



# НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

## СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК ПРОВЕДЕНО НА 26 ОКТОМВРИ 2015 ГОДИНА

Днес, 26 октомври 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, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

**От ЦУ на НЗОК:** д-р Глинка Комитов, Иванка Кръстева.

**Отсъстват следните членове на Надзорния съвет:** д-р Ваньо Шарков, д-р Иван Кокалов

Заседанието започна в 16.20 часа.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Имаме кворум. Дневният ред е пред вас. Имаме една точка – проекта на Закон за бюджета и точка Разни. Който е съгласен с така предложения дневен ред, моля да гласува:

### ДНЕВЕН РЕД:

1. Проект на Закон за бюджета на НЗОК за 2016 г.

## 2. Разни.

ЗА – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Има два възможни варианта. Единият е стандартния вариант да започнем по Закона и след това Преходни и заключителни да си ги гледаме едно по едно, а другият вариант е на базата от миналата седмица каквото говорихме. Някой, ако иска да изкаже някакво принципно становище, някакви общи въвеждащи мисли по отношение гледането на проектобюджета?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз искам да кажа няколко думи. Очевидно е, че без необходимата поднормативна уредба ние не можем да приемем Закона за бюджета, който да отговаря на нормативните условия, тези, които са приети в Закона за здравното осигуряване и Закона за лечебните заведения. Ние нямаме основание да приемем нищо, защото не знаем какво става. Това е първото. Ние, така да се каже, не можем да приемем бюджет на реформата, а можем да приемем бюджет на миналото, т.е. това, което сме установили като практика, докато не се разработят тези документи и ги имаме тези документи. Съгласно Закона за бюджета ние имаме права в рамките на определените здравноосигурителни плащания да правим размествания, нали така? Никой няма да ни попречи. Т.е. когато излезе целия пакет от нормативни документи, имам предвид пакетите, критериите за болниците, областните карти и т.н., целия пакет от документи и го познаваме добре вече, тогава на база на тези документи да направим един бюджет на промяната. Но не да правим бюджет и да го наричаме бюджет на промяната сега, тъй като той никакъв бюджет не е, това е просто леко възпроизводство на миналогодишния бюджет. Защото аз ще гласувам,

разбира се, „против“, ако приемем и наречем, че това е бюджет на промяната. Ние нищо не знаем, за да правим промяна. Имам един принципиен въпрос какво правим с резерва? Моето дълбоко убеждение е, че ако приемем подобен подход трябва да имаме централизиран резерв, т.е. не можем да разпределяме подрезервчета, тъй като трябва да управляваме системата. А система се управлява като имаш един солиден резерв, който ти позволява да правиш това. Така че аз подлагам на дискусия това. Можем ли ние да кажем, че до приемането на документите вървим по стария път и като приемат документите - събираме се, правим необходимите сметки, разчети. До тогава Глинка ще назначи актюерското звено. И тогава вече да се направи както искаме да направим бюджета, съобразен с актюерски разчети, със сметки, разпределения и да знаем за какво даваме пари. От справките, които ни даде подуправителя е видно, че ние ще имаме големи разходи с високотехнологичната апаратура. Очевидно е, че трябва да предвидим някакви средства само за нея, ако искаме тя да се използва ефективно и да защитим тези средства. Защото в противен случай, ако няма пари ще работим по старите технологии и отново ще пращаме хората да ходят да се лекуват в чужбина. Преди да направим този бюджет, за който говорим, ние имаме много неизвестни. Затова ми се струва, водейки се от старото правило на белите ми коси, че когато системата е най-неустойчива се отива към централизация. Когато се успокои системата се отива към промяна. Ние не сме готови с финансова промяна. Не сме готови. Аз специално не мога да гласувам за такава. Ние сме готови да вървим по пътя, по който сме вървели до сега. Като гледам какво става миналата година ние не сме изтървали много сметките. В смисъл такъв от това, което се предвиди не сме го изтървали много. Нито за болничната. Тя е в рамките на 3 – 5 %. Говоря за 2015 г. Г-н Председател, аз го подлагам това на дискусия. Ако някой се съгласи, ако някой е против. Но аз ще гласувам

против приемането на такъв бюджет на реформата в тези несигурни години.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Подкрепям вашето предложение. Аз лично не смятам, че сме готови да кажем – това е бюджета на реформата. Много ми се иска и затова пациентските организации категорично сме подкрепили концепцията, замисъла на реформата. За съжаление в момента ни е много трудно да видим отражение в таблиците, числата, които виждаме тук, защото има някои неясни моменти. Благодаря за материалите, които толкова бързо ги изпратихте. Наистина много помогнаха. Аз мисля, че на този етап приемаме рамката на бюджета, с уговорката, че очевидно този бюджет ще претърпи вътрешни преразпределения много скоро след старта на годината, като е ясна нормативната база и всички условия. За да се движат нещата напред може би трябва да направим точно така. След като направихме сериозна консултация и с нашите членове ние имаме няколко сериозни опасения, които за съжаление ще ни накарат да гласуваме против този бюджет, ако не бъдат правилно разпределени в Закона за бюджета. Всъщност най-сериозното ни опасение е, че с един бюджет, който изглежда добре като сума приходна част, разходна част ние на практика трябва да погасяваме стари задължения на здравноосигурителната институция. За да подкрепим този бюджет в този му вид единствено и само, ако в Закона за бюджета ясно запишем, че със средствата предвидени за 2016 г. ще се извършват здравноосигурителни плащания за услуги, които здравната каса закупува и извършени през 2016 г.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Т.е. няма да се извършват плащания през 2016 г. за дейности, извършени през 2015 г.?

