



# НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим“ № 1

## СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 23 ОКТОМВРИ 2019 ГОДИНА

Днес, 23 октомври 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, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, 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, Теодор Василев.

Заседанието започна в 09.20 часа.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Добър ден, колеги. Дневният ред е предложен на Вашето внимание. Той е кратък днес. Основната тема е обсъждане на проект на Закон за бюджета на НЗОК за 2020 г. Моля, който е съгласен с

така предложения дневен ред, да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** А тези, които ги получихме сега, те в точка Разни ли са?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да.

### **ДНЕВЕН РЕД:**

1. Проект на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2020 година.

2. Разни.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Започваме с проектозакона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса. Ще представя едновременно с него и становището на Министерството на здравеопазването. Съгласно процедурата по Закона за здравното осигуряване проектобюджетът се разглежда от Надзорния съвет заедно със становището на министъра на здравеопазването.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Преди да го представиш може ли един уточняващ въпрос? Кой го е правил този бюджет? Кой е предложил тези числа?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Националната здравноосигурителна каса заедно  
.....

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Кой от Националната здравноосигурителна каса ни предлага това?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Ще Ви обясня. Има Закон за публичните финанси, който определя параметрите и процедурата по изготвяне на годишния закон за бюджета и средносрочната бюджетна програма. Касата е част от консолидираната фискална програма и също така има взаимоотношения и с държавния бюджет чрез трансферите, които се правят от бюджета на Министерството на здравеопазването. Така че касата е спазила бюджетната процедура и Закона за публичните финанси, както и Закона за здравното осигуряване, и участва в този процес по съгласуване и подготовка на проектобюджета. Съобразили сме се с макрорамката, с фискалните параметри, с макроикономическата прогноза, с предложенията на НОИ и на Националната агенция за приходите. Това дава ли отговор на Вашия въпрос?

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Не. Аз персонално исках да разбера кой ми предлага числата и какво значат. Аз знам процедурата по закон. Питам: кой ми предлага тези числа?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Персонално няма отговорно лице. Това е институционално предложение, подкрепено от управителя на касата и министъра на здравеопазването.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Пак питам. Не получавам отговор. Кой ни предлага тези числа?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Управителят на касата. И министърът на здравеопазването е подкрепил финансовите параметри. Аз обясних как са формирани тези числа.

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

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Приходната част е формирана на база макроикономическите параметри, допусканията за брой население,

средногодишен минимален осигурителен доход и минимална работна заплата.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Г-жо Начева, извинявайте, че Ви прекъсвам. Ние знаем, че се увеличава минималната работна заплата и доходите. Те са предвидени на база на тези вноски и те са изчислени като приходи и т.н. Мен ме интересува кой ни предлага тези числа. То е ясно това число как се получава. Кой ни предлага тези числа после, като разпределение – толкова за това, толкова за това?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Може ли да Ви обясня числата как са разпределени и какво се постига като проценти?

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз това очаквах.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Институционално е предложението. Няма отговорен човек, едно лице. Не е взело решението едно лице. Колективна е разработката.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Аз го разбирам питането по следния начин: след като се обяви преди да има Надзор, че ще се увеличи с 200 млн. лв. болничната помощ...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Всичко беше обявено в Канал 1, преди аз да видя числата.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Аз не съм обявявала нищо по Канал 1.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Това обсъждано ли е с някого от нас или не е обсъждано? Аз така разбирам въпроса.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Аз лично разбирам така нещата, че след като ги разгледа Надзорният съвет и ги одобри или не одобри проектозакона, тогава може да добие гласност.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Да, но те добиха гласност по разпределението още преди и се радваха журналистите, и казваха как са се добрали. Откъде излезе това?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Не мога да кажа. Аз не съм давала на никого информация.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз също не съм давал. Даже вчера отказах интервю и казах – имаме Надзор и след Надзора мога да Ви кажа.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** До изпращането до Вас, като Надзорен съвет, такава информация не беше излязла.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** По телевизии, по медии излезе преди ние да сме се събрали тук, да питаме, да си кажем...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре. Приходната част е ясно как се прави. Тя и без да мислим има три величини, от които се определя. Едната е средният осигурителен доход. Другата величина е минималният осигурителен доход за самоосигуряващите се лица. И бройките лица като се умножат и съберат се получава приходната част.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** По-интересен беше въпросът тези приходи защо се разпределят толкова много, примерно, за дентална помощ и за джипита, а толкова малко за изследвания на хората.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз това попитах - кой предлага разпределението по параграфи. Приходите са ми ясни.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Д-р Кокалов, това, което казах, системно погледнато, е първата част на бюджета. По нея нямам бележки. Проверил съм цифрите, понеже НОИ използва същите данни за подготовка на своя бюджет. Данните съвпадат и не мисля, че има грешки в размера и структурата на приходната част на бюджета.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Ако търсите някакъв принцип в разпределението – той е според дяловото участие на съответната медицинска дейност, спрямо увеличението на бюджета. Ако увеличението на бюджета ориентировъчно е 400 млн. лв., а болничната помощ има 50% от бюджета на касата, 50% от 400 млн. лв. отиват за болнична помощ. Лекарствата имат 30%. 30% от 400 млн. лв. ПИМП, СИМП имат едни колко си процента – получават толкова. Това е.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Д-р Дечев, понеже очаквах, че д-р Кокалов ще зададе този въпрос аз се подготвих и направих структурата на бюджета на здравната каса от 2015 г. насам. Това, което казва д-р Дечев е абсолютно правилно и аз мога да Ви кажа по години, че по същество делът на извънболничната помощ - по-точно той намалява, а не се увеличава. Ако в 2015 г. е бил 6.1, в 2020 е 5.5 делът на извънболничната помощ. Делът на специализираната е бил 6.7, стига 5.9.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** За 2018 г. колко е?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** За 2018 г. делът на извънболничната е 5.2.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Сега колко е?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Сега е 5.5 на сто, ако това е увеличение.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Значи се увеличава.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз не споря за три десети. Искам да кажа, че структурата на бюджета е запазена и през тези години е една и съща. Тези 200 млн. лв., увеличение на болничната помощ, за които се говори много, не са дадени допълнително, а се получават следвайки структурата на разходите от предните години. Те се получават математически, тъй като имаме 7.5 ръст на болничната помощ, и добавяме част средствата от намалението за социалната сигурност /от 100 млн. лв./, и се получават 220

млн. лв. Тъй че всичко е вярно като математика, т.е. ние спазваме една структура, която шест години се прилага без да се променя.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Благодаря Ви, г-н Димитров.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Друг е въпросът дали извънболничната помощ трябва да бъде 5.2. Това е следващата тема за разговор.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз говорих как е направен бюджетът. А, другото ще го говорим по-нататък. Понеже д-р Кокалов зададе един въпрос и се обединихме как е направена тази част.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Защото 50% дял от разходите за един обществен осигурителен фонд за болнична помощ няма никъде по света. 30% няма никъде по света за лекарства.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Направил съм справка за структурата на бюджета на страни от ЕС. Бюджетът на болничната помощ за тези страни се движи между 18 и 27 на сто. При нас в последните години, с малки колебания, е между 49 и 50 на сто. Делът на лекарствата в страните от ЕС се движат от 13 до 21 – 22 на сто. При нас са 28 до 30 на сто. Ще отбележа една особеност - отбивките, които получаваме, не ги посочваме в приходната част, а с тях намаляваме реално изразходваните средства, и се получава, че по-малко пари сме отделили за лекарства. И тогава относителният дял малко се променя. Но това е друга тема, по която спорим. Разходите за извънболнична дейност са 11.3 на сто, при средно над 25 на сто за страните от ЕС.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Европейската комисия отдавна го е написала, че българинът плаща най-много от джоба си за лекарства. Коего говори, че всъщност, първо, реимбурсацията в България страда. Второ, като сравняваш искам да ти кажа, понеже ние с теб сме ходили, една Валония, тя е една област от Белгия, Белгия е 10 милиона, една Валония не знам дали

има... Но Валония има, преди 10 години беше 1 млрд. евро бюджета на касата там. На една Валония. Като сравняваме разходи, там първо трябва да сравняваме ниво на системата. Как е развита извънболничната. Тя в никакъв случай не е като нашата извънболнична. И аз ще се радвам, ако нашата извънболнична помощ започне да черпи повече пари за сметка на това, че се ангажира да лекува, а не товарим болничната. Но при нас това не е така. Затова тези проценти, аз съм съгласен, добре е, че си ги направил и че ние ги спазваме, според мен е погрешно, тъй като ние трябва да стимулираме реформа в тези системи, а не да им кажем... Те всеки път викат – дай, и ние даваме. Ще кажем – да, вашият процент е толкова. А те какво правят? Аз така или иначе ще го подкрепя този бюджет, защото много от нещата, които, включително, искахме и на протест, те се случват. Въпросът е дали ще се случат в НРД.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз имам едно предложение – да дадем думата на г-жа Начева да разкаже какво е представено и да вървим по дневния ред. Имате ли нещо против?

