



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим“ № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 08 НОЕМВРИ 2022 ГОДИНА

Днес, 08 ноември 2022 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: д-р Александър Златанов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Андрей Дамянов.

Проф. д-р Петко Салчев – управител на НЗОК, д-р Йорданка Пенкова – подуправител на НЗОК.

Отсъстват следните членове на Надзорния съвет: Борис Михайлов

Заседанието започна в 14.00 часа.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Добър ден, колеги. Имаме кворум от 8 човека. Откривам заседанието. Дневният ред е от 10 точки заедно с Разни. Ако сте съгласни с този дневен ред, подлагам го на гласуване.

Предложения няма по него. Който е „за“, моля да гласува. Приет е с мнозинство от 8 човека.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Информация за текущо изпълнение към 30.09.2022 г. и очаквано изпълнение към 31.12.2022 г. на бюджета на НЗОК, на чл. 177б, ал. 2 и чл. 341, ал. 2 от Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 – 2022 г. и чл. 105г, ал. 4 от Националния рамков договор за денталните дейности за 2020 – 2022 г., и предложения за вътрешно-компенсиран промени и за актуализирано месечно разпределение на бюджета на НЗОК за 2022 г.
2. Информация за предварителна прогноза за изпълнението и разпределение на средствата за здравноосигурителните плащания по бюджета на НЗОК към 31.12.2022 г.
3. Проект на договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 – 2022 г.
4. Проект на договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности за 2020 – 2022 г.
5. Прилагане на реда на чл. 12, ал. 1 и ал. 2 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г.
6. Увеличаване на обема/броя медицински изделия от Спецификацията, утвърдена с решение на Надзорния съвет на НЗОК № РД-НС-04-98/31.08.2021 г.
7. Изменение и допълнение в Правила за провеждане на конкурс за заемане на длъжността „директор на РЗОК“ във връзка с Постановление № 230 от 1 август 2022 г. за изменение и допълнение на нормативни актове на Министерския съвет, обн. ДВ, бр. 62 от 05.08.2022 г.

8. Обявяване 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“.

9. Писмо от управителя на МБАЛ „Велинград“ ЕООД за разсрочване на последна вноса от сключеното споразумение.

10. Разни.

ЗА – д-р Александър Златанов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилен Димитрова, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Проф. Салчев, по първа точка имате думата за информация за текущо изпълнение към 30.09.2022 г. и очаквано изпълнение към 31.12.2022 г. на бюджета на НЗОК, на чл. 177б, ал. 2 и чл. 341, ал. 2 от Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 – 2022 г. и чл. 105г, ал. 4 от Националния рамков договор за денталните дейности за 2020 – 2022 г., и предложения за вътрешно-компенсирани промени и за актуализирано месечно разпределение на бюджета на НЗОК за 2022 г.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Няколко пъти е предоставян материалът. Може би всички го познавате. Материалът е във връзка с приемането на текущото изпълнение на бюджета. Вече със стойностите, които са свързани с касовото изпълнение, са изпратени и в Министерството на финансите. Това е информацията за текущото изпълнение на бюджета. Особеностите, които са, че имаме превишение на средствата в специализираната извънболнична медицинска помощ и в денталната помощ.

Имаме неусвоени средства в първичната извънболнична медицинска помощ и в болничната медицинска помощ. Затова е и трета точка, която предлагаме как да действваме до края на годината.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Колеги, имате думата по точка първа – текущо изпълнение. В СИМП 76% е изпълнението, а защо очакваме, че може да имаме над определените стойности?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Защото се движат в трите месеца заедно и стават повече. Декември месец смятаме там, където имаме отрицателни стойности в СИМП и денталната помощ, да освободим част от резерва, ако се получи така, че ако се направи това, което Ви предлагаме като анекс към НРД също за превишението в болничната помощ, да освободим също част от резерва и третата част от резерва, която ще Ви предложи да освободим след тези разплащания, да бъде дадена за авансови плащания за следващата година, за да подпомогнем лечебните заведения във връзка с така наречения преходен бюджет.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Ако сте съгласни и сте го разгледали, и няма какво да питате, предлагам да минем към гласуване на първа точка. Решението е дълго. Пред Вас е. Няма да го чета. Който е „за“ да приемем за информация текущото изпълнение заедно с всички останали точки, моля да гласува. 8 гласа „за“ имаме. Първата точка от дневния ред е приета.

По т. 1 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема за информация текущото изпълнение към 30.09.2022 г. и очакваното изпълнение към 31.12.2022 г. на бюджета на НЗОК и изпълнението към 30.09.2022 г. на договорените обеми, съгласно чл. 177б,

ал. 2 и чл. 341, ал. 2 от Националния рамков договор (НРД) за медицинските дейности за 2020-2022 г. и чл. 105г, ал. 4 от НРД за денталните дейности за 2020 - 2022 г.

2. Възлага на управителя на НЗОК да изпрати на Управителния съвет на Българския лекарски съюз приложената към отчета по т. 1 информация за изпълнението към 30.09.2022 г. на договорените обеми и на здравноосигурителните плащания за медицинска помощ, съгласно чл. 177б, ал. 2 и чл. 341, ал. 2 от НРД за медицинските дейности за 2020 - 2022 г.

3. Възлага на управителя на НЗОК да изпрати на Управителния съвет на Българския зъболекарски съюз приложената към отчета по т. 1 информация за изпълнението към 30.09.2022 г. на договорените обеми и на здравноосигурителните плащания за дентална помощ, съгласно чл. 105г, ал. 4 от НРД за денталните дейности за 2020 - 2022 г.

