



# НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим“ № 1

## СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 13 ДЕКЕМВРИ 2019 ГОДИНА

Днес, 13 декември 2019 г., в сградата на НЗОК, гр. София, ул. „Кричим“ № 1, ет. 4 се проведе редовно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

**От Надзорния съвет на НЗОК:** Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Андрей Дамянов.

Д-р Дечо Дечев – управител на НЗОК, д-р Йорданка Пенкова – подуправител на НЗОК.

**Отсъстват следните членове на Надзорния съвет:** Галя Димитрова, Росица Велкова.

Заседанието започна в 08.40 часа.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Добър ден, колеги. Благодаря, че се отзовахте на поканата. Искам да извиня отсъствието на г-жа Димитрова и г-жа Велкова,

с тях вчера работихме до късно вечерта. Сега държавната квота подпомага реализирането на процеса от другата страна, като държава.

Две са основните теми, освен всички останали, които са предвидени в дневния ред. Едната е изпълнението на бюджета на касата и втората е свързана с информация, която искаме да Ви представим за Националните рамкови договори. Останалите теми са: корекция на Инвестиционната програма, Наредба 10 за лекарствата, които предстоят да се договарят следващата година. Това е основно дневният ред. Имате ли нещо против?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Не.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Който е съгласен с така предложения дневен ред, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

#### **ДНЕВЕН РЕД:**

1. Отчет за бюджета на НЗОК към 30.11.2019 г. и очаквано изпълнение към 31.12.2019 г., отблокиране на Резерва и преразпределение на приходите по реда на § 1 от Закона за бюджета на НЗОК за 2019 г.
2. Корекция на Инвестиционната програма на НЗОК за 2019 г.
3. Разработка на нови функционалности към Персонализираната информационна система на НЗОК.
4. Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от Националната здравноосигурителна на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, договаряне на отстъпки и прилагане на механизми, гарантиращи предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК
5. Проект на Национален рамков договор за медицинските дейности 2020 – 2022 г.

6. Проект на Национален рамков договор за денталните дейности 2020 – 2022 г.

7. Обявяване на открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Избор на доставчик на активна нетна електрическа енергия и координатор на балансираща група за ниско напрежение за обекти на ЦУ на НЗОК, СЗОК и РЗОК – София област“.

8. Разни.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Аз предлагам да започнем с очакваното изпълнение на бюджета за тази година, защото това дава общата картина и на останалите точки. Първо искам да се извиня за срока на изпращане на материала и начина, по който го представяме. Вчера колегите в извънреден порядък обобщиха всички заявки, за което благодаря на ръководството на касата и на екипа на касата за създадената не лека организация, за да знаем какви плащания, заявки има и да можем да предложим на Вашето внимание окончателните компенсирани промени, тъй като, както знаете, до 23 декември 2019 г. трябва да се реализират всички плащания по бюджета.

Започвам от изпълнението на приходите по бюджета на касата. Очакваното изпълнение на приходите към днешна дата, по информация от Националната агенция за приходите, възлиза заедно с централизираните плащания на 4 милиарда 364 млн. лв. и 64 млн. 873 хил. лв. допълнително можем да разпределим въз основа на разпоредбите на § 1 от Закона за бюджета на касата за 2019 г. за здравноосигурителни плащания. Т.е., преизпълнението на приходите в размер на 64 млн. 873 хил. лв. ....

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** От осигурителни вноски.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** От осигурителни вноски. В таблицата, екселската, която вчера Ви изпратихме.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Извинявайте, това са несериозни работи. Пращате едни таблици, които и с лупа не мога да ги видя и сега... Аз няма да гласувам това разпределение, защото това е несериозно. Пращате го в последния момент, аз го гледам на компютър, някакви такива чисълца. Несериозна е тази работа. Сега ще искам едно по едно да ми го докладват и да видя защо така е разпределено. Несериозно е това.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ние не сме започнали още да разпределяме. Сега говорим за приходи.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** И разпределение има.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Сега говорим за приходите.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Чухме ги приходите, но мен ме интересува как се разпределят.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Ще стигнем и дотам.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Всеки го интересува, но трябва да има някакъв ред.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** В частта на трансферите, получените трансфери, на този етап в рамките на бюджета са разплатени всички видове плащания, които са предвидени в рамките на параметрите по Закона за бюджета на касата. Ще се опитаме до края на годината с допълнителни средства от Министерството на здравеопазването, ако позволява бюджетът, да разплатим допълнително средства, като трансфери от Министерството на здравеопазването, за ваксини и лечение на деца в чужбина, но това ще стане въз основа на утвърдени правила за предоставяне на трансфери от Министерството на здравеопазването към бюджета на Националната

здравноосигурителна каса. Трансферите ще бъдат компенсирани между двете институции. Няма да повлияе на това, което ще изпълним в разходната част по бюджета на касата. Разходите съответно и трансферите, общо, се очаква да възлязат на 4 млрд. 415 хил. лв. Здравноосигурителните плащания в това число 4 млрд. 308 хил. лв. или общият размер на корекциите по бюджета на Националната здравноосигурителна каса се очаква да възлязат на 191 млн. лв., които се формират от средствата от резерва, които бяха предвидени и преизпълнението на приходната част на бюджета. Как предлагаме допълнителните приходи и средствата от резерва да бъдат разпределени до края на годината, като на този етап искам да отбележа, че резервът е 127 млн. лв., от които Надзорният съвет е гласувал единствено 50 млн. и 400 хил. лв. за болнична медицинска помощ или имаме остатък от 77 млн. лв. резерв към момента, неразпределен от Надзорния съвет, и съответно 64 млн. лв. преизпълнение на приходите.

Започвам първо от административните разходи. В сферата на разходите за персонал се очертават икономии от 674 хил. лв. и съответно недостиг от близо 1 млн. лв. за издръжка на административни дейности най-вече във връзка с договори, които касата е сключила за окомплектоване и поддръжка на информационната система, които технически задания и теми сме гласували на Надзорен съвет (те се разплащат от издръжката). Има отделна точка за Инвестиционната програма. Знаете, че Надзорният съвет има решения за изпълнението на Инвестиционната програма, но се очертава икономия към момента в Инвестиционната програма в размер на 331 хил. лв., т.е. в частта на издръжката и разходите, които не са свързани със здравноосигурителните плащания, на основание чл. 115 от Закона за публичните финанси предлагаме икономии, които са в персонала и Инвестиционната програма да бъдат насочени за разходи за издръжка, за тези, които не достигат. Еwentуално, разбира се, ще Ви помоля, ако към края на годината останат икономии в Инвестиционната програма, да бъдат

разплатени, тези 331 хил. лв. да бъдат насочени именно за разходи за издръжка. И може би за пръв път тази година, знаете предходни години е имало по-значителни средства на икономии в издръжката, и в персонала, и в Инвестиционната програма, за пръв път тази година се изпълнява бюджетът по тези направления на дейностите на касата, като администрация.