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Не. Нямаме. Аз исках в началото само един въпрос уточняващ, а то стана цял дебат. Няма лошо. Ние затова сме се събрали.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Ръстът на разходите и трансферите е 394.7 млн. лв. спрямо Закона за бюджета за 2019 г. Както вече г-н Димитров отбеляза, ръстът на средствата за здравноосигурителни плащания без резерва, разбира се, е средно с 8%, като 8% е ръстът в първичната извънболнична помощ, 6% - в специализираната извънболнична медицинска помощ, в денталната помощ - 8%, в медико-диагностичната - 5%, съответно 11% - в лекарствената сфера, медицинските изделия - 6% ръст (наскоро приехме спецификацията) и болничната помощ - 12% ръст. Допусканията за другите здравноосигурителни плащания, като размер на средствата, са обвързани с



очакваното изпълнение на бюджета за тази година. Д-р Пенков постави въпрос за денталната помощ. Предстоят два рамкови договора с тригодишен период на действие. Особеното при денталната помощ е, че поради решение на ВАС и Комисията за защита от дискриминация за четвъртата дейност, която е за протезите, отпадна ограничението по възраст и разширява ангажиментите ни за всички лица. В тази връзка, при определена обращаемост, е направен прогнозен разчет за този конкретен ръст. Средствата от резерва, допусканията, които сме направили, позволяват функциониране, както вече беше отбелязано от Вас, на системата при параметри и условия, които, бихме казали, са аналогични, като структура на разходите, с приетите в действащите Национални рамкови договори. В болничната медицинска помощ (в петък имаше много коментари за болничната медицинска помощ и разходите за нея) ръстът спрямо Закона за 2019 г. е с 239 млн. лв. И тук какви параметри, какво ще се заложи като цени и обеми на дейностите, предстои да договорим с лекарския съюз в хода на преговорите по Националния рамков договор. Има нов момент в разходите за лекарства. Предлагаме да се въведе нова група, която да включва лекарствени продукти за редки заболявания, лекарствени продукти при животозастрашаващи състояния, както и онкологични лекарствени продукти, които да бъдат изведени извън задълженията за възстановяване на средства по Механизма. Тази нова група е въведена за такива лекарствени продукти, за които считаме, че Механизмът е неприложим. Това изключение е направено за 2020 г. и предлагаме техният списък да се утвърждава по предложение на управителя от Надзорния съвет на НЗОК за съответната 2020 г. Там влизат лекарства за заболявания, които обхващат лечение на изброим брой пациенти, давам един пример със спиналната мускулна атрофия, за децата, подходящ пример. За пръв път е започнало лечение за тези пациенти и няма как да се измери ръст спрямо предходната година, и не би било коректно да

се включват в Механизма. И другата група са лекарства за онкологично лечение, с които се започва базова терапия, основно в болничната помощ, в т.ч. и генерични лекарствени продукти с утвърдена употреба в практиката. Ръстът при тях няма финансов ефект, а по-скоро има значение за пациентите и тяхното изтегляне от пазара би довело до недостиг или липса на алтернативно лечение за голяма група пациенти с определени специфични заболявания, в т.ч. в онкологията. И кръвните фактори, коагулопатии, това, което също знаете, че се използват при животоспасяващи процедури, операции, манипулации, при лечение в болничната медицинска помощ. Това е основно новият момент. В основните текстове на Закона за бюджета не предлагаме съществени промени спрямо настоящата година. В Преходните разпоредби предлагаме промени в Закона за здравното осигуряване, които имат отношение към изпълнението на Закона за бюджета на касата и те са свързани единствено с тази промяна, която отбелязах за Механизма, т.е. извеждаме отстъпките по Механизъм на ниво Закон, даването на отстъпки по Механизма на ниво Закон и правим тези изключения за съответната група да не се дават отстъпки. Обвързваме и това, което предлагаме в Закона за бюджета със Закона за здравното осигуряване и действащите текстове на Закона за здравното осигуряване. И другото, което трябва да отбележа е, че единственото разминаване в предложението на касата и отразената бележка в становището на министъра на здравеопазването е свързана с разходите за издръжка. В предложението на касата разходите за издръжка са с 12 млн. лв. по-високи от тези, съгласно становището на министъра на здравеопазването. Предложението е тези 12 млн. лв. от разходите за издръжка да преминат към разходи за болнична медицинска помощ. Мотивите за намаляването на разходите за издръжка в полза на разходите за здравноосигурителни плащания са това, че всички разходи, които са поемани за оперативната издръжка на институцията, би следвало да се

оптимизират до и под нивата на настоящата година, като единственият фактор, върху който не може да се въздейства, е свързан със съдебните дела и изпълнителните листове, неустойките и глобите във връзка с произнасяне на съда по повод на дела, които са свързани със здравноосигурителните плащания и които е реализирала касата. За да има сигурност, независимо от разпоредбите на Закона за здравното осигуряване, които казват, че резервът ще се използва при текущо отклонение от тенденциите за непредвидени и неотложни обстоятелства в усвояването на здравноосигурителните плащания, ние предлагаме един изричен текст, който да дава право на Надзорния съвет в случай на възникване на разпореждания на съда, които са оценени на този етап в прогноза минимум 12 млн. лв., да може средства от оперативния резерв да се насочват за плащания именно по влезли в сила съдебни решения. Това е предложението, което би осигурило възможността на касата със средства от оперативния резерв да се плащат такива разходи. Други по-съществени промени в структурата и съдържанието на Закона, освен числата, които коментирахме, няма. Има един момент нов, че вече по силата на специалния закон за хората с увреждания касата следва да заплаща и медицински изделия на хората с увреждания. На практика в трансферите са разчетени допълнителни средства в размер на 38 млн. лв. за медицински изделия, помощни средства, приспособления и съоръжения за хора с увреждания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване. Във връзка с този трансфер, който е предвиден както в приходната, така и в разходната част на бюджета на касата, сме предложили и един текст, който дава възможност в срок до 30 юни, този срок е максимален, подчертавам, т.е. може и до 1 март, и до 1 февруари това да стане, Националната здравноосигурителна каса да извършва плащания към Агенцията за социално подпомагане, за да има преходен период, механизъм, в който тази категория лица да получават медицинските си изделия по настоящия ред, докато не влезе в сила новият ред чрез дейността, която касата

осъществява, т.е. чрез заплащане от страна на касата. На следващото заседание на Надзорния съвет ще Ви предложи проект на промени в Наредба 10, която се одобрява от Надзорния съвет и се предлага на министъра на здравеопазването. Именно в тази посока промени. И министерството подготвя промени в Наредбата за медицинските изделия също в тази посока. Проект на спецификация се подготвя. Т.е., съответните нормативни документи, на базата на които касата да проведе съответните процедури и да договори тези изделия са стартирали, но все пак е необходимо още малко административно време за започване на този процес, и поради тази причина предлагаме и тази разпоредба в ал. 3 на § 12 от проектозакона за бюджета на касата. В общи линии това са основните предложения за промени. В чл. 5 на текста на проекта на Закона за бюджета на касата аз лично правя едно предложение спрямо текста, който е предложен на Вашето внимание. Както отбелязах, Механизмът, гарантиращ устойчивост на бюджета на НЗОК, не се прилага за тези лекарствени продукти, изведени в четвъртия ред със специфичен статут, като добавим – утвърдени по списък... за които Надзорният съвет на НЗОК утвърждава списък. Предлагам да добавим „по предложение на управителя на НЗОК“ и да добавим едно изречение, в което се казва: „Списъкът се утвърждава въз основа на критерии, утвърдени от Надзорния съвет на НЗОК, които се предлагат от управителя на НЗОК“. А съответно текстовете, които касаят факта, че се дължат отстъпки за тези лекарства извън механизма да отпаднат, тъй като в Закона за здравното осигуряване изрично е записано, т.е. ал. 2 и 3 настоящите, че се дължат отстъпки и от кого се дължат отстъпки извън Механизма, и не е необходимо в Закона за бюджета да въвеждаме паралелен или повтарящ се дефиниращ ред за това кой дължи отстъпки.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Това удовлетворява ли писмата от фармацевтите? Защото имаше такива.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Имаше писма от фармацевтите, които са в две посоки. Едната посока е на генеричните компании, които предлагат генеричните лекарствени продукти да са също извън Механизма. Сега д-р Дечев по-подробно ще обясни за самия Списък. Част от този списък са именно такъв вид продукти, които са първа линия на терапия, генерични, с установена практика в страната. И другото писмо, което пристигна, е във връзка с трансфера за двете програми – за ротавирусните инфекции и рак на шийката на матката. Там е обърнато внимание, че спрямо 2019 г. като числа е намалено въздействието, но бих казала, че общият размер на трансферите спрямо предходната година се запазва. Така че в хода на изпълнение на бюджета не съществува риск за заплащане на тези дейности. И не би следвало да има риск или тревожност в тази посока.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** А писмото на Министерство на здравеопазването?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Аз точно това обясних. Разликата е в 12-те милиона лева.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Това е 50% намаление на предложението. Предлагат се за административни нужди 24 млн. лв.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Така или иначе има ръст на разходите за издръжка спрямо 2019 г. с 50%, както отбелязахте, но се предлага още допълнителен ръст от 12 млн. лв., които наистина не са одобрени.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Да, министерството предлага да отидат за ...