4. Приема вътрешно-компенсирани промени в средствата за здравноосигурителни плащания за лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение на територията на страната, за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания и лекарствени продукти при животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с вродени коагулопатии, включени в пакета здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, и прилагани в условията на болничната медицинска помощ, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги, както следва:

| Показатели по ЗБНЗОК за 2022 г. | | в лева |
|---------------------------------|--|-----------|
| № по ред | Увеличение | |
| 1.1.3.5. | Здравноосигурителни плащания за лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение на територията на страната, за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания и лекарствени продукти при животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с вродени коагулопатии, включени в пакета здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, и прилагани в условията на болничната медицинска помощ, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги: | 1 800 000 |
| 1.1.3.5.2. | в т.ч. за медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение на територията на страната | 1 800 000 |
| № по ред | Намаление | |
| 1.1.3.5. | Здравноосигурителни плащания за лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение на територията на страната, за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания и лекарствени продукти при животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с вродени коагулопатии, включени в пакета здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, и прилагани в условията на болничната медицинска помощ, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги: | 1 800 000 |
| 1.1.3.5.1. | в т.ч. за заплащане на изпълнени електронни предписания с предписани лекарствени продукти за домашно лечение на територията на страната, чието ниво на заплащане е 100 на сто | 1 800 000 |

5. Приема вътрешно-компенсирани промени, както следва:

5.1. в средствата за плащания от трансфери от Министерство на здравеопазването по ал. 1, ред 3 от ЗБНЗОК за 2022 г.:

| Показатели по ЗБНЗОК за 2022 г. | | в лева |
|---------------------------------|--|---------|
| № по ред | Увеличение | |
| 1.1.4. | Плащания от трансфери от Министерството на здравеопазването по ал. 1, ред 3, за: | 851 000 |
| 1.1.4.2. | дейности за здравно неосигурени лица по чл. 82, ал. 1, т. 1а, 2, 3а и 6б от Закона за здравето | 851 000 |
| № по ред | Намаление | |
| 1.1.4. | Плащания от трансфери от Министерството на здравеопазването по ал. 1, ред 3, за: | 851 000 |
| 1.1.4.3. | суми по чл. 37, ал. 6 от Закона за здравното осигуряване | 851 000 |

5.2. в средствата за получени трансфери от Министерство на здравеопазването:

| Показатели по ЗБНЗОК за 2022 г. | | в лева |
|---------------------------------|--|---------|
| № по ред | Увеличение | |
| 3. | Получени трансфери от Министерството на здравеопазването за: | 851 000 |
| 3.2. | Дейности за здравно неосигурени лица по чл. 82, ал. 1, т. 1а, 2, 3а и 6б от Закона за здравето | 851 000 |
| № по ред | Намаление | |
| 3. | Получени трансфери от Министерството на здравеопазването за: | 851 000 |
| 3.3. | Суми по чл. 37, ал. 6 от Закона за здравното осигуряване | 851 000 |

6. Приема, в приложение към настоящото решение, актуализирано месечно разпределение на бюджета на НЗОК за 2022 г.

7. Възлага на управителя на НЗОК да утвърди разпределението на средствата по бюджетните сметки на ЦУ на НЗОК и РЗОК за 2022 г., съгласно настоящото решение.

ЗА – д-р Александър Златанов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Преминаваме към втора точка от дневния ред.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Втора точка и трета са свързани. Във втора точка е така наречената прогноза за изпълнението и разпределение на средствата за здравноосигурителните плащания по бюджета на НЗОК към 31.12.2022 г., тъй като другите плащания, които са трансферни и т.н. са показани в първата точка. Какво се получава при здравноосигурителните плащания? Нашите очаквания са за отрицателни стойности в СИМП и в денталната помощ. Във връзка с предложението на Управителния съвет на

Българския лекарски съюз и на колегите, които преговарят, те предложиха увеличение с 18% на клиничните пътеки от тук нататък. При разчетите, които правихме, всичките прогнози, които бяха наложени, ако се увеличат с 6%, ще достигнем това, което е към момента, без освобождаване на резерва. Ако се увеличат с 11%, на тримесечие ще ни трябват допълнително по 36 млн. лв., но това ще продължи и за бюджета по-нататък, което няма да може да бъде изпълнено. При 12% е 43 млн. лв. При 15% - 65 млн. лв. и при 18% - 87 млн. лв. за тримесечието. В тази връзка, след като направихме разчетите и видяхме какви са отчетените стойности към момента, предлагаме на Надзорния съвет да се увеличат цените с 12% за дейностите в болнична медицинска помощ за дейност септември, октомври и ноември, и с 8% за месец декември, които да продължат и в следващия бюджет, тъй като ще имаме средствата докато се приеме нов бюджет за Националната здравноосигурителна каса. Второто ми предложение, което е свързано със заплащане, предлагаме да се приеме предложението на Българския лекарски съюз, ние внимателно го разсъждавахме, по отношение на медико-диагностичните дейности да бъдат увеличени с 18% за тези четири месеца и да продължи и за следващата година. Защо се получава това? Защото бяха предвидени много повече средства в началото на годината за така наречените PCR, тъй като се очакваше да се получи една вълна. След април месец тези средства остават неоползотворени, а цените на медико-диагностичните изследвания не са пипани от три години и затова смятаме, че тук имаме достатъчно средства, за да удовлетворим исканията на Българския лекарски съюз за сключване на анекс към НРД. За останалите плащания в момента не предлагаме решение не поради това, че ще бъде необходимо, а защото накрая на годината, ако се наложи, ще освобождаваме от резерва, за да покрием денталната помощ и СИМП. Именно във връзка с това касата разработи проект на договор, където е представено с всички тези неща, които в момента Ви казах, за да могат да

бъдат удовлетворени исканията на колегите в зимния сезон да има достатъчно средства докато се приеме нов бюджет на касата.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Колеги, имате думата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Може ли да попитам нещо, ако няма никой против? Проф. Салчев, само искам да попитам, всичко звучи много добре, то е на базата, ако се запази, както вървят нещата, защото няма внесен нов бюджет от Министерството на финансите, ако се запази стария бюджет, ти ни уверяваш, че с тези проценти ние всъщност ще влезем в стария си бюджет докато евентуално има правителство и нов бюджет. Така ли е? Т.е., няма да има после олеле - мале не ни достигат, дайте ни пари.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не. В момента с тези 8%, които предлагаме декември месец, платени януари и по-нататък за следващите месеци, докато се приеме нов бюджет, влизаме в параметрите, защото тогава ще прехвърлим част от средствата от резерва, като авансови плащания за януари, а освен това...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А ако се наложи ...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ако се наложи нещо да се случи и следващата година, след приемането на бюджета, тогава също ще имаме резерв, за да покрием тези плащания, ако нещо се наложи. Само да Ви кажа защо са изчислени, за да може да разберете. Септември месец са приблизително 231 млн. лв. отчетени, а ние сме разпределили 259 млн. лв. Всъщност този остатък предлагаме с увеличението на цените с 12% септември месец да стигнем 259 млн. лв.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Проф. Салчев, а това за декември е над тези 12% още 8%?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не. 8% е към сегашното, май. 12% към май и 8% към май.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Това няма ли да създаде някакво напрежение?