В частта на здравноосигурителните плащания в първичната извънболнична помощ също може би за пръв път се очертава недостиг от 1 447 хил. лв. за дейността за м. ноември, която се заплаща през декември.

Предлагаме недостигът да бъде компенсиран и заплатен със средства от резерва.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** На какво се дължи това?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Освен на завишените цени, които имаме, дължи се може би и на факта, че все пак не може да се отрекат усилията, които се направиха за прокламиране, в добрия смисъл на думата, на профилактичната дейност и по-голям ръст на дейностите, които се отчитат за профилактика, а и за включването на по-голям брой лица в диспансерното наблюдение, тъй като все повече лица попадат в обхвата на тези, които подлежат на диспансерно наблюдение.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Изведнъж нещо се е случило. Това като грипна епидемия. Изведнъж се събуждат гражданите, хукват да се диспансеризират и да се профилактират.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** На хартия, даже сигурно са отишли и са ги посетили. На хартия. То е ясно, че е това. Това е на хартия отчетена дейност, няма какво да си говорим за профилактика. На хартия отчетена дейност, която изведнъж бум 1 млн. лв.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Затова питам аз.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** И ако някой отиде да я провери, и да отиде да пита бай Иван – дойдоха ли да те видят. Кой бе? Аз не съм му виждал очите. И ще видиш, че ще стане като със стентовете. Но няма кой да отиде да ги провери. Това е работа на пациентските организации.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Ние проверяваме по сигнали на пациентските организации, правим проверки.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Това е ясно, че е на хартия дейност, тъй че няма какво да питаш. Аз съм бил на село и знам как е, отговарях и за диспансеризацията.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Винаги ПИМП са били под чертата, изведнъж взеха химикалките и наваксаха.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре, ние се вгледахме...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** То не е много.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Не е много, да.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Да кажем, че се е усилила профилактиката на ПИМП просто звучи като виц.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Аз казвам числата, които показват ръст.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ти си по числата, аз съм по другата част, защото съм бил там, нали знаеш. Ти си гледай числата, аз ти казвам какво се крие зад тях. Както и да е, давай нататък.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Не отричам, д-р Кокалов.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да вървим нататък.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** В специализираната извънболнична медицинска помощ се очертава неусвояване на средствата, т.е. икономия, в размер на 6 млн. 680 хил. лв., което дава възможност в духа на това, което предложихме и също на основание § 1, ал. 2 от Преходни и заключителни

разпоредби на Закона за бюджета на НЗОК за 2019 г. средно 30% от дейността за м. декември, която принципно се плаща през м. януари, да я платим още през м. декември или тези 6 680 хил. лв. да ги платим още през м. декември за специализирана извънболнична медицинска помощ. По този начин ще се усвоят напълно средствата по параграф специализирана извънболнична медицинска помощ, но от друга страна ни дава възможност следващата година да имаме глътка въздух, ако мога така да се изразя. Подобна е и ситуацията в денталната помощ. Всъщност първичната помощ е единственото направление, в което се очертава недостиг към края на годината в рамките на тези 1 млн. лв. В денталната помощ възможността за авансово плащане на дейност, която принципно плащаме януари за дейност декември е в размер на 47%, което възлиза на 6.7 млн. лв. през м. декември, за да се усвоят средствата за параграфа, който е предвиден за тази цел – денталната помощ.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Къде го пише това?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Очакваното изпълнение ...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Някакви нули гледам. Очакваното изпълнение – нула.

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** И аз гледам същата таблица.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Това е предложение за корекция по реда на чл. 115 от Закона за публичните финанси.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Коя таблица гледаме от всички тези?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Тази, голямата.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Тъй де, ама там гледам, че си е 167 – 167.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да, точно в рамките на бюджетния параграф. Аз казвам отделните таблици, които имаме по видове здравноосигурителни плащания, показват каква част от средствата в рамките на параграфа са ...



**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Ние ги зануляваме, защото ще платим авансово.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Т.е., не са ги усвоили и ние ще им ги платим сега.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да, ще им ги платим авансово.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Дай по-простичко да се изразяваме, защото ние тези таблици ги нямаме.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Как да ги нямаме? Те са тук! Има ги таблиците на хартия.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Снощи ги изпратихме. Обясних по каква причина ...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Просто да не се задълбочаваме чак толкова. Давай по-простичко.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Приемам бележката.

В медико-диагностичната дейност също ще се усвоят напълно средствата по параграфа, но там пък възможността за плащане авансово е 62% близо или това са 4.9 млн. лв., които можем да платим авансово за дейност декември, която принципно се плаща през януари и по този начин ще изплатим средствата.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Съгласен съм. Давай нататък. Разбира се, така ще постъпим.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Отивам в болнична медицинска помощ. За малко прескачам лекарствата.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Таблица № 6.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да, благодаря Ви, г-н Димитров. Болничната медицинска помощ, какво предлагаме за нея, в рамките на средствата,

които имаме по параграф – 2 млрд. и 51 млн. лв., от тях 44 млн. лв. имаме неусвояване на средствата по параграф болнична медицинска помощ, т.е. 44 млн. лв. и допълнително предлагаме 20 млн. лв. от резерва (от общо 77 млн. лв. остатък от резерва, които не са разпределени), също да насочим към параграф болнична медицинска помощ, за да можем да платим 64 млн. лв. болнична медицинска помощ авансово за дейност декември, които принципно се плащат през януари, което е 35% в общата сума на плащанията или това е горе-долу една трета от размера на средствата, които достигнаха разходите за болнична помощ през последните два месеца от настоящата финансова година.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** 57 млн. лв. останаха в резерва вече.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Т.е., около 2 млрд. и 71 млн. лв. е очакваното изпълнение на бюджета за дейност болнична помощ, която ще изплатим, включително 64 млн. лв., които Ви предлагаме да платим авансово за дейност м. декември, 20 млн. лв. от които са допълнително насочени от резерва по бюджета на НЗОК.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Добре, това са числа. Някой ще ми каже ли защо точно 20, не 19, не 21. Защото това е важното. Другото, числата, е ясно. Кажете кой предлага точно 20 и защо. Мотивация.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да, веднага ще дам отговор. Мотивацията е, за да покрием една трета от размера на средствата, които средномесечно се дължат и да подпомогнем бюджета си за болнична помощ за следващата финансова година.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Добре, ама ние за всички дейности имаме неизпълнение.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Т.е. икономия.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Следващата година нови милиони и милиарди се изсипват в този бюджет...

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Вдигаме цените.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да, ще вдигаме цените.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Дори и с цялата дейност, която е извършена, те да не могат да достигнат размера...Явно нивото на насищане се е постигнало.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Точно така.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** С малко пациенти много болници, въпреки това не могат да поемат средствата. Какво ли става с онези искания на софийската каса по повод остатъците към август, септември ли бяха, искаха от икономията от 2 млн. лв., примерно, на „Света Екатерина“ се запазва и да им се дадат нови 2 млн. лв. Какво стана интересно с тази философия от страна на болниците и от страна на касата, която управлява този ресурс? Защото те бяха застанали зад болниците и искаха още колко милиона... въпреки неизпълнението на софийските пари.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да, така е. И тогава беше, тогава поставих въпроса за „Софиямед“, един милион и половина и тук имаше голяма реакция и казаха...

