



# НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

## СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК ПРОВЕДЕНО НА 30 МАЙ 2016 ГОДИНА

Днес, 30 май 2016 г., в сградата на НЗОК, ул. Кричим 1, ет. 4 се проведе извънредно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

**От Надзорния съвет на НЗОК:** Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

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

**Отсъстват следните членове на Надзорния съвет:** Бойко Атанасов, д-р Иван Кокалов

Заседанието започна в 16.15 часа.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Имаме кворум. Който е съгласен с предложения дневен ред, моля да гласува.

**ДНЕВЕН РЕД:**

1. Отчет за текущото изпълнение на бюджета на НЗОК към 30.04.2016 г. и информация за прогнозното изпълнение на здравноосигурителните плащания към 31.12.2016 г.
2. Взимане на решения за сключване на договори по изключение с изпълнители на болнична медицинска помощ.
3. Разглеждане на поставени проблеми свързани с предоставянето на отстъпки на основание чл. 45, ал. 10 и 19 от ЗЗО и § 15 от Преходни и заключителни разпоредби на Наредба № 10/2009 г. и скъпоструващо лечение на пациент.
4. Информация за изпълнение на решение № РД-НС-04-36/27.04.2016 г.
5. Разни.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Пламен Таушанов по време на гласуването е извън залата.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** По точка първа ще викаме ли някой?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ганка Аврамова.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** А как върви договарянето?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ще стане въпрос и за него.

По първа точка няма нужда от встъпителни слова.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Прочели сте го, видели сте го, както отчета, така и прогнозата.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Във връзка с вашето решение да направим анализ на договорите с изпълнителите на болнична помощ не можем днес

да представим анализ на договорите, т.к. не е приключила още процедурата по подписването. На следващ Надзорен съвет ще имаме информацията и ще ви докладваме.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Това не е оправдание. Ние имаме на 98 % информация за договорите. За останалите 2 % горе-долу знаем каква е съдбата.

**ТОМА ТОМОВ:** Не е така. За софийската каса от справка, която ми е изпратена от Кръстева, тя е най-голяма, но там има направени договори, общо взето за малки болници. Най-голямата болница е „Доверие“, за която има договор.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Защо реагирам така. Защото днес ще гледаме едно очаквано изпълнение, което въобще не може да вземе предвид промяната в договорите и сключването на нови договори. И даже и договори с изпълнителни на медицинска помощ, които нито са нови, нито имат нови дейности, но така или иначе не са подписали договорите. Сигурно има и такива.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Следващия път, когато имаме изменение в данните и изменение в прогнозата ще ви дадем информацията.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Тях ги няма в тази оценка. Можем ли да кажем, че това е минималното, което е и ще има още.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** В това решение Надзорният съвет реши - просто няма никакво решение. Просто приема за информация. Според мен е безсмислено.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Понеже възложихте днес да бъде готов, няма как да обобщим. Направен е на база на първите четири месеца.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Говоря за нашето решение. Ако вътре има негативно трябва да вземем мерки. Ако няма мерки...

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** То не може да се вземе решение сега.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** През следващата седмица ще имаме Надзор, на който ще гледаме...

**ГАНКА АВРАМОВА:** Тогава ще внесем отчетите за 2015 г., които са за Народното събрание.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ще помоля... Ако качим тези материали на сайта ще ни утрепят от критики. Вътре няма рискове, няма проблеми, няма мерки, няма контрол, с изключение на текстовете, които сте извадили от Закона. Просто няма никакъв анализ. Това очаквано изпълнение не е цифри. Очакваното изпълнение показва какви проблеми имаме, какви рискове имаме, какво може да преодолеем, как ще го преодолеем, какво ще прави контролът конкретно, какъв ще е ефектът от всичко това. Това го говоря непрекъснато на всяко заседание на Надзорния съвет.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** На следващото заседание ще го имате точно по този начин.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Затова го казвам. Буквално го казвам с предложение и в този дух предлагам проекта на решение да го допълним. Първото е приема за сведение представената информация на този етап и след това да възложим на управителя да представи допълнителна информация с аналитична част в отделните направления на здравноосигурителните плащания, по които се очаква недостиг с фактори и причини, и начините за преодоляването им. Като в това очаквано вече се разбрахме да има информация за договарянето, като в очакваното се направи съпоставка спрямо това, което се е случило миналата година и се включат вече новите договори, които възникват. Единственото нещо, което ми прави впечатление е, че сте се доближили до това, за което ви говоря аз вече няколко седмици и месеци, обаче това с нищо не помага. Забравяме лекарствата. Там става първостепенен проблем. В лекарствата, ако не

предприемем нещо... Ние до този момент сме на 45 % от изпълнението на плана за лекарствата. Какво се случва до края на годината? И най-важното е, че признаваме 100 милиона за лекарствата за домашно лечение и 29 милиона в злокачествените заболявания.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Това е средномесечният разход. Като направим изчислението на база средномесечните разходи към 30.04.2016 г. за периодите, оставащи до края на годината, се получава това. Сега от тук нататък трябва да се предприемат мерки по отношение на контрола...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Точно това ни трябва за следващия път. Не можем да правим по 134, 135 милиона даже, ако разпределим и тези 6 милиона ще отидат на 137 милиона, а да сме разпределили до края по 128. Това е в болничната помощ.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Този доклад е една индикация, за да се вземат спешни мерки за овладяване на разходите по тези два вида дейност – болнична помощ и лекарства.

**ТОМА ТОМОВ:** Спешни мерки за какво?

**ГАНКА АВРАМОВА:** За ежемесечен анализ и контрол на здравноосигурителните плащания с очакван преразход.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Какво стана с тези комисии, които щяха да бъдат за онкологичните лекарства?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Още чакаме от д-р Дудов да организира тази комисия.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** То ще мине годината.

**ТОМА ТОМОВ:** Г-н Ананиев, все пак искам да кажа тази справка като я гледаме е все пак някаква оценка на това, което ще се случва. Ние не знаем какви договори ще се сключват и за какви обеми и нали разбирате, че това е в сферата на пожеланията?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Затова го казах, че следващия път...

**ТОМА ТОМОВ:** Е, как от сферата на пожеланията табличка ще излезе с мерки? Ние ще си говорим същото, което си говорим на всеки Надзор всъщност, че трябва да завишим контрола и т.н.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Трябва първо да кажем какъв е риска и какво може да помогне за това. Те не са отчели примерно, че ще има 7-8 милиона преразход в медицинските изделия.