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Точно така. Което, мисля че ще даде едно спокойствие по принцип и на нас и на партньорите тук да знаят,

че тези 3 милиарда 204 милиона с тях ще можем наистина да направим бюджета на реформата, макар и с леко закъснение през първите месеци на 2016 г. и че тези средства наистина ще бъдат използвани, за да може да успее реформата и в допълнителния, и в основния пакет, и в кардиологичните заболявания, и в контролните механизми и функции на здравната каса, и здравната карта, която трябва да урегулира броя легла и всички останали неща. Но за да сме спокойни ние трябва да гарантираме, че тези пари ще се харчат само за дейности за 2016 г. и с това условие, плюс това, което г-н Димитров каза току що, с тези условности, бихме подкрепили една такава бюджетна рамка и проект на Закон за бюджета с ясен текст.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Може ли да се опитам да обобщя нещата, ако ми позволите. Има два момента, които ще трябва да се променят в Закона за бюджета на касата и в Закона за здравното осигуряване с предложенията, които се направиха. Ако тръгнем първо от това, което каза г-н Димитров ние се връщаме и оставаме да съществува резерв по начина, по който той е регламентиран в момента в Закона за здравното осигуряване. Това е първото. Второто фундаментално нещо, което беше предложено е механизмът, по който ние определяме обеми, лимити и т.н. на районните здравноосигурителни каси, оставяме ги тях без лимит да функционират на полугодие и след това на базата на това да правим, ако избият над 50, 60, 70 % в една такава нестабилна среда, в която още не са излезли тези нормативни актове на базата, на които ние да направим действително едно правилно разпределение на парите, се предлага да се запази стария механизъм, при който съществуваха лимити, бюджети на болници и месечно, тримесечно наблюдение на изпълнението на бюджета на касата и съответно извършване корекция на цените, които, разбира се, за да бъдат коректни според изменението в Закона за здравното осигуряване и ние ще трябва да го предвидим това като част от Националния рамков договор, но

ако там не се стигне до съгласие вървим по реда, при който ние взимаме решение, уведомяваме министъра на здравеопазването, той внася предложението за цените в Министерския съвет и Министерски съвет с постановление определя тези цени. Това са двете фундаментални неща. Малко се притеснявам за третото нещо. И разбира се това трябва да намери отражение и в бюджета и в Закона за здравното осигуряване. Третото нещо, макар, че аз съм склонен да го направим, но то ще носи загуби на бюджета на касата, да кажем каквото било – било за 2015 г., от тук нататък финансираме само дейност 2016 г. Това означава дела, това означава лихви. По-добре да управляваме ръчно, както се казва, бюджета. Да знаем където затъваме много и там да направим крачка не цяла, частична, но да стопяваме напрежението по-малко, защото иначе носи само загуба. Така мисля аз. Кажете вие дали съм прав. Но при всички случаи ще имаме десетки дела и ще имаме лихви по тези плащания, които не сме извършили. Иначе при нас големия проблем е най-вече за това, за което говорихме миналия път и това са разходите за лечението на българските граждани зад граница. Това решение не ни помага в цялата ситуация. Даже, ако някой го види това решение те ще кажат – те не правят нищо, даже затвориха плащанията в това направление. И после кой ще го приеме в Народното събрание такъв текст?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ако искат да го приемат.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** И другият вариант е да запишем, че очакваме трансфер от държавния бюджет в размер на средствата. Това също ни устройва. В размер на старите задължения на здравната каса. В момента пише, че не се предвижда трансфер за погасяване на старите. Дайте да пишем, че предвиждаме трансфер. Поне да си го поискаме. Имам един въпрос към г-жа Аврамова. Предния път за тези 64 милиона прогнозно. Тогава попитах дали вътре са предвидени 43

милиона, които очакваме от фармацевтичната индустрия. Сега последно предвидени ли са или не са, защото чувам различни теории по въпроса. Тези 64 милиона минус...