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Какъв е ръстът за административни, който предлагате МЗ спрямо 2019 г.?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Няма ръст.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз това няма да го одобря.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Внасям пояснение, защото това е единственото по-голямо, по което аз лично не съм съгласен да се случи и ако позволите, само да акцентирам върху докладната, която съм дал. Не знам дали е стигнала до всички Вас.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Всички сме я прочели внимателно.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Няма да повтарям какви дейности са прехвърлени във времето от МЗ...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Много полезна информация.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Въпреки че се прехвърлят дейности и въпреки че от моя страна не сте чули нещо през тази една година и повече, сега ще си позволя да Ви кажа, че с прехвърлянето на дейности не са прехвърлили никакви щатове и бройки за тях, от една страна. От втора страна продължава тенденцията дейности, които са ангажимент на държавата, да се прехвърлят на осигурителния фонд. Третото нещо, по начина, по който се предлага, искам да Ви уведомя, че липсата на такова увеличение, каквото се предлага, ще доведе до невъзможност за реализиране на мерки за обезпечаване на сигурността на информацията. Това са препоръки на ДАНС във връзка със сагата, която стана с НАП. И тези 12 млн. лв. увеличение са именно в тази посока, не за нещо друго. И липсата на тези средства ще доведе до това, че няма да бъдат спазени препоръки на компетентни органи и нормативна уредба за защита на данните, и не може да се гарантира изпълнението на контролите за целесъобразност и законосъобразност на извършените от НЗОК плащания. Това вече бие пряко по дейността на касата. Не знам на кого какво му е в главата и какво иска да постигне, но популистките твърдения, които са за пред медиите, пред нас няма как да минат, че с тези 12 млн. лв. да сме ги давали за здравноосигурителни плащания в полза на пациентите, защото липсата на привеждане на такива мерки, за които бяха предвидени тези 12 млн. лв., ще

удари пряко ефективността на контрола. И по този начин вместо да използваме рационално парите за тези медицински плащания ще се намали възможността за ефективен контрол, който беше предвиден в тези пари, за да се реализират определени дейности. Така че не искам да Ви казвам, че е изключително лошо като подход към хората, които работят в касата и които са тотално ощетявани за длъжностите, които заемат спрямо действащия Класификатор на длъжностите. Това е един от проблемите. Защото искаме да увеличаваме на сестри, искаме да увеличаваме на лекари, а на хората, които работят тук и на които постоянно им се прехвърлят дейности и ангажименти, никой не подсказва, че трябва да бъдат увеличени възнагражденията. Пак повтарям, в рамките на тези нива, които са посочени в Класификатора на длъжностите. Така че да ме извинявате от МЗ, но за пореден път публично исках да го кажа, и искам това да се запише, че съм категорично против и че с действията си министър Ананиев персонално подлага на риск съществуването на ефективността на контрола и е пряко негативно отношение към целия екип, който работи в касата. Защото премълчаваме за тези дейности, които се прехвърлят, мълчим, търпим, приемаме ги като дейности. Тогава, когато трябва да се направи един съвсем малък жест, той липсва. Така че, пак повтарям, трябва да знаете, че липсата на такова увеличение залага една много сериозна бомба в продължение на тази година 2020 от това, че няма да бъдат изпълнени заложиени дейности и проекти, които бяха предвидени в 2020 г.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре. По този повод само, по тази реплика. Аз специално следя това, което съм говорил по тази тема. Винаги твърдя, че отклоняването на средства, предвидени за управлението на системата на НЗОК, не е довело до никакъв успех, напротив, намалило е ефективността от дейността на касата. Предлагам да се предложи в проекта на бюджета да се предвиди да отпаднат средствата, които плащаме на НАП за събиране на здравноосигурителни вноски – 5 млн. и 600 хил. лв. Това е безобразие. От

години се прави предложение за това, НОИ плаща ли събирането на вноски? Не. Защо ние ще плащаме?

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Само ние плащаме.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** И предлагам по този начин да се компенсира предложеното намаление и да се прехвърлят към издръжката на касата, да има някаква възможност да мотивираме за по-ефективни проверки. Нека да се запише. Един журналист в продължение на два месеца открива дефекти в здравеопазването, а ние имаме 2 280 души, които работят и те не знаят за това. При това се казва, че са публични тайни. Искам да Ви кажа, че като представител на обществената квота, ще направя всичко възможно да отпадне това плащане, тъй като не е нормално да се отделят средства за издръжка на НАП от здравни вноски. Направил съм сметка за 15 години. Тези средства не са по малко от 50 млн. лв. Т.е., средствата за издръжката на една средна по големина болница сме предоставили на НАП. Без да подценявам направеното от НАП за събирането на вноски. Считам, че трябва да сме равнопоставени, както останалите организации. 5 600 хил. лв. не са чак толкова много, но са много за малкото средства, с които разполагаме. Разбира се, колегите могат да ме подкрепят, могат и да не ме подкрепят, но това е мое мнение и аз ще го отстоявам.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Първо искам да попитам д-р Дечев дали това число 24 млн. лв. може да бъде оптимизирано, защото не знам как се е стигнало до него, защото е явно, че ще има и някакви конкурси за тези, които се грижат за нашата безопасност на информацията и т.н. Просто дали тя може да бъде оптимизирана. И искам да подкрепя колегата от бизнеса, ние, работниците също сме против това ние да си плащаме, още повече, че се оказва, че само ние плащаме. Аз разбирам, че НАП тези средства си ги е сметнал в бюджета и ако се вземе такова решение...



**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Още бюджетът не е приет, д-р Кокалов. Предстои обсъждане в НСТС, Министерски съвет и ..

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Това имам предвид, че някой трябва да предвиди, защото те тези средства в годините са си ги смятали.

**РОСИЦА ВЕЛКОВА:** Първо, трябва да се предвиди. Второ, трябва да се направи законова промяна.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Първо, трябва политически да се подкрепи. Но аз също казвам, че не е нормално само касата да плаща. Или трябва всички да плащат, или и ние да минем към групата на неплащащите. Що касае това, което предлага министерството, аз не го подкрепям, тъй като доводите за това да се искат тези средства, според мен, са железни и трябва да видим... Затова попитах дали тази сума може да бъде оптимизирана от 24 млн. лв. и нещо, но да бъде оставена на същото ниво при условие и аз подкрепям, че тук във времето кой с каквото, от където се сети ни прехвърля да се грижим... Аз не знам вече ние здравна каса ли сме, социална каса ли сме, инвалидна каса ли сме, изобщо каква сме. На всичкото отгоре винаги съм твърдял и съм искал хората да бъдат стимулирани, не само в Централно управление, а и в регионалните каси, защото ние имаме глад за кадри. И виждаме какви материали идват и от РЗОК, защото вече няма хора, които да работят за такива заплати. И е редно също да се помисли за тяхното стимулиране, докато има финикийски знаци то става с пари, т.е. ние първо трябва да направим тези места атрактивни, за да идват много хора, а тези, които са - да ги задържаме. Защото частният бизнес и други бизнеси ще си ги вземат. В края на краищата, аз доколкото си спомням, тук в годините бях шашнат, че има доктори, които работят в РЗОК и заплатите им бяха 600 – 700 лв. Извинявайте, по-ниски даже от тези, които искаме за сестрите. Така че, аз лично не подкрепям идеята на министерството, защото съм съгласен, че

