по безпринципни действия, ако трябва да кажем. Но това, което предлагаме, според нас, е най-малкото зло, което можем да предложим към момента. По-малко зло ние не можем да предложим. Ние отново тези, които го предлагаме, не казваме, че е най-доброто, но казваме толкова имаме, такъв поглед имаме и толкова предлагаме. Председателят каза, че имаме един

резерв останал малък. Ние можем в такива случаи да преразгледаме нещо и оперативно да погасим, както се казва, някакъв пожар.

Шум в залата.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Това е още една причина да предложи това да бъде септември.

Шум в залата.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Може ли този разговор да става по ред на номерата? Да го ръководите и да давате думата. Иначе можем до утре да си говорим. Този проблем, това, което пита Томата, вчера и аз го поставих на въпрос, защото трябва да има принципи. Защото всички останали, които не получат ще питат – ние защо не получаваме, ние също сме с лимитирани бюджети и също имаме нужда от пари. Аз разбирам, че е по-малкото зло, ама то е зло и утре някъде ще го напишат по вестниците и ще кажат – дадоха пак на техните хора и на големите болници, пък еди коя си там болница не са и дали нищо. За да можем да не бъдем атакувани фронтално, да се каже, че този списък е съставен, той вчера Бойко каза, водейки се от няколко принципа. Първи принцип – нови дейности се появиха. Как да не ги финансираме. Втори принцип....

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Неоценени нови дейности, защото ние би трябвало да ...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Невключени.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Той първо започва да ги работи и тогава набира инерцията. То може да са включени, ама ти не знаеш колко хора ще минат от там. Така или иначе е принцип. Ние сме го ползвали в минало време.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Понеже аз познавам прекрасно бюджета, който е даден, как беше формиран на Софиямед. Първи месец от старта – 2 млн. лв.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аз го формирах. 2 млн. и 144 бяха. Защото бях шеф на столичната каса.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Третият принцип беше, че болници, които изпълняват спешност. Ние можем да изредим, не се сещам в момента, ние го дискутирахме вчера, но не го записахме, има обективни принципи, които можем да ги сложим и всяка една болница, погледната през тези принципи, да бъде оценена. И ако някой утре каже – защо. лимитите си остават и ние го подкрепяме, защото това, доводът, че „Александровска“ не връщала и имала 2 млн. лв. И други имат надлимитни, както ги кръстихме и ние не ги плащаме. Ние казахме, че си изпълняваме постановлението. Въпросът ми е за това отлагане за септември месец. Малък е срока, но в същото време аз казвам тогава защо трябва още сега да търсим тези пари да орязваме и МДД. Септември да видим какво е положението и тогава да ги свалим. Защото и Ганка вчера каза, че много отрязвахме от там. Септември може примерно да се окаже, че не достигат и да се чудим какво да правим. Може да се окаже, че сме прави. Може да не е 4.5, може да е 4. Ако се приеме този принцип.

Шум в залата.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Има констатация, че ако действително, то през едно заседание ще ги одобрим тези пари, защото ние имаме едно и после септември в началото ще имаме още едно. Ако решим тогава, ако всичките, преобладаващо решим корекцията да я направим на 1ви, 2ри, 3ти септември, тогава да отложим и вътрешно-компенсираните корекции за тогава. Оперативното ръководство ...



**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Част от корекциите могат да чакат до септември. МДД не го знаем какво ще се случи.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** МДДто ни е най-малкия проблем.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Не е малък...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Защото там може да излезе и 5.5 млн. лв.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Дай Боже да си прав.

**ТОМА ТОМОВ:** При хипотезата, че болници, които очевидно са оцетени, дето се казва то се вижда с невъоръжено око, те са големи държавни болници.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** За да се спази общия принцип, както каза д-р Кокалов.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Няма принцип – очевидно оцетени. Тук се говори с числа. Очевидно оцетени, оципани... При условие, че им се дава бюджет на 90 – 95 %.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Аз ще кажа защо ще гласувам „за“ предложената точка в този вид. По простата причина, че ние правим корекции, а иначе утре ни викат в Здравна комисия и сме внесли един огромен доклад, в който обясняваме защо болниците са в такова лошо състояние. И на база на мерките, които предлагаме и т.н., ако примерно всички болници, спазвайки лекарски принципи, хуманност и т.н. не отказват на пациентите да ги приемат и те задлъжняват допълнително, накрая ще излезе, че Бойко Пенков, Шарков са най-големите некъдърници и не могат да управляват болниците, които притежават. Казвам ви едно към едно. Този доклад го правихме месец и половина. Гледахме разни анализи. Без приходи нищо не може да се направи. Нямаме право на държавна помощ, нямаме право на нищо. Всичко ни се блокира. По никакъв начин не

можем да им помогнем. В същия момент не можем да им коригираме бюджетите. Казвам защо лично аз ще подкрепя...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Бойко, аз съм говорил днес с председателката на Комисията по здравеопазване. Споделил съм моето виждане за това, че е най-добре да видим още два месеца и това да се случи септември. Не видях да има друго мнение. Това е едното. И второто, мисля, че точно тези – юли и август, двата месеца, първо ние третото тримесечие можем да теглим от четвъртото, т.е. тук няма никакъв проблем да теглим и 5 %. Никой не ги е изтеглил от четвъртото тримесечие още. Те теглят едно тримесечие напред. Не виждам... И това всичкото, което, можем да се срещаме с някои болници и да говорим, това също изисква време. Не виждам защо.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Да мине собствеността на болниците в министерство на финансите. Управлявайки ги като собствени, защото тя е държавна. Да ми падне това гайле от главата и тогава каквото каже министерство на финансите.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Не се самообиждай, защото знаеш, че тази тревога в твоите очи не е заради мене, а много добре знаеш заради кого е. Защото някой реши без да познава системата, че трябва да бъде така.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Този аргумент, обаче вече се забрави.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Забрави се, но аз няма да го забравя.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Искам да кажа обществото го забрави, а и не се експонира този проблем.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Защото сме коректни хора. Затова.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Точно така. Става така, че ние, членовете на Надзорния съвет сме коректни и мълчим, а някой, който е отклонил парите ни казва сега, че сме некъдърници. Извинявай. И е прав Бойко.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Сега, ако ги имахме тези 100 милиона нямаше да седим и да говорим сега за нищо.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** И е прав Бойко, защото той отговаря за тази работа и аз го подкрепям за това нещо. Той отговаря за тази работа и ще му кажат, че той...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ще давам на джипитата 20 млн. лв. без обеми, без качество, ей така им ги слагам в джоба.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** 20 млн. лв. им дадохме и нищо не се е променило. Напротив става все по-голяма корупцията сред джипитата. Продават си направленията.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Аз съм абсолютно съгласен с това, което каза Бойко. И ще кажа още едно нещо. На мен за пръв път ми се случва едно и също да го обсъждаме на шест поредни заседания. Това е шесто заседание. Ние или сме най-големите ... или ние сме най-големите поплювковци шест пъти да се събираме, тук работни групи заседаваха вчера, завчера, в петък, подготвяха, даваха материали. Аз вчера съм ги гледал, нощеска съм седял да ги гледам и в крайна сметка днес да нямаме решение и да го отлагаме. Това е абсолютно несериозно.