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Аз също съм притеснена.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Това е като да увеличаваме заплати и после да ги намаляваме. Така ми звучи. Може ли някакво по-устойчиво решение? Ако следващият бюджет може да поеме 8%...

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Може да поеме 8%.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Значи с 8% да ги увеличим от 1 септември. Да няма тези...

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Тя е права. Аз също щях да попитам, защото по принцип като им дадем 12%, а ние знаем, че те искат и 18%, говорим за болничната помощ, и в един момент с 12% аз не съм сигурна, че те няма да искат после да си продължи 12%, а 12% не можем да ги осигурим. А политически не е добре един път да им дадем 12% и след това да им дадем 8%.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Това са нашите разчети, както решите.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Ние не говорим по отношение на разчети, говорим като решение как е по-добре политически.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Ние го обсъждахме. Пред мен стои въпросът вдигаш за два месеца с 12% и после сваляш на 8%. Какво е обяснението защо го правим? По-добре, ако разчетите позволят, процентът да бъде един.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: За 8% го позволява със сигурност. Вече за по-голям не мога да кажа.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: И ако остане устойчив и за нататък другата година, дай Боже, да може да се вдигне – ок. А ние сме го правили други години, когато се видят към декември икономистите по една методика да се приеме, изработи от касата и лекарския съюз, и да се разпредели.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не. Нещо, което не е свързано с цени и обеми, аз не съм съгласен.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Или да отиде за авансови плащания.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Другият вариант е, ако сега ги приемем 8% и бюджетът примерно позволява да ги увеличим на 9%, на 10%. Примерно като се види бюджетът...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние авансово сме плащали на аптеките.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз ще предложа да платим авансово остатъка... Искам да Ви кажа нещо, за да ме разберете. Ако останат пари и освободим след това резерва за авансови плащания, не можем да надвишим до месечния размер за януари на авансовото плащане. Другите пари какво ги правим?

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Въпросът е да сложим някакъв процент, който да си продължи, а не така 12 – 8. Ако трябва 9% да го направим, ако позволява.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Звучи добре. 9%, ако позволи е ок. Но да бъде постоянен и устойчив.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: 9% само за последния месец?

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Не за периода, няма ли да компенсира?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: 8% ние не можем декември месец над 80% да планираме за следващата година удължения бюджет. Ако искате 8, 8, 8, няма никакъв проблем

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Нека да има 12% увеличение за септември, октомври и ноември, и 8 за по-нататък. Не може ли поне да е 10% увеличението за всички месеци?

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Ние това говорим. Обсъждаме дали ще може да поеме бюджетът такова увеличение еднакво, постоянно. Това говорим сега.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Вижте, това не става с обсъждане. Някой трябва да седне и да направи сметките, дали примерно, ако не са 8%, а са 9% или 10%, ще ни стигнат парите. Аз съм съгласен да не ги надвишаваме, защото като кажем 12% и не ни стигнат, никой няма да върне. Да няма излишен оптимизъм. Така че, нека някой да седне и да сметне, ако дадем повече, до къде ще стигнат парите.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Нали не смятате, че два месеца не сме смятали?

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Като сте ги смятали, 9% възможно ли е?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: 9% не е възможно за следващия бюджет.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Въпросът е за следващия бюджет. Аз мисля, че 8% е максималното за първите месеци до приемането на нов бюджет.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Повече от 8% не може.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Въпросът е ...

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: За тези три месеца.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Какво печелим като им дадем 20% при положение, че те от 259 млн. лв. са на 231 млн. лв.? Като им дадем още, те няма да ги усвоят.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не, ние ще ги преизчислим за септември цените и те ще стигнат тези стойности.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: С новите цени ще стигнат 259 млн. лв. Това е идеята.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Ние натъкмяваме изпълнението и вдигаме с 12%, за да имат още един хоризонт нагоре.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Въпросът е в това, според мен, дали 8 да бъде постоянния процент, който е по-приемлив за всичките месеци. Аз лично, ако ме питате, не знам как ще приемат 12-12-8.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: И мен това ме притеснява.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Да сме по-предпазливи в подхода си. Да си гарантираме 8%, след като сте ги изчислили...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Едно нещо, като се даде, после никой няма да отстъпи. Затова аз поддържам становището на д-р Златанов, да дадем 8%, за да сме сигурни, че ги гарантираме за целия период, докато има евентуално правителство, има нов бюджет и т.н. А не да се изхвърлим, защото като дадем 12% и после ги намалим на 8% ще питат защо ги намалихте и ще стане скандал. Аз лично ще гласувам за 8%.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Аз само не разбрах какво ще правим с лекарския съюз?

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Не говорим за това сега.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нека да видим края на годината и тогава да мислим дали методика или други. Хайде сега да решим проблема с 8%.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Добре. В такъв случай се оформя мнението и предложението, което е 12-12-12- 8 и второто 8% постоянно. Това е за болничната помощ. МДД не го коментираме.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Там няма проблем.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: По отношение на МДД предложението е щом има възможност за 18% - няма дебат.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: За МДД няма проблем. Единствено беше за болничната и да решим за болничната да е 8%.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Това е всъщност, което гласуваме. И аз подлагам на гласуване двете заедно. 8% за болничната помощ увеличение на клинични пътеки, клинични процедури, амбулаторни процедури – целия пакет, а 18% за МДД. Това е, което подлагам на гласуване. Който е „за“, моля да гласува.