кантарът не го лови това, за да отиде за здравноосигурителни плащания – 12 млн. лв., пък ако имаме такъв глад, имаме резерв в края на краищата. Искам да попитам, обаче, защо резервът ни преди беше 10%, а сега започна да става 3%?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** 3%. Промени се Законът за здравното осигуряване преди две години.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ние искаме да се върнат 10%.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** 3% са, за да има по-голяма гъвкавост и възможност за разпределение.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Не знам каква гъвкавост и възможност, аз също гледам какво правят в Парламента. Парламентът в един прекрасен миг реши, че ще ни разпредели резерва и ще ни остави 3%, ако си спомняте. Той ни ги разпредели.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Това е с решение на Народното събрание.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Той ни разпредели резерва и ни остави един никакъв резерв, и след това или преди това го гласуваха да стане 3%. Аз не съм съгласен. Нека се върне старото 10%. Ние имаме по-голяма възможност тогава оперативно да действаме. Извинявайте, 3% с тези пари после се чудим за лекарства ли да ги дадем, за болнична помощ ли... Извинявайте, но не мога да разбера каква е логиката да е 3%. Не е по-гъвкаво. По-гъвкаво е, ако имаме по-голям резерв. Точно обратното е. Като детерминираш разходи и после ти се наложи малко възможност значи нямаш гъвкавост. Така че, аз лично мисля, че можем да запишем ... Аз това искам да се запише, че искам да се върне старата възможност за 10%, колкото беше резервът на касата, точно за по-голяма гъвкавост за покритие при този механизъм на финансиране. Не съм съгласен, казах, с това, което предлага министерството. Все пак вносителят искам да мотивира дали не

може тази сума да се оптимизира, да не е 24 млн. лв., защото не знам как се е стигнало до нея, но в никакъв случай не съм съгласен да е 12 млн. лв., защото то е разписано защо се иска, не се иска за никакви удоволствия. А що касае до НАП, аз мисля, че този проблем трябва да бъде решен. Ние го казваме, предполагам, че никой от Надзора няма да бъде против, но трябва да се реши действително адекватно спрямо другите институции. Щом те не плащат... Но се взимат средства от нашите вноски и се представят в бюджета на НАП.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Няма никъде такова чудо да взимат пари от осигурителни вноски и да ги прехвърлят за издръжка. Защо не ги взимат от НОИ? Аз съм съгласен, че трябва да се промени законодателната уредба. Сега се променя бюджетната рамка, сега се променят бюджетните закони – има възможност да се направи промяна. И ще настояваме за това. Аз ви казах, че ще търсим подкрепата на обществеността, ако няма воля при нас. Много моля този въпрос да се постави, ако, разбира се, колегите ме подкрепят и ако се реши парите да отидат за здравни плащания.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Те отиват за здравни плащания. Има логика.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Въпросът е да се уеднакви отношението към институциите.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Но сега да взимат от здравната каса... Да се върнем на приходната част. Сметката какво показва?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Всяка година НАП събира над планираните приходи, има ръст 400 млн. лв. приходи. Това все пак е заслуга на НАП.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ако се проследят моите изказвания през последните години ще се разбере, че винаги съм подчертавал онова, което е направила НАП за увеличаване на събираемостта през тези годините. Тук не опира до оценка на тяхната работа, а до справедливост. Две съображения

по бюджета: Първо. По размера на вноските. Анализът на приходната част на бюджета на здравната каса показва, че се предвижда средната вноска на едно осигурено лице от работещите, т.е. от всички нас, да бъде 81 - 82 лв. А средната осигурителна вноска на един пенсионер ще бъде 32 лв., а базата, на която се определя здравна вноска на осигурените от държавата е 75% от минималният осигурителен доход за самоосигуряващите се лица, или 475 лв.. Вноската за децата, за студенти и др. е 32 лв. Т.е. се получава, че средната осигурителна вноска, която се прави от държавата за хората, които осигурява е 33, а средната осигурителна вноска, която правят осигурените лица е 81 лв. - 2.7 пъти по-малко се заплаща. Получава се, че с вноските си 30 на сто от лицата, плащат за 70 на сто от лицата, които обслужва здравната каса. Като представител на бизнеса може ли едно дете да го лекуваме с 30 лв. на месец, без да се доплаща от родителите? Подобно е и положението с пенсионерите.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Тези 5 млн. лв. са като предоставен трансфер, г-н Димитров. Те няма как да се използват като разход на касата или трябва да се прави трансфер за разходи за издръжка, каквато в закона няма.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Г-жо Начева, трябва да отпадне въобще тази възможност да се отклоняват средства от здравни вноски за дейности, които са задължение на държавата. Не ме интересува трансфер ли е или не. Трябва да отпадне тази възможност да взимат пари от осигурителни вноски за издръжка на държавна институция. Това е... абсолютно на никаква логика не подлежи. Кажете ми друга дейност, където се събират осигурителни вноски, от тях да се предоставят средства за издръжка на държавна институция. Не разбирам Вашата логика!!

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Няма, НОИ не плаща.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Тук става дума за принципен въпрос.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Може би не обърнахте внимание на това, което казах, че се предлага алтернативен текст вместо финансовото му измерение, тъй като в чл. 26, ал. 2 на Закона за здравното осигуряване е казано следното, само Ви припомням, „със средства от резерва се плащат разходи в случай на значителни отклонения от равномерното разходване на средствата за здравноосигурителни плащания“. Отклонение от равномерното разходване на средствата за здравноосигурителни плащания е и съдебни такси, и неустойки, които са оценени на 12 млн. лв. от колегите от касата. И именно, като алтернатива на тези 12 млн. лв., като ръст на средства в издръжката сме предложили този текст, който казва, че със средства от резерва могат да се насочват средства към разходите за издръжка, каквато възможност има, в момента съществува, но, за да има сигурност и спокойствие Надзорният съвет сме предложили изричен текст в тази посока.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Не, аз пледирам за парите, които ние, касата, искаме да утвърдим с бюджета да се предоставят за НАП.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да, аз разбрах, но давам отговор на д-р Кокалов.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Искам някой от депутатите, който е гласувал този текст, да ми каже какво значи „значителни“. Защото за една болница, която има бюджет от 50 хил. лв. колко са значителните. Някой трябва да ми каже какво значи „значителни“.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Лихвата не е здравноосигурително плащане, обезпечение за забава също не е здравноосигурително плащане, съдебните разноси също не са здравноосигурително плащане. Вие го предлагате да е от място, което е за здравноосигурителни плащания, а то не може да е от там и затова е предвидено в тези 24 млн. лв. 12, увеличението. Да не ти говоря, че тази година се сключиха тригодишни договори с Оракъл и с Майкрософт, които ще изплащаме в продължение на три години. Това беше

заради пълното бездействие в периода 2015 – 2018 г., което също е калкулирано в тази сума. И сега не знам от кое ще се пести. Пак ли ще се връщаме на стария начин на работа? Недейте така.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** При един бюджет от 4 млрд. лв. и нещо, ние спорим 30 минути за това къде в бюджета да поставим тези 12 млн. лв. Разбира се, че трябва да имаме добре оформен бюджет... Ами като дойдат плащанията и ни осъдят, от къде ще вземем пари за заплащане на надлимитната дейност?

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Вие предлагате 12 млн. лв. да се вземат от резерва, за да се направят плащанията. Нали така?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Точно така.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** В момента тези 12 млн. лв. са в административните. Там са предвидени. Вие предлагате от там да се извадят, да се дадат за здравни дейности. Като искате да ги давате за здравни дейности този резерв, който искате да вземете 12 млн. лв. си ги дайте за здравни дейности. Поради каква причина трябва да се прави цялото това движение? Ние за здравни дейности даваме 12 млн. лв., това, което предлагате. Вие предлагате да бъде от дейности по издръжката, а в същото време да се намали резервът с 12 млн. лв., който е за здравни плащания.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** За да се увеличи издръжката в хода на изпълнение на бюджета, съгласно тенденциите, условията и потребностите, каквито са, а не априори в началото на годината.

**РОСИЦА ВЕЛКОВА:** Чета докладната на д-р Дечев. Основното искане за увеличението с 12 млн. лв., то така завършва – освен това, това са планирани средства по водени съдебни дела. Това са 12 млн. лв. за лихви, обезщетения, съдебни разноски, които са по делата за надлимитната

дейност. И този въпрос възниква още в 2019 г., защото вече има, доколкото имам информация, за осъдени на последна инстанция. Четейки Закона за здравното осигуряване, в чл. 25 е казано – в бюджета на НЗОК задължително се предвижда резерв, включително и за непредвидени и неотложни разходи. Това е непредвиден разход, тъй като възниква от съдебно решение на трета инстанция и е неотложен, защото текат лихви. Нашето мнение е, че това, което вече го дължим с оглед да не текат допълнителни лихви, още в 2019 г. трябва да се предприемат действия с решение на Надзора за плащане от резерва. Този текст, който е на § 10 го пренасяме вече и за 2020 г., защото през 2020 г. вероятно ще са в по-големи размери и този текст в Закона за здравното осигуряване дава правна възможност на Надзора да вземе такова решение с оглед да не търпи допълнителни щети бюджетът на здравната каса, а е за някакво спокойствие за вземането на решения от Надзорния съвет. И без този текст, само следвайки ЗЗО, ние още в 2019 г. можем да вземем решение това, което вече сме осъдени, да го разплащаме, защото чл. 25 дава възможност.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** На практика има възможност да се увеличи издръжката с тези 12 млн. лв., но в хода на изпълнение на бюджета.