**ТОМА ТОМОВ:** Не, аз категорично, ако подкрепям това решение няма да е за септември. Септември е малко безсмислено да го взимаме това решение.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Аз също подкрепям въпросното решение, първо, защото знам каква е ситуацията в някои от тези болници. Колкото и малко да изглеждат част от тези пари за част от тези болници това са пари, сериозни средства и знам, че има проблеми. Давам ви един пример с болницата „Св. Иван Рилски“ широко коментирана и т.н. В момента най-доброто ни гастроентерологично отделение седи празно, по

простата причина, че не приемат пациенти, защото не смеят. Седи празно. А пациентите стоят при нас. Месеци тези болници изнемогват и според мен това решение трябва да се гласува днес. Да им дадем глътка въздух и да не го забавяме.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** То не е въпрос на глътка въздух. Той е прав Председателят, че тези месеци им пада дейността. То е въпрос на някаква сигурност тази глътка въздух.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Ако искате да ги редуцираме с някакъв процент.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Няма какво да редуцираме. Тук не става въпрос, че аз се отказвам от вчерашното решение. Аз предложих един нюанс, който явно повечето хора не го приемат. Всичките имате определена визия. Аз предлагам да гласуваме.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Само да ви кажа едни цифри пред мене, които утре ще докладвам в Парламента. Общо задължения на държавни и общински болници – 400 млн. лв. Трябва да ги погасим. По някакъв начин трябва да ги погасим. Как да стане?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** От бюджета за 2015 година.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Те не са от дейности.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Да, но те тежат.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Може да е бил и Ваньо Шарков още в парламента, когато се обсъждаше. По едно време даже ги бяха изчистили и само за половин година пак ги натрупаха.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Решението беше преди да стане член на Европейския съюз.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** От тези 400 млн. лв. те можеха да бъдат 300, нали? Това няма да го кажеш утре. Мен това ме боли. Защото аз това, което трябваше, като човек специалист го казах още преди започването на новата година. И затова ми тежи на мене, защото сега изглеждам аз глупак, не другите. Аз изглеждам глупак. Защото казвам, че ако го имаме този бюджет, който беше 2014 г. аз поемам ангажимент пред цялата държава, че ще завършим с нула дефицит, а сега всичко се върти около тези 100 милиона. Всичко се върти около тях.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Точно 100 милиона.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** За това ме боли, че аз в момента изглеждам като глупак, защото не ми повярвахте.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Явно всички така изглеждаме.

**ТОМА ТОМОВ:** Понеже всички сме глупаци трябва да се работи...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** В края на краищата ние сме един екип и не искам да си правим квалификации, че сме глупаци, че сме го отлагали. Отлагали сме го, защото не сме били убедени. Аз не мога да гласувам за нещо, за което не съм убеден. Ако д-р Шарков може да гласува, да гласува. Нямам нищо против.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Да, ама тези 20 млн. лв. за джипитата минаха на едно гледане, не минаха на шест, нали?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Е, да, ама вие ги взимахте решенията извън мнението и становището на Надзорния съвет. Ние, Надзорният съвет, стояхме на глухо, не знаехме. Даже министърът не благоволи да дойде и да каже – вижте какво, случи се това, решихме така и така. Ние, членовете на Надзорния съвет, сме кукли на конци. За себе си говоря. Затова гласувах в подкрепа на това, което казва Председателят, гласувах против бюджета. Защото знаех, че тъй ще стане. Сега да се върнем на темата. Ние вчера

положихме, според мен, аз съм убеден да гласувам, да подкрепя това решение, защото ние положихме максимални усилия за най-малко две неща. Първо да ни стане ясно как са разходите. Аз смятам, че това, което прегледахме вчера имаме много да си говорим за бюджет 2016 г. И тук ще дойдат много хора, които ще бъдат поканени да ни кажат защо не са ни информирали като са правили бюджета. Знаете за какво става дума.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз поемам ангажимента за 2016 г. от първата крачка до последната да ви държа в течение.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Точно така. Първото нещо. Второто нещо е, че съм убеден като се прилага методиката ще натиснем болничната и няма да имаме пробив. Трето нещо. Направихме хубави работи вчера. Първо решихме проблема с онкологията. Ето, аз гледам, имаме 10 на сто ръст спрямо 2014 г. за онкология. С това, което сме предвидили. Решихме проблема с хемодиализата. Няма да има върнат човек. Майките и т.н. На база на това, което вчера направихме ние се убедихме, че трябва да го направим.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Добре.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** И още един мотив. В края на краищата до сега като Надзор работим само негативно. Дайте да дадем нещо, отчитайки, че някъде можем и да сбъркаме. Да кажем най-малко такива хубави вести – подсилваме спешната. 10 млн. лв. Там, където сме сбъркали – 28 млн. лв. Имаме малък резерв. По тази точка аз съм написал 10 точки предложения какво да правим. Написал съм. Ще го внесе писмено. И да натиснем силно системата, като контрол и да издържим. Затова нека... Аз ще подкрепя това предложение.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз искам преди да гласуваме само да попитам едно нещо, което много, много ме вълнува. Наредбата, която е вкарана за

отстъпките от лекарствата за домашно лечение, а мисля, че и не само за тях, ще бъде ли подписана тази седмица от министъра на здравеопазването?

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Дали са ни краен срок в сряда да я представим на министъра.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Бойко, ако това го направите трябва да ви кажа, че ще ви кажа едно голямо човешко благодаря.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Дали са ни краен срок в сряда, за да може до края на седмицата да излезе.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Имай предвид, че утре този въпрос ще ни го зададат и утре в Комисията по здравеопазването.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Може ли, защото все пак вчера изгубихме доста време. Аз не смятам, че е загубено, всъщност прекарахме много време, за да претръскаме като брашмян чувал всички възможности и всеки един възможен лев да можем да го вкараме там, където има нужда. Най-малко от уважение към този труд, който положихме и от факта, че не очаквам след месец, месец и половина нещо да се получи, да намерим още други пари. Това са. Ние ги видяхме. Аз също ще гласувам това, което изработихме вчера, което тука го беседваме да бъде подкрепено. Най-малкото е заради положителния сигнал. Аз мисля, Григоре, че ние доста труд положихме и сме гледали перо по перо какви са възможностите. На всичкото отгоре се информирахме за някои неща, които за бъдеще трябва да ни информирате по-честичко, говоря за лечението в чужбина и мисля, че няма да се получи нищо по-добро от това, което направихме. За месец и половина и те няма да ги изхарчат всичките.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Един момент. За да съм убеден, че това, което ще гласуваме, искам да предложа десет мерки за осигуряване на това, което говорим.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Може ли първо все пак да предложи, защото и аз имам предложение.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Нека да гласуваме първо и после мерките.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Обаче ще го оформим в отделна точка.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ще го оформим в отделна точка.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Само да видим коя точка гласуваме в момента.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Трета точка от дневния ред.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Трета ли е?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Да.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Предложение. Това са и двата списъка?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** 10 и 28.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Не, според мен трябва да гласуваме първо точка втора.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Мисля да ги гласуваме и трите. Защото трябва...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Те са вързани и трите.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Но да осигурим ресурса.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ние първо разгледахме втора – компенсираните промени.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Според мен трябва да тръгнем от откриването на резервите. Втора точка.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Втора, трета, първа.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Точно така.



**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Лошото е, че всички сме много интелигентни. Просто трябва да прегласуваме дневния ред, за да вкараме и новата точка. Втора да стане първа.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Така да го направим, иначе ще ни се смеят.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Постъпва предложение от д-р Кокалов точка 2 да стане точка 1. Точка 3 да стане точка 2 и точка 1 да стане 3 и да вкараме нова четвърта точка – предложение за мерки, които осигуряват изпълнението на предходните точки и тогава минаваме вече за лицензите, доклада за лекарствата. Добре, нека да прегласуваме първо дневния ред. Който е съгласен с новото предложение, моля да гласува.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Направо това ни е дневния ред.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Това ни е дневния ред, добре.