**ТОМА ТОМОВ:** Може да има обосновка и да е ясно защо така се случва.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Аз искам да кажа, че това е първоначална прогноза, тъй като ние считаме, че след като е лимитирана дейността по клинични пътеки, която е свързана с медицинските изделия тези медицински изделия ще влязат в обемите по решението, защото касата не може да закупува обеми, които не са предвидени за календарната година, ние трябва да се съобразим с това и следователно се очаква и разходите за медицинските изделия да намалее.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Аз първо ще кажа няколко неща и после ще предложа допълнение към проекта на решение. Гледайки таблиците за извънболничната помощ това, което ми прави впечатление. В извънболничната помощ, ако сравните таблиците дейностите по Наредба № 40 от предвидения обем до края на март, предвидените дейности са точно еднакви с отчетените и заплатени дейности за първите месеци на 2015 г. В болничната помощ, обаче някой се е подиграл много сериозно. Например, клинична пътека № 7 при отчетени миналата година 27 667 случаи сега са предвидени 28 210. Защо предвиждаме повече?

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Предвиждаме, че по-голям обем ще бъде отчетен.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** В резултат на което те отчитат 259 случая повече отколкото миналата година за същия период от време, но при това изпълнението на бюджета е 99 %. Заложено е увеличение.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Въпреки, че сме в рамките на миналогодишните.

**ГАНКА АВРАМОВА:** В рамките на първите четири месеца.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Това е игра, защото такива са всички клинични пътеки, по които има ръст на хоспитализациите. Всичките, по които има ръст на хоспитализациите са точно такива. И за хепатитите, където се точи яко, и за онкологията, където има явен ръст на заболяванията на мъжката полова система. Тази игра е крайно нечестна към всички нас от Надзорния съвет, защото никой от нас не е участвал в определянето на тези обеми. За следващите две четиримесечия, които остават по Наредба 2 вие сте предвидили в решението същата бройка умножена по 2, която е била за предните месеци. И така на практика, аз не знам кой си е играл, но много държа да знам кой си е играл с определянето на такива обеми, които да им разрешат по такива клинични пътеки, по които явно се точи касата, да им разрешат да увеличават тези обеми. В момента, понеже стана дума и за медицинските изделия, има нещо, което ми е много интересно и някой трябва да направи анализ. Имаме изпълнение по отношение на медицинските изделия. Става въпрос за протеза за тазобедрена става и ставна протеза на колянна става. Тук ние сме платили 3 204 стави за 3-4 месеца. Общо за двете. Клиничната пътека, обаче е една и тя е алупластика на тазобедрена или коленна става. По тази клинична пътека са отчетени 2 958 операции, т.е. 206 операции по-малко, отколкото платени стави.

**ТОМА ТОМОВ:** Не могат да сменят две стави едновременно.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Ако се свали дейността на контрол, трябва да се свали и изделието.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Това, което е изнесено, е отношението на изплатените обеми към тези, които са заложи в решението като план към този същия период.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Първо отчетените спрямо отчетените от миналата година до 31 март...

**ГАНКА АВРАМОВА:** Ние сме сравнили по решението тези, които са четири месеца планираните обеми със сега действително извършените и платени обеми. Това е едното.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Имаш отчетени за първото тримесечие, отчетени декември – март 27 667, тук защо са планувани 28 210, т.е. повече от отчетените от миналата година? В резултат на което увеличението с 300 случая изглежда като в рамките на бюджета.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Защото имаме по-голяма сума на бюджета за тази година със 129 милиона.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** 344 отчетени случаи по Наредба 40.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Това е разписано в решението.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Спрямо миналата година някъде ще ги увеличаваме, някъде ще ги намаляваме. Ето това е. В извънболничната помощ данните са еднакви.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Защото пациентските листи са еднакви за сравнимите периоди.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Това е от 1 април. След 1 април е сменено.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Аз не мога да ви разбера какво ме питате. Отчетените и заплатени дейности, които са по Наредба 40 през 2016 г.....



Шум в залата.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Защо не са тези, които са отчетени? Тук има игра с обемите.

**ГАНКА АВРАМОВА:** 27 667 е 28, това е изчисление с натурата, защото те са отделни и не може...

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Кое не може? Аз поставям въпроса пред всички.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Това са обемите, по някоя клинична пътека, които са били действали....

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Те са много такива клинични пътеки. Там, където има превишение на обемите в сравнение с периода на миналата година е заложен по-голям обем още от началото. Защо е заложен по-голям обем? А тук увеличение с 574 случая изглежда като в рамките на бюджета?

Шум в залата.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Някой е заложил с 1000 броя повече и в крайна сметка излиза, че всичко е наред.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Нали това е заложено още в самото начало като план, който е регламентиран в Решението.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Имаш отчетен брой случаи, защо залагаш 1000 случаи повече? 1000 пациенти повече със заболявания на горния гастро-интестинален тракт.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Трябва да видим всички клинични пътеки и за следващия път да няма такива проблеми и такива въпроси, защото на мен ми е неудобно. После държа много да направите анализ. Не може ръста на лекарствата да е с по-голям процент, отколкото след това ще ни върнат като

отстъпки. Няма как иначе. Няма логика. Миналата година ни обясняваше същото.

**ТОМА ТОМОВ:** Тази сума, която идва отгоре трябва да се разпредели.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Трябва да върнем очакваното изпълнение за доработка.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Аз искам да има на базата на тази информация, защото тази информация е обобщена след като е подадена от районните здравноосигурителни каси, аз искам този анализ да бъде по районни каси, за да видя къде в тези районни каси и по болници, къде се дъни бюджета и къде е ръста на случаите по отделните клинични пътеки.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Добро предложение.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Като не забравяме, че точно заради това д-р Комитов вкара едни текстове да се търси финансова отговорност на тези, които дънят бюджета. Регионалните директори. Този текст трябва да действа.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Аз чувам, че бюджетът е издънен от четири районни каси – София, Перник, Варна и Пловдив и не знам това вярно ли е.

**ТОМА ТОМОВ:** Надскачат парите, които сме им гласували. В Перник в исторически план по историческия принцип, който залагаме ...

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Предлагам третата точка да е – анализ по РЗОК и по лечебни заведения относно ръст на разходите и ръст на броя на хоспитализациите по клинични пътеки. По всички клинични пътеки.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** На следващото заседание, за да се знае, че на следващото заседание трябва да го гледаме.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** За следващото заседание е много по-сложно това, от което днес ви представяме.