**РОСИЦА ВЕЛКОВА:** Това е чисто счетоводно по отчетност, те са свързани със здравноосигурителните плащания.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Д-р Дечев, от няколко години на заседания на здравната комисия повдигам въпроса да се реши, да се формулира какво наричаме „здравноосигурително плащане“. Ние нямаме определение за здравноосигурително плащане. Здравноосигурително плащане означава ли ремонт на покрива?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Не. В Закона за здравното осигуряване в чл. 45 е записано, че здравноосигурителните плащания са за първична, специализирана и т.н.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Всички болници ползват ли здравноосигурителни плащания за ремонт на покривите си?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Косвено ползват, да.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Тогава ние влизаме в една голяма и важна дискусия, като знаем, че се разходват средства за ремонти и какво ли не, за сметка здравноосигурителни плащания . Това е задължение на собственика и трябва да се уреди нормативно и да се спазва, независимо кой е собственикът – държавата, общината, частно лице и т.н.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да отиват, освен за разходи за персонал, за текуща издръжка, лекарства, консумативи – за всичко.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Защото в алгоритъма на всяка една пътека няма вкарани примерно амортизационни, издръжка... Там няма такива, включително там няма и параграф печалба. Как формират печалба тогава, когато в алгоритъма никъде не е предвидена печалба? Там заплащаш за труда, за консумативи, ток, вода, нито има амортизационни, които трябва собственикът да плаща, нито има за печалба, нито има за ремонти. В Закона за лечебните заведения, където сега правите промени, казвате, че собственикът трябва за негова сметка да прави ремонти, включително частични и т.н. Тогава значи, че който е собственик на болницата, той трябва да дава парите, а не здравната каса. Но не искам да влизам в този разговор.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Това е друга тема.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Д-р Дечев, аз не можах да разбера. Тези 12 млн. лв., за които говорим, сега в бюджета са в административните разходи?



**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Д-р Дечев предлага тези 12 млн. лв. да се включат като ръст по бюджета на касата в разходите за издръжка. Разходите за издръжка от 12 млн. лв. да станат 24 млн. лв.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз разбрах, че там има дейности по защита на информацията и т.н., които трябва да се плащат.

**ОЛЯ ВАСИЛЕВА:** Аз разбирам, виждам какъв е ръстът през годините за издръжка на административната дейност. Тя се движи с малък ръст през годините. И от тази гледна точка наистина не виждам по отношение на информационната сигурност, това е изключително важно и ключово, какви са предвидените средства предвид това, което ние разглеждахме на предишни заседания и ни предстоят плащания по договори на много висока стойност през следващите три години. Аз в този проект не ги виждам заложен. Това е моето притеснение основно отнасящо се до административните разходи. По отношение на лихвите и плащанията по загубени дела срещу касата. Да, съгласна съм, че и за 2019 г. трябва да вземем решение да се отделят средства от резерва за изплащането на вече спечелените от болниците на трета инстанция дела. Тук ние сме и задължени да вземем такова решение. Но по отношение на информационната сигурност, това, на което всички сме свидетели в последните години, аз мисля, че категорично трябва да си го зложим в бюджета, а не го виждам зложено. В 24 млн. лв. се твърди, че е зложено всичко. С 12 млн. лв., какъвто е бил и бюджет за 2019 г. на което ниво разбирам, че искаме да останем сега, не виждам как ще платим всичките тези дейности, които предстоят. Това не разбирам и смятам, че това коментираме всички тук.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ако проследиш ще видиш, че като дойде към края на годината, и като видим, че закъсваме обикновено вземаме от административните. Винаги сме ощетявали административните.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Винаги сме прехвърляли част от инвестиционни разходи и разходите за издръжка на касата в здравноосигурителните плащания и затова е състоянието на материалната база на касата, и особено информационната система и нейната сигурност..

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Примерно, сега за влезли в сила дела през 2019 г., за които сме осъдени. Ние сме платили главницата само, защото нямаме пари в параграфа от 12 млн. лв. да платим и сега това се прехвърля за 2020 г.

**РОСИЦА ВЕЛКОВА:** Но, този текст е именно от резерва да се платят лихвите, обезщетенията.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** От резерва, пак повтарям, е много по-лошо като постановка да вземаме от резерва, който е за здравноосигурителни плащания и да плащаме лихви и съдебни разноски.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Тогава защо спорим, като сме заложили само 70 млн. лв. за тези плащания към чужди каси. Защо трябва да са 70 млн. лв.? Днес четох, вече ни критикуват как много малко пари сме сложили и как Плочев бил прав, и не знам си какво.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Защото аз го обвързах това с очакваното изпълнение на бюджета на касата.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Не знам с какво сте го вързали, но сега да се гърчим от къде да вземем да плащаме и тук, и там, и трето, значи ние не планираме включително и достатъчно средства към чуждите каси. Въпреки, че много пъти сме ги викали и сме казвали – 18 месеца ви е гратисният период без лихва, оттам нататък вече просрочие. Тук тези хора да ги следят и преди да влезе в просрочие, веднага да се плащат. И тогава на тази база да седнете и да кажете - за следващата година толкова - и да се зложат.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Дайте да го решим този въпрос. Отделихме му много време. Другият въпрос, за сигурността на информацията, е отделна тема, по която ще говорим. Да се обединим около това, което предлага д-р Дечев. Дайте да решим този въпрос.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Колко е размерът на средствата за тази година?

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** За тази година без дела, без административни лихви и плащания, и т.н., ни трябва 12 млн. лв.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Не за главниците, а за съдебните дела.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Това казвам, че 12 млн. лв. ни трябва прогнозно за лихви и т.н. Но, 12 млн. лв. ни трябва за ИТ технологии, договори, които са сключени и т.н. Ако кажете, че от тези 12 млн. лв., които предлагаме, няма да се плащат административни, лихви и т.н. – ок, те ще ни стигнат. Но само говоря по договорите.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Според мен тук проблемът е във времето, когато започнаха дела и ние не ги слагаме в административни, а в резерва и в момента, в който ни съдят и излиза това нещо ние трябва да ги плащаме. И излиза тогава, че ние взимаме от здравноосигурителни, от резерва на касата и ще кажат – на болниците им трябва, а те сега плащат от там, защото не са ги предвидили. По-добре е да бъдат там, отколкото утре да ги взимаме от резерва, но защо предварително да не са в административните.

**РОСИЦА ВЕЛКОВА:** Те са императивна стойност. Не се знае дали ще са 12 млн. лв., дали ще са 5 млн. лв.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Не забравяйте и друго нещо, всяко отлагане увеличава размера на плащанията по делата. Има ефекта на снежната топка!!

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Тук са сложени не само прогнозните, а и тези, по които вече сме осъдени и не можем да ги платим. Трябва да ги изчистим.

**РОСИЦА ВЕЛКОВА:** И този текст ни дава възможност да вземем средства от резерва, за да изчистим...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Да, но утре ще трябва да обясняваме на журналисти, че ги взимаме от резерва. Те ще кажат - това е от нашите вноски, дето трябва да платите за лекарства, пък нямате за туй, пък ги взимате от резерва.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да ги сложим тези пари в административните разходи и да кажем, че сме ги предвидили. Добре би било да бъдат в административните. Да го направим така. В административните разходи да ги сложим. Резервът да бъде само за здравноосигурителни плащания.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** В мотивите на д-р Дечев много добре е казано защо иска да се увеличи на 24 млн. лв. Там много добре е казано къде ще отидат.