#### **ДНЕВЕН РЕД:**

1. Предложение за вътрешно-компенсирани промени след отчитане на изпълнението по бюджета на НЗОК към 30.06.2015 г.
2. Предложение за определяне на допълнителни стойности на изпълнители на болнична медицинска помощ, в изпълнение на решение № РД-НС-04-51/29.06.2015 г. на Надзорния съвет на НЗОК.
3. Предложение за актуализиране на месечното разпределение на средствата по договорите с изпълнителите на болнична медицинска помощ по реда на чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2015 г.
4. Предложение за мерки, които осигуряват изпълнението по т. 1, т. 2 и т. 3 от дневния ред.
5. Лицензионната чистота на ползваните от НЗОК софтуерни продукти на Майкрософт.

6. Доклад за предприетите мерки и проблеми по преодоляване на преразхода на лекарства.

7. Разни.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, д-р Иван Кокалов, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Тогава предлагам да гласуваме точка първа по отношение на вътрешно-компенсирани промени. Ама да изчакаме сега Томата.

Шум в залата.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен с така предложените и подробно обяснени предложения за вътрешно-компенсирани промени, моля да гласува. Това е вътрешното реструктуриране. Вътре има и административни разходи. Сега, обаче само с едно уточнение, защото беше поставен въпроса къде отиват парите. Ние като правим вътрешно реструктуриране казваме къде отиват парите. Вчера предложението на работната група беше всичко да отиде в болничната помощ. Днес се появи ново изказване може би, не предложение, че могат да отидат за лекарства. Затова аз предлагам да гласуваме. Ти отказваш ли се от твоето?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аз казвам, че ако вие решите.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен на базата на това вътрешно реструктуриране ресурсът да отиде в болничната медицинска помощ, моля да гласува.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** А не може ли да отиде в резерва? И да се използва целесъобразно.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Това е интересна идея, между другото.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Защо да не отиде в резерва и от там ще го разпределяме както ние решим.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Добре, ама как ще отиде в резерва? Нали бяхме решили да отиде за увеличаване на болничната помощ.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Вижте, нека да отиде в болничната помощ. Ние винаги можем да кажем от тази взимаме.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Съгласен съм.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен да отиде реструктурирането в болничната помощ, моля да гласува. Съгласни сме всички.

По точка 1 от дневния ред

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Приема компенсирани промени между показателите по бюджета на НЗОК за 2015 г., както следва:

**Показатели по ЗБНЗОК за 2015 г.**

**в лева**

| <b>№ по ред</b> | <b>Увеличение</b>   | <b>45 800 000</b> |
|-----------------|---|-------------------|
| <b>1.</b>       | <b>РАЗХОДИ</b>  | <b>45 800 000</b> |
| <b>1.1.</b>     | <b>Текущи разходи</b>                                     | <b>45 800 000</b> |
| <b>1.1.3.</b>   | <b>Здравноосигурителни плащания</b>                       | <b>45 800 000</b> |
| 1.1.3.8.        | Здравноосигурителни плащания за болнична медицинска помощ | 45 800 000        |
| <b>№ по ред</b> | <b>Намаление</b>  | <b>45 800 000</b> |
| <b>1.</b>       | <b>РАЗХОДИ</b>  | <b>45 800 000</b> |
| <b>1.1.</b>     | <b>Текущи разходи</b>                                     | <b>42 800 000</b> |
| 1.1.2.          | Издържка на административните дейности                    | 1 300 000         |
| <b>1.1.3.</b>   | <b>Здравноосигурителни плащания</b>                       | <b>41 500 000</b> |
| 1.1.3.4.        | Здравноосигурителни плащания за медико-диагностична       | 4 500 000         |

|             |  |                  |
|-------------|--|------------------|
|             | дейност  |                  |
| 1.1.3.9.    | Други здравноосигурителни плащания за медицинска помощ   | 37 000 000       |
| 1.1.3.9.1.  | В т.ч. за медицинска помощ, оказана в съответствие с правилата за координация на системите за социална сигурност | 37 000 000       |
| <b>1.3.</b> | <b>Придобиване на нефинансови активи</b>   | <b>3 000 000</b> |

2. Приема коригирана Инвестиционна програма на НЗОК за 2015 г. в приложение № 1, във връзка с т. 1 от настоящото решение.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, д-р Иван Кокалов, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев

ПРОТИВ – няма

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Новата втора точка, която е Предложение за определяне на допълнителни стойности на изпълнители на болнична медицинска помощ, в изпълнение на решение № РД-НС-04-51/29.06.2015 г. на Надзорния съвет на НЗОК, т.е. това са двата списъка – 28 и 10. Казвам го грубо, те имат опашки.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Чакай. Плюс 20 хил. лв. за болница „Орфей“.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Плюс 20 хил. лв. за тази болница, моля да гласува. Въздържали се? Против няма. Един въздържал се. Всички са „за“ само аз съм се „въздържал“.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Всеки има право да гласува както реши. По съвест.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз си мислех, че ви казах моите мотиви.

По точка 2 от дневния ред

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Утвърждава допълнителни стойности за дейностите в болничната медицинска помощ (БМП) за изпълнители на БМП, съгласно Приложение към настоящото решение.
2. Увеличава средствата за здравноосигурителни плащания за болнична медицинска помощ в размер на 38 606 351 лева за сметка на средствата от „Резерв, включително за непредвидени и неотложни разходи“ за осигуряване на средствата по т. 1.
3. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директорите на РЗОК утвърдените допълнителни стойности за изпълнителите на БМП по т. 1, да бъдат разпределени по месеци и отразени в Приложения № 2 в индивидуалните им договори за периода август - декември 2015 г. към съответните индивидуални договори с изпълнителите на БМП.

ЗА – д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, д-р Иван Кокалов, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев

ПРОТИВ – няма

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – Кирил Ананиев

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Отиваме на тока 3 - Предложение за актуализиране на месечното разпределение. Сега тук, колеги, само искам да попитам нещо. Предполагам, че в последните материали ние имаме една точка, която не сме я включили и тя е включена в това – изваждането на онкологията.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аз ви го прочетох, но пак ще ви го кажа.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Тези стойности, които са определени отчитат ли влизането на това, което направихме преди малко и излизането на онкологията?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Онкологията и медицинските изделия. И двете.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Добре, онкологията и медицинските изделия. Направено ли е в това разпределение по точката?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Направено е.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Т.е. тук трябва да отразим само твоите 20 хил. лв. за болниците.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Само трябва да се знае, че медицинските изделия са от юни до ноември, докато онези за онко са от август. Остава един луфт.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Точно така. Ние платихме онкологията, надпланово платихме за м. март. Остават април, май и юни, остават.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** А сега предложението е от август до декември.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Тогава ни излиза сметката.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ние точно така се разбрахме. Така ли е направено? Само да се отразят тези 20 хил. лв. за тази болница. В табличката.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Онкологията е покрита?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Без април, май и юни.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Ние вчера си говорихме, че за онкологията са включени в тези средства, които взимаме от болничната помощ 50 млн. и

58 млн. лекарства. Вчера Ганка заяви, че тези средства са предвидени вътре.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ти го каза няколко пъти и тя каза, че са предвидени. Нека Ганка да дойде, защото тя мисли едно, ние мислим друго. Хайде, Ганче, да ни кажеш кое е вярно.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Тези 58 млн. лв., които ги осигуряваме от резерва за онкологична дейност като цяло вътре влиза ли така наречената надлимитна дейност за април, май и юни?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Момент. Вие ги осигурявате, като казвате, че са недостиг. Изчисленият недостиг. Искате да ме попитате този изчислен недостиг, който се търсеше от къде да се осигури, в размер на 59 и нещо го бяхме изчислили, но вие казахте, че може да се свие в 58. Вътре има предвидени при изчислението на прогнозата до април месец разходите, които са екстраполирали, а не тези март, април и май.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Значи ги няма?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Няма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз бих прочел една алинея от 57 постановление, в която се казва, че стойностите по финансово-отчетните документи по чл. 18, 19 и 20 не следва да надвишават размера на определените по ал. 1 и ал. 5 стойности на изпълнителя на БМП. Ама това е на болничната. Тук влизат ли лекарствата?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Не.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Значи това не се отнася за тях.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ние въртахме тук 8.5 млн. лв.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Те са надлимитна дейност, която лечебните заведения са отчели за март и април. И те са част от надлимитната от 25 млн. лв.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Добре. Аз тогава питам следното нещо. Ако вътре ги няма в тези 58 и сега от сърце и от душа казваме – така или иначе имаме някакъв дефицит, ще приемем, че ги плащаме и тях, защото става въпрос за онкоболни. Как ще обясним на останалите лекарства за домашно лечение, че не можем да им платим напълно надлимитната дейност за тези три месеца, а специално за онкоболните го признаваме. Как ще го обясним това?

**Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ:** Ние лекарствата ги плащаме на аптеките, докато другите ги плащаме на болниците.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Те нямат лимит.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз знам, че са друго перо.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ако трябва да обяснявам ще кажа, че лекарствата, които даваме за болнично лечение не са животоспасяващи, докато тези са животоспасяващи.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Точно обратното. Те тези не са за домашно.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Говоря за онкологията, че са животоспасяващи, а другите не са.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Поддържащи все пак. Почнеш ли да ги разделяш така...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** 8 милиона ще ги гласуваме ли или не?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Кое дали ще гласуваме?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** За тези 8.5 млн. лв.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Които са дейност и лекарства.



**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Не можем да платим за едното и да не платим за другото.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Да, защото вие миналия път, когато изтеглихте ражданията, новородените и другите дейности надлимитната за март го бяхте взели, като решение да се плати за тях като ги централизираме.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** И дейности и лекарства.

**Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ:** Ние гласувахме да платим лекарствата свързани с дейността, която са извършили.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** 3 млн. лв. бяха за лекарства и 500 хил. лв. за дейност.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Аз искам да кажа, че не вярвам на дирекция „Бюджет“ в НЗОК. Не може вчера да се твърди едно нещо, днес да се твърди коренно различно нещо. За мен това е умишлено подвеждане на Надзорния съвет. Казвам го едно към едно.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Д-р Пенков, 8 млн. лв., които са в надлимитната дейността в момента, те са дейност за март и април.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Вчера как бяха влезли в тези 58 милиона? Вчера от твоята уста чухме, че са включени вътре и че вътре са предвидени като разход, годишен разход.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** За дейност надлимитна и лекарства.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** А днеска не са. Как става тази работа?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Ще взема справката, за да ви кажа.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Утре ще ни кажат друго, че са включени на 30 %.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аз затова ви казвам... Нали знаете латинската поговорка, особено лекарите, които са тука - Verba volant, scripta manent - Думите отлитат, написаното остава. Тук тя се е подписала, че не са включени. Какво е говорила... Написаното остава.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Д-р Пенков, последно, прав сте.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Включени са.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Включени са в прогнозата за недостиг в 59. Включени са всички надлимитни лекарства.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Сега вярваш ли на дирекцията?

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Вярвам.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Обаче трябва ли да има включване на някаква точка, която да гласуваме, защото ние гласувахме други неща.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Абсолютно си прав. Ние можем да кажем, че в средствата от 59 милиона и са включени 8 млн. и 500 хил. лв, които представляват надлимитна дейност за месеците така и така.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Няма надлимитна дейност да използваме. Над бюджетната дейност.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Тази формулировка я имаме.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ти ме изненада. Ние сме докарани до това положение да проверяваме всяка сметка.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Знаеш ли защо сме така? До сега сме имали управителни тела, които са се мъчили и докарвали до баланс на края на годината. Други са отивали на дефицит без да водят този дебат, който водим ние. А ние искаме хем да нямаме пари, хем да изкараме баланса. Ето това е разликата, Григоре. Това е положително в нашата работа.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз от тук нататък за всякакви такива решения ще идвам един ден предварително. Ние с д-р Кокалов сме абонирани за тази работа. Предварително да видя всички сметки.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** И дори и в болницата като лежа.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз дори от болницата говорих с него, като трябваше да уточня.

Разговор извън протокола.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Понеже аз имам само едно предложение относно мерките. Моето предложение е контролните органи на НЗОК да следят изключително изкъсо, строго и както искате да се каже, дейността на СБРтата. Като причината е, сега ще ви прочета нещо от предварителния доклад, който ти утре ще получиш и оригиналния вариант. В предварителния доклад се казва следното нещо. По повод тиражираната в медиите информация за организиран транспорт на пациенти към СБР от район Бургас, некоректно провеждана предизборна агитация от „кметове“ на районните общини, от които се насочват пациентите и други порочни практики, проверяващият екип поддържа становището, че информацията следва да бъде потвърдена. Становището ни е продиктувано от следното. В проведена устна анкета в район Пазарджик, жители на село Сестримо, гр. Белово потвърждават информацията за подобни порочни практики, а именно с организиран транспорт – бусове, автобуси и т.н. са транспортирани „пациенти“ към СБР от район Бургас. В проведените разговори те коментират включително и разлепени на обществени места рекламни афиши, онова, което ви показах и заради което направихме проверка. До колкото хоспитализации могат да бъдат извършени след извършен преглед и нарочно издадено направление от общо-практикуващ лекар или специалист от структурите в доболничната помощ бяха изискани справки от базата данни на НЗОК чрез РЗОК – Бургас за 2014 г. и 2015 г.,

които детайлизират посочените от район 13 Пазарджик към СБР от район Бургас. Данните бяха сортирани по различни критерии, като резултатите свидетелстват изцяло в подкрепа на коментираните по-горе порочни практики. Само ще ви прочета следното нещо. После ще ви го изпратя на всички. Същото свидетелства в подкрепа на твърденията в насока на личен организиран транспорт и „здравен туризъм“. Организацията е до толкова стройна, че може да се индивидуализира вида на използваното МПС – лек автомобил, бус или автобус. И тук вътре има списъци с пациенти по едно и също време от едно и също място. Затова предложението ми е СБР и особено тези, на които им гласувахме днеска...

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ние на тях нищо не сме гласували.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Като констатацията е, че тази порочна практика е от миналата година. Има проверка на касата установила също, както е установила още през януари и февруари, че едни и същи пациенти са хоспитализирани с една и съща рентгенова снимка. Не знам специално след това какви мерки са взети. Но това, което като коментар, че тази практика е особено активна през месеците юли, август и септември. Затова предложението ми е да има такъв контрол, защото месеците юли, август и септември са важни.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Може ли нещо. Д-р Комитов, можеш ли да тапицираш тази врата?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Не, не мога. Но мога да я тапицирам с други хора.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Става дума да я направиш такава, че тук като стоим да не ни правят стенограма, втора стенограма.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Тогава трябва да затворя и Wi-Fi, защото могат да излизат и от там. Чрез Wi-Fi може да излиза. През вратата не мога да го спра.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Хайде направи първичното, пък после вторичното. Имаме един проблем. Ние до сега много силно се облекнахме на разходната част и казваме, че ще направим нещо. Аз имам, обаче притеснения да не стане така, че приходната част да се издъни. Затова ми се струва, аз съм го записал тука, но от заседанията септември месец уважавания от нас Бойко Атанасов да ни направи една информация как върви събирането и може ли да очакваме най-малко тази стойност, която сме запланували.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** 18 милиона.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Защото ние говорим сега за разходната част, но забравяме приходната част. Разбирате за какво става дума.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Как ти хареса месец септември за приходната част, а за разходната ти хареса юни месец?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ти гласува „въздържал се“, така че не си против това нещо. Значи колебание има.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Да, ама се води като отрицателно. Трябваше да гласуваме онкологията.