**ТОМА ТОМОВ:** В петък вечерта ние всички си направихме труда да го отворим, да го четем, да го гледаме и да стигнем до този извод. Наистина ли искате да ме убедите, че никой от цялата каса не е погледна материала, който сте го правили, за да стигне до това, което ние сме стигнали с д-р Шарков? И какъв анализ точно очакваме да се направи?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ако аз бях на предното заседание нямаше да правим Надзорен съвет точно днес. Щяхме да го направим малко по-късно, когато ще имаме информацията за сключените договори.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз мисля, че тези допълнения, които направихме, ще подобрят материала за следващия път.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Мога да ви кажа, че след това, като член на Надзора, ще искам персонална отговорност от шефовете на районните каси, които не са си изпълнили задълженията.

**ТОМА ТОМОВ:** То не е казано, че трябва да се стига до финансова санкция. Може да се наложи да освободите директор на районна каса.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Помислете дали не трябва да пренасочим от резерва повече средства за болнична помощ. Така ще ги накараме тези приятели, имам предвид лекарствата, малко да се стегнат и малко повече дисциплина.

**ТОМА ТОМОВ:** Не съм съгласен, защото никога касата до сега не е имала проблем. Не мисля, че едно такова движение въздейства на някой по веригата.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Един от изводите, направен в материалите е, че годината ще приключи като прехвърлим един месец от плащанията за лекарства към следващата година. Можеш ли 175 – 176 милиона, като

имаш предвид, че 58 милиона са ти за домашно лечение за един месец и 22 са ти за онкологията, общо 80 милиона. 175 означава, че два месеца трябва да спрем лекарствата. Два месеца това са четири плащания. Ще решим дефицита по бюджета, като прехвърлим две плащания или един месец?

**ТОМА ТОМОВ:** Това е абсурдно. И вие тук го знаете прекрасно. Но въпреки това ние тук си правим хипотетичния преразход на база средномесечно, а не на базата на това какъв е ефектът от сключването на новите договори на базата на Националната здравна карта. Някое РЗОК случайно да е сключило договори, които надскачат обемите, които са залегнали в Националната здравна карта? Аз знам, че има. И какво правим в този случай? Как едно лечебно заведение е имало миналата година 160 легла, а тази година получава 190? Как се взима това решение? Някой трябва да седне и да ги провери. В тази връзка по-нататък в днешното заседание искам да предложа да оторизираме управителя, подуправителя, това им влиза така или иначе в служебните задължения, да се проверят всички договори по болници като легла. То няма какво друго да се направи, ако не вярваме на регионалните директори. Може ли нещо друго да направим? Аз не се сещам. Защото това е в пряка връзка с оценката на изпълнението на бюджета и мерките, които трябва да наложим. Независимо какви са. Иначе сме в сферата на предположенията. Средномесечно сме толкова, пък ще видим. Това на нас не ни помага. Има и друго разминаване. С д-р Пенков го коментирахме. Не може статистиката на фармацевтичната да е, че ръста на аптеките е с 4 %, а касата да ни показва, че е със 7. Кажете ми къде е грешката. За грешните таблици, г-жа Аврамова, въобще няма да стартирам разговора, защото не мисля, че тук е мястото. Тези разминавания са проблематични. Те генерират повече въпроси, отколкото отговори.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Изчистете и такива текстове, като например – Приетите със Закона за бюджета на НЗОК за 2016 г. по това направление,

има предвид за лекарства за домашно лечение, възлизат на 240 226 хиляди лева. И следващото изречение - Към 30 април 2016 г. са изплатени 243 469 хиляди лева. И дали ще можеш да си направиш извод от изречението - 243 469 хиляди лева или 45 % от заложените в Закона средства. В посочената стойност е отразена сумата от възстановени разходи на НЗОК по реда на чл. 21, ал. 1, т. 1 от Наредба № 10, съгласно сключените договори с притежателите на разрешение за употреба/упълномощени представители в размер на 513 хиляди лева.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Това какво е?

**ГАНКА АВРАМОВА:** В първото тримесечие, има възстановени средства по този параграф за задължения от миналата година, които не влияят на изчисленията на средномесечния разход. Обясняваме, което е от предходната година и е било разход в първите четири месеца, да се вземе предвид, за да може да не влияе при изчислението на средномесечната стойност, която използваме, за да кажем до края на годината без тези средства какво представлява сумата, която очакваме.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** 513 хиляди за едно тримесечие ли е?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Това е остатък от плащане на ....

**ТОМА ТОМОВ:** Това е авансовото плащане, което е било заедно с гаранциите от миналата година.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Разбира се.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Ама никой друг. То трябва всички да го разбираме.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Мисля, че начертахме вече...

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Още нещо, на което искам да обърна внимание, след като сме взели вече решение, че ще се върне за доработка отчета. Искам да обърна внимание на таблица 4. Предполагам, че нещо е

изпуснато, защото като съберете трите в това число, където са плюсове и минуси се получава – 3.5, а не се получава 1.1.

**ГАНКА АВРАМОВА:** 1.1. се получава за всички дейности. Това е средномесечния процент на завишение на обемите сравнени, планирани и изплатени. Изпълнението на заложените обеми по решението за периода на дейност декември – март и отчетени, и заплатени през първите четири месеца на 2016 г. по всички направления на медицинската дейност е в рамките на предварителната прогноза с отклонение от 1.1. Това е средно.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз го видях от ексела, защото виждам формулата, ама...

**ГАНКА АВРАМОВА:** Отклонение от 1.1 средно от всички дейности. Не само за болнична помощ.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Това при всички положения като го качиш някъде на сайта и хората като ги гледат ще трябва да се обясняваш. Не може да имаш три числа, които са минус 0.7, плюс 5.6 и минус 8.4, и накрая да кажеш, че резултата от това е 1.1.

**ТОМА ТОМОВ:** Тук има малко неразбиране. Таблицата, г-жа Аврамова, се прави с идеята човек, като я види, от нея да добие достатъчна представа. Таблицата не се прави с идеята да трябва да прочета четири страници текст, за да разбере какво пише в нея. Тя иначе е безсмислена тази таблица.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Стараем се, г-н Томов, много се стараем.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз не знам дали г-н Ананиев разбира, че в предпоследната колонка обем, където е за периода декември 2015 г. – март 2016 г. долу, където е 101.1 %, това е средното за всички. Това е аверидж от този диапазон.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз също съм си записал, че не я разбирам.