**РОСИЦА ВЕЛКОВА:** 12 млн. лв. за съдебни разноски. Това му е мотивът.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре, но все пак трябва да вземем някакво решение и да вървим напред.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да обобщя, преди да гласуваме. Едни и същи средства се предвиждат и по двата варианта. Въпросът е техниката, по която ще ги заложим.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** А защо не ги отделим в отделен параграф? Да не са в административни. Защото за мен административен разход означава издръжка на персонал, нищо повече.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Не, издръжката за персонала е в отделен параграф.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Може ли да имаме издръжка за дейността? Да ги сложим на отделен ред?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Постъпи едно предложение на г-н Димитров, че резервът се разпределя след 1 април с изключение на тези пари, които сега коментираме. И редакцията, която аз Ви прочетох на чл. 5, която е свързана с това да отпаднат текстовете, които визират отстъпките, защото те ще бъдат по реда на Закона за здравното осигуряване.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ако е за това да отпадне този текст, всички сме съгласни. Съгласни сме с неговото предложение, трябва да не е от 1 април, защото се разбрахме, че утре ще стане нещо. Дайте по-оперативно да можем да действаме. Стига сме си слагали ограничения от 100 страни. Ако си спомняте, имаше идеи от самото начало да си разпределим резерва, да нямаме резерв.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Уточнихме ли се как да го направим?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Първо Ви предлагам да гласуваме редакцията на чл. 5, който да стане:

„Чл. 5. (1) Механизмът, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК по чл. 45, ал. 29 от Закона за здравното осигуряване не се прилага за лекарствените продукти, посочени в чл. 1, ал. 2, ред 1.1.3.5.3, за които Надзорният съвет на НЗОК утвърждава списък, по предложение на управителя на НЗОК.

(2) Списъкът по ал. 1 се утвърждава въз основа на критерии, утвърдени от Надзорния съвет на НЗОК, които се предлагат от управителя на НЗОК“.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Г-жо Начева, в режим на гласуване сме. Има предложение. Да гласуваме.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Против? Въздържали се? Няма.

Който е съгласен с варианта, в който се предлага разходите за издръжка да са завишени с 12 млн. лв.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Те не са завишени. Това си е предложението на касата. А, предложението да се понижат...

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Предлагам да гласуваме § 10, който е свързан с това, което каза д-р Дечев.

„§ 10. През 2020 г., при съобразяване с разпоредбите на § 9, по решение на Надзорния съвет на НЗОК могат да бъдат разходвани средства от определените по резерва на НЗОК суми за непредвидени и неотложни разходи, за извършването на плащания на дължимите суми по влезли в сила съдебни решения срещу НЗОК във връзка със здравноосигурителни плащания“.

И този текст да влезе в сила от обнародването на Закона за бюджета на НЗОК, тъй като да можем и за 2019 г. да изплатим такива средства и с това да облекчим бюджета за 2020 г.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Да можем още декември месец да направим плащанията.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Трябва, защото лихви текат.

**РОСИЦА ВЕЛКОВА:** „През 2019 г. и 2020 г.“ да е текстът и този текст да влезе от датата на приемане на Закона, обнародването му, за да можем да го прилагаме.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Някой има ли възражения? Аз нямам. Да го гласуваме и да вървим нататък.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Простичкият въпрос е следния: предложението на касата приема ли се или не? В Закона за публичните финанси изрично е казано, че резервът за непредвидени и неотложни разходи по бюджета на

ДОО и НЗОК се разходва по решение на съответния надзорен орган само (подчертавам) за социалноосигурителни, съответно здравноосигурителни плащания. Само. Това, което предложи ти, доколкото разбрах, е вариантът, който предлага МЗ, т.е. да се прехвърлят 12 млн. лв...

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Точно това предлагам обвързано...

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Кое последно предлагаш, че пак не разбрах.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да гласуваме и двата варианта. Това предлагам, д-р Дечев. Този параграф, който прочетох е свързан с предложението на Министерството на здравеопазването.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Имаме два варианта. Все пак забравяме, че гледаме бюджета, предложен от касата, а не бележките на министъра. Ние сме дошли днес да гледаме бюджета, който е предложен от касата и има бележки на министъра, в които има варианти. Единият вариант е, който ние тук говорим е, че административните разходи, които са предвидени тук, общо 24 млн. лв., това е единият вариант. Другият вариант е да не бъдат 24 млн. лв., а да бъдат 12 млн. лв. и да бъдат в резерва на касата.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** С текста, който аз прочетох.

**РОСИЦА ВЕЛКОВА:** В Закона за здравното осигуряване има общ текст, чл. 25 – в бюджета на НЗОК задължително се предвижда резерв, включително за непредвидени и неотложни разходи. Там не е казано, че тези непредвидени и неотложни разходи трябва да бъдат само в частта здравноосигурителни плащания.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Обаче Законът за публичните финанси ти казва друго.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Ал. 2 – със средствата от резерва се плащат разходи в случай на значително отклонение от равномерно разходване на

средствата за здравноосигурителни плащания. Ние ще променяме два закона, защото не искаме да останат в един параграф...

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Тъй като тези разходи така или иначе са предвидими, също те са съществуващи, за мен категорично те трябва да са административни. Не можем да ги сваляме в резерва. Аз не разбрах кое предложение подкрепяме - дали на касата или на министерството, за да можем съответно после да си формулираме решението. Моето становище е твърдо, че това са административни разходи. Аз подкрепям предложението на касата.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Може ли да направя трето предложение? Да въведем един нов ред под разходите за издръжка за административни дейности и да запишем: „ в това число суми за извършването на плащания на дължимите суми по влезли в сила съдебни решения срещу НЗОК във връзка със здравноосигурителни плащания“ – 12 млн. лв.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да гласуваме това предложение.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** С това уточнение гласуваме ли го? Приема се.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Имам предложение да се направи необходимото и тези пари, които даваме на НАП да отпаднат като задължение на касата.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** То трябва да бъде извън бюджета написано, въпреки че сега нямаме законово основание. Ние затова предлагаме да отпадне, защото това е законово.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Точно така е. Да се направи. Искам да го запишем като решение да възложим на Председателя на Надзорния съвет да направи необходимите промени, за да се случи това.



**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Председателят на Надзорния съвет няма законодателни функции.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз казах „да направи необходимото“, т.е. да подготви необходимите предложения за промени в нормативни документи и това да отпадне.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Възложете го на мен. Аз ще направя предложението, ще го подготвя. Има си юристи, които ще го направят. На другия Надзор ще Ви го кажа и ....

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** То е част от бюджета. Министърът трябва да го внесе в Министерски съвет, Министерският съвет – в Парламента. Ние гледаме бюджета и там има перо, предвидено за заплащане на НАП.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Г-жо Начева, по Ваше предложение миналата година приехме промени в 16 закона и сега всички умуваме за една промяна. Предлагам да запишем тази промяна в Закона за бюджета на здравната каса. Предлагам в Закона за бюджета на здравната каса да се запише, че се заличава разпоредбата в чл.24 ал.6 . Само така ще се реши този проблем, за който отделихме толкова време. И тогава автоматично ще отпадне задължението да се лишаваме от тези пари. Наше право е да предложим това в бюджета, който ще се обсъжда.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Съгласни сме. Въпросът е да има текст, в който се казва да отпадне плащането от НЗОК към НАП и тези пари да влязат в здравноосигурителни...

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Има текст в Закона за здравното осигуряване. Така че трябва предложението си да го обвържете с този текст.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Г-жо Начева, миналата година предложихте 16 Закона да се променят. Сега искаме да променим един за тези пари. Има ли някой да е против?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Въздържали се? Трима.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Докато продължаваме да си играем на държавна и на обществена квота, ще бъде така. Има дълга права докато се приеме бюджета. Има и тристранен съвет. Там също ще поставим този въпрос. Ще го поставим в здравната комисия. Ще го поставим в зала. Навсякъде ще го поставим този въпрос. За мен 5 млн. лв. не са малко пари, особено когато всеки лев ни е нужен за благо на хората. Ние сме представители на осигурените лица, не сме представители на държавата и ще го отстояваме.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Въпросът е, че сме третираны неравноправно, неравностойно. И на НОИ му събира вноските НАП, но от него не взима пари, от нас взима за това, че ги събира.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** И не може да се докаже защо при нас съществува. Защото някога, някъде, някой е записал и сега упорстваме да отменим тази неправда.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Във връзка с това, което направихме във връзка с параграф 10, който Ви изчетох, е добре за 2019 г. да го приемем.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да, това можем да го приемем за 2019 г., ако имаме плащания ...

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Имаме.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Права си.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Този параграф трябва да остане, само че през 2019 г.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре. Имаме ли нещо друго по бюджета?