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Тогава Ви подкрепихме и имаше проверка.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** И после не получихме никаква информация. Но това е друга тема.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Не се наложи увеличение на средствата.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Т.е., болниците повече не могат да поемат.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Могат. От това, което се получи тази година, понеже не можах да намерят контрамерки на това, което приехме, т.е. в системата автоматично да има контрола, която не допуска приемането на болен извън броя на леглата, които са по дадена специалност и това ги парира. Сега търсят някакви контрамерки. Контрамярката е предложението им това да отпадне. И тогава и по двама, и по трима на легло. Затова тук бяхме категорични, че такова нещо няма да го допуснем, защото, ако това го допуснем, ще се върнем на стария вариант, при който ще избият нещата.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Обаче, идваме до момента, то и д-р Пенков го каза, идваме до момента, в който трябва да пипаме цените. Защото става така, че лечебните заведения колкото повече работят, толкова повече задлъжняват.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да, прав си.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** И поради тази причина сега приехме тяхното предложение да се повишат цените.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Обемите същите, хоспитализациите същите, само че при нови цени.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Т.е., работиш същата дейност, обаче получаваш повече пари.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** За това става дума. Т.е., един от множителите се изменя.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** И това, което се случва тази година, ни дава глътка въздух, в добрия смисъл на думата, за следващата финансова година да можем да си позволим това ...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Това е много добре, че им даваме нещо авансово от следващата година, от първия ден облекчаваме ... Проблемът е

да не ги изядат тези пари, които им даваме сега неправомерно, трябва да има контрол.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Не, те са за извършена дейност.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Просто с тези пари ние си помагаме за бюджета.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Те отчитат спецификации, брой пациенти, това не са никакви бонуси, които им даваме плюс...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Около 100 млн. лв. по мои сметки им даваме авансово за следващата година.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Ако заплатата му е 1000 лв., 300 лв. му даваме авансово, а после му даваме 700 лв. Пак получава 1000 лв.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Само че на два пъти. Да вървим напред.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** За медицинските изделия предлагаме допълнително да се дадат средства, знаете, че там плащаме медицинските изделия, които през бюджетите на болниците се разпределят, предлагаме да дадем допълнително средства в размер на 1 833 хил. лв., за да можем да платим авансово м. ноември и също по този начин да подпомогнем изпълнението на бюджета, т.е. не ни достигат тези 1 833 хил. лв., като си позволим да платим и м. ноември подпомагаме бюджета за медицински изделия за следващата година, за които в момента върви договаряне на дейностите.

И за лекарствените продукти, тук също искам да изкажа благодарност на ръководството и на екипа на касата, че ангажиментът, който пое, беше изпълнен и разчетите, които бяха направени за събиране на отстъпките, беше изпълнен...

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Преизпълнен.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Преизпълнен. Близко 210 млн. лв. са събрани от отстъпки ...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Много добре. Това нещо специално в протокола да се отбележи.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** 216 млн. лв.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да, 216 млн. лв.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** На журналистите да им се каже. Като го обявите сега..

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Преди два-три месеца бяхме на 35 млн. лв.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Просто нещата си вървяха. Първото нещо е, че системата на връщането започна през края на лятото поради причината, че се отчита първо тримесечие, те трябва да пишат до централи и т.н., някой се жали - не е толкова, а е толкова. Беше пресилена информацията, че се бавим и едва ли не сме пред провал. Хората си вършат работата. Всичко е наред. В края на краищата ...

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Има и друго нещо, че за първи път тази година се смесиха два механизма. Те трябваше и самите компании...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Не знам какво се е смесило, но като непредубеден читател по вестници и сайтове пишеха, че сме гола вода, че нищо не събираме.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Те кога са писали нещо различно?

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Затова Ви казвам сега да им кажете, да го напишат, за да видят, че не е вярно. Просто да им се обясни.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Съгласна съм, д-р Кокалов. В тази връзка и благодарение на това, знаете, че взехме едно принципно решение в началото на годината за разпределение на дела от резерва пропорционално

на структурата на здравноосигурителните плащания. Тогава гласувахме около 31 млн. лв. да бъдат взети от резерва към лекарства. Крайните изчисления показват, че 27 млн. лв. от резерва ще бъдат насочени за допълнителни плащания за лекарства. Те не са допълнителни, а бяха разчетени в параметрите, спрямо които бяха изчислявани отстъпките, които дължат компаниите. Така че от оперативния резерв допълнителните средства, които Ви предлагаме да бъдат разпределени за лекарства, това са 27 467 хил. лв.

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** Няма да се отлага плащането на аптеките, нали?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Първият период на ноември ще платим и по този начин не допускаме забавяне и там на плащанията за лекарствата. Миналата година за първи път, сега отново можем да платим първия период на ноември. Това също е важно, че може да се плати.

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** Да, благодаря.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** И здравноосигурителните плащания за лечение на български граждани в чужбина, европейските. Там това, което предлагаме, е преизпълнението на приходите, което отбелязах, да бъде насочено изцяло за европейски здравноосигурителни плащания, както и остатъкът от резерва – 26 млн. лв. също да бъдат насочени за европейски плащания.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Общо колко?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Общо 91 млн. лв., с което ние покриваме изцяло просрочените задължения за европейски плащания, които са над 80 млн. лв. и за първи път влизаме в ритъм, така да се каже, в срочност... И това нещо да не тежи на бюджета на касата. Така че това е последното преразпределение в този аспект, който предлагаме на Вашето внимание. И по този начин постигаме балансиране при усвояване на средствата, които са предвидени в бюджета. Не мога да скрия от Вас, че вероятно, знаете това

са хиляди отчети, фактури и документи, може да се наложи последните дни следващата седмица дребни корекции да се направят във връзка с текущо възникнали фактури, отчети, в рамките на допустимото отклонение. Разбира се, ще Ви информираме, Надзорният съвет, но Ви молим да ни дадете карт бланш, ако се наложат плащания, извън тези генерални политики, да има свобода ръководството на касата да направи тези компенсирани промени.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Г-жо Начева, а нещо по отношение до края на годината по съдебни дела?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Благодаря Ви, д-р Кокалов. Това е другото, което исках да кажа. Със Закона за бюджета на здравната каса, който беше приет от Парламента и очакваме във вторник да бъде обнародван в „Държавен вестник“, вече е включен за публикуване, беше актуализиран Законът за бюджета на касата за 2019 г. Даде се право на касата със средства от здравноосигурителните плащания за болнична медицинска помощ, в случая, защото дължимите съдебни такси са за болнична медицинска помощ, да бъдат платени съдебните такси. Знаете, че до момента това можеше да стане само за сметка на средства от издръжка. И в тази връзка 457 391 лв., от които 227 хил. лв. от административни и 230 хил. лв. от медицински на пет болници дължими такси, главници, част от които платихме след произнасяне на съда на трета инстанция, както взехме решение, трябва да платим за сметка на параграф болнична медицинска помощ.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Това административни има се предвид лихви и съдебни разходи?