**ГАНКА АВРАМОВА:** За да можем да платим, ние първо трябва да го изнесем в централно управление.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Нали са изнесени?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Ето това са поредицата от точки, че изнасяме първо от август до декември. Първо изменяме правилата. Те повече не могат да бъдат обект на правилата тези дейности. Затова втора точка е потвърдените вече в приложение 2 за месеците от август до декември се

приспадат стойностите по тези клинични пътеки, които са онкологични и процедури 5, 6 и 7 и те са онкологични, съгласно приетите правила.

Шум в залата.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Колеги, гледаме точките, които са свързани с онкологията, моля ви.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Тази точка 4 казва, че след като това се приеме по трета, вече отчитането за тези периоди за месеците на дейност юли – ноември, защото това са месеците на дейност, ще става след като се изплати. Заплащат се изцяло на изпълнителите от заделените средства в ЦУ на НЗОК, като със стойността се увеличават стойностите по приложение 2.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Но това е за дейността август – ноември.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Да.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Говорим за април, май и юни.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Сега започвам да казвам новата точка. До тук исках да ви кажа.. Ето ви новия текст. Да се заплатят ..

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Отделна точка искам да бъде.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Пета. Да се заплатят през месец август. Нали сега?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** 2015 година.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Отчетените в ежедневните отчети на изпълнителите на БМП за месеците март – юни.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Март е платено.

**ГАНКА АВРАМОВА:** За дейност март – юни 2015 г. дейности по точка коя се пада предната. По точка втора. И лекарствени продукти за злокачествени заболявания, за които не е констатирано наличие на други

основания за незаплащане, освен изискването на чл. 21, ал. 7. Това е за лимитите.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Това е обичайния текст.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Обичайния текст. От Приложение № 2Б към чл. 2 от Постановление № 57 от 16.03.2015 г. на Министерски съвет. Със заплатената стойност се увеличава съответната утвърдена стойност от приложение 2 към индивидуалните договори на изпълнителите на БМП. Това е текста, който е бил и предния път.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** И това е стандартен текст.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Това са. Ето ги пред вас.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз имам едно предложение. Преди да давате протокола за подписване правната служба да се подпише върху него, че отговаря. Тук има богато цитиране на постановления.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Тук има такова движение на пари, че никой от нас не може да го хване. Ако се сбърка ще стане страшно.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Така че правния отдел да прегледа и да парафира, че..

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** И правния и финансовия.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** И финансовия да парафира протокола, защото вече става дума за много пара. Ако нямате нищо против.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Даже и аз ще го парафирам. Ще го подписа при всички положения. Така че е добра идея. Те да го проверят още един път.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Хубаво предложение. Приема се.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Готови ли сме?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Ние всъщност вкарахме токата за плащанията. А другите са точките, които ви бяха предложени за прехвърляне на сумите за медицински изделия и лекарствена терапия, и за онкологията към Централно управление.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Колеги, които сте съгласни с така предложените точки, моля да гласуват.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ние гласуваме по същество. Текстовете да бъдат изгладени и прегледани. Ние по същество гласуваме. Подкрепяме идеята. Но текстовете да бъдат прегледани.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен, моля да гласува. Въздържали се – един. Против – няма.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Томата го няма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз се въздържам само по тока 5. Това да се отбележи в протокола.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Томата го няма.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Той си тръгна.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Нали отбелязахте, че съм против, т.е. „въздържал се“ по точка пета. Там, където даваме надлимитна дейност за онкологията.

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Приема изменения и допълнения в „Правила за условията и реда за определяне и изменение на стойностите по чл. 4, ал. 1, т. 1 и т. 2 и за използване на средства от резерва по чл. 1, ал. 2, ред 1.4. от Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2015 г.“ (Правилата), приети от Надзорния съвет на НЗОК с Решение № РД-НС-04-



9/27.01.2015 г., изменени и допълнени с Решение № РД-НС-04-35/28.04.2015 г. и Решение № РД-НС-04-44/25.05.2015 г., съгласно приложение 1 към настоящото решение.

2. От утвърдените годишни стойности за болнична медицинска помощ (БМП) и съответните месечни стойности по Приложения № 2 към индивидуалните договори на изпълнителите на БМП за месеци от август 2015 г. до декември 2015 г. се приспадат стойностите за дейности по клинични пътеки (КП) и клинични процедури (КПр) за онкологични заболявания (КП 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257.1, 257.2, 258.1, 258.2, 298 и КПр 5, 6, 7), съгласно приетата по т. 1 от настоящото решение промяна в чл. 3, ал. 1, т. 1 от Правилата.

3. От утвърдените годишни стойности за медицински изделия, прилагани в БМП и за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания в условията на БМП по Приложения № 2 към индивидуалните договори на изпълнителите на БМП се приспадат съответните месечни стойности за месеци от август 2015 г. до декември 2015 г., съгласно приетата по т. 1 от настоящото решение промяна в чл. 3, ал. 9 от Правилата.

4. Отчитаните за периоди на дейност от м.юли до м.ноември 2015 г. дейности по т. 2 и лекарствени продукти по т. 3, за които не са констатирани основания за отхвърляне от плащане по чл. 17, ал. 12 от Приложение № 2Б към чл. 2 от Постановление № 57 от 16.03.2015 г. на Министерски съвет, се заплащат изцяло на изпълнителите на БМП от заделените средства в ЦУ на НЗОК, като със стойността им се увеличава съответната утвърдена стойност по приложение № 2 към индивидуалния договор на изпълнителите на БМП.

5. Да се заплатят през м. август 2015 г. отчетените в ежедневните отчети на изпълнителите на БМП за м. април – м. юни 2015 г. дейности по т. 2 и лекарствени продукти за злокачествени заболявания, за които не е

констатирано наличие на други основания за незаплащане, освен изискването на чл. 21, ал. 7 от Приложение № 2Б към чл. 2 от Постановление № 57 от 16.03.2015 г. на Министерски съвет. Със заплатената стойност се увеличава утвърдената стойност за БМП и за лекарствени продукти за злокачествени заболявания по приложение № 2 към индивидуалните договори на изпълнителите на БМП.

6. Отчетените медицински изделия по т. 3, приложени в периода м. юли – м. ноември 2015 г. при дейност по КП, заплатена в рамките на стойностите по приложение № 2 от индивидуалните договори на изпълнителя за дейност БМП (след прилагане на чл. 8, ал. 2 от Правилата), за които не са констатирани основания за отхвърляне от плащане по чл. 17, ал. 12 от Приложение № 2Б към чл. 2 от Постановление № 57 от 16.03.2015 г. на Министерски съвет, се заплащат изцяло на лечебните заведения от заделените средства в ЦУ на НЗОК, като със стойността им се увеличава съответната утвърдена стойност по приложение № 2 към индивидуалния договор на изпълнителите на БМП.

7. Утвърждава коригирани годишни стойности на дейностите за болнична медицинска помощ към сключените договори с лечебните заведения за 2015 г. и месечното им разпределение, съгласно т. 2 и т. 3 от настоящото решение. (приложение 2 към решението)

8. Възлага на управителя на НЗОК да разпореда на директорите на РЗОК, утвърдените стойности, съгласно т. 7, и заплатените стойности, съгласно т. 4, т. 5 и т. 6, да бъдат отразени в Приложения № 2 към съответните индивидуални договори с изпълнителите на БМП.

9. Възлага на управителя на НЗОК да организира и осъществява изпълнението на Правилата съгласно т. 1 от настоящото решение.