**ТОМА ТОМОВ:** Оставам с впечатление, че се сумират, защото тук пишеш общо, отстрани. Ако само ти разбираш тази таблица тя тогава се обезценява. Тя няма стойност за тези, които я четат. Ти ни презентираш нещо, което ти разбираш по принцип. Нямах нужда от табличка, за да го знаеш.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Дай да прочетем целия проект на решение.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Извинявайте, преди да четем решението искам да добавя нещо към решението. По точка втора предлагам да отпадне частта, в която се казва очакван недостиг. В момента с това се казва, че само там, където се очаква евентуален недостиг ще правим анализ. Това означава, че не е планирано по правилния начин. Второто, което е по отношение на точка трета пак отново имаме ръст на разходите. Само редакционна промяна предлагам.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Съгласен съм.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Тук само искам да отбележа, като говорим за лекарствата искам да обърна внимание, мисля, че от 2011 година статистиката показва, че относителния дял на лекарствата се променя от 50 на 54 %. Което, гледайки в тавана е грубо 9 % нарастване на относителния дял, което означава, че някой е получил 5 % по-малко. И според мен този ръст би трябвало на първо място да е овладян, отчитайки тенденциите. Само за моя информация, г-жа Аврамова, тези предварителни изчисления за 2016 г. са на базата, до колкото разбирам, на изпълнението през 2015 г. плюс някакъв ръст, който е по отношение на общия бюджет. Правилно ли е?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Не.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Добре.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Изчислението на средномесечния разход е направено за първите четири месеца на бюджет 2016 г. по регистрираните разходи по видовете дейности. Като сме отчели някои плащания като разход, които са били за дейностите от миналата година, за да може да бъде по-вярно изчислението. А някъде, където е трябвало в този период на четирите месеца по извършена дейност, платена малко по-късно, сме взели тези суми предвид, които са за извършените дейности през март, но платени през юни, за да изчислим точно средномесечните разходи за дейностите, извършени в периода декември 2015 г. - март 2016 г.

**ТОМА ТОМОВ:** Г-жо Аврамова, кое е това нещо, което се налага да е платено през юни, а е извършено през март?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Имаше решения на Надзорния съвет, след като бяха разпределени лимити по онкология, после се взе решение да се централизира тази дейност и останаха около 3 милиона дейност, която беше за март неразплатена и се разплати с това решение.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Мога ли да дам изявление за медиите, защото „Пирогов“, извинете, че ви прекъсвам, но да го вземем като решение, „Пирогов“ днес са ги викнали да си подпишат договора. Те са си го взели да си го четат договора и са казали, че е много голям за четене. Да им кажа на медиите, че днес ще бъде утвърден типов договор за авансово плащане и утре всички болници, които не са си подписали договорите ще им бъдат наредени парите.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Стоян Миланов е казал, че няма да подпише договора, ако до два часа не му бъдат преведени парите ще излязат 2 500 лекари тук отпред.

**ТОМА ТОМОВ:** Но ако го направиш за „Пирогов“ трябва да го направиш за всички.



**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Така е.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Излизам и казвам какъв е казуса.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Нека да го решим първо, защото темата е дискутабелна.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Защото БиТиВи са излезли, сега ми звъни нашия пиар и тя ме информира.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Няма под натиск сега... Хайде да го обсъдим.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Тя ме информира, че БиТиВи току що са излезли със заглавие – касата и „Пирогов“ не се разбраха, „Пирогов“ излиза на стачка.

**ТОМА ТОМОВ:** За да излязат на стачка трябва да се обадят първо на синдикатите. Аз за такова нещо не съм разбрал.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Във Варна голяма университетска болница „Света Марина“ е изпратила писмо, че в приложение 2 месец май утвърдената стойност е 3 720 хиляди. А в приложение 2 месец юни е 2 500 хиляди.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Определянето на стойности е само по приложение 2 по правилата.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** РЗОК им намалява с 30 %.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Вие имате решение и сега ще ви извадя копие на вашето решение, по което ние сме уведомили районната каса да си направи предложенията по правилата само за дейностите по приложение 2 от правилата за дейностите месец юни – юли.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз имам писмо от „Света Марина“, Варна, където е казано – месец еди кой си са 3 720 хиляди, а следващия месец е 2 570 хиляди, а по-следващия е 2 455 хиляди.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Може ли да обясня?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Защо сме дали за първите месеци толкова много?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Защото от 10 лева сме дали 8 лева за първите два месеца от четиримесечието и е естествено, че ще им останат по-малко за следващите.

**ТОМА ТОМОВ:** Не съм съгласен с това, защото ние като вземахме решението тук всички се обединихме около хипотезата и идеята, че режем парите с 3 %.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Общо. Но после даваме в четиримесечието за месец не точно делено на четири, разбираш ли. За първите два месеца – април и май сме дали повече пари, отколкото остават за последните два месеца – юни и юли.

**ТОМА ТОМОВ:** Ние давахме бюджети, където вземахме пари от резерва. Взимаха се пари от месеците напред, за да се компенсират месеците назад.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Затова са намалени тези два месеци.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Не може една структуроопределяща болница за целия този регион, каквато е „Света Марина“ да и намалим с 30 процента.

**ТОМА ТОМОВ:** Проблемът е, че аз не знам в РЗОК какво правят.

**ГАНКА АВРАМОВА:** На трети юни им е срока да разпределят следващите два месеца – юни и юли в рамките на четиримесечието и то на дейностите по приложение 2 от правилата.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз искам да говоря с шефа на РЗОК и да ми каже какво се случва, защото аз не знам какво се случва.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Не може да бъде потвърдено оставащите месечни стойности като за април и май.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** А когато ви говорих, че първите четири месеца от годината даваме много повече пари, отколкото трябва и ще дойде момент, в който ще задаваме тези въпроси, тогава какво казахте?

**ТОМА ТОМОВ:** Да питаме какво се случва на ниво РЗОК преди да стигнем до някакъв извод. Защото тук никой от нас не знае какво се е случило, а това са предположения на г-жа Аврамова как те са си изравнявали бюджета вътрешно. Да не се окаже, че са им взели легла и са дадени на другата болница примерно и затова така падат.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Това ще го разберем на трети юни.