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Във връзка с гъвкавостта на бюджетите, говоря в болничната помощ, дали не е удачно да се правят годишни

бюджети да подписват болниците, а не помесечно и тримесечно да им определяме суми. Да имат годишни бюджети и да се помисли тези годишни бюджети във връзка с възможностите... Още когато си подписва договора, да си знае годишния бюджет, той да определя, той да си прехвърля средствата от месец в месец, но в рамките на тези пари, които са му определили и той го е подписал, като бюджет. Дали ще може да го надхвърля, е друг въпрос. Това може да го определи Надзорът впоследствие. Но ми се струва, че оперативно и за тях е по-добре да имат годишен бюджет, а не помесечно, тримесечно и да казват, че имат лимит и не могат да приемат болните. Според мен това с годишните бюджети ще се избегне донякъде. Разбира се това не значи да няма финансова дисциплина.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Затова резервът остана 3%, като стъпка към годишните бюджети.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Но, оперативно и е по-гъвкаво, ако те имат годишен бюджет.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да не забравяме, д-р Кокалов, че тази година определихме за 9 месеца и не пипахме нищо. Това, което беше определено в началото на годината, беше разпределено. Наблюдаваме само изпълнението. Ние за девет месеца не сме променяли нищо, ако трябва да бъдем коректни.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Имаха само малка гъвкавост - 5%.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Аз Ви предлагам, примерно, да му се позволи, ако има неусвоени средства от деветте месеца с тях да може да заплати дейност, която в дадени месеци е надвишавал.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Това е по-контролирано, съгласен съм. Той ще си спазва правилата, но ще му даваме възможност. Това има горе-долу същия смисъл, което аз предлагам. Защо да не го направим?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Това за 2020 г. За тази година можем да го приемем за майчино и детско здравеопазване.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Има маса болници, които завършват деветмесечието със средства, които не са усвоили. И ние им ги преразпределяме за другите три.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Това предложение за годишни бюджети на лечебните заведения не противоречи на прилагането на законовата уредба. Това е наше право. Убеден съм, че е полезно и ще имаме подкрепата на управителите на болниците. Внася се по-голяма стабилност и увереност в техните действия. Ако се подкрепя, нека го имаме предвид и да направим по този начин бюджетите на болниците през следващата година.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** За тази година, ако искате да го направим за майчино и детско здравеопазване.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Ако искате, за тази година да позволим сумите, които преразпределяме за трите месеца, по решение на ръководството могат да бъдат използвани и за заплащане на дейности в предходни месеци, касаещи детско и майчино здравеопазване, при които има надвишение.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Да свършим с бюджета. Аз имам въпроси. Направих една сметка, че за пет години сме предоставили само за лекарства за онкологията 2 164 млн. лв. Като прибавим средствата, които сме отделили и за болнична, ще станат 3 млрд. лв. Задавам си един въпрос – добре, дадени са парите, какъв е ефектът? Ние, като здравна каса, отделяме от бюджета значителни средства и то в многото случаи с основание. Логично се изисква от мен, като представител на тези, които правят здравни вноски, да предложа да се задължат компетентните органи и експерти да представят какъв е ефектът от тези пари, какви са неговите измерения – оздравели, възстановени, удължен трудов живот и т.н.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Една презентация ще Ви изпратя, за да можете да се запознаете с ефекта.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Тази презентация не е нужна само за мен. Ние трябва да се отчетем пред обществото, на което сме представители. Да кажем – вижте какво, предоставени са 2 милиарда и половина за лекарства или с болничната помощ за лечение на онкоболните са общо три милиарда лева. Задължени сме да се отчетем пред обществото и пред хората, направили вноски, какъв е ефекта от тези средства. И това, което казва д-р Пенков е чудесно, но трябва да стигне по подходящ начин до обществото. Предлагам за тези и много други разходи, които се правят за лечение на нашите осигурени лица, да стане практика на министерството, на касата, да се отчита пред обществеността, защото всички ни критикуват, че не се отпускат достатъчно пари, че не правим необходимото за здравето на хората. Да се отчете и да излъчим послание какво сме направили с вноските на лицата. Ефектът от това. Тогава ще има и друго отношение към здравната каса и към здравното осигуряване.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** 292 хиляди човека лекуваме годишно и добавяме новооткрити още 30 – 35 хиляди всяка година.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Д-р Пенков, сигурно е много вярно и е добре, че е направено, но Вие разбирате, че сега го научавам, който през цялото време съм се подписвал за тези пари. Шефът на здравната каса, министърът трябва да се отчитат – какво се постигна в онкологията, и не само в нея, отделихме толкова пари, това направихме, ефектът какъв е – това стана, това ще стане. Моето предложение е – трябва да се отчитаме пред обществото.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Аз искам да поставя няколко въпроса във връзка с табличката към бюджета, която сте ни представили. Това е точка 1.1. при 5.1. по отношение на диетични храни за специални медицински

цели за домашно лечение на територията на страната. Отбелязваме, че бюджетът доста е спаднал. Ние знаем, че има извеждане на част от тези суми, но като цяло сме притеснени и затова го поставяме като въпрос, тези диетични храни, в смисъл виждам, че тук е като обобщена точка, но за диетичните храни по-специално въпросът е има ли намаление?

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Не.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Преразпределят се към 99 млн. лв.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Пада, защото са изведени в част от тези 99 млн. лв., които са за редки заболявания. Това е.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Конкретно ме интересува за диетичните храни.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Не, няма намаление. Точно обратното е.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Даже има увеличение.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Другото нещо, което ни смущава, е 1.1.4.1. Това е ред 91 от таблицата, това са Лекарствени продукти – ваксини и дейности по прилагането им по чл. 82, ал. 2, т. 3 от Закона за здравето. Сумата е намаляла с 2.3 млн. лв.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Прехвърлените от МЗ.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Аз това обясних в началото на моето изявление, че по линия на изпълнението общият размер на трансфера, който се получава от министерството към касата, не е намален и по линия на изпълнението ще покрием всички разходи, свързани с тези ваксини. Така че не е предвидено намаление, в смисъл да не се плаща за тези ваксини спрямо отчетените. Разчетени са средства на база разхода през тази година.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Последното нещо, което имаме, това е по отношение на Механизма за контрол. Ние между другото гласувахме вече,

но за мен остава неясен въпросът със Списъка по Механизма за контрол върху разходите и желанието на министерството на здравеопазването и касата да налага искането за възстановяване на част от търговските отстъпки за всички лекарства. Ние сме изключително притеснени в пациентската общност, ако това бъде приложено за всички лекарства. Това означава, че ще има голяма опасност да се преустанови доставката на лекарствени средства, които са с ниска стойност.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Аз го казах в началото, в Закона за здравното осигуряване чл. 45, ал. 10 и ал. 21 е казано с изключение на генеричните и биоподобните. Така че за тях не се дължат отстъпки по Закона за здравното осигуряване.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Обаче когато имаме всички, като имаме термина „всички“, това означава включително и тези по 70 – 80 ст.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Аз предложих редакция. Като се реферира към двата закона, няма да има противоречие. Аз го предложих като редакция още в началото.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Ние работим в момента с Националния съвет по изготвянето на една есенциална листа за тези лекарства, които са с установена изключително добра употреба и които да бъдат изключени от вътрешно и международно рефериране. Да могат да им се свалят цените, иначе излизат.

**АНДРЕЙ ДАМЯНОВ:** Това наистина трябва да бъде прието. Защото наистина ние сме притеснени.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Това го приехме, за щастие. Имаме ли нещо друго по бюджета?

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Който приема бюджета с направените корекции и допълнения, моля да гласува. Против? Няма. Въздържали се? Един.

По точка 1 от дневния ред:

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Одобрява проект на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2020 година след становище на министъра на здравеопазването по чл. 19, ал. 7, т. 3 от Закона за здравното осигуряване с направените в хода на заседанието корекции.

2. Възлага на управителя на Националната здравноосигурителна каса на основание чл. 19, ал. 7, т. 5 от Закона за здравното осигуряване да внесе чрез министъра на здравеопазването в Министерския съвет одобрения по т. 1 проект на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2020 година.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Оля Василева.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – Андрей Дамянов.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** По т. 2 от дневния ред на нашето внимание се предлага във връзка с това, за което стана въпрос и в предишната точка за информационната система на касата за преразпределение на средства за интеграция на така наречения ПИС.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Имаше предложение от д-р Дечев конкретна фирма да прави нещо.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Защото има договор с тях. Фирма ТехноЛогика има договор и тя разработва допълнителните функционалности.

В залата влиза Гергана Ненчовска.



**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Това, което в момента е на Вашето внимание, е съгласно договора ни, който е сключен за срок от една година с фирма „ТехноЛогика“ за поддръжка на ПИС. Към него има осигурени допълнителни средства за разработване на нови функционалности.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Те са фирмата, която е правила тези неща?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Точно така. Минава през Надзорния съвет, защото изрично тази година в договора записахме, че всяка нова функционалност ще я одобрявате Вие, за да може да се контролира разработката, да се вижда дали има докладни от специализираните дирекции, да няма съмнения и така да се представя всяко едно нещо на Вашето внимание за одобрение и след това да се реализира. Конкретно в ПИС има заделена сума в инвестиционната програма за нови функционалности ...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Въпросът ми е: защо е тази фирма?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Защото така е сключен договорът. Едната цена е строго фиксирана за поддръжка на месец.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Т.е. той има договор, който изпълнява и във връзка с този договор той изпълнява. Няма нужда от ЗОП, те са го спечелили.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Благодарим ти, г-жо Ненчовска.