**ГАНКА АВРАМОВА:** 67 беше изчислен недостига до края на годината. След като направихме договарянето с фирмите, които се явиха и завърши процедурата за отстъпки. С техните предложения генерираха близо 44 милиона. Тази сума е приспадната от 67.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Миналия път много ясно запомних, че тези 43 милиона са предвидени и остават чисто 64 милиона. Ганке, обясни ми като на първолаче.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Чистият недостиг е 64.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Салдото към 31 декември според теб е минус 64 милиона?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Да.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Значи ние още не сме получили тези 43 милиона. Истинското ни салдо е 97 милиона минус. От него като извадим 43 милиона остават 64 милиона. Ние пристъпваме в следващата година със салдо минус 64 милиона. Уточнихме го. Повече няма да го уточняваме.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Ако ние влезем през 2016 г. с 64 милиона касов дефицит, който се прехвърля касово в 2016 г. и към това прибавим едни суми, които са ни с падеж. Имаме с падеж 2015 г., които са неизплатени, които са около 60 и повече милиона. Значи ние влизаме в годината със задължения от 130 милиона. Няма как ние да подкрепим бюджет, който хем има увеличение със 130 милиона, хубаво, ама ние сме ги изяли вече, защото това са стари задължения. Поради тази причина или трябва да се поиска бюджет, който да е с тези 130 милиона стари задължения, а по някакъв начин отделно да се поискат, независимо как. Или

трябва да гласуваме, че 3 милиарда 204 милиона ще се използват само за здравноосигурителни плащания осъществени през 2016 г. От там нататък парламента и правителството да си поемат ангажимента какво правим със старите дългове. За мен това не е логично. Как да подкрепим такъв бюджет? Разберете ни правилно. Искаме да има бюджет 2016 г. Този бюджет трябва да отразява новата ситуация, реформата да я направим. Но няма да подкрепим бюджет, който влиза с минус 130. Това по някакъв начин в Закона за бюджета трябва да е видно, иначе просто не виждам как ще подкрепим бюджета. Аз затова казвам какво е нашето условие.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Мисля, че ти е къса паметта назад в годините, когато този дефицит е бил и по-голям. После ти не можеш да се обръщаш към парламент и правителство. Това е самостоятелен фонд, който формира своите приходи от собствени приходи и от трансфери и разходите са толкова, колкото са собствените приходи и трансферите. Така че нито можеш да обвиняваш правителството, че не дава някакъв трансфер. Да си ги управлявал добре, да не си ги довел тези разходи до тука. Това е отговорът на въпроса ти. Какво ще търсиш вина в парламент? Това е публичен фонд, който се управлява по определен начин и това от здравноосигурителните вноски. Ако ти е бил подписан Национален рамков договор и нещо друго, което не създава условия в рамките на тези параметри да изпълниш бюджета за това носим вина ние, а нито Министерски съвет, нито парламента носи.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Аз съжалявам, че отново ще го повторя, но всички много добре знаем каква е вноската, която държавата прави за над 4 милиона осигурени граждани, които за огромно съжаление са в най-ресурсоемката група граждани, защото там става въпрос за възрастните, за хората с уврежданията. Това са хора, които ползват здравната система, а държавата не плаща за тях. Моля да се запише в



протокола. Поради тази причина хроничният финансов недостиг на здравната каса не е от лошо управление, защото както стана ясно тази година Надзорният съвет и оперативното ръководство на здравната каса е приложило всички необходими мерки за затягане на контрола, за намаляване на разходите, въвеждане на лимити. Очевидно тези мерки не помагат системата да е в стабилно състояние и пак сме генерирали сериозен недостиг. Затова предлагам...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Кога се подписва Националния рамков договор? След като парламентът приеме Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса. Това е закон и ние сме длъжни да изпълняваме този закон с нашето финансиране през цялата година. Тогава е казала, че да кажем вноските на държавата са толкова, бюджетът общо е толкова и ние в рамките на това трябваше да си подредим нашата къщичка. Само, че ние не я подредихме нашата къщичка и изпуснахме разходите. Друг е въпросът, че специално за тези плащания зад граница ние нямахме информация до преди няколко месеца, ако не бяхме поставили този въпрос и сега нямаше да знаем, че имаме толкова много неразплатени. Така че ти изпълняваш бюджета в условията на приет закон и нашата работа е да изпълняваме закона. А що се отнася до контрола, ама точно защото нямахме никакви или почти никакви функции по контрола виждаш, че промените в Закона за здравното осигуряване са основно въвеждането на такива контролни механизми. И се надявам догодина да спестим доста пари благодарение на тези контролни механизми. Какъв контролен механизъм си имал тази година?