**ТОМА ТОМОВ:** А до трети юни тази болница какво ще прави? Вие четохте ли го това писмо?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Четох го днес. За юни и за юли става въпрос.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** За юни нали е на базата на май месец?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Не.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Юни плащаме за дейност май.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Няма да получат пари при положение, че не подпишат договора. Ние ги поставяме в едно рекетиращо положение.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Не е така. Те имат пари за май, които вие одобрихте да бъдат равни на април. Остават другите два месеца, които са общо число от общото четиримесечие, с което районните каси в момента имат задачата да работят така, че да разпределят двата месеца в районната

каса и отделно по лечебни заведения, съобразявайки се с правилата. Но това ще бъде за дейността по приложение 2 от правилата за юни и юли.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** От болницата се получава писмото, че средствата им се намаляват.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Надзорният съвет е решил, че на X болница, няма значение коя е, сме дали 100 единици. За април и май от тези 100 районната каса е разпределила 60 по решение на Надзорния съвет. Първо заделихме за април, след това казахме май е равен на април. След като тук сме дали 30 и май е равен на април, то тук стават 60. Естествено, че им остават за юни и юли само по 20, след като общата е 100. Това е истината.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Но то трябва да е равномерно разпределянето.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ама не беше равномерно. Това го говорим от началото на годината. От началото на годината само това говорим. Ние трябваше да им даваме по-малко тогава, но така се получи.

**ТОМА ТОМОВ:** Д-р Комитов, но това е предположение.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Не е предположение. Факт е. Това за 60 за април и май е факт. Останалото е предположение само.

**ТОМА ТОМОВ:** Нали ние работихме на принципа 1/12?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Нали приехме първите четири месеца да са база.

**ТОМА ТОМОВ:** И как разпределяхме бюджета?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Средномесечно и от тях извадихме централизираните, останаха само тези по приложение 2 и умножихме по три, защото април беше...

**ТОМА ТОМОВ:** Г-жо Аврамова, аз питам средномесечното как си го изкарала. Средномесечно от кое? От какъв период?

**ГАНКА АВРАМОВА:** От четирите месеца – декември, януари, февруари и март отчетена и заплатена дейност.

**ТОМА ТОМОВ:** А през тези месеци колко си им дала? Това значи, че си им дала 1/12. Колко е бюджета, как сме определяли бюджета през първите четири месеца, които ти си взела средномесечно за база, защото аз мисля, че е 1/12. Защото, ако е 1/12 тази сметка не излиза.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** От кое 1/12? Базата е четири месеца.

**ТОМА ТОМОВ:** Ние ползваме четири месеца като база – декември, януари, февруари и март. Тези месеци като сме им определяли бюджет, защото ние сме фиксирали бюджет за декември, януари, февруари и март. Прав ли съм или греша?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Така е.

**ТОМА ТОМОВ:** Как сме фиксирали бюджета за януари, февруари и март за тази болница, за това РЗОК? Защото ние сме им увеличили бюджета.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Вие се съгласихте с предложението на БЛС да вземем за база първото тримесечие на 2015 г., когато се изчисляваше...

**ТОМА ТОМОВ:** Абсолютно съм „за“ с тебе. И ако ти си гласувала на РЗОК 97 % от нещо на исторически принцип. От това, което е примерно през цялата 2015 г. отклонението не може да е 30 % на месец.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ние при всички положения имаме по-голям бюджет, отколкото бюджета за миналата година.

**ТОМА ТОМОВ:** Няма как да е отклонението 30 %. Няма как да ме убедите в това. Това е математика.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Няма такова завишаване на бюджета на „Света Марина“.

**ТОМА ТОМОВ:** Няма. Какво говорим тогава?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Като видиш колко е сега и колко е било миналата година ще видиш дали има или няма.

**ТОМА ТОМОВ:** „Пирогов“ е само пример за това какво правим след като не е подписан договора. Проблемът не е само в софийската каса. Предния път д-р Шарков предложи, че трябва да има санкции. Той предложи за освобождаване директори на каси. Ще има ли санкции или няма да има? Или само ще сме заплашили някой там и ще си върви така, както си е вървяло? Това е глобално решение. Защото проблемът не е само в София. София най-много ни издънва, защото е най-голямата каса и 40 % от ресурса отиват в София и т.н.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Аз поисках щатното и в болнична помощ има 24 служители, които не са ангажирани с договорния процес. В столична каса са толкова много служители. В момента, ако искате да ви кажа как върви подписването.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Може ли само да приключим със „Света Марина“ и после?

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Средномесечният разход за 2016 г. за болнична медицинска помощ е 134 690 хиляди лева. Средствата, които остават за следващите месеци са 123 милиона. Или общо взето се намалява с 6 милиона в сравнение с предишните месеци. Как за една болница тези 6 милиона за цялата държава, как за една болница те са милион и половина?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** На базата на този анализ те казаха, че с 3 % са намалили бюджетите. Като направя аз сега реалната оценка излиза 7 – 8 – 9 % и то като махнеш бте милиона, които дадохме допълнително. Ако ги

сложим бте, мисля, че отиваше на 9 или 10 % по-малко пари. Но пак къде са 9-10 % и 6 %, ако ги махнем бте милиона и къде са тези 3 %, за които ни пишат. Не е вярно, че с 3 % е намален бюджета в болнична помощ.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** По-добре да вземем от някъде другаде, защото тези 30 %... Да му звъннем да ни каже какъв е проблема. Той може така да е разбрал решението.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Вие нали казахте миналия път - който не подпише да му платим авансово 90 %. Въпросът е, обаче в друго, че ние всички считаме, че няма аргументи да е 30 % по-ниско бюджета и трябва да разберем защо това е така.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Добре, но директорът на касата трябва да обясни.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Той ни го показва, че при определена за база средномесечна стойност е 3 117. Ние сме му дали 3 715, 600 хиляди повече за май и като са били още 600 хиляди повече за април, защото ние сме направили май равен на април...

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** И затова сега му остава милион и 200.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Към 3 милиона и 715 и като махнеш 1 милион и 200 остават 2 милиона и 515.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Ние го сричаме. Трябва да му дадем някакъв процент, който да бъде равномерен. Ще спре да работи болницата или какво?

Шум в залата.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Вие сте дали май да бъде равен на април. То е по всички каси така.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Дали през летните месеци ще паднат разходите?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Сега ще покажем касово и ще видим как вървят разходите. Нали по новата нормативна база районният директор си прави анализ за всеки месец по лечебни заведения и с икономията може да се плати на тези, които отчитат допълнителни случаи. Това е на ниво РЗОК.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** А, ако няма възможност? Трябва да чакаме последното четиримесечие, когато това минава през Надзора да разпределим по РЗОК.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Така е по правилата. Ние към 31 август ще знаем цялото четиримесечие, цялата икономия за цялата страна. Ще има случаи на дофинансиране. Ние нямаме друг вариант. Зависи от региона, ако има лечебни заведения... Да има възможност районният директор да даде от едно лечебно заведение на друго.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Искате ли да се обадя на директора на РЗОК Варна, да го включа на спикерфон и да проведем разговор?