Гергана Ненчовска напуска залата.

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

## НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

### РЕШИ:

Възлага на управителя на НЗОК да организира разработване на бъдещи функционалности към ПИС на НЗОК свързани с реализиране на:

1. Интеграция на ПИС с портала на НЗОК за проверка за извършени дейности на ЗОЛ по видове дейности;
2. Разработка на нова нотификация за настъпила промяна по вид дейност чрез електронна поща или смс;
3. УЕБ услуга за проверка за извършени дейности на ЗОЛ по видове дейности предназначена за система по проект 2016-BG-IA-0031 „Осигуряване на електронен обмен на социално-осигурителна информация между България и ЕС“.

Функционалностите да се разработят при условията на представената от фирма „ТехноЛогика“ ЕАД оферта с квх. № 18-00-777/20.09.2019 г. в ЦУ на НЗОК.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Следващата точка е свързана с писмо от директора на РЗОК - Пловдив по повод болницата в Карлово.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** В Карлово напускат двама лекари анестезиолози. За пореден път Карлово искат да се разреши на тези, които са в структурата да имат съвместителство и да работят на още половин щат, за да могат да отчетат дейностите.

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

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Разрешава на д-р Лазарин Стефанов Няголов, д-р Николай Нанков Попов и д-р Живко Генчев Чобанов, притежаващи специалност „Анестезиология и интензивно лечение“, да оказват болнична медицинска помощ на допълнителен трудов договор (на по ½ длъжност) в МБАЛ „Д-р Киро Попов“ ЕООД, гр. Карлово.

2. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК - Пловдив по изключение да бъдат вписани в приложение № 1 към индивидуалния договор на лечебното заведение д-р Лазарин Стефанов Няголов, д-р Николай Нанков Попов и д-р Живко Генчев Чобанов (за оказване на медицинска помощ по КП № 1, 2, 3, 4.1, 4.2, 5, 16, 27, 29, 33, 36, 37, 41.2, 50, 52, 99, 104, 160, 162, 163, 164, 165, 166, 208 и 999) с оглед необходимостта от осигуряване на достъпност и своевременност на болничната помощ на територията на община Карлово.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Следващото е постъпило писмо от РЗОК – Монтана за корекция в компенсираниите стойности на „Сити Клиник – Свети Георги“ и МБАЛ „Свети Николай Чудотворец“ компенсирани.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Това не е за пръв път. Като не могат да ги усвоят ще ги прехвърлят.

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

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Утвърждава коригирани стойности за дейностите за болнична медицинска помощ по приложение 2 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2019 г. за РЗОК – Монтана по сключения договор на МБАЛ „Сити Клиник – Св. Георги“ ЕООД за месеци на заплащане октомври, ноември и декември 2019 г., в размер на 310 737.20 лв. за сметка на реализираната икономия на средства към 30.09.2019 г. по договора на МБАЛ „Св. Николай Чудотворец“ ЕООД.

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпореди на директора на РЗОК – Монтана да разпредели утвърдените стойности, съгласно т. 1 от настоящото решение, в допълнение към месечните стойности на МБАЛ „Сити Клиник – Св. Георги“ ЕООД, които да се отразят в Приложение 2 в договора на лечебното заведение.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** И следващата точка е нашето предложение, което на миналото заседание допълнително предоставихме. Най-кратко казано лечебните заведения са формирали икономия към 30.09.2019 г. в размер на 28 млн. лв., които по предложение на директорите на районните каси предлагаме да се преразпределят към лечебните заведения за последните три месеца на годината, касово ноември, декември и януари месец. Плащанията ще се отразят в тези месеци. И допълнително няколко каси –

Бургас, София, Русе, Шумен, Добрич и други каси предлагат със средствата, които са в Централно управление, също да се направят корекции за тези съответни лечебни заведения. Както и в тази връзка предлагаме промяна в Правилата. Промяната в Правилата е свързана с факта, може би е рано на този етап, но да предвидим възможност, тъй като ще наблюдаваме изпълнението на бюджета м. декември, след като получим отчетите към 10 декември да може да се заплати авансово дейност за 2020 г. на лечебни заведения за болнична помощ, в случай че има неусвоени средства за параграфа болнична медицинска помощ. Да платим дейността за декември през декември, а не през януари.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Да, защото той е първият месец от следващата година.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** В противен случай бюджетът ги прибира.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Точно така. И другото, което предлагам е това, което д-р Дечев формулира за икономии, който е имал следващите месеци, да може да плати средства, които не си е усвоил в предишните месеци в обхвата на детското и майчино здравеопазване

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Това ще го въведем за следващата година за всички.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** С тези особености, които Ви очертах, в рамките на 2 млрд. и 50 млн. лв., отново подчертавам, които сме гласували вече като Надзор за болнична медицинска помощ, това предлагам.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз имам бележки, обаче. София. Любимият ми град. Казахме миналия път, че имаме приоритети. На „Софиямед“ така им е направено увеличението, че за три месеца получават пари за четири месеца. В същото време...

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Това не го разбрах.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Обяснявам още веднъж. За три месеца увеличението е равно горе-долу за четири месеца.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Това са неизползвани средства, неговите неизползвани.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** В тази таблица са отразени икономии, които са натрупвани на съответните лечебни заведения, като в това число от някои икономии са преразпределили към други лечебни заведения. Не е в плюс добавяне на средствата.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Разберете, тогава има нещо абсолютно ненормално. Тук има нещо, което не разбирам.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Затова предложих декември месец...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Чакай. Остави декември месец. Сега говоря за тези разпределения. Има нещо, което не мога да го разбера. Извинявайте, това не мога да го приема.

**Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ:** Това са неусвоени на деветмесечието и те се преразпределят за три месеца.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Значи толкова много сме му разпределили, че той не е усвоил една трета. Извинявайте.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** За всяко едно нещо има някакви обективни причини. Понеже част от задълженията ми е да наблюдавам сектора, включително и това какво се случва в болниците, тъй като поемаме спешната помощ, там напуснаха от инвазивната кардиология водещият им и още хора и отидоха в „Лозенец“, и дълго време нямаше никого. Затова се случва ето това неусвояване на средства, тъй като това беше една от най-добре работещите инвазивни кардиологии, заедно със „Света Анна“, „Света

Екатерина“ и „Александровска“. Сега в момента вече има екип, който е започнал да работи... Аз казвам какво е станало известно.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз няма да подкрепя, докато не се направи проверка и се види какво е положението, защото това за мен са големи суми. Не се и съмнявам, че има основания за това от столичната каса, но те не са представени. Нека се направи проверка и ако всичко е ок - да се предоставят средствата. Нека д-р Дечев провери и ако всичко е правилно да се разреши.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Да се направи проверка.

Предлагам да гласуваме. Който е съгласен с предложениия проект на Правилата по чл. 4 и да определим допълнителни стойности по РЗОК, моля да гласува.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** С изключение на „Софиямед“.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** С тази корекция го гласуваме.

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

Приема приложените към това решение Правила за изменение на „Правила за условията и реда за прилагане на чл. 4, ал. 1, ал. 2 и ал. 3 от Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г.“, приети от Надзорния съвет на НЗОК с решение № РД-НС-04-7 от 04.02.2019 г., изменени с решение № РД-НС-04-12 от 15.02.2019 г., изменени и допълнени с решение № РД-НС-04-17 от 11.03.2019 г.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

## НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

### РЕШИ:

1. Утвърждава допълнителни стойности на РЗОК по месеци и по изпълнители на болнична медицинска помощ за закупуване на дейности от Приложение 2 на Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2019 г. за периода на заплащане м. октомври – м. декември 2019 г., в приложение към настоящото решение.

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпoredи на директорите на РЗОК утвърдените допълнителни месечни стойности от настоящото решение да се отразят в сключените договори с изпълнителите на болнична медицинска помощ.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Предлагам също да гласуваме отмяна на едно решение, защото се оказва, че са преведени от министерството тези средства. Който е съгласен, моля да гласува.

## НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

### РЕШИ:

Отменя свое решение № РД-НС-04-87 от 24.09.2019 г.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Росица Велкова, Григор Димитров, Оля Василева.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – д-р Иван Кокалов, Андрей Дамянов.



**ЖЕНИ НАЧЕВА:** Други въпроси има ли? Няма. Благодаря Ви за участието.

Заседанието приключи в 11.45 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

**ЖЕНИ НАЧЕВА**

Изготвил:  
Д. Беличева