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Г-н Ананиев, благодаря за уточнението, че ние спазваме закона, защото тук смятам, че Надзорният съвет е положил огромни усилия да се вмести в бюджета. Но ние сега, спазвайки интереса на тези, които са ни изпратили тук, сме длъжни да

кажем каква е реалната ситуация на нашите граждани и да подкрепим бюджет, който да осигури стабилното функциониране на здравната система до колкото това е възможно през 2016 г. в условия на много сериозна и солидна реформа. Затова пак казвам, наша отговорност е да кажем колко пари ни трябва, а от там нататък депутатите да си гласуват, ако искат и без пари да работи здравната каса. Ние пак ще надзираваме как се харчат без пари. Така че аз от тази гледна точка ви казвам бюджет, в който не е предвидено покриване на средства сериозни, които недостигат тази година да се покрият плащания, които са за извършени през тази година дейности, няма да подкрепим.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Благодаря. И това е позиция.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз първо не съм подкрепял бюджет 2015 г. на касата. Аз не съм го подкрепял и винаги съм имал една основна причина освен другото. Държавата не плаща вноската, която трябва да плаща за хората, които осигурява. Държавата плаща за държавните служители. Плаща. Тя го плаща, само че по друг начин. Защото много се говори в публичното пространство, че държавата не плаща за държавните служители. Държавата плаща. При това много редовно плаща. Имаме два вида плащания. Едни, които ги събира Националната агенция за приходите и другите, които се плащат от централизираните вноски. Това е ясно. Държавата плаща точно колкото трябва – 8 на сто. Ние, обаче, бизнесът не може да се съгласим и Управителният съвет на камарата ме е упълномощил за това, че да се плаща 19.20 лв. за едно дете или пенсионер, а работодателят плаща средна вноска 60 лева. Т.е. три пъти по-малко се плаща. Преди няколко години, когато бях в Надзорния съвет, помолих да се направи една сметка разходите 0-18 и 63 плюс. Да се види какви са разходите. И се оказа, че тази квота представлява 64 на сто от осигурените лица, а средствата, които потребяват са над 65 на сто. Така че ние не можем

да подкрепим такъв подход с години. Още повече ние не подкрепихме Закона за здравното осигуряване, където бяха предвидени едни 5 на сто, но забележете в 2027 година ще достигнат до минималната вноска на самоосигуряващите се, която е сега. Тогава направих една сметка и една рекапитулация как се движат, прогнозата за доходите и това, което се случва. Тази ножица непрекъснато ще се отваря. Пак казвам, аз говоря за себе си, като представител на камарата, на бизнеса тук, нашият интерес е парите, които се дават, многото пари, които се дават за това, което се ползва. Затова и предложих да не правим рискове, защото с тези малко пари ще направим повече бели. Не можем да се съгласим с такава ниска осигурителна вноска. Ако не бяха в тези две години инициативата, отново казва, инициативата и работата на НАП за две години да докара повече от 250 милиона над планираното, нещо, което никога до сега не се е случвало, дефицитът ни щеше да бъде да не казвам колко. Аз съм го сметнал и мога да кажа точната цифра. Т.е. ние за последните три години от преизпълнението на осигурителните вноски имаме повече от 250 милиона в здравната каса. Нещо, което никога не се е случвало, защото винаги държавата е плащала осигурителни вноски, колкото са предвидени в закона, а не колкото са събрани.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Да не забравяме все пак, че живеем и работим в една държава, която има конкретна икономическа ситуация в момента. Самата държава след като пое ангажимента, тя разбра, че трябва постепенно, в рамките на възможностите на икономиката да увеличава с по 5 %, това означава, че държавата осъзнава своята роля и място, но е преценила, че в рамките на този икономически цикъл, в който се намира държавата повече от това ще и е трудно. И понеже защитавах бизнеса. Какво би се случило, ако държавата в момента каже – не 5 на сто за догодина, а отиваме на 100 %? Ще вдигнем данъците. Какво става с бизнеса тогава? Ако искате да вдигнем данъците на бизнеса, кажете. Ние не ги

ровим по улиците тези пари, където ги разпределяме. Ние ги събираме от бизнеса. Заявете конкретно пред хората, че искате да взимате 100 % от вноската на тези хора за сметка на бюджета и тогава аз ще кажа – не възразявам, но догодина ДДСто ще бъде 24 % или корпоративния данък ще бъде 12 %.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Понеже в четвъртък ще има тристранен съвет този въпрос за участието на бизнеса не от мен, а от всички работодателски организации ще се постави по един и същи начин. Друг е въпроса какво е моето лично мнение по въпроса.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** При подготовката за четвъртък ти просто трябва да дадеш интифа на хората, които ще изразят това мнение каква би могла да бъде реакцията на държавата. Държавата или трябва да вдигне данъците, или да тегли заеми. Аз мисля, че и едното и другото, всичкото е за сметка на икономиката, защото изяжда и после трябва да го връщаш и пак от данъци.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Като отидат да се лекуват те казват – ние плащаме три пъти повече, а сме последни на опашката.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Точно така е и са прави.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Разбрах я тази теза. При гласуването ще имате право да кажете дали това основание е достатъчно, за да не подкрепите бюджета. Тук всеки глас е равен на останалите гласове. Първите две неща, които ги казахме споделяме ли ги всички, защото това са фундаментални два въпроса за резерва и за възстановяване на лимитите, бюджетите и регулациите, които бяха в бюджет 2015 г. на касата и третият въпрос вече дали ще наклони към едното или към другото това е вече въпрос на воля и на гласуване. Има ли някой, който е против? Защото няма смисъл за тези текстове да гледаме текст по текст. Ние ще възложим, имайки предвид