ЗА – д-р Александър Златанов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова.

БОЯН БОЙЧЕВ: Искам няколко неща да кажа. Аргументирам своя вот „въздържал се“. Колеги, не считам, че едно чисто механично увеличаване на цените ни помага да работим ефективно да разпределяме средствата по различните направления. Моята аргументация е съвсем проста. Ясно е, че има дисбаланси по отношение на цените на отделните клинични пътеки и т.н. Увеличавайки цените ние просто задълбочаваме тези дисбаланси и съответно караме определени болници, които правят така да ги наречем недофинансирани пътеки, за сметка на други, които

изпълняват значително завишени цени на клиничните пътеки, ги поставя в неравностойно положение. Едно такова механично увеличаване дава по този начин да я наречем бакалската сметка за бюджета. Ще знаем, че по отделните пера бюджетът ще бъде изпълнен. Е и? Какъв обаче ще бъде крайният резултат? Крайният резултат ще видим отново следващата година, че болница X или Y и тя реализира, като търговско дружество, печалба; виждаме управителят X или Y отново със седем цифрен доход за годината, но ...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Можем да видим увеличение на заплатите на персонала.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз мисля, д-р Кокалов, че позицията на синдикатите би следвало да бъде за всички работещи и здравноосигурени, а не само за болничния персонал.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Какво значи за всички работещи и здравноосигурени? Ние говорим за 8% за болничната помощ, а ти дискутираш, че ще има дисбаланс. Дисбалансът се получава заради начина на финансиране. Ако се смени начинът на финансиране - да, може би си прав. Но увеличавайки с 8% се надявам, че част от увеличените средства ще отидат за увеличаване на работните заплати, за което се опитахме, но това позволява. Така че, не всичко ще отиде за печалба на директорите, а се надявам където има умни директори да заделят повечко пари и да се опитат да увеличат заплатите на персонала, защото им даваме повече пари.

БОЯН БОЙЧЕВ: Възнагражденията са функция от пазара, а не са функция от желанието на болничния директор...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Здравеопазването не е чист пазар, това не е продажба на салам или сирене, това е здраве. Така че, трябва да мислим по друг начин. Чистият пазар е извън здравеопазването. Там има да се решават и други проблеми.

БОЯН БОЙЧЕВ: Приключвам. Именно това е основната причина аз да не подкрепя едно чисто механично увеличаване независимо дали с 8 или 12 процента, без да се вземе предвид качеството на услугите, които се предоставят и ...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ти вече гласува „въздържал се“. Защо всеки трябва да си обяснява вота, не мога да разбера. Ще помоля след гласуване да няма обяснения.

БОЯН БОЙЧЕВ: В такъв случай приемаме твоето предложение. Благодаря.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Благодаря за това, което казахте, но наистина това не е механично, искам да си кажа и моето мнение, ако позволите, а част от тези пари, които даваме, дано отидат и ще отидат за заплати на персонала. А пък идеята за по-ниския процент беше, ако догодина, ако позволи бюджетът... Може би ще трябва диференцирано да се увеличат някои подценени пътеки, където виждаме.. Сега нямаме готовност в момента.

БОЯН БОЙЧЕВ: Три месеца.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Приключваме дебата по точката. Гласувахте вече.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Само един въпрос, г-н Председател. Така подготвения проект на Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 – 2022 г. с решението за 8% да бъде ли изпратен на лекарския съюз за подписване? Ще променим параметрите с 8%, а другото си остава така.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: След като го гласувахме и се запише в договора новия процент... И се предоставя на лекарския съюз за подписване.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Проф. Салчев, много е важно да им се обяснят мотивите защо предлагаме това, защото не можем да им предложим нещо, което не можем да го осигурим за догодина. Поне в мотивите да им се обясни, че това са възможностите на този бюджет, който продължава да действа, тъй като няма внесен друг. Просто да знаят защо е.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Това трябва да е в нашето решение тези мотиви, а не към лекарския съюз. Който иска да прочете защо ние сме дали 8%, да прочете нашите мотиви в решението.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Ще помоля в стенограмата всичко това да се запише. Това е нашето решение с мотиви. Ще се предостави. Това ще бъде обяснено.

По т. 2 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема полученото от Българския лекарски съюз предложение с вх. № НС-06-00-23 от 18.10.2022 г. „цените на медико-диагностичните изследвания по чл. 176в от Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 - 2022 г. да бъдат увеличени с осемнадесет на сто, считано от 01.09.2022 г.“.
2. Приема цените на дейностите в болничната медицинска помощ по чл. 338г, чл. 339б и чл. 340б от Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 - 2022 г. да бъдат увеличени с осем на сто, считано от 01.09.2022 г.
3. Възлага на управителя на НЗОК да изпрати на Управителния съвет на Българския лекарски съюз покана за стартиране на преговори по реда на чл. 53, ал. 2 от Закона за здравното осигуряване.

ЗА – д-р Александър Златанов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Поради изчерпване на предишната точка, преминаваме към следващата точка от дневния ред, а именно – Проект на Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 – 2022 г. Това го решихме с проведения дебат. Точка 4 от дневния ред...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Точка 4 - писмо от Българския зъболекарски съюз. Аз не мога да взема отношение по точката, тъй като Българският зъболекарски съюз предлага да бъде отменен § 29. Да не се отчитат към Националната здравно-информационна система. Националната здравно-информационна система се утвърждава от Министерството на здравеопазването. Те да кажат дали приемат това нещо или не. Ние сме само оператори.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: А какво е Вашето становище, проф. Салчев?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Моето становище, становището на касата е, че след като всички други изпълнители на медицинска помощ могат да се отчитат електронно, смятам, че и денталните лекари могат да се отчитат електронно. Те трябваше от 1 септември...