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Да, другото е главницата.



**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз имам едно предложение. Това, което го изброихме по отделните пера, да го оформим, като решение на Надзорния съвет.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да, това е проектът на решение.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** За да знаем какво сме гласували и да няма никакви интерпретации ... Да бъде ясно и да се знае от всички нас какво точно е направено.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Всички неща са позитивни, с изключение на ПИМП. И според мен там трябва да има някаква форма на контрол. Опасна е тази тенденция.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Аз мисля, ако, дай Боже, тръгнат нещата...

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Освен, че им вдигаме капитацията, а само реват по медиите, че не можели 24 часа, не можели туй, не можели онуй.. Днес пак имаше нещо сутринта, изпреварваща информация.

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** За хронично болните.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Аз сега ще Ви разкажа за това.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** За кръвното, за диабета, щели да си купуват гражданите. Пак ни атакуват.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз не вярвам да има такова нещо, да ги караме да купуват ...

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Няма такова нещо.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Единственото нещо, което и аз ще предложа, защо махаме това, което имаше възможност да се изписват рецепти за два – три месеца, защото действително половината от формите са примерно 28 таблетки, ти трябва да му изпишеш за един месец, т.е. пак трябва да дойде в

края на месеца, за да му изпишеш. Самите опаковки са с различен брой таблетки и не покриват месеца...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Така е.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** И трябва да дойде и да му изпиша, а той трябва да си плати и таксата. Трябва да се обмисли хубаво. Не трябва да наказваме пациентите, а фармацевтите, ако могат, нека си вдигнат цената малко, но да я направят опаковката за един месец.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Те са в тройни рецепти, но аптеките искат тези, които са 100% платени, да са на отделна рецепта, заради двата лева. Това е проблемът. Иначе те се изписват, има възможност за тройна рецепта, но ги връщат заради двата лева, за да бъдат на отделна рецепта.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Да ги изписват на две рецепти тогава, да си вземат за двата месеца и да си вземат двата лева. Да излезе някой по телевизията и да обясни, да каже – това е, защото излиза, че ние сме виновни.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Аз приключих с тази информация. Ако Вие искате нещо да добавите?

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** Да вървим нататък.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Значи така оформяме решението.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да, така оформяме решението, в посоката, която казах. Който е съгласен, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

По т. 1 от дневния ред:

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Приема за информация отчета за текущо изпълнение към 30.11.2019 г. на бюджета на НЗОК и очакваните приходи и разходи през м. декември 2019 г.
2. Да се освободят средства в размер на 77 105,3 хил. лв. от „Резерв, включително за непредвидени и неотложни разходи“, с които да се увеличат средствата за здравноосигурителни плащания, съгласно Таблица № 1 от Приложение 2 към решението.
3. Приема вътрешно-компенсирани промени в средствата по § 2 от Преходни и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на НЗОК за 2019 г., съгласно Таблица № 2 от Приложение 2 към решението.
4. Приема вътрешно-компенсирани промени в средствата за разходи по бюджета на НЗОК за 2019 г., съгласно Таблица № 3 от Приложение 2 към решението.
5. По реда на § 1, ал. 1 от Преходни и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на НЗОК за 2019 г., средства в размер на 64 873 419 лв. от изпълнението на приходите, съгласно информацията от Националната агенция по приходите, да се ползват като източник на допълнителни средства за здравноосигурителни плащания, съгласно Таблица № 4 от Приложение 2 към решението.
6. Утвърждава, в приложение 1 към настоящото решение, стойности на РЗОК за извършване на авансово заплащане на изпълнителите на медицинска и дентална помощ по сключените договори с РЗОК за извършена дейност през м. декември 2019 г., съгласно съвместно приетите с Българския лекарски съюз и с Българския зъболекарски съюз, в

изпълнение на § 1, ал. 2 от Преходни и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на НЗОК за 2019 г., условия и ред (№ РД-НС-01-1 и № РД-НС-01-2 от 10.12.2019 г.)

7. Приема, в приложение 3 към настоящото решение, актуализиран годишен план и месечно разпределение на бюджета на НЗОК за 2019 г., във връзка с настоящото решение.

8. Възлага на управителя на НЗОК да утвърди разпределението на средствата по бюджетните сметки на ЦУ на НЗОК и РЗОК за 2019 г., съгласно настоящото решение.

9. При формиране на средства по бюджета на НЗОК от неусвоен лимит по СЕБРА към 31.12.2019 г., да се разпределят и издължат за съответните плащания:

9.1. в рамките на утвърдените по т. 7 общи средства за „Разходи за персонал“, „Издръжка на административните дейности“ и „Придобиване на дълготрайни активи и основен ремонт“.

9.2. в рамките на средствата по § 2 от Преходни и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на НЗОК за 2019 г.

9.3. за здравноосигурителни плащания в рамките на показателите по бюджета на НЗОК в частта разходи и трансфери.

10. Възлага на управителя на НЗОК да утвърди съответните вътрешно-компенсирани промени по показателите на бюджета на НЗОК, във връзка с т. 9 от настоящото решение.

11. Настоящото решение е в съответствие с решение № РД-НС-04-27/01.04.2019 г.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Следващата точка, която е свързана с тази корекция, точка втора – корекция в Инвестиционната програма. Предлагам да се доверим на това, което ни се предлага, защото внимателно колегите от касата са огледали всички потребности - и както отбелязах, съвсем незначителни корекции се предлагат.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Не е било под натиск?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Никога не сме предлагали материали под натиск.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Запазваме си рамката, само вътре има преразпределение.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре, да го гласуваме.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Само имам въпрос. Има някакви посочени цифри за придобиване на дълготрайни активи, по-скоро за придобиване на хардуер. На мен не ми е ясно какво точно се случва там. Има ли процедури открити, защото сумата не е малка.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Да поканим г-жа Ненчовска, за да отговори на въпросите.