философията да възстановим старите текстове, които действат. Да съкратим малко дебата.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Но това условие, което каза ти има едно „но“ – това ще бъде докато се подготви цялостен пакет от документи свързани с реформата, т.е. наредби и тогава да се седне наново, като има вече всички документи и тогава да се направи, така да се каже пакета на реформите.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** По повод лимитите и бюджетите. Нашето виждане винаги е било, че лимитите и бюджетите в здравеопазването водят както до повече разходи, така и до по-лоша ефективност на системата. Аз съм съгласен да се запише по следния начин – да остане сега действащата система до изготвянето на нова, предвид новата нормативна уредба. Сега действащия модел нямаме време да го сменим.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Понеже внимателно слушах колегите има много основание и логика в много от казаните думи. Имаме две неща. Едното е приходна част, която благодарение на адаша догодина ще получим допълнително парички. В смисъл такъв, че на никой не му пречи приходната част. Тя се увеличи.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Там не са само приходите, въпреки, че не подценявам усилията на Бойко, но там е и трансфера.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Там 67 на сто са осигурителни вноски и 33 % са от трансфера.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Да, така е.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Това, което доц. Димитров каза, според мен е много разумно. Тези числа, както са предложени да ги одобрим и да пуснем бюджета с едно задължение наше когато излезе цялата нормативна

база с промените, областните здравни карти, нивата на реимбурсиране на лекарства, всичко това да ни накара да се съберем и съвсем внимателно да прегледаме разходната част и да остане такъв текст, че ние можем да правим компенсирани промени, Надзорният съвет, в интерес на хората. Мисля, че по този начин, както доц. Димитров го предложи е много разумно. Да подкрепим сега бюджета с ясното съзнание, че ние после поемаме отговорността да прецизираме нещата така, че да бъдат максимално в полза на хората с всички нови неща, които ще влезнат.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз това го виждам като някакви текстове в доклада. Не мога да го видя в закона и ще кажа защо. Защото законът ни е дал пълното право да правим каквито искаме промени в разпределението на ресурса в течение на годината. Просто в доклада по този начин да се разбере, че това, което предлагаме го правим в ситуация, в която ние нямаме основополагащите документи на базата, на които ние да направим...

**ТОМА ТОМОВ:** Това, което колегите предложиха със сигурност има отражение в закона в Преходни и заключителни разпоредби, защото една голяма част от текстовете, които са залегнали вътре просто трябва да отпаднат. Те регламентират едни определени нови модели на работа, които няма как да ги приложим. Така че една голяма част от Преходни и заключителни разпоредби трябва да отпаднат. Ние така или иначе сигурно ще ги гледаме един по един текстовете. Но другото нещо, което трябва да добавя и да изразя позицията на организацията, която представлявам, е че ние също, както и колегите от пациентските организации, трудно можем да приемем такава приходна и такава разходна част на бюджета, ако трябва да разсъждаваме в хипотезата, че всъщност ние започваме годината с един минус горе долу равен на парите, които идват повече от трансфери и вноски. Така че наистина може би трябва да се помисли за един текст,

който да регламентира факта, че не следва да се заплаща нищо унаследено от тази година или някакъв дефицит.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Освен, ако не се намерят от някъде пари, но това депутатите да преценят.

**ТОМА ТОМОВ:** Вие сте прав, че това може би ще доведе до някакви съдебни иски, които между другото така или иначе влизайки в този бюджет те ще се случат.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Тома, няма законодател в света, който да каже – ето тези задължения няма да ги плащаш.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Има си съд, като отсъди ще ги платим.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Аз предлагам текста да е по-мек, той да казва, че със средствата предвидени в бюджета за 2016 г. се извършват плащания за дейности извършени през 2016 г. Ние не пишем, че няма да плащаме стари. Просто да е ясно, че с този бюджет плащаме само това, което е извършено през 2016 г. От там нататък аз смятам, че отговорността на държавата г-н Димитров много добре я изложи и всяка година държавата, осъзнавайки тази своя отговорност не случайно е правила актуализации. Тази година смятам, че добре се справихме. Финалът е добър, не е трагичен. Защото можеше да е много по-трагичен. Но въпреки това не смятам, че 2016 г. трябва да страда заради това, че държавата не си е поела отговорността и да ги предвиди правилно тези неща и да си плаща вноската.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Вместо да пишем някакви безумни текстове, тука има доста привърженици, направете един проект на актуализация на бюджета за 2015 г. Защо да бъркаме бюджет 2016 г.? Направете, щом имате куража. Направете проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за бюджета на касата и тогава ще ви призная. Аз казвам направете.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Вашето предложение е много хубаво, г-н Ананиев. Ще го обсъдим с нашите организации. Чрез кого обаче да го внесем това предложение?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Управител – министър на здравеопазването – Министерски съвет – Народно събрание.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Не може ли това чрез министъра на финансите да бъде внесено?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Не. Защото на него му бяха дадени гаранции, че актуализация на бюджета за тази година няма да има.