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Благодаря, проф. Салчев. Да кажа и аз няколко думи, защото участвах в една от тези срещи, които те искаха и предизвикаха с Министерството на здравеопазването. Денталните медици изявиха своето желание и молба да се отложи отчитането им в

електронната система заради неготовност на софтуера, заради възрастта на повечето от колегите им, на които им трябва повече време, за да свикнат и като цяло им казахме на тази среща, че в никакъв случай няма да отменим това задължение да се отчитат електронно, обаче може би действително поради причините, които изтъкнаха, да го отложим във времето. И затова моето предложение към Вас е действително аргументирано да го отложим...

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: За какъв период да го отложим?

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Това, което те поискаха е да го отложим до 1 март следващата година. Пробен месец един ще има и след това от първи март да стане задължително. Беше много дълга срещата. Сега не мога да Ви я предам цялата. Беше протоколирана. Като цяло смятам, че бихме могли да ги удовлетворим с едно отлагане, за да има готовност.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: За отлагането – няма проблем, обаче каква е гаранцията, че март месец няма пак да искат удължаване? То трябва да се поеме някакъв ангажимент и да се види, че нещо са направили....

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Това се опитваме да кажем. На срещата бяха ресорния зам.-министър, бяха НЗИС, „Информационно обслужване“ и казаха, че това е времето действително реално до 1 февруари да са пробите, а от 1 март да стане задължително при тях, съобразявайки се със софтуер, възраст и т.н.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Една добавка да кажа. Когато се сключваше предишния НРД, анекса, единствените, на които им беше направена отстъпка да бъдат от 01.11.2022 г. включени в НЗИС, бяха стоматолозите. На всички други им беше казано, че ако не се отчитат в НЗИС от 1 септември, няма да им бъде заплатено. На тях им се направи отстъпка от 01.10.2022 г. да започнат да подават електронно, а от 01.11.2022 г. ние да заплащаме тогава, когато има съпоставка между двете

системи. Те подписаха този договор и сега точно няколко дни преди да се случи това нещо изведнъж започнаха... Приказката за техническата осигуреност е приказка, тъй като аз изрично попитах „Информационно обслужване“ възможно ли е. Отговорът е – възможно е да се отчитат в НЗИС. Освен това изпратиха справка, че за миналия месец са се отчели 93 човека съвсем спокойно към НЗИС. Изпращали са всичките направления. Нежеланието беше както миналата година с извънболничната помощ. Колкото се може повече да отлагаме. За мен максимумът, който можем да предложим е до края на годината.

АДВ. АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: От наша гледна точка такъв тип отлагане само допълнително уврежда интереса на пациентите. Националната здравно-информационна система ние много отдавна искаме да бъде въведена максимално бързо. Подобни отлагания наистина пречат и са във вреда за развитието на цялата ни здравна система. Ако Надзорът реши, че би допуснал такова отлагане, аз лично бих подкрепил не по-късно от този месец, ноември, да бъде тестовия месец, 1 декември да стане месецът, в който започват да се отчитат. Както всички останали техни колеги в хуманната медицина съумяха да си нагласят и софтуерите, и да се съобразят със своите възрастови характеристики, така смятам, че и денталните лекари не са по-ниско интелигентни от лекарите. Така че не виждам никакъв проблем това нещо да се случи. За нас това е приоритет и ние държим Националната здравно-информационна система да заработи в пълния си капацитет максимално бързо. Аз не бих подкрепил чак март месец. Евентуално целия ноември да има тестов период, а от 1 декември да е задължително.

БОЯН БОЙЧЕВ: По изключение се присъединявам към позицията на колегата, като работодател и на базата на аргументите, които зъболекарският съюз изразява, аз не виждам тук аргументи, нищо не казват,

включително поддържам сроковете, които колегата поставя, а именно ноември месец да е тестовия, преходния период, а от 1 декември да влезе вече в реална среда.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Аз ще се опитам да Ви кажа част от това, което беше като теми и разговор с тях. И се питам себе си дали е по-добре да наложим силово някаква дата и ако тази дата има голям ефект е ок, но ако няма, не е ли по-добре да дадем достатъчно време, за да си влязат хората в системата и да бъде по-безпроблемно, като приемане от тяхна страна. Подходът - едните го направиха, а другите не, мисля че не е много правилен. Не е редно да противопоставяме лекари срещу денталисти в никакъв случай, а да погледнем разумно за основанията, нормални срокове и това води ли до вреда. Това са трите неща, по които аз се изказвам... Да, може да е твърде отдалечено от 1 март, да речем, може да решим 1 февруари, но да е някакъв разумен наистина срок, който те този път ще спазят и ще имат възможността и психическата, и техническата настройка, и от тук насетне ще знаем, че процесът е невъзвратим. Аз също съм „за“ това – за електронизиране, за дигитализация. Но силово не бива. Последно изречение. Има хора, които работят в някакво селце, 80 годишни, този човек обслужва хората и ако попитаме тези хора, които обслужва, заради това, че се електронизира да останат и без стоматолог, вероятно ще кажат обратното на това, което ние вадим. Да намерим баланса ми се ще. Това е молбата ми към всички Вас. Не е мое мнение това. Нямам отношение към тях. Изказвам просто мнение и се опитвам да го защита.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз понеже познавам и по-отблизо тяхната дейност, искам да Ви кажа, че несериозно звучи – понеже са застаряващи. Всички застаряваме. Проблемът е там, че някои от стоматолозите продължават да работят и без сестри, те от това доста са натоварени. Аз всъщност смятам, че... Поддържам Вашето мнение, че не трябва да има