В залата влиза Гургана Ненчовска.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Относно Инвестиционната програма на касата колегите имаха въпрос.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Тук виждам някакви позиции, които за мен остават без обяснение. Това са по надграждане на комуникационната структура на ЦУ на НЗОК. Предвидени са за 2019 г. 700 хил. лв., след това в следващата табличка ни се дават минус 700 хил. лв. Какво означава това?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Точно така. Дублират се, тук Вие гледате капиталовите, тези, за изграждане на комуникационната инфраструктура 700 хил. лв. се дублират с тези в административните разходи. 700 хил. лв. са усвоени на база на договора за интернет, който имаме. Там се купиха два основни опорни маршрутизатора. Цялата поръчка е за 600 хил. лв. За да се определи дали е капиталов или административен разход, тъй като имаме доставка на интернет и доставка на комуникационно оборудване, превесът за услугата доставка на интернет беше повече и затова целият разход, тъй като не е разделен, отиде в перото административни разходи.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** От различно място се финансират. Който е съгласен да приемем решението за корекция на Инвестиционната програма, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

По т. 2 от дневния ред

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Приема вътрешно компенсирани промени в разпределението на кредитите между елементите на Единната бюджетна класификация в бюджета на НЗОК за 2019 г по параграф „Придобиване на дълготрайни активи и основен ремонт“, както следва:

№ по ред	Обекти	Инвестиционна програма за 2019 г. приета с Решение на НС № РД-НС-04-22 от 01.04.2019г	Увеличение / Намаление	Коригирана ИП
	<b>Обща стойност на разходите по § "Придобиване на дълготрайни активи и основен ремонт"</b>	<b>5 000 000</b>	<b>0</b>	<b>5 000 000</b>
I.	§ 51-00 "Основен ремонт на дълготрайни материални активи"	371 232	-148 000	223 232
II.	§ 52-00 "Придобиване на дълготрайни материални активи"	2 318 914	-210 807	2 108 107
	§§ 52-01 "Придобиване на компютри и хардуер"	1 880 849	3 318	1 884 167
	§§ 52-03 "Придобиване на друго оборудване машини и съоръжения"	370 565	-179 325	191 240
	§§ 52-05 "Придобиване на стопански инвентар"	67 500	-34 800	32 700
1	Машини за унищожаване на документи	7 500	0	7 500
2	Изграждане на електрическо табло, противопожарна уредба и система за контрол на достъпа за дублиращия център за данни	60 000	-34 800	25 200
III.	§ 53-00 " Придобиване на нематериални дълготрайни активи"	2 309 854	358 807	2 668 661
	§§ 53-01 "Придобиване на програмни продукти и лицензи за програмни продукти"	2 309 854	358 807	2 668 661

2. Одобрява, съгласно Приложение 1 към настоящото решение, актуализиран списък на обекти и позиции по Инвестиционната програма на НЗОК за 2019 година.

3. Приема разпределението на кредитите между елементите на Единната бюджетна класификация в бюджета на НЗОК за придобиване на дълготрайни активи и основен ремонт за 2019 г., както следва:.

№ по ред	Обекти	Коригирана Инвестиционна програма за 2019 г. приета с Решение на НС на НЗОК № НС-РД-04-.....	Увеличение / Намаление		Инвестиционна програма на НЗОК за 2019 г., приета с Решение на НС на НЗОК № НС-РД-04-.....
			Отчетени средства по европейски програми по реда на ЗПФ и Указания на МФ ДДС № 01/18.01.2019 г.	Икономия на средства	
	<b>Обща стойност на разходите по § "Придобиване на дълготрайни</b>	<b>5 000 000</b>	<b>-315 402</b>	<b>-331 225</b>	<b>4 353 373</b>
I.	§ 51-00 "Основен ремонт на дълготрайни материални активи"	223 232	0	-52 000	171 232
II.	§ 52-00 "Придобиване на дълготрайни материални активи"	2 108 107	-166 918	-175 194	1 765 995
	§§ 52-01 "Придобиване на компютри и хардуер"	1 884 167	-166 918	-64 000	1 653 249
	§§ 52-03 "Придобиване на друго оборудване машини и съоръжения"	191 240	0	-81 500	109 740
	§§ 52-05 "Придобиване на стопански инвентар"	32 700	0	-29 694	3 006
III.	§ 53-00 "Придобиване на нематериални дълготрайни активи"	2 668 661	-148 484	-104 031	2 416 146
	§§ 53-01 "Придобиване на програмни продукти и лицензи за програмни продукти"	2 668 661	-148 484	-104 031	2 416 146

4. Одобрява, съгласно Приложение 2 към настоящото решение, актуализиран списък на обекти и позиции по Инвестиционната програма на НЗОК за 2019 г.

5. Излишъкът на средства по параграф „Придобиване на дълготрайни активи и основен ремонт“ в размер на 331 225 лв. да бъде насочен към параграф „Издръжка на административните дейности“.

6. Възлага на управителя на НЗОК с размера на свободните средства от Инвестиционната програма на НЗОК за 2019 г. да се увеличат средствата по параграф „Издръжка за административните дейности“.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.



**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Г-жо Ненчовска, може ли да помоля за следващата точка, ПИС, няколко думи да кажеш.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Това не е допълнителна функционалност. Защото това е актуализация на базата данни, която се извършва от фирма „ТехноЛогика“. Но тъй като те си изчислиха, че човекочасовете, които ще се необходими, за да извършат тази дейност, за да извършат надграждането на базата данни ще са повече от договореното в договора за техническа поддръжка, тези часове, които идват над лимита, записани в договора, трябва да бъдат заплатени.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Аз пак не разбирам каква е причината да бъде оформено решението, като допълнителна функционалност на ПИС, а тук говорим за нещо коренно различно.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Съгласна съм с Вас. Единствената причина е, че това идва над лимита за човекочасове за работа и попада в клаузата, че..

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Разбрах, но Вие искате да гласуваме нещо, което е оформено по неправомерен начин.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Такава е офертата, която получихме от фирмата, която поддържа системата, че това е допълнителна дейност всъщност.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Решението да се оформи като допълнителна дейност, а не като поръчка за функционалност, тъй като не е функционалност. Това си е един обикновен ъпгрейд на базата данни.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Точно така. Може да редактираме решението – да се извърши допълнителна дейност по актуализацията на версията на базата данни.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Решението трябва да е такова, каквото трябва да се извърши.

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** Решението е добре, само функционалността трябва да се махне. Само една думичка трябва да се махне.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Това ли е последната актуална база данни? Защото аз смятам, че не е това последната актуална версия.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Това е последната актуална версия на базата данни, за която производителят гарантира, че ще получаваме ъпгрейд. Нагоре имаме и още версии, но тази е достатъчна.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Тази е достатъчна, но доколкото разбирам точно тази версия спира да бъде поддържана.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Да, но до 2021 г. ние трябва да минем през нея, за да качим по-нагоре. И Оракъл екзе датата след това ще го поеме и на база на договора за Оракъл екзе датата, който имаме, той вече ще си прави ъпгрейд към следващата версия без проблем. Ние трябва да минем през тази версия, за да качим по-нагоре.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Искам да се оформи правилно решението. И когато се формулира, трябва да бъде посочена точно дейността - ъпгрейд, а не за нови функционалности.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Добре, ще коригираме решението.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Колеги, който е съгласен с така предложеното и коригирано решение, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

По т. 3 от дневния ред

## НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

### РЕШИ:

Възлага на управителя на НЗОК да организира извършването на допълнителни дейности към ПИС на НЗОК, свързани с реализиране:

1.Ъпгрейд на базата данни на ПИС до версия 11.2.0.4 Terminal Patchset Version на Oracle Database 11gR2.