**ТОМА ТОМОВ:** Г-н Ананиев, ние винаги можем да си заложим актуализация на полугодието догодина в Закона за бюджета.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Защо не се обединим и да предложим актуализация на тристранния съвет и тогава да се каже, че има такова предложение за актуализация.

**ТОМА ТОМОВ:** Тук изобщо не виждаме надлимитната, която не искам да я коментирам, защото тя въобще не съществува за нас.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Предлагам да започнем да гледаме текст по текст.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Като гледаме всичко, тогава ще гласуваме.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** За да не повтарям вътре текстовете за резерва, те се възстановяват. Т.е. всичко трябва да се преработи като цифрички, защото ние сега сме разпределили по разните плащания. Докато продължава нашия Надзорен съвет искам да видим цифричките.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз съм убеден, че това предложение за възстановяване на резерва има по-скоро психологически характер към



системата. Има заделени едни пари, които ще бъдат използвани, ако не дай си Боже, нещо стане.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Всички организации имат резерв.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ще предложа от резерва да отделим пари за високотехнологичните дейности. Защото купихме 4 киберножа и да знаем, че има пари за тях. Да знаем, че и за ускорителите има пари.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Още един аргумент има. Понеже сме в много неясна ситуация. Чакаме излизането на основни, допълнителни пакети. Вместо да разпределяме и сваляме от всяко едно от здравноосигурителните плащания, като излезе модела, тогава ще го разпределим. Никой не ни пречи. Това е също важен аргумент. Иначе трябва да пипаме по отделните пера.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Тъй като вземате решение да няма разпределение на параграф резерв аз искам да напомня, че в промените на ЗИД на ЗЗО, които са факт от 30 юни и там има нов член 55а, който казва - планира, договаря, закупува в рамките на обеми. След като имаме съответната сума гласувана по параграф от бюджета медицинската помощ се разчита като брой обеми и съответно единична цена и така се договаря с лекарския съюз в Националния рамков договор. При разчетени обеми и съответните стойности ние после започваме да следим усвояването на тези обеми от този рамков договор и съответно всяка една дейност си има процентите на усвояване. В момента, в който вземете решение след три или четири месеца да вземете средства от параграф резерв, който не е разчетен като брой обеми, а само като пари, то стойността, с която ще се актуализира съответния параграф трябва да се превърне в обеми и с тези обеми да се актуализира самия договор за обеми и цени, за да бъде актуално. До сега такава процедура не е правена през годините. Имали са сключен договор за обеми, но те са били така наречените прогнозни обеми

и не ни е задължавал закона да закупуваме в рамката им и не са били задължителни, както сега сме поставени в ситуацията, където законът ни е поставил рамката на обемите и ние сме длъжни да закупим само в тази рамка. Когато се консултирах със специалисти се каза, че ако НЗОК е закупила повече от договорените обеми Сметна палата има право да регистрира това като нарушение и можем да бъдем санкционирани. Така че трябва да се мислят механизми за контрол на обемите и в тази връзка предложихме да няма параграф Резерв, за да може всички обеми да бъдат разчетени по здравноосигурителните плащания за медицинската дейност, като съответните обеми, които искаме да ги задържим в Централно управление да станат резерв, а другите да се разпределят по районните каси и съответно да се контролира дейността по изпълнението. В случай на отклонение трябва да се ползват заделените в Централно управление обеми.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** И съгласно този бюджет колко е резерва в Централно управление?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Ние все още не сме го определили в Централно управление в момента. Ние ме го записали, че това ще стане с правила, които вие ще одобрите и там ще разпишем всеки един параграф, който съдържа медицинска дейност колко обеми заделяме в Централно управление и как ще бъдат управлявани.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Така или иначе ти сега в момента ще пуснеш надолу по РЗОК пак осакатената сума и с нереалните обеми. Нали така?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Нали трябва да се договорят цените и обемите между касата и лекарския съюз?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** И ще кажем ние имаме в Централно управление резерв, обеми и ще ви ги дам? Същата работа е дали ще бъде съгласно закона или ще скрием горе, ти ще договаряш пак без резерва горе.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Но с лекарския съюз ще сме договорили пълните обеми, годишните. Да, защото административната процедура за правене на анекс с обеми от резерва не сме я играли.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Обемът няма да е скрит. Резервът в обема, който ще бъде чрез обем ще бъде обема, който ние го изчисляваме в хода на последните пет години и има така наречени мигриращи здравноосигурени лица, пациенти, които примерно за София са 34 %, за Пазарджик е 21 %, за Пловдив са 28 %. Тези, които са мигриращи ние няма да даваме този обем на районните каси, а ще ги плащаме директно от Централно управление на НЗОК от резерва, за който говорим, от резерва обем. Той няма да е скрит. Но той ще ни бъде необходим, за да плащаме мигриращите пациенти. Така че ние сме търсили и там логика. За да спазим новите промени от 30 юни на Закона за здравното осигуряване.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Тогава да си приемем този бюджет, който ти предлагаш. Ние ще гласуваме против, защото нямаме нормативни документи въз основа, на които е разработен. Аз казвам каква е ситуацията. Отиваме с този риск и готово. Като дойде Сметната палата...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Вие ще ни предложите тази методика, ние ще я приемем тази методика за бягането на пациентите от едно РЗОК в друго, а като ни излязат новите неща от къде ще ги платят?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Те ще са част от договора за обеми и цени. Новите неща. Те трябва да се договорят. Ние сме в преговори в момента с Българския лекарски съюз.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз си мислех един текст, за да излезем от този член 55а. На мен ми бучи този член от много отдавна, още като го приемахме. Да не говоря на тази тема. Затова не го и подкрепихме закона. Да видим да имаме в Преходните и заключителни разпоредби някакъв ограничителен текст за неговото прилагане, т.е. да го приложим тогава,