преса, но в същото време ми се вижда, че този срок 1 март е много далеч. Лично аз смятам, че можем да им дадем отсрочка, не е необходимо да ги назорваме, защото нищо няма да се получи, ще се откажат да работят с касата и всъщност ще е във вреда на пациентите. Аз лично, мое мнение казвам, ако им дадем краен срок 1 февруари следващата година всички да се включат и да правят това, и че няма да има повече отстъпки, ще е по-добре, отколкото да дадем нереални срокове. Те ще се откажат да работят с касата във вреда на пациентите и ние няма да постигнем нищо. Така че, моето мнение е да е от 1 февруари, като крайна дата, всички да се нагласят, да си назначат сестри, да си намерят софтуер. Това е моето предложение.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Аз подкрепям адв. Дамянов поради факта, че само 93 души са се отчетели, т.е. те са разчитали, че ние ще склоним на някакви отклонения от сроковете. Ако имаше тенденция на нарастване на отчетиците се, да кажем, че са стигнали 80% и да им дадем още някакъв шанс. Те въобще не са почнали и не мислят да почват. Изпълнението на бюджета им е 79%. Това е факт. Това е контрол върху бюджета тази отчетност. Ние нали сме тук не от хуманитарни причини, а сме блюстителите на разходите на бюджета. Не мисля, че е лош аргумент да се сравняват съсловията и видовете дейности. Не може да има изключения. Даден е срок от началото на НРД до 11 месец и никой не е мръднал. Ако искате да гласуваме едно предложение, друго предложение...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Дали ще се отчетат към НЗИС или не, ние ще си плащаме, защото те се отчетат и в нашата система. НЗИС всъщност, за да бъде ясно, беше използвано НРД, за да бъде подпомогната държавата да внедри Националната здравно-информационна система. Ако прецени Надзорът, че не трябва – не трябва. Ние не настояваме за това нещо. Ако трябва да се отменят всички членове в НРД в това, и в предишното, което е за лекарите, за НЗИС - нас ще ни облекчи, защото

няма да правим тези сравнения дали има НРН или няма НРН, ние си имаме нашата информационна система, отчитат се и ние плащаме. Тъй че, това не е наша политика, искам това да кажа на Надзора. Не е наша политика, някой да не ме обвини, че аз много настоявам от 1.11.2022 г. да започна да го правя това нещо. Защо беше цялата тази олелия и те се сетиха да изпратят това писмо? Защото имаше питане от районните каси как от 1-ви ще се отчита денталистите и аз им казах – спазвайте НРД. НРД изисква това и изведнъж стана целия този...

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Аз имам един въпрос по отношение на контрола. Понеже казахте, проф. Салчев, че те през Вашата система ги контролирате. Достатъчно на високо ниво ли е контролът, примерно, което да допусне, примерно, отлагане с това въвеждане с още няколко месеца?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ние нямаме никакъв проблем, защото идеята на НЗИС е там да постъпи в досието на пациента всичко, което му е направено. Там няма контроли. Контролите са при нас. Единствената контрола е, че той е фиксирал, че е направил нещо в НЗИС и ние получаваме номера, че той го е фиксирал и сравняваме дали това е реално. И второто, което беше, което е по-важно, че беше предвидено от 1 януари да няма така наречените книжки, които ги държат всичките денталисти, в които нанасят всичките тези неща, а всичко да мине електронно и да не отпечатваме ценни книжа.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Аз искам да попитам не може ли това задължение да се отчитат да остане, но условието за заплащане, за отказ от заплащане да бъде отложено примерно от 1 февруари. В този смисъл, тъй като в сега действащото има два срока. Единият срок е от кога да започнат да отчитат електронно и вторият срок е от кога вече това е условие за заплащане. Да остане условието да се отчитат електронно, за да видим в тези месеци увеличават ли се в тези месеци тези, които се отчитат

електронно, защото това, което Вие казахте, като сравнение 90 човека, но то е само за един месец. Един месец им е бил така да се каже гратисния период. От 1 октомври те са длъжни да се отчитат електронно и от 1 ноември вече това е условието за заплащането.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Както решите. Това не е политика на каста.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Явява се смесен вариант.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: За да могат те, който има готовност, да започне да се отчита, но като условие за заплащане да се отложи...

АДВ. АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Спор няма, че при зъболекарите има далеч повече разнообразен софтуер, който те ползват. Спор няма, че там има по-малки, по-големи фирми, някои са успели да си съгласуват софтуерите, други не са. Спор няма обаче, че едно такова съгласуване на такъв софтуер към НЗИС е не повече от месец, месец и половина, до два максимум пряко сили. От тази гледна точка веднъж като е дадена тази отсрочка от септември до ноември, това са два месеца допълнително. Дори да приемем дали ще е февруари, март, това за мен не е приемливо, защото за нас НЗИС е една от основите на българското здравеопазване занапред. Благодарение на нея ние ще можем да вземаме информирани решения, по принцип не ние като Надзор, а държавата ще може да взема информирани решения по отношение на всякакви заболявания, включително и за зъболекарите. От тази гледна точка за нас такъв тип отлагания са неприемливи. В най-добрия случай, тъй като така или иначе е обвързано заплащането, в най-добрия случай бихме приели това да бъде от 1 януари 2023 г. Т.е., този тестови период да бъде считан до края на тази година, а от 1 януари просто е ясно, че всички са ангажирани с Националната здравно-информационна система.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Г-н Дамянов, Вие сте напълно прав по отношение на техническата част. Но, когато застанах на тази среща, както и нашите специалисти по електронно здравеопазване се оказа, че имат още много други проблеми. Единият от тях е това, че различните места в България ползват различни кодове. Примерно кодът е 01 за кариес. На друго е 03, на трето е друго. Те не са унифицирани, те го доказаха и проф. Салчев го знае много добре. Те доказаха, че работят по различни...

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Те се отчитат към касата единно.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Не е вярно това.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: За да се плаща този код, той е единен.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Кодовете по диагнози ги водят по различен начин на различните места. Казаха, че всички тези кодове трябва още един път да се прегледат, да се верифицират и затова е нужно време. Това беше техен мотив. Ако е така, вероятно е така, защото те едва ли ще кажат нещо, което не е вярно, според мен бихме могли да им дадем малко повече време.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Така нямаше да им плащаме, ако бяха с различни кодове.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Те нали не се отчитат?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: При нас се отчитат електронно. Мен ме интересуват тези, които имат договор с касата. Мен не ме интересуват другите.