Дейността да се извърши при условията на представената от фирма „ТехноЛогика“ ЕАД оферта с вх. № 18-00-1179/19.11.2019 г. в ЦУ на НЗОК.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Следващата точка е свързана с промяна в Наредба 10. Наредба 10 е относно условията и реда за заплащане от Националната здравноосигурителна каса на лекарствени продукти. Предлагаме промени, които са свързани с предстоящото договаряне на лекарства през 2020 г. Две са основните причини за промяна на Наредбата, като една от причините е промяната в Закона за здравното осигуряване, която е приета със Закона за бюджета на НЗОК за 2020 г. Аз ще Ви помоля сега по принцип да приемем предлаганите промени, а след това, когато се обнародва Законът за бюджета на НЗОК за 2020 г., да бъде прието и официално решението. Едната промяна е свързана с Механизма за възстановяване на средства, когато има превишение на бюджетните параметри спрямо предходната година. Знаете, че тази промяна е на ниво Закон. Този механизъм е регламентиран на ниво Закон и в тази връзка се налага корекция и в

настоящите текстове на Наредба 10, които към момента регламентираха тази възможност за възстановяване на преразходи на лекарства и другата промяна е свързана с друго нововъведение, което се въведе със Закона за лекарствата – проследяване на ефекта от терапията и условията и реда за възстановяване от притежателите на разрешение за употреба на заплатените средства при липса на резултат. Ако имате въпроси?

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** Ще подлежи ли на обществено обсъждане?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да, след това се изпраща на Министерството на здравеопазването. Министерството ще качи проекта за обществено обсъждане за един месец.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Имам въпрос по чл. 8а, там е предложен текст да се договарят конкретни показатели за проследяване на ефекта от терапията. Дали има такива изработени критерии? Защото, ако няма такива критерии, текстът няма смисъл.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Тези критерии не могат да бъдат еднакви за всички. Така че ще има критерии генерални, на които трябва да отговарят всички, а именно, че непостигане на договорените критерии индивидуални за този продукт, т.е. за всяка компания и всеки ПРУ, които кандидатстват по този член, в неговия договор ще бъдат отразени индивидуални критерии. Няма как да ги опишем всичките в Наредбата. Едните ще бъдат за един продукт, други ще бъдат ...

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Те какви ще бъдат?

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Според кратката характеристика на продукта...

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** В рамките на кратката характеристика на продукта е отговорността на компанията и на тази база...

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Това, което ти казвам, че една компания гарантира удължаването на живота с три месеца, друга казва една година,

т.е. няма как да го напишем еднакво. Но генералните критерии са, че това, което заплащаме, ще бъде обвързано с индивидуалните критерии в договора, т.е., не заплащаме, ако няма съвпадение между това, което те са предложили и...

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** А по отношение на процедурата - сега излиза обнародване на Закона за бюджета в „Държавен вестник“, на основание на обнародването ние започваме преговори с фарма индустрията или до края на януари, виждам, че трябва да реши Надзорът. След това има два месеца, в които водите преговори.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** И до края на февруари те трябва да подпишат.

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** И от март започват със задна дата...

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** В Закона за здравното осигуряване през Закона за бюджета точно това се записва, че от 1 януари до 1 март касата провежда договаряне, а договорите влизат в сила от 1 януари.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Сега, за Ваша информация, просто Ви казвам, ще има напрежение във връзка с това, че Парламентът не прие гласуваното в нашия Надзор за отделяне на отделна група, в която да бъдат вкарани защитените лекарства. Там ще има напрежение. Ще чакаме да видим как ще тръгнат нещата.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Втори въпрос имам пак във връзка с този чл. 8а, ал. 4, там, където се казва, че се дава информация подходяща за анализ. Т.е., да я обработва във вид подходящ за анализ. Вие имате ли изработени критерии или просто Вие трябва да ни предоставите информацията в такъв и такъв вид.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Пак е индивидуално и според продукта. Имайте предвид, че тези текстове са предварително съгласувани с асоциациите. Но

при всички положения, след като се качат, може би ще има още предложения.

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** Аз точно затова попитах, щом има време за обществено обсъждане...

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Да, да..

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Ако има някакви съществени предложения отново ще ги внесем на вниманието на Надзорния съвет.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Ако искате конкретен отговор, да поканим д-р Алексиева да отговори на въпросите.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Чакайте сега. Ние това предложение трябва да го приемем по принцип. Качва се на сайта, който иска дава бележки.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** После поемаме ангажимента да Ви ги представим на Вашето внимание.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Тогава ще ги видим отново и тогава.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Става въпрос, ако искате да получите конкретен отговор, но Ви казвам как е.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Защото тази наредба е направена въз основа на документи, които не са узаконени.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Затова Ви казах, че това не е краен вариант...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Проект на основата на проект, който още не е факт.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Затова Ви молим, след като излезе ...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Всички разбрахме за какво става дума.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Добре. Следващата точка е свързана с откриване на обществена поръчка за избор на доставчик на активна нетна електрическа енергия.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Това е рутинна процедура.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Който е съгласен с предложениния проект на решение, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

По т. 7 от дневния ред

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Разрешава откриване на открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Избор на доставчик на активна нетна електрическа енергия и координатор на балансираща група за ниско напрежение за обекти на ЦУ на НЗОК, СЗОК и РЗОК – София област”.

2. Възлага на управителя на НЗОК да организира провеждането на процедурата по т. 1 и да сключи договор с класирания на първо място участник за срок от една година.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** Сега кажете как вървят преговорите, защото на нас ни е интересно.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** И стигаме до Националния рамков договор. Днес лекарският съюз има Събор. Зъболекарският съюз имаха и им делегираха правомощия за преговори. От гледна точка на финансовата рамка ще Ви изпратим параметрите на цени и обеми, които сме договорили с лекарския

и зъболекарския съюз. Може би ще бъде твърде отегчително, ако сега Ви ги представим. Ние там сме отразили много коректно промяната в параметрите на цените и на обемите, но в общи линии изменението в стойностите и ръстовете в бюджета ни позволяват да увеличим както цените, така и обемът на настоящите дейности. Считаме, че предложенията, които предлагаме финансови за цени и обеми са в рамките на бюджета, балансиран и устойчиво, особено в контекста на първа точка, която гласувахме. За болничната медицинска помощ имаше..

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Това е само за информация? Без да взимаме решение?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да. Категорично. Благодаря, д-р Пенков. Това, което ще Ви изпратим като предложения за цени и обеми, Ви моля, след като се запознаете по-подробно да изразите своята позиция дори и в писмен вид, т.е. в оперативен план, за да можем да отразим, ако имате забележки или предложения, тъй като ние след днешния ден с Вашето знание и съгласие предлагаме да качим проекта на рамков договор на сайта, след като се обнародва днес и Наредбата за основния пакет медицински дейности, където не сме направили промени в посока разширяване на обхвата на настоящите дейности в повечето случаи. Имаше много предложения, от които с д-р Дечев и лекарския съюз..