когато имаме пълния пакет. Ако дойдат на проверка от Сметната палата, тогава да кажем – да, ние имаме предвид, но в закона е предвидено в Преходните и заключителни под условие неговото прилагане и когато излязат документите ние искаме, не искаме ще го приемем. Тогава имаме защита в Преходните и заключителни разпоредби. Тогава няма да ни гонят за този текст. За този член 55а съм си мислил много как ще стане, т.е. Ганка става държавно-планова комисия.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Аз след всяко плащане трябва да разрешавам обеми, а не стойности само.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Как не стана някой в комисия и да каже, че този текст противоречи на този текст на резерва, а сега тук поставяте този въпрос. В текста за резерва е записано, че той служи само за извънредни бедствия и т.н. Той самия не дава да се дават пари за обеми и сега го поставяме тука на едни хора, които не могат да вземат решение. Ние не сме парламента. В закона има такъв текст и ние сме задължени да заделим. Как ще ни гони Сметаната палата? Ние по закон сме длъжни да имаме резерв.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ганке, трябва да направим компромисен текст в Преходните и заключителни разпоредби да ограничим разпоредбата на чл. 55а. Да направят един текст под условие и ще излезем временно от положението. Текст за чл. 55а под ограничение. Защото ние пак приемаме бюджет под ограничение.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Може да се запише в Преходни и заключителни разпоредби от кога влиза в сила и там си пише – влиза в сила от и се обяснява.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Този текст няколко пъти го даваме като забележка. Първо дадохме забележка, че не е ясно какво е закупуване.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Най-хубавия текст е, че този член влиза в сила от 1.1.2017 г. Отлагаме му действието, защото ние не знаем в каква среда правим бюджета.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Брилянтен текст.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Ние тези неща си ги говорим в Надзора какво ще променим като начин на финансиране, за да бъде по-целесъобразно разпределението на парите. Говорихме, че за пръв път тази година можем да излезем от чисто историческия принцип. Връщайки се обратно по този начин ние правим същата грешка, едно към едно. Това, което на практика се заложи е регионална и национална здравна карта, т.е. знаем точно къде ходят хората да се лекуват, имаме натоварване на системата и регионални, и национални потребности отчетени. Това са реалните. Виждайки това нещо ние може да разпределим парите по обеми там, където действително хората се лекуват. Това е начина. Затова говорим за планиране. Вече имаме основата, на която можем да го направим.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Нали казахме, че ще го направим това нещо, когато приемем пакета от документи.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** И тогава вече на база на това, че ще се реструктурира системата до края на годината, правят се критерии с кой сключваме договор. Имаме инструмент в ръцете си за сключване на договор.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Тези документи ги няма.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Няма ги към днешна дата. На от март месец, когато влизат в сила договорите това нещо ще бъде факт.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Нали записахме, че приемаме бюджета в този вид и го преразпределяме след излизане на пакета от нормативни документи. Това, което казваш ти тогава ще стане факт. Тогава ще има

всички наредби, ще се знае с кого се работи, с кого не се работи и тогава ще се пристъпи. Чл. 55а има ограничително действие за определен период.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Другият вариант е, понеже много неща са неясни да запишем един текст, че рамковия договор влиза в сила от 1 март или от 1 април. До тогава и вие ще сте готови, до тогава ще направим всички възможни сметки, до тогава ще работим по стария рамков договор, няма никакъв проблем.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз щях да го предложа това нещо, тъй като ние не приемаме никакво НРД, ние не можем да отидем на договаряне. До месец март ние нищо не можем да направим.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** До края на годината трябва да е подписан НРД.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Ние в Закона за бюджета ще го сменим.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** С новия бюджет работим, само че по стария рамков договор. И тогава няма да възниква въпроса, ама сега да възстановяваме ли, да махаме и т.н. И мотивите са ясни. Нещата трябва да се изяснят. Национален рамков договор трябва да се прави при ясни правила. А ние влизаме буквално след два дена в разговори.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ако приемем тезата, че ще преработим бюджета всички документи свързани с бюджета трябва да са излезли. Тогава старото НРД работи до 1 март.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Няма такъв текст предвиден. Трябва да махнем, че е по решение на Надзора и трябва да удължим срока на действие на НРД.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Предлагаме вариант, в който ще излязат нормативните актове.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Трябва да седнем да оправим текстовете в Закона, защото са много.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ние в момента формулираме философията на промените. А текстовете ще ги направите после.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ние, ако направим Национален рамков договор при ясни правила какво му е лошото?