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Може ли да вземем принципно решение по отношение на плащанията на болници, които нямат договор. Първо да вземем принципното решение за болниците, които нямат подписани договори, аз не знам защо трябва да го гледаме втори път, след като миналия път взехме решение.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Ние сме го взели. Въпросът е, че сме го взели, но аз искам да ви попитам друго...

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Трябваше да се даде правно основание дали можем да вземем такова решение. Кажете какво е правното основание, за да можем ние да вземем решение.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Пускаме им договор за авансово плащане.



**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Отделен договор?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Отделен договор за авансово плащане. Само за дейност месец април.

**ТОМА ТОМОВ:** Какво ще стане, ако не подпише договор?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Няма да склучи. Той си има законови срокове.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Тогава действащия договор в тази му част трябва да се обяви за нищожен.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Той няма действащ договор вече, затова му пускаме авансов за април на 90 %.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** 90 % от какво?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** От сумата, която са ни отчели.

**ТОМА ТОМОВ:** Т.е. ние така излизаме от създалата се ситуация. Какво се случва с районните директори, които са допуснали да ни вкарат в този филм?

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Това технологично как ще се случи, за да знаем. Ние ще ги викаме утре да подпишат авансов договор?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Даваме им договор за авансово плащане.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Да, но върху този договор трябва да има два подписа. Ако той каже – аз не искам да подпиша такъв договор за 90 %, какво се случва тогава?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** В случая лечебното заведение ни играе контра.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** За „Света Марина“ ти ще им предложиш с 35 % по-малко авансово? С какъв процент?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Бъркаме темите. Едната тема е да платим дейност април, която не им е платена. Тя не е само за „Пирогов“ има и други, защото в столична каса има само 11 договора подписани. Така че целия София град ще го платим утре на авансово плащане. Миналата седмица, след заседанието на Надзора, наредихме парите към районните каси и те са там. Повечето районни каси вече са наредили плащанията към болниците. И са останали само тези, които чакат някакви корекции по вина на договорния партньор. 84 са лечебните заведения в София, но те кандидатстват за по три типа договори, те трябва да сключат договори по клинични пътеки, клинични процедури и амбулаторни процедури. Към момента в Благоевград са подписани...

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Г-н Ананиев зададе един резонен въпрос. Ние за месец април имаме вече утвърдени стойности и имаме и отчет.

**ТОМА ТОМОВ:** Да вземем да платим.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** И затова им плащаме на 90 %, за да може 10 % в случай, че не са взели никаква дейност или не отговарят на изискванията, или имат отказ.

**ТОМА ТОМОВ:** Ти не можеш ли да им дадеш сега и после да си прибереш?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** От кое ще си приберем, ако някой се окаже, че няма да ни е договорен партньор? София ми е цялата едва ли не неподписана. От къде мога да знам колко от тях ще останат договорни партньори по това, което са заявили в заявлението?

**ТОМА ТОМОВ:** Ти ще им прихванеш парите от следващото плащане.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Те нямат право да работят. Те на практика са работили неправомерно, защото договорът сега, като го сключим, го

връщаме с обратна сила от 1 април. И така узаконяваме работата април и май месец. Ако някой се окаже, че е работил по пътеки, за които вече не отговаря на изискванията от къде ще му удържа парите?

**ТОМА ТОМОВ:** За тези два месеца му плащаш. Ти по принцип не можеш да му удържиш.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Затова тези 10 % ми трябва на мене, за да можем да лавираме.

**ТОМА ТОМОВ:** Сякаш не ме разбираш. Те, ако не искат да подпишат какво ще направиш? Предложи им го. Не искат. Няма да подпишат за 90 %. Директорът на болницата не можеш да го принудиш.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** 90 % това авансово плащане е на базата на първите три месеца или четири?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Не, на базата на фактическото изпълнение.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** На базата на това, което те са изпълнили през април.

**ТОМА ТОМОВ:** Те имат отчет, ние сме го приели през системата. Фактурирано е.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Г-жо Аврамова, когато се правят такива отчети ти хвърли едни справки на министъра на здравеопазването, министърът на здравеопазването ни ги хвърли на нас, вътре е пълна какафония. Като излиза някаква информация не трябва да се гледа само от аналитици, а трябва да се гледа от бюджетари, лекарствената дирекцията. Мисълта ми е, че трябва да се гледа екипно информацията, която се праща на такива места.

**ТОМА ТОМОВ:** За лекарствата е гледана така. Лекарствата ги е правила дирекцията, която се занимава с лекарствата, а не информатиците. Те са им извадили данните и те вече са ги подредили.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Г-жо Кръстева, за „Света Марина“ може ли да има пътеки, които да са отпаднали? Т.е. да има ефект и от двете неща.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Тези, които са приложение 3 са несъвместимите дейности, които за сега не се разпределят . Защото тези стойности, които сега в момента обсъждаме, те са само за съпоставимите дейности по приложение 2 на правилата. За новите дейности се предвижда централно..

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** По отношение на това, което се получава в София град е просто недопустимо. Миналият път аз обърнах внимание, че беше написана докладната за кадрови потенциал и възможност, което ни задължава и ние да вземем отношение по този въпрос. Не може през следващите три месеца да стоят същите проблеми.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Извинявай, че те прекъсвам, но този проблем за кадрови дефицит, колко души работят в Софийската каса?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** 24 работят в болнична помощ, още толкова работят в контрол на болнична помощ, регионални офиси, ние сме командировали 6 човека.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Мисълта ми е, че би трябвало да се вземе отношение по този въпрос. Не да се увеличи, а да се види защо се случват така нещата.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Понеже вие поискахте от мене стриктно да следя нещата и едва ли не на дневна база, в петък в 20 часа само това бяха договорите, които бяха изработени – 7 договора.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Ваша задача е да се види кой не си е свършил работата. Второто нещо, което е за „Света Марина“. Категорично съм против тези неща. Това е абсурдно нещо. Ако ние сме го възприели така, ние сме виновни.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Да чуем обяснението на директора на РЗОК – Варна.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** А решихме ли за болниците по принцип?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Да, решихме, д-р Шарков.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Да го подложим на гласуване.

Иванка Кръстева се свързва по мобилния телефон с директора на РЗОК Варна д-р Диян Димов.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Добър ден, д-р Димов. Кръстева е на телефона. Аз съм на заседание на Надзорния съвет и членовете на Надзорния съвет искат да проведат един разговор с вас по повод на болница „Света Марина“. Ще ви включа на спикерфон, за да можем да не си препредаваме, а пълноценно да се слушаме. Включвам ви. Чуваме ли сега всички д-р Димов?