ЗА – Кирил Ананиев (без т. 5 от решението), д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев

ПРОТИВ – няма

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – Кирил Ананиев по т. 5 от решението.

Тома Томов по време на гласуването е извън залата.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Колеги, коя е следващата точка?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Мерките. По точка четвърта вървим. Д-р Шарков направи едно предложение, а да бъде направено като мерки.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Кажете ги мерките. Представете си материала, за да направят протокола. Защото сега да изписваме ти имаш десет, той има една и аз имам една - ще стане една.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Само да ги одобрим като принцип. Иначе ще загубим два часа четене.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре. Моите са написани. Ще ги дам. Каква е философията на мерките, които предлагам. Философията на мерките, които предлагам е да обединим усилията на ръководството на министерство на здравеопазването и Надзорния съвет на касата за осигуряване изпълнението на бюджета на здравната каса за тази година. Това е философията. Първото нещо. 1. Да се проведе среща на ръководството на МЗ, имам предвид с участието на министъра и Надзорния съвет на здравната каса за уточняване на съвместни мерки за изпълнение бюджета на здравната каса.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аз не съм напълно съгласен с първа точка. То е само техническо. Не е сериозно. Първо пишете ръководството

на МЗ, а после пишете Надзорния съвет. А пък ръководството на касата го няма. В смисъл то се казва оперативните органи на НЗОК. Оперативните са управителя и Надзорния съвет. Да се включа вътре. Иначе няма да участвам.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре. Имаш предложение. Да напишем Надзорният съвет и управителят на НЗОК. Имате ли нещо против да добавим това нещо?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Не.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** 2. Да се провеждат всеки месец срещи на ръководството на МЗ, Надзорния съвет и управителя на здравната каса по проблеми на изпълнението на бюджета на здравната каса.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Мечта. Давай нататък.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Г-н Председател, като свърша ще кажа и какво смятам.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Ние на тримесечие вземаме решения какво да правим с парите.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** С кои пари?

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Всеки месец да получаваме информация, а на тримесечие да се събираме.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** До края на годината имаме 4 месеца.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Два пъти.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре. Да запишем тогава месеците септември и ноември да се проведе среща. Да се провеждат всеки месец срещи с ръководството на Български лекарски съюз, Надзорния съвет и...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Абсолютно против.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Можеш да гласуваш по тази точка. Аз се чудя сега защо съм го направил.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Нека да ги прочете първо всичките и тогава ще ги коментираме. Григоре, прочети ги всичките, защото всеки ще има отношение. Това е твое виждане. Ние искаме да го изслушаме.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да се проведе среща на Надзорния съвет на здравната каса и управителя на здравната каса с ръководителите на ключови дирекции в Националната здравноосигурителна каса за запознаване със ситуацията и поставяне на конкретни задачи. Ключовите дирекции.

Да се проведе среща на ръководството на министерство на здравеопазването, Надзорния съвет и управителя с директорите на РЗОК и РЗИ за съвместни мерки за осигуряване на бюджета на здравната каса.

Да се проведе среща на ръководството на министерството на здравеопазването, Надзорния съвет на здравната каса и управителя с изпълнителните директори на ключови болници за запознаване със ситуацията и техните действия до края на годината. Да знаят за какво става дума.

Директорите на ключови дирекции в здравната каса да подготвят текуща информация за състоянието на сектора, за който отговарят със структура определена от управителя на здравната каса.

Подуправителят на здравната каса да внася на всяко заседание на Надзорния съвет на здравната каса информация за изпълнението на бюджета за лекарствата.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** И да носи отговорност.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Продължавам. Да се предложи на членовете на Надзорния съвет на здравната каса да се запознаят и да посещават определени ключови районни здравноосигурителни каси.

От началото на септември на всяко заседание на Надзорния съвет да се включва в дневния ред:

Доклад по определена структура на дадени директори на РЗОК;

Доклад по определена структура на ръководители на ключови дирекции в здравната каса.

На определени заседания да се поканят изпълнителните директори на ключови болници. Тези, в които не върви работата.

И 11 точка, последна – Управителят на НАП да внесе през месец септември информация за събираемостта до края на годината.

Това са моите предложения.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Колеги, аз предлагам следното нещо. Това са мерки доста разнообразни. Аз предлагам да бъде включен в дневния ред за следващото заседание мерките, които се предлагат и да ги имаме предварително, всеки да се подготви със съответно становище и да стане дебата. Мисля, че днес не сме готови да вземаме окончателно решение.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Г-н Председател, аз в момента внасям предложение. Това е предложение. Това предложение е мое. Вие имате правото да го одобрите или да го отложите.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз мисля, че трябва да помислим малко върху всичките тези неща.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз това казвам. Нека да го помислим. Аз го внасям като предложение.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Разбира се, но да вземаме днеска решение...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз не предлагам да вземаме решение. Аз правя предложение.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз намирам удачно и това, което предложи заместник- министъра и това, което предложи, Григоре, ти. Само е хубаво да ги видим и да ги обмислим. Защото твоите мерки, аз лично бих ги групирал на няколко неща – мерки към РЗОК, мерки административни към Централното управление и съвместни мерки с министерство. И тогава да ги сложим и да видим кое можем да направим, защото НЗОК не е някакъв орган, който може да диктува всичко и да прави всичко. Трябва да видим къде е нашето място. Аз не ги отхвърлям. Просто да помислим. Това, което предложи Ваньо Шарков ми се струва трябва да помислим до колко касата и какво може да контролира и доколко, дето му викаме ние, медицинската ДАНС също може да проконтролира някои неща.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Искам да се изкажа в подкрепа на Григор и на Ваньо по простата причина, че това е в духа на закона. Става въпрос за общ засилен контрол между структурите и на министерството, и на касата, включително и със съсловните организации, с пациентските организации. В смисъл такъв, че трябва да мислим в тази посока. Законът вече е в действие. И трябва да се анализират тези неща.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ние сега сме се събрали Надзорният съвет и сами решаваме. Дайте да вържем всички на веригата и да носят отговорност всички за изпълнението на бюджета.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Тогава да предложи и аз една мярка. Държа да се запише в протокола, щом ще пишем. Така или иначе ние вземаме дейността по онкологията, като цяло в централната администрация. Сигурно доста хора се освобождават от дейност в РЗОК. От тук нататък, понеже онкологията ни е голям проблем, като преразход и всичко свързано с него, да има ежедневен контрол на място от нашите представители от

Районните здравноосигурителни каси. Да влезе да види какви пациенти влизат, какво им предписват, как ги лекуват. Просто да има ежедневен контрол. И отчет. И да се направи от управителя и неговия екип методика на контрола. Алгоритъм на контрола.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз бих допълнил това, което казваш. Всеки месец директорът на РЗОК, на която територия има онкология, писмен доклад внася в Надзорния съвет за извършените действия по този повод.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Аз подкрепям това, което вие казвате. Да ви кажа, че България е единствената държава, която плаща всичко, което се фактурира.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Така е.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Навсякъде в структуроопределящите болници, ресурсемките, здравноосигурителните фондове дори си отварят собствени офиси да проверят дали е там пациента, дали има тези симптоми.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Защото плаща.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Точно така. И преди служителят на здравноосигурителния фонд да си е сложил подписа, че ще заплати тази процедура тя не се плаща. Така че това е добра първа стъпка в онкологиите да го пилотираме, да го видим като модел как ще заработи. Това се нарича предварителен контрол.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Това е задължително да се направи.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аз предлагам да се включи и още една 14 точка да бъде – възлага на управителя на НЗОК да запознае Надзорния съвет с изготвения и предоставения в Народното събрание проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване.