**ТОМА ТОМОВ:** Аз съм съгласен с колегите.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Мечтата на всички е да влиза НРД от 1 март.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ами да го направим ние. Има предложение да възложим утре до края на работния ден да ни дадат Преходни и заключителни разпоредби за изменението и предлагаме да не е от 1 март, а да е от 1 април. Да мине първото тримесечие. Искате ли да го гласуваме това решение, ако сте съгласни?

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Възможно ли е да сключва здравната каса Национален рамков договор, който да важи от 1 април до 31 март на следващата година при положение, че бюджетът, който държавата гласува е от 1 януари до 31 декември? Може ли ние да поемем ангажимент за първите три месеца на следващата година, като годишния ни закон казва...

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Възможно е, защото то в самия закон е записано. Пише, че ако не се договори нов рамков договор действа стария по старите обеми и старите цени.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** При рамков договор ние поемаме ангажимент за период, за който държавата всъщност не е приела бюджет. От януари до март 2017 година.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ние имаме годишен бюджет.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Това е в рамките на бюджета, който е определен за следващата година. И тогава в рамките на този бюджет ние се разплащаме.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Въпросът е днес ще финализираме ли бюджета, след като утре ще ни дадете текстовете?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да се съберем утре. Като има готови текстове да ги видим.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Трябва да направим и разчета за резерва.

**ТОМА ТОМОВ:** Може ли да оправят текстовете и утре да се съберем пак? Сега да приключим с идеите и утре да го видим в окончателен вид.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Това, което направихме като дискусия ни доведе до ново решение, което ни оправи батака, в който се намирахме. Защото ние бяхме в батак. Няма излизане от него. Щяхме да гласуваме „против“ за много неща и нямаше да стане нищо, нямаше да има работещ механизъм от 1 януари, защото Глинка от 1 януари трябва да плаща. При тази ситуация ние от 1 януари щяхме да разпределяме по РЗОК и да правим...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Без да ни е ясно нищо.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** И това, което казахме, от 1 април да бъде НРД. Спокойно всичко ще се направи. Ако има изменение до края на годината в нормативната уредба това ще бъде отразено в тези месеци.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Може ли да гласуваме следното нещо. Първо да гласуваме решение за резерва, второ за възстановяване на механизма на финансиране, както е сега по действащия Закон и третото, от 1 април да бъде рамковия договор. Това са основните три неща. И да им възложим и утре да се съберем.



**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да гледаме всичко и утре да гласуваме.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Нека да гласуваме тези три принципни неща.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Г-н Ананиев по повод на текста – запазване на сегашните правила до нов рамков договор, а не да е възстановяване на правилата, защото ние не сме ги закривали. Тестовите продължават да действат до приемането на нов рамков договор.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Като пишем, че новия рамков договор влиза в сила от 1 април на съответната година, защото това е Закон, ние може да сложим – до неговото приемане действа стария рамков договор.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Това имам предвид.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Предлагам да сложим срок, че до края на февруари договаряме НРД.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** По този начин ще водим разговори с лекарския съюз при ясна нормативна уредба до края на февруари. Другото е, че чл. 55а ще влезе в сила от 1 април 2016 г.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Обадих се на Венци Грозев, защото това беше едно желание на стария Управителен съвет, което те много ясно изразяваха през цялото време. Не знам дали е унаследено от новия Управителен съвет и от новия председател. Венци Грозев току що потвърди, че е съгласен НРД да влиза в сила от 1 април. Това е стара тяхна приказка и че те са правоприменици на стария Управителен съвет и те считат, че за пръв път ще се подпишат Национални рамкови договори, които са изчистени и административно преди това. Да не се налага издаването на указания.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Предлагам утре да се съберем и да гледаме всичко с тези промени, които днес се уточнихме.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Тези три неща, които ги уточнихме, за да могат колегите да работят тази вечер и утре до обяд, ако сте съгласни, моля да гласувате.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Приемаме ги по принцип.

ЗА – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** В колко часа утре?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Това остава да кажете вие, за да имаме кворум.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** В 12.30 часа?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Добре. Утре в 12.30 се събираме отново да гледаме всичко. Благодаря ви, колеги, закривам заседанието.

Заседанието приключи в 18.15 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

**КИРИЛ АНАНИЕВ**

Изготвил:  
Д. Беличева