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Да Ви кажа каква е разликата от преди години. Както знаете, те си имат всяка година предложение за увеличаване на цените. Общо взето сме го приели. Като нашето генерално искане беше всички предложения за промяна на цени да бъдат вкарани в рамките на бюджета, така че да гарантираме, че няма да има преразход. И затова се разбрахме и предлагаме подобен механизъм, какъвто е и при лекарствата. Говорим за болнична помощ. Т.е., имаме бюджет, който е приет от Парламента. Той се преразпределя по болници за годината и примерно



всяка болница получава 100 единици. Увеличаваме цените. Болницата извършва дейност за 110 единици, но системата ни е така направена, че те не могат да пуснат електронна фактура за отчет, която е повече от 100. Пускат за 100 и тези 10, които им остават, им даваме право пък за месеци, за които направят 90 тези 10 да влязат вътре. Така решаваме два генерални проблема. Първото нещо, че няма да имаме преразход на бюджета, гарантираме си го и второто нещо, отпадат някои техни приказки, че „съм си изчерпил лимита и не мога да приемам болни“.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Пациенти не може да приема.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Ти можеш да си го приемаш, но става въпрос, че колкото повече приемаш ти пада единичната цена или остава за някакъв период бъдещ. Т.е., ги вкарваме малко да мислят и да планират. Примерно за мен това е положителен резултат, защото се прие от ръководството на Българския лекарски съюз и това е на практика генералната промяна в болничната помощ. Т.е., по-високи цени, това, което искат всички. Гарантираме си бюджета и изчезва това пренапрежение между пациенти, това лашкане – нямам лимит, изчерпах го и т.н.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Добре, на каква база са определени новите цени?

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** На база на предложения на Българския лекарски съюз, като твърдят, че е на база система за оценка на дейностите по коефициенти и те твърдят, че това било по британската система.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** По британската система.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Става въпрос, че сегашното положение на цените по различите видове дейности е така. Така че при тази база 10% увеличение и при тази база 10% увеличение даже номинално се увеличава дистанцията. Защото има цели дейности, които са подценени.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да, точно затова с д-р Дечев приехме техните предложения.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** По тяхното предложение се инвестира главно в дейности, които се изпълняват в общинските болници. Там се наливат доста пари.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Никой не си дава сметка тази общинска болница жива ли е, умряла ли е.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Има диагнози, които всички ги знаем – пневмонии, бронхолити – такива, които трудно можеш да ги докажеш. Базови дейности. Сърдечна недостатъчност. Тяхната идея е там да се наляят пари, за да може вече да се влезне..

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Кардиологичните и други пътеки си скачат нагоре...

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Не. Вие ще ги видите. Не са увеличени.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Те са си предложили тези цени. От страна на изпълнителя на дейностите ние сме приели това, което те са поискали. Това, което нас ни касае, е да нямаме преразход, те са съгласни и на пациента да не може да му се отказва прием.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** А доплащанията?

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Кои доплащания?

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Които се правят.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Доплащанията са по друг ред. Има си наредба на министъра да си определи кое се доплаща и кое не. Това не касае касата. Ние си гледаме нашата част.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** В нашата част ясно сме разписали какво...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Касата не отговаря за работата на болниците. Тя финансира дейността им по определени правила.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Не искаме да се намества в работата на министерството. Има си наредба за достъпа. Вътре е указано ...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Точно така е. Има си Медицински одит – да си вършат работата. Защото има такъв стремеж на касата да вменияват всичко, което някой не го направи.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз предлагам да закрием министерството и да ни прехвърлят...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз лично приемам това нещо, което д-р Дечев каза за бюджета поради три причини. Първата е, създаваме една устойчивост в работата на болничните мениджъри. Те знаят предварително какво е. Това е първото. Второто нещо е, че те вече имат бюджет и този бюджет означава, че трябва да имат план и бизнес план да изпълняват този бюджет. И третото нещо е, смятам, че контролът вече ще бъде по друг начин осъществяван. От нас само рамкови параметри трябва да има, примерно легла и т.н.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Вие ще видите, за да не Ви отегчавам сега, за да можете да се запознаете с новите моменти, видеонаблюдение и редица други контролни механизми.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Това са вече детайли. Аз Ви казах генералната рамка на какво се базира.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Запазваме механизма за леглата, това, което каза д-р Дечев. Запазваме този механизъм и за извънболничната помощ, и за болничната ..

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Какво ще контролираме с видеоконтрола?

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** С видеоконтрола контролираш кога е извършена дейността и кой я е извършил.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Къде го слагаш това?

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** На входа на операционната.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Много добре.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Това не касае пациента. Камерата не гледа операцията.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Какво ще гледа, хирурга ли?

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Това са гастролъори. Например той ходи в петък и събота, а дейността се отчита понеделник, вторник и сряда.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Всичко ми е ясно.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Да не е в разрез със закона.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Нали сте чели, че въвеждаме информация в полза на осигуреното лице да може да получава информация дали му е платила или не касата отделните видове дейности – болнична, извънболнична и т.н. Имаше едно възражение от една медия. Консултирали сме го с Комисията за защита на личните данни. Ще направим една лека корекция, т.е. ще има още едно ниво на достъп, което трябва да се сложи.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да не е само ЕГН.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Между другото, само за три дни имахме над 26 000 влизания вътре.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** И дойдоха пет сигнала, че не са влизали в болница.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Те се обадиха веднага, че това, което е отбелязано, не им е извършено.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Обаче тази информация трябва да е в достъпен вид, по-лесно разбираема.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Сега по най-елементарния начин с име и с ЕГН влизаш и по колони – болнична, извънболнична, направления и т.н. ти излиза едно плусче, т.е. касата ти е платила нещо. Когато искаш да влезнеш точно да видиш какво ти е платила, тогава вече трябва да ползваш или уникалния код, който ти дава касата, кода от НАП и с електронен подпис. Влизаш вътре и вече ти излиза всичко – епикризи, дати, какво ти е извършено – вече детайлно.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Много добре.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Това трябва да се популяризира.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** На практика сега на първото ниво, когато влизаш с име и с ЕГН, ще се добави телефон, от който се обаждаш или имейл, за да можеш да потвърдиш, че искаш да получиш тази информация. Защото обвинението беше, че работодателят ти може да влезе и да види, че често ползваш болнична помощ и което означава, че примерно няма да те вземе на работа и т.н.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Работодателят ти знае имейла.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Да, но ще се вижда кой я иска тази информация. Това беше препоръката на КЗЛД.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Запазваме регулаторните механизми, всяко тримесечие да наблюдаваме цените и обемите, и да се намаляват или коригират, съответно увеличават в извънболничната и болничната помощ. Т.е., и този механизъм не сме го елиминирали. Това, което Ви предлагам, след като Ви изпратим материалите по електронна поща, ако може в оперативен план да ни дадете бележки и възражения, които имате и ако не

възразявате примерно на 23.12.2019 г. да се видим само, за да уточним в коя посока имате несъгласие или съгласие...