**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Дай ни го предварително да го четем, за да можем да се подготвим.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ще ви запозная, защото там е контрола.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Би ли могъл да ни внесеш необходимия персонал, дето ще стои да контролира всички?

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Ванка, ако имаме алгоритъм...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ако имаме алгоритъм няма къде да бягат. Ще има разписано какво правиш първо, какво правиш второ.

Шум в залата.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Станимире, това, което го говориш, хората го правят отдавна, но това са частни фондове. Там не можеш да изпишеш един антибиотик без да питаш. Без да ти разрешат по телефона като обясниш, че се е усложнил.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Да продължаваме напред.

Шум в залата.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Кирчо, давай нататък.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Продължаваме. Как да формулираме решението?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** На следващо заседание управителят на здравната каса тези предложения да ги обработи и да ни ги представи.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** И алгоритъм за контрол.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Задължително. Това е най-важното.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Вчера, когато беше работната среща ти предложи нещо, а тука го няма. Не знам дали се отказа. Искахме да ти

прехвърлим отговорността за консумативите и това, защото ти каза, за да не разсъждаваме.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ние го направихме.

**Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ:** Централизирахме ги.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Направихме това нещо в централизираните медицински изделия.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** В коя точка е?

**Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ:** В момента сме централизирали всичко, което може централно да се контролира.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** За хемодиализата не можеш да излъжеш, не можеш да излъжеш за родилките.

**Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ:** Централизирали сме онкологията, интензивните грижи, хемодиализата и ражданията.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** В онкологията можеш да лъжеш, но като въведем контрол ще натиснем.

Разговор извън протокола.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Формулирахме ли решението?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Това е готово. Минаваме на следващото.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** За Майкрософт. Сега може би да кажем на колегите, че вчера обсъдихме и тази тема. Вчера обсъдихме покрай желанието да направим определени икономии по разходите на инвестиционната програма, обсъдихме и въпроса за Майкрософт. Решихме да отидем към варианта, който, само че тук виждам в материалите цифрата милион и 700, а ние говорихме вчера за милион и половина. Не знам кога се е променила от снощи до днес цифрата.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аз знам. Но нека тя да каже. Ние решихме вчера, че ние, ако нямаме софтуер...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ние тези 3 милиона запазваме ли ги?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Запазваме ги.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Тя ще го каже това.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ама не искам да влиза никой.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Добре, няма да влиза.

В залата влиза Гергана Ненчовска.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Добре, кажи първо какво е променено и какво става. Защо ние вчера говорихме за милион и 500, а сега е милион и 700. Дето го говорихме снощи. За Оракъл, за това.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Милион и 500 бяха вчера, но като ми изпрати Зоя корекциите на инвестиционната програма 900 000 на Оракъл липсваха. А 900 000 за Оракъл вече са в процедурата за сървърите, защото не може сървърната база данни без операционна система Оракъл.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Нали то беше в парите за доставяне в рамките на 4 милиона в инвестиционната програма.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Майкрософт. 900 000 да компенсирате влака, който беше изпуснат вчера.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ние минаваме на варианта 900 000 за Майкрософт, така ли?

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Не. От милион и половина и 900 000 ни остават 600 за Майкрософт.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** И Пазарджик беше пропуснат със 70 000 ми каза днес Зоя, и Майкрософт остава на милион и триста хиляди.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ще имаме ли рев от другата страна?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** С 530 хиляди аз снощи много дълго го мислих как да го направим.

Разговор извън протокола.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Вчера, когато беседвахме тези числа, това, което вие преимуществено казахте беше за сървърите.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Нищо по-различно не казвам и сега.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** С тези 600 и кусур какво плащаме?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Едното е лицензи, другото е сървъри.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** С тези 500 и 300 хиляди, които остават за Майкрософт нищо не можем да платим, ама нищо. Единственото е ние да сключим ентерпрайс споразумение за тригодишен период.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Добре, а те като откажат какво правим?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Не може. Ентерпрайс споразумението, политиката на Майкрософт е тригодишна. Няма друг вариант, освен ентерпрайс споразумение.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Нали искахме компенсация за 340 и няколко компютъра?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** 321.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Както и да е. Не съм запомнил. Но знам, че са над 300, които нямаха лиценз. Какво правим тогава?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Всичко включваме в новата процедура.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Т.е. отлагаме нещата.

**Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ:** Да го запишем 10 – 30 – 30 – 30.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Може ли да се протоколира и да се каже какво е обещала тази девойка, защото ми се струва, че утре други неща ще излязат. Ако вие го предлагате искам да се запише, да се протоколира. Защото вчера едно говорихме, днеска друго. Аз искам да знам какво е решението. Има много различни неща. Първо сумите се промениха, като преспахме от милион и половина станаха милион и седемстотин. После Пазарджик, Тутракан, Каспичан. После не знам какво. Вижте, не може всеки ден на Надзора да се предлагат на маса нови неща. Ние ги искаме в писмен вид и да знаем как можем да процедираме, защото ние носим отговорност за решенията си.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Искаш да кажеш, че понеже Томата го няма отлагаме точката за следващия път.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** На мен не ми стана ясно.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ще има нов материал.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Някакви спецификации, пък два месеца, пък три, номера е да влезем в другата година. Единия реве, че могат да му изпият кръвта от Майкрософт, ако се случи така, другия нещо друго. Аз няма да взимам никакво решение по тази точка. На мен изобщо не ми е ясно какво се предлага. Нищо не ми е ясно от това. Вчера казахте едно, днеска - друго. Изчезнаха компютрите дето щяхме да ги броим, пък после другите дето са без лиценз, пък те щели да бъдат включени за догодина. Такива неща просто няма да могат да се случат. Какво значи за догодина? Ще верифицираме догодина има ли ги, няма ли ги и дали са били незаконни?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Не, не.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Какво ще правим? Защото вчера друго казахте.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Още вчера е изпратено писмо до Майкрософт съвместно да преброим компютрите.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Това го чухме вчера.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** След като преброим компютрите трябва да се пусне техническо задание с осигуровка за всички компютри, плюс тези, които са над бройката от 1 500 лиценза, които вече имаме и сървъри.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Защо ще ги броим? Аз смятам, че дори са по-малко. Как излезе тази сума 320, това число. Затуй ги броим.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Започваме да ги броим.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** И като ги преброим какво се случва?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Обявяваме за бройката, която сме преброили за десктоп машините плюс сървърната част процедура за Майкрософт. Това ни е. Няма друг вариант.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Вижте, те ще търсят компенсация за това, че там 300 и няколко, колкото останат, са работили незаконно.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Няма да търсят компенсация.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Какво значи? Ти от името на Майкрософт ли говориш?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** В доклада разглеждаме и трите варианта. Ние проведохме среща с Майкрософт. Първият вариант е наистина със задна дата да сключим с тях споразумение от 2013 г. ноември и да си платим тези липсващи, с което ще са 5 млн. лв. Това е написано в докладната. Вторият вариант е да се закупят само тези, които са над 1 500 лицензи, които притежаваме плюс сървърната част. То излиза икономически неоправдано, защото тогава се получава себестойността на единица лиценз по-висока от това, което ще се получи като ентърпрайс

споразумение. И третият вариант е ентерпрайс споразумение, чисто ново от датата на сключване, защото политиката на Майкрософт е, че ентерпрайс споразумение се сключва само когато партньорът е лицензионно чист, т.е. за миналия период те няма да имат никакви претенции към нас от датата, от която сключваме договора.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Това е най-добрия вариант.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Затова смятам, че това е икономически най-приемливия вариант.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Добре. Нали беше изтекла системата?

**Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ:** Разликата между това, което беше прибавено преди, сега го изтегли 1 милион и тя предлага...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Г-н Председател, аз няма да гласувам нищо по тази точка. Не ми е ясно. Няма предложение като хората какво да гласуваме. Или го отлагайте, или няма да гласувам нищо.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Вижте, днес нямаме внесен писмен материал.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Изобщо не мога да разбера какво трябва да гласувам.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Тези новите.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** С новите числа нямаме, съжалявам. Милион и седемстотин, ама ние искаме да видим цялата инвестиционна програма, в това число и Макрософт. Няма как да гласуваме, според мене. Така мисля аз. Кажете и вие.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Не, не мога да гласувам. Първо има промяна в числото. От милион и половина стана милион и седемстотин. Последно не можахме да разберем какво ще отлагаме за догодина, какво ще правим и

какво ще спестим, дали е рационално или не е рационално. Тук искам прагматични решения. Да не ме разхождат нагоре – надолу.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Вижте, другата седмица, на 16ти имаме Надзорен съвет. Нека да влезе цялата инвестиционна програма, включително и с материала за Майкрософт, за да знаем какво гласуваме.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Какво броим.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Сега ме убеждават, че стават от 1.5 на 1.7, обаче запазваме 3 млн. лв. спестявания. От къде се взимат, как се взимат тези 200 000, какво решаваме? Това не е сериозно.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Не само несериозно, то изобщо е неясно.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз съм свикнал да видя баланса и политиката на този баланс.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре, вижте, за да не взимаме прибързани решения - следващия път отново. Спокойно ще ни дадат актуална информация, ще ни дадат един вариант, който е най-изгоден.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Трябва да е записано прави едно, прави две, прави три и какви са ползите.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен да отложим точката за следващото заседание, като възложим на управителя да внесе цялата инвестиционна програма, в това число и проблема свързан с лицензиите.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Има четири страници докладна.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ще се предложи същия материал.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ти смяташ ли, че всички ние сме имали възможност да се запознаем с този материал?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Искате ли да решим проблема? Искаме да го решим. Хайде да го отложим за другия път и да го гледаме спокойно.



Искаме да решим проблема. Следващия път ще го решим. Сега обстановката не е най-добрата за решаване.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** И без това нямаме много опции да го отлагаме, трябва да го решим. Който е съгласен да отложим точката за следващия път, моля да гласува.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев

ПРОТИВ – няма

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма

Тома Томов по време на гласуването е извън залата

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** То всичко тук е написано.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Станимире, ние вчера съвсем друго говорихме с нея, днеска получаваме съвсем друго. Няма как да го прочета сега и да го приема.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз целия ден съм в Министерски съвет, извинявай, кога да съм го чел този материал?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ако искаме да го решим хубаво, трябва да го решим спокойно.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Следващото за лекарствата ли беше? Хайде да приключваме и да отиваме да работим.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Г-н Председател, аз имам предложение. Вчера цял ден работих.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Да спрем до тука ли?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да спрем до тук.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Не възразявам.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Чел съм материала. Запознал съм се. Има една особеност. Г-н Пенков казва, че ще излязат още нормативни документи, каза сряда. Да видим какво ще излезе и тогава тази информация да бъде по-богата.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** По- актуална.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** По-актуална.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** За четвъртък?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** За четвъртък. И да бъдем малко по-спокойни като го гледаме. Иначе материалът е много добър. Материалът е много добър, чел съм го, но много ни се събра за два дни.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Като фактология е много добър. Въпросът е като изводи и мерки как е. То това е важното.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Може ли само нещо да кажа, защото през цялото време мълчах. Като го оставяме този въпрос за следващия път искам да ви прочета само един член от Наредбата за цени и реимбурсация. Чл. 32, ал. 2 и тя гласи следното - Мотивирани писмени предложения до Съвета за изключване, за промяна на показанията, за промяна, свързана с реда за заплащане, за промяна в начина на образуване на референтната стойност или нивото на заплащане, с които лекарствен продукт по INN е включен в Позитивния лекарствен списък, могат да се правят от НЗОК и от МЗ. Нека някой да ми каже кога касата се е възползвала от това? Нека да се запише защо.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** От сега нататък да не е така. По-точно той да ни каже подхода си как ще го направи да не е така.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Изказването, че касата няма ресурси и възможности да определя лекарствената политика и нищо не може да

направи, и това е феномен или прерогатив на министерство на здравеопазването, част от това не е вярно. Министерство на здравеопазването създава политиката, лекарствената политика, правилата, но е дадена възможност на касата при определени групи, при преразходване на определени неща да поставя въпроса пред съвета и да каже – дайте да направим.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Значи има неверни неща в доклада.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** В кой доклад?

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** В този, който е представен. Тук пише, че трябва да има законодателни промени, не може касата и трябва да има промени.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Хайде да го направим така. Другия път да сме по-спокойни и разчитам на неговата компетентност.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Освен това знаем някои въпроси, които трябва да се допълнят.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да го гледаме спокойно.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Може ли по предходната точка, понеже е записано, че Харъджиев е казал, че всичко има. Нищо няма вътре. Аз успях да го прегледам.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Нали остана за следващия път.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Много моля, ако ми се предложи същото аз няма да го гласувам. Защото искам да кажа, че няма обяснение от къде се появяват тези 1.7. Попита самия Председател. Някой трябва да ни обясни как се получават тези 1.7 в третия вариант. Тук пише 1.7. Докладът, който е новия в материалите е 1.7 за третия вариант. Някой ни внушава, че третия вариант е най-удачен, но в същото време с общи приказки се обяснява, че е по-удачен. Защото уж втория бил по-евтин, ама защо не е удачен и защо

оня. Значи малко по-разбираемо и по-конкретно. Изобщо не е написано конкретно за какво. И все пак това, което каза госпожата тук, възможностите да се отлагат плащанията, ако се направи конкурса, да знаем какво ще се плати до края на годината, какво ще отиде в другата година. Аз искам да кажа, че ако се внесе това, което е внесено, защото Хасърджиев много му се зарадва, защото той вчера не беше, просто няма да го гласувам, защото нищо не ми казва.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Тук са управителят, подуправителят, ще и кажат какви са нашите изисквания и ще го оправи, и ще го даде.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ако не и кажат няма да се оправи и ще го внесат същия.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Тя каза, че това ще внесе.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Като го внесе пак ще руча жабетата, докато не го внесе това, което трябва.

**Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ:** Наредба 10, т.е. промените в нея предразполага старта и начина, по който НЗОК ще извършва договарянето на отстъпки. В следствие на промените в Закона беше направена една работна група, която се свика предишния път и бяха описани принципите. Сега работната група практически остава принципа да реши и да направи още едно заседание, но тази наредба трябва да мине през Надзора на касата.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Министърът ни даде краен срок да я види в сряда. Окончателния вариант.

**Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ:** Ние трябва да я направим и да мине през Надзорен.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Чудесно. Създава се една добра възможност. Дайте да я видим.

**Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ:** Качва се на страницата, стои там и след това евентуално се променя. След като се промени наредбата ние ще пуснем вече писма до фирмите.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ние за Наредба 10 сме ходили на прокурор и на следовател, така че трябва да внимаваме.

Шум в залата. Разговор извън протокола.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Аз държа да чуете защо Виктор не е тук. Защото миналата седмица прекият му началник в една държавна институция го е помолил да избере или Надзора, или заплатата си и това да храни детето си. Разбира се той е избрал да продължи работата си в държавна институция. Но се надявам това да не е форма на политически натиск, защото буди подобни съмнения. Икономически с политически привкус. И понеже аз не съм държавен служител ще продължа да гласувам по съвест в полза на пациентите.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Както направи и днес.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Така е.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Винаги да бъдем заедно като добри приятели и като колеги.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ние с теб сме 30 години. 30 и. От 1982 година.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Благодаря ви, колеги. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 18.30 часа