**Д-Р ДИЯН ДИМОВ:** Да, слушам.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Нека д-р Димов да обясни ситуация с намалените бюджети с 35 % на „Света Марина“.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Д-р Димов, от „Света Марина“ получихме писмо, че за дейност юни и юли месец стойността на предвидените средства е с около 30 % по-ниска от предвидените средства за април и май.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Как го обясняваме това?

**Д-Р ДИЯН ДИМОВ:** Те в първите два месеца имаха по-висок разход, а парите определени са за четиримесечие.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Добре, но кой контролира и кой все пак равномерно определя средствата?

**Д-Р ДИЯН ДИМОВ:** Останали са последните два месеца.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Някой не контролира ли разпределението на средствата? Защото може за последния месец изобщо да не останат средства и да се затвори болницата.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Д-р Димов, това е от определените ви средства за второ четиримесечие ли?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Да, останала е тази разлика от изчислението.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Такова ли е положението с всички болници във Варна или само за „Света Марина“?

**Д-Р ДИЯН ДИМОВ:** По начало се разпределят така по всички средствата, но при „Света Марина“ парите са много и от там отклонението е много голямо.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** А за нови дейности болницата кандидатства ли?

**Д-Р ДИЯН ДИМОВ:** Не, нямат.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** А имате ли някакво обяснение на това защо се наложи да им актуализираме стойности за месец април и месец май?

**Д-Р ДИЯН ДИМОВ:** Декември, януари те имаха по-ниски бюджети, до колкото си спомням. След това им бяха дадени по-високи бюджети.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Добре. Да поставим по друг начин въпроса. Следващите два месеца за юни и юли какво е било за миналата година за тези два месеца? Дали са паднали на толкова ниски стойности?

**Д-Р ДИЯН ДИМОВ:** Не, мисля, че не. Бяха около три милиона. Нямам я справка. Аз излязох от касата вече, защото мина пет часа, но ако трябва ще се върна, ще проверя и ще докладвам.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ако миналата година са правили същите стойности, сега какво се получава?

**Д-Р ДИЯН ДИМОВ:** Мисля, че не са същите стойности по това време.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** В смисъл били са си равномерни стойностите. И сега какво им казваме?

**Д-Р ДИЯН ДИМОВ:** Те не са имали под три милиона.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Казусът, че няма да получат средства, ако не подпишат договор.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Д-р Димов, проф. Гигов пита дали сте имали разговор, в който да сте казали, че ако не подпишат договора няма да получи плащането си за април месец?

**Д-Р ДИЯН ДИМОВ:** За кого става въпрос?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** За „Света Марина“

**Д-Р ДИЯН ДИМОВ:** Не. Ако не подпишат ще минат на анекс.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Този анекс трябва да се подпише и от двете страни.

**Д-Р ДИЯН ДИМОВ:** Не може да не платим, защото дейността е извършена.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Добре, д-р Димов, дочуване.

**Д-Р ДИЯН ДИМОВ:** Дочуване.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** То и на мен след десет минути ми свършва работното време.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Моето отдавна свърши.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ако са такива на всички РЗОК директорите...

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Те работиха и в събота, и в неделя.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Все пак по принцип трябва да вземем решение за тези неща.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Аз леко не разбрах едно нещо. Нали в периода от декември докато се подпише НРД работят със стойност 1/12 от минал период? Прогнозния за цялата година.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Сега не е така. Средномесечната стойност от декември – март включително.

**ТОМА ТОМОВ:** Декември – март сме фиксирали дейността от последните три месеца на предходната година. Това е по същество същото.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** И след като се предвиждат 3 и 100 за тази болница защо да дадем по-малко за периода, който е преди тази сума?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Защото е платено повече през последните два месеца.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Значи фактически те могат да надуют дейността си за един месец.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** За два месеца.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Като са предлагали да вземе решение Надзора те са знаели, че другите два месеца остават голи и трябваше да ни уведомят, че има такъв проблем. Но имайки предвид, че и следващите два месеца не са по-леки можем да дадем нещо, което да закърпи положението, обаче не толкова. Големият проблем е, че каквото ни дадат районните каси, такова го вкарваме в Надзорния съвет. Това е.

**ТОМА ТОМОВ:** Г-н Ананиев, само че аз тук трябва да се върна в същата хипотеза, а не да си говорим, че такъв е материала и такива са ни кадрите, а да се върнем в хипотезата, че тези хора, които бяха тук от софийската каса и ни лъгаха в очите е хубаво да носят отговорност и да има щета, като дойдат и ни излъжат или не си подготвят добре материала да



носят някаква отговорност и да си понесат негативите – уволнение, финансови, няма значение. Сега, в тази ситуация ние сме изправени пред следното нещо. В София какво правим? Ще правим временно решение, защото от четвъртък до понеделник софийската каса не е мръднала на йота.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Тя каза, че в понеделник всичко ще бъде готово.

**ТОМА ТОМОВ:** Стана понеделник и нищо не е готово. Аз ще слеза долу при медиите и ще кажа – софийската каса не се е справила и да си носи отговорността. Какво да гласувам тука аз? Да подкрепям някакви временни решения за един месец, които са на ръба на закона очевидно? После ще дойде някоя друга каса с някакъв друг казус. Има четири – пет каси, които вече са приключили с договорите. Всичко друго не е готово.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** От 28те каси колко не са сключили договори?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Всичките са приключили на практика. В Благоевград десет са сключени и два чакат отстраняване на нередности. Във Варна 18 са сключени и 1 отстранява нередности.

**ТОМА ТОМОВ:** Тези, които не са сключили по вина на искация не ни ги казвай. Те ще си чакат парите, като си отстранят нередностите.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** В София така ли е?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** В София само 11 са сключени.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Нали бяха 15 - 16 само чакащите?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** После се оказа, че не са ни казали истината и донесоха в петък само 8 договора. Варна са ок. Във Варна 18 подписани, един неподписан. Три клинични процедури, една чака. 21 амбулаторни процедури, три чакат за отстраняване. Винаги болница по три пъти или по два пъти средно кандидатства.

**ТОМА ТОМОВ:** София ги извикахме. Приехме хипотезата, че ни лъжат и им казахме до понеделник да подпишат.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** И те казаха, че в понеделник ще бъдат на 100 % подписани.