БОЯН БОЙЧЕВ: Ако пак се върнем на това, което беше казано, да не противопоставяме съсловията лекари и зъболекари, именно едно такова отлагане то ще ги противопостави, защото лекарите ще кажат – нас тук ни държите за срока, а онези там ги пуснахте.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Предлагам да излезем от хипотезите и минаваме към гласуване, защото съждения всякакви. Нека се ориентираме около два срока, ако искате. Отлагането разбираме, че не е контрол. Контролът си го има.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Контрол от гражданите. Да пишат, че са сложили чене, а да не са Ви сложили чене.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Контролът към касата не страда по никакъв начин. Вече контролът от гражданите ще бъде в момента, в който се въведе НЗИС. Затова имаме два срока. Единият срок е януари пробен, от 1 февруари задължително. Другият, по Вашите предложения е декември и 1 януари. Декември е пробен, а от 1 януари задължително.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Нали отиваме в друго НРД?

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: То ще се запише в другото.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Там ще се пазарим отново? Значи бламираме този срок и отиваме в новото да се пазарим за новите срокове.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Колеги, предлагам следното, ако ми разреши Председателят. Имам един член, в който има два срока. По § 29 срокът по т. 3 задължителното електронно отчитане към НЗИС и издаване на направления влиза от 1.10.2022 г. Това не се променя. Т. 4 – считано от 1 януари задължителното електронно отчитане към НЗИС по ал. 3 става условие за заплащане на дейността и всъщност променяме само т. 4, което удовлетворява адв. Дамянов и останалите. От 1.01.2023 г., ако не си се отчел към НЗИС електронно, няма да получиш пари.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: От този срок колко ще се трогнат? До сега само 93-ма са се трогнали.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Те протестираат срещу т. 4 в момента.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Сега да, защото е лимитираща.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Подлагам на гласуване два срока. Единият е 1 февруари. Вторият е 1 януари, като т. 3 не се променя. Отчитането е условие за плащане и влиза в сила от първия срок – 1 февруари. Който е „за“ този срок, моля да гласува. С пет гласа „за“ предложението се приема. Един против и двама „въздържали се“. В такъв случай отпада гласуването на второто предложение.

ЗА – д-р Александър Златанов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, адв. Свилена Димитрова.

ПРОТИВ – Теодор Василев.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – Боян Бойчев, адв. Андрей Дамянов.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Прие се следното предложение - т. 3 остава, а т. 4 - считано от 1.2.2023 г. задължително електронно отчитане по ал. 3 става условие за заплащане.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Като дойде февруари ще си говорим пак.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Възлагаме на управителя на НЗОК да изготви анекс към Националния рамков договор за денталните дейности за 2020 – 2022 г.

Минаваме към т. 5 от дневния ред - Прилагане на реда на чл. 12, ал. 1 и ал. 2 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Това е по Правилата, които са приети от Надзорния съвет – компенсиране на две лечебни заведения - САГБАЛ „ЕВА“ ЕООД и МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ АД, като корекцията е 7 957 лв. се прехвърлят от МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ АД на САГБАЛ „ЕВА“ ЕООД.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това сме го правили. Аз го подкрепям.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Ако няма дебати по точката, я подлагам на гласуване. Който е „за“, моля да гласува. С осем гласа „за“ предложението по точката се приема.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава, в приложение към настоящото решение, компенсирани промени на месечните стойности на РЗОК Сливен между САГБАЛ „ЕВА“ ЕООД, гр. Сливен и МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ АД, гр. Сливен за дейностите извън Приложение 1 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г.

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпореди на директора на РЗОК - Сливен, утвърдените по т. 1 от настоящото решение стойности, да се отразят в Приложение 2 към сключените индивидуални договори на изпълнителите на болнична медицинска помощ.

ЗА – д-р Александър Златанов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващото е също прехвърляне за два месеца – месец ноември и месец декември от МБАЛ „Христо Ботев“ АД, гр. Враца на СБПЛРВБ МЕЗДРА ЕООД.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нали има споразумение между тях? Така че го гласуваме.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да, но тъй като се прие промяна в правилата, по-рано това се решаваше от управителя, а сега се приемат с

решение на Надзорния съвет. За единия месец 34 хил. лв. се прехвърлят от МБАЛ на МЕЗДРА, а за следващия - 23 хил. лв.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Това е предложението, ако няма коментари, който е „за“, моля да гласува. Приема се това решение с 8 гласа „за“. Няма въздържали се и против.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава, в приложение към настоящото решение, компенсирани промени на месечните стойности на РЗОК - Враца между МБАЛ „Христо Ботев“ АД, гр. Враца и СБПЛРВБ МЕЗДРА ЕООД за дейностите извън Приложение 1 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г.

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директора на РЗОК - Враца, утвърдените по т. 1 от настоящото решение стойности, да се отразят в Приложение 2 към сключените индивидуални договори на изпълнителите на болнична медицинска помощ.

ЗА – д-р Александър Златанов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Отиваме на шеста точка.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Във връзка с превишаване на прогнозния обем по Спецификацията, която е приета с решение на Надзорния съвет за така наречените транскатетърни клапти протези за аортна позиция с антифосфолипидно покритие – балонразгъващи се,

предлагаме Надзорният съвет да вземе решение да ги увеличи с 25 броя въпросните медицински изделия. Имаме съответните средства.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Кой ги искаше тези?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: РСР ЕООД. Те го искат, тъй като имат заявка от лечебните заведения за тях.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние ги плащаме, когато се поставят. Аз съм „за“.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Който е „за“ приемане на това решение, моля да гласува. Приема се с 8 гласа „за“.

По т. 6 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Увеличава определения по Спецификацията обем на група 14.1.1 Транскатетърни клапни протези (ТКП) за аортна позиция с антифосфолипидно покритие – балонразгъващи се, за медицинското изделие Транскатетърна сърдечна клапа Муval, НЗОК код С14140010000010 с 25 броя.

2. Възлага на управителя на НЗОК да сключи допълнително споразумение с „РСР“ ЕООД по договор № РД-14МИ-42/07.03.2022 г. за завишаване обема на медицинското изделие Транскатетърна сърдечна клапа Муval, НЗОК код С14140010000010 с 25 броя.