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Сутринта?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да, примерно 8.30 отново, ако сте съгласни.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз няма да бъда, но ще дам писмено.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Аз тук написах един текст, този текст го има в рамковия договор и ние ще го коригираме. Точно това помолих д-р Дечев да провери, защото аз си признавам, че не съм много наясно с материята, но това, което записах е, че е нещо за пред медиите...

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Да, прочети го, но ще го направим по-разбираемо.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да, защото не е много ясно.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Напишете го и го раздайте. Не го четете. Раздайте го.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Това е грешна интерпретация. Няма промяна от годините назад.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Това, което аз чета в промените в чл. 46 и чл. 67 това се припокрива с изнесеното в медиите и мен това ме притеснява.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Не, това е вариант на НРД, който не е гледан от нас. Сега ще коригираме тези членове във варианта, който ще Ви изпратим.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Общо казано нищо не се променя в тази посока от предните години. Т.е., запазва се механизмът, който до момента имаме. Това е. Това, което четете Вие е един от многото варианти.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Вече има много не моно продукти, а те са в комбинация от три продукта. Не е медицински издържано да получаваш трите продукта и да ти изпишат допълнително някоя от

съставките, които се съдържат в комбинирания продукт. Става полипрагмазия, която не е полезна за пациента. Тук говорим вече за медицинска целесъобразност. Не се ощетява пациентът.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Да, това е решение на лекаря, не е наше решение. Аз съм удовлетворен от факта, от това, което чух, че в една рецепта могат да се изпишат две опаковки.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** На една рецепта се изписват три лекарства. Има три позиции.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Не, говоря, че ако тя е с 28 таблетки, а не 30, може да изпише лекарят две опаковки от същото лекарство.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Да, това така се работи от години.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Точно това казаха, че трябва да ходят пак...

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Не, не е вярно.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Излизат какви ли не лъжи.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Това не е окончателният текст.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Това е текстът по предложение на БЛС.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да видим кой е окончателният текст и да го качим на нашия сайт с този текст. И да не влизаме в разговори. Казваме нашия текст.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Сега ще го уточним.

Освен този текст има и още един въпрос, който е свързан с общопрактикуващите лекари. Той е идентифициран като спорен текст. Защото по болничната помощ сякаш няма спорни моменти. Това е дали да имат право в рамките на остър случай да направят и профилактичен преглед на лицата.

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** Нас какво ни притеснява?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Аз мисля, че трябва да имат право. Така че, ако Вие сте съгласни принципно ...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Нормално е.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Това не влияе ли на нормалното състояние? Това не е ли изкривяване на информацията?

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Ако профилактичният преглед представлява той да ти вземе и кръв, когато той е остро болен кръвните показатели ще се различават от стандартното положение.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Това не е стандартното, но ще даде допълнително информация за това и ще освободи пациента от допълнително плащане.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Ама ще бъде изкривена тази профилактика. Това ще вдигне тяхната отчетност на профилактика, защото се възползват от идването на пациента. Иначе пациентът не ходи, те не го викат.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** По-добре така, отколкото нищо.

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** Да, така е, съгласна съм.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Ако профилактиката касае примерно да се вземат маркери на мъжа за простатата, това няма да му повлияе, че е остро болен в момента, има грип. Но ако имаш нещо друго...

В залата влиза д-р Величка Стаменова.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Променяме ли нещо генерално в изписването на рецептите за лекарствата.

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** Това, което беше обсъждано в хода на самите преговори принципно беше около тези три лекарствени продукта. На практика от тази година започна навлизането в Приложение 1 на Позитивния лекарствен списък за домашно лечение на двойни и тройни



комбинации. На практика имаме до три лекарствени продукта, като всеки от тях може да съдържа до три активни съставки, до три международни непатентни наименования. Така че около този текст вървяха преговорите и някаква идея за промяна. Нашето предложение първоначално беше за комбинирани да имаме ограничение до два лекарствени продукта. След това идеите вървяха около това да има основна терапевтична схема, което на практика действително ще ограничи лечението на пациентите. Така че това, което предлагаме в момента финално, е допълнение на стария чл. 49, в което има пояснения, които единствено защитават и те нямаха колегите от лекарския съюз някакво противоречие, остава старият текст в ал. 2 – до три лекарствени продукта, без да има коментар за моно или комбинирани продукти, което създаде напрежение.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Дайте да го запишем в протокола, да запишем текста и да е ясно. Да се спрат спекулациите.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да го направим като отделна точка в протокола. Дискусия, текста и потвърждаваме текста.

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** Съгласни сме.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Три лекарствени продукта без значение дали са моно или комбинирани.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Ти като имаш механизъм, че той не може да плати повече, отколкото трябва..

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** За мен няма значение, въпросът е да се запише коректно.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Проблемът е и полипрагмазията, и това са лекарства частично платени от НЗОК.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** А за терапевтичните групи?

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** Това беше тяхно предложение. Досега никъде не е фигурирала основна терапевтична група. Това беше предложение от колегите от лекарския съюз.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Ето, чухте ли сега? Тяхно предложение и после те казват, че било наше.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре, да се запише в протокола, че текстът е по предложение на Български лекарски съюз.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** А какъв е случаят с изписването на една рецепта само на едно лекарство?

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** Това е текстът, който и досега стоеше, ограничителният, че 100% платените лекарства от НЗОК трябва да са на отделна рецепта. Дали ще са едно, две или три, но да са на отделна рецепта. И в момента ние в Преходните и заключителни разпоредби сме предложили текст, който да дава възможност, след осигурена техническа такава, да се издава на една рецепта и сто процента платени, и частично платени.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Аз това щях да кажа, няма ли такава възможност.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** За момента няма техническа възможност. Ще я създадем. Трябва да се разработи програмата.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Това ще наложи ли, ако ние преработим нашия продукт, да се преработва и продуктът на аптеките?

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** То става автоматично. Това няма проблем.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Добре, като се изписва един такъв продукт на отделна рецепта какво пречи ние да плащаме не на бланки рецепти, а да плащаме на продукт.

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** И аз това се чудя защо е необходимо.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Броим продуктите, 100 продукта имаш през тази аптека и ги плащаме.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Това трябва да направим. Трябва да заложим кодовете на продуктите, да ги брои системата.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ние плащаме за опаковка.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Когато има по две-три лекарства на една рецепта и тогава веднъж трябва да се плати. Затова връщат пациентите, за да им занесат три пъти хартия и да им платим три пъти по два лева.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** А какво става с тази електронна рецепта?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Досега жалиха поръчките.

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** Вече КЗК се произнесе, че няма какво вече да се жали.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Значи се разбираме на 23.12.2019 г. в 8.30 часа.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да, точно така. Благодаря Ви, колеги. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 10.05 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

**ЖЕНИ НАЧЕВА**

Изготвил:  
Д. Беличева