**ТОМА ТОМОВ:** Че нямат проблеми, имат 15 договора, които предстоят да бъдат довършени и ще бъдат подписани с дата 18ти.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** И шефката толкова знаеше, че като я попитахме за договорите тя питаше екипа си.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Има задача, а той ни прави на маймуна и нищо не изпълнява...

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Колеги, предлагам ви да излезем от тази тема и да гледаме решението за анализа.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Аз не мога да разбера какво е правното основание да предлагаме авансовото за 90 %.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ако не подпише договор и му дадем авансово, какво правим?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Ние имаме проблем, защото тази дейност за април специално, тя е и отчетена. Тя е извършена, отчетена е, ни сме я бюджетирали и тогава ще им я платим.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** И то не на 90 %.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Но няма договори. Там, където няма договори как ще я платиш? Там, където има сключен договор е лесно. Пускаш на 100 %.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Тя вероятно ви е казала тука, че ще бъдат готови договорите в смисъл, че ще бъдат готови да ги дадат за подпис.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Д-р Комитов, ти не беше тука. Те не бяха изобщо готови.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Бяха още на попълване на квадратчетата.

**ТОМА ТОМОВ:** Оказа се, че те още не са си попълнили таблиците в договорите.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Вината е в софийската каса и ще потърсим отговорни.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Това не решава въпроса.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Два са проблемите. Единият проблем е липсата на подписани договори, а другият е 90 % авансово за извършената работа през месец април, която да плащаме май.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Ние още не сме я платили.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Тя е наредена и стои в касите. Сега се чака нашето решение за авансово финансиране в размер на 90 %. Обаче, ако откаже някой от шефовете на болници да подпише, защото са изработили 100%.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Има болници, които са подписали договори вече.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Г-н Ананиев, аз предлагам да разгледаме хипотезата тези болници, които имат подписан договор да получат 100 % и съответно да се каже, че тези, които имат подписан договор те ще си получат на 100 % плащането.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ние 90 % авансово ще подпишем само с тези, които още нямат сключен договор.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Вие още миналата сряда сте гласували ние да наредим парите по районни каси и че още от миналия четвъртък

районните каси непосредствено след подписването на договора изплащат. Казусът „Пирогов“ е следният. Днес е предложен за подписване договор на проф. Миланов, той е казал, че ще го обмисли, в следствие на което районната каса не може да му плати, защото той не е подписал договор. Надзорният съвет е взел решение в казуси, като на „Пирогов“ да се подписва договор за авансово плащане и да се платят 90 % от отчетените медицински дейности, защото чрез подписването на основния договор ние можем да гарантираме, че тази дейност на 100 % той е имал право да извършва.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** А тези 10 % кога ще бъдат платени? Ще бъдат ли платени?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ще бъдат.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Представете си, че той не отговаря на изискванията на клинична пътека еди коя си и тя не фигурира в новия му договор и той затова протестира и иска тя да му бъде платена.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Така или иначе трябва да се каже, че ще му бъдат изплатени.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** След подписването на основния договор.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Трябва да се потърси отговорност от софийската каса.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Аз искам директорката на СЗОК да си ходи. Трябва да се вземе като решение, но само не знам кой ще подписва договорите.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Заместникът и.

**ТОМА ТОМОВ:** Ако софийската каса си е позволила да промени типовия договор, който е качен на сайта, защото аз съм видял такива договори. В софийската каса са писали някакви звездички в договора. Това

е саботаж. Това нарушава разпоредбата на управителя, който е разписал типовия договор, одобрил го е и го е качил да се спазва като бланка. Качен е на сайта на касата.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Проблемът е как ще решим въпроса на такива като „Пирогов“. Аз не съм убеден, че трябва 90 % да правим договорите. Просто си правим договори. Въпросът е, че като не са доволни няма да подпишат и на 90 %. На 84 болници ще пишем нови договори. Аз не знам как ще стане тази работа. Те не се оправиха с основните, а ще се оправят с това. Дайте да мислим как да го решим този въпрос. Трябва да търсим някакво компромисно решение.

**ГАНКА АВРАМОВА:** „Пирогов“ има утвърдени стойности за април и май.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Може би проблемът да е като със „Света Марина“.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Защо да не извикаме шефката и хората от СЗОК да дадат обяснение.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Аз и искам оставката, пък ти ще я викаш.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Защо не ги извикаме пак тези от столичната каса? Няма ние да им вършим работата.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Кой ще извика директорката на софийската каса?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Вземете решение и ще я извикаме.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Аз ще я извикам.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Кажете, че ще искаме информация какво се случва с договорите с болниците и в частност с договора с „Пирогов“.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Докато бях навън им казах да изпратят договора на „Пирогов“. Сега ще им кажа да дойдат, че това е решението.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Да дойде с хората от болнична помощ и бюджета.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** По темата с договорите. Вчера сме им звъннали изрично и аз, и г-жа Аврамова, защото бяха променили договори. Имаше неща извън типовия договор утвърден от д-р Комитов. Вчера накарах г-жа Аврамова, и аз, и г-жа Аврамова сме им звъннали да им кажем да не си позволяват да променят типовия договор. Включително имаше, бяха си позволили да вписват легла със звездичка и отгоре пише, че това са леглата, с които ще обезпечим дейността, а отдолу пише – това са леглата, с които могат да работят.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Казахте ли го да го махнат?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Да. Брой легла, с които ще се осигури изпълнението на този договор и тук имаш 22 звездичка. В забележка – посочения брой легла означени със звездичка са общо за съответната дейност. Аз пуснах на всички РЗОК една заповед да работят в събота и неделя, за да се вместят в сроковете.

**ТОМА ТОМОВ:** Каква е възможността да им заплатим извършена, отчетена и проверена дейност? Ние сме определяли бюджет без договор. Не е ли същото?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Ще им платим за април.

**ГАНКА АВРАМОВА:** На базата на определените стойности по решението.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Да видим сума. Да видим колко са тези болници.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** На базата на утвърдените стойности за април да се извърши плащане на отчетената дейност.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ако е по-голяма отчетената какво става?

**ТОМА ТОМОВ:** В рамките на утвърдените стойности.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Все едно им казваме на софийската каса – продължавайте така, ние поемаме цялата отговорност.

**ТОМА ТОМОВ:** В същото решение да вкараме и решението за отстраняване.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** В същото време да гласуваме и отстраняване на ръководството на СЗОК.

**ТОМА ТОМОВ:** На целия екип.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Значи вземаме решение – плащаме. Обаче, ако някой е направил повече, а ние казваме в рамките на определените стойности. Проблемът ще бъде същия.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Ще има заявка за централизираните дейности. Тя е над утвърдените. То така си