ЗА – д-р Александър Златанов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата точка от дневния ред е Изменение и допълнение в Правила за провеждане на конкурс за заемане на длъжността „директор на РЗОК“. Това не е както беше написано някъде в медиите, че сме занижили изискванията. Просто Класификаторът е променен и трябва да се съобразим с Класификатора, като промяната е в професионален опит 6 години, а не както е в момента – 7 години.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Това го подлагам на гласуване, защото се унифицира Класификаторът с нашите правила. Който е съгласен с предложеното решение, моля да гласува. Приема се с 8 гласа „за“.

По т. 7 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема изменение и допълнение в Правила за провеждане на конкурс за заемане на длъжността „директор на РЗОК“, приети с решение № РД-НС-04-65/24.07.2019 г., изменени с решение № РД-НС-04-46/13.05.202 г., както следва:

„чл. 4. Директор на районна здравноосигурителна каса може да бъде лице, което отговаря на следните минимални изисквания за заемане на длъжността съгласно класификатора на длъжностите в администрацията:

1. образователна степен – магистър;
2. Професионален опит 6 (шест) години, от които три години стаж по специалността в областта на управлението на здравеопазването, банковото, застрахователното или осигурителното дело“.

2. Възлага на управителя на НЗОК да публикува на интернет страницата на НЗОК изменението по т. 1.

ЗА – д-р Александър Златанов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Точка 8 е - Обявяване 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“. Знаете проблемът с електрическата енергия. Трябва да обявим открита процедура.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Има ли някакви условия? Ние ще я обявим, но има ли поставени условия за цени, за.. ?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Поръчката е с прогнозна стойност от 560 хил. лв. с ДДС и каквито условия... Мога да Ви кажа, че трудно се сключва договор. Няма желаещи. Предлагам да обявим поръчката, а пък който се яви. Всеки месец искам да Ви кажа, че на районните каси им изпращам пълномощни, за да сключат договори, пак отказват и пак отказват. Но трябва да обявим поръчката.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Подлагам на гласуване точката. Който е „за“, моля да гласува. Приема се с 8 гласа „за“.

По т. 8 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава откриването и провеждането 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“, с прогнозна стойност от 466 666,67 лв. без ДДС.

2. Възлага на управителя на НЗОК да организира провеждането на процедурата по т. 1 и да сключи договор с определения изпълнител за срок от 1 (една) година или до достигане на прогнозната стойност по т. 1.

ЗА – д-р Александър Златанов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Последната точка е най-особена. Ако си спомняте, МБАЛ „Велинград“ искаше разсрочване на плащанията, тъй като бяхме спечелили дело срещу тях. Надзорният съвет утвърди разсрочването и изведнъж се оказа, че последния месец искат да им го разсрочим за догодина. Ние за догодина няма как, защото сме в рамките на тази година. Утвърден е веднъж погасителния план. Ако Надзорният съвет реши, че трябва...

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Колко им е месечната вноска?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: 36 хил. лв.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Какво искат всъщност? Да се разсрочи?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: За колко?

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Говорихме, че ще им е трудно на края на годината да я платят.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Но, те са подписали с нас споразумение.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Сега сме вдигнали цените и ще могат да си я покрият.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: В рамките на тази година трябва да се покрие. Ще вземат заем от банката и ще покрият.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Как ще се отрази на бюджета на касата, проф. Салчев, ако го приемем това?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз за догодина не мога да знам какво ще се случи. Сега увеличаваме цени, обеми...

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Аз не вярвам МБАЛ декември месец.. Трябва да си плати тока.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Този план не е правен от нас. Той е съгласуван с общината и изведнъж сега ни казват – ние няма да Ви платим.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нямаме право да отлагаме.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Трябва да подходим индивидуално. Ако действително лечебното заведение няма такава възможност да си изплатят, договорен партньор, имат функция – лекуват хората във Велинград. Поставени са в трудно положение.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Всички общински болници са така.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Кое да разсрочим? За какъв период и с какъв погасителен план?

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Тук са дали предложение. До май 2023 г. по 36 хил. лв. на месец.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Когато осъдят касата, искат сега и веднага. Ние бяхме колаборативни и приехме техния погасителен план. На един, ако разрешим, на всички трябва да разрешим.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Обсъждаме го като поведение към конкретно лечебно заведение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да гласуваме кой е съгласен да се разсрочи и кой не е.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз не виждам какво можем да добавим. Предлагам да минем в режим на гласуване.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Ако няма други мнения, в такъв случай преминаваме към гласуване. Който е „за“ да се удовлетвори искането на МБАЛ „Велинград“ за разсрочване на последната вноска по погасителния план, който са дали, моля да гласува.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Аз съм „за“. Мисля, че не е редно, тъй като това е лечебно заведение...

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Четири гласа „за“.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Трябваше да има поне пет гласа „за“, за да се случи.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Против? Няма. Въздържали се – четирима. Четири гласа „за“ и четири гласа „въздържали се“. По тази точка решение не се приема.

ЗА – д-р Александър Златанов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р адв. Свилена Димитрова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Андрей Дамянов.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: В точка Разни имаме ли нещо?

БОЯН БОЙЧЕВ: Само нещо искам да поставя. Обръщам внимание на оперативното ръководство, че има европейска разпоредба, която забранява сключването и продължаването на съществуващи договори с компании собственост на лица от руската федерация. Тъй като здравната каса беше цитирана, като един от нарушителите на това правило по отношение на сключен договор със СОФТЛАЙН, ако не се лъжа. СОФТЛАЙН е компанията, която доставя Майкрософт за здравната каса, която е била собственост на руски гражданин. Доставчикът на Майкрософт е руски гражданин. И ако има някакви други такива договори, обръщам внимание.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Изчерпахме и т. Разни. Поради изчерпване на дневния ред закривам заседанието. Благодаря Ви, колеги, за участието.

Заседанието приключи в 15.10 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ

Изготвил:
Д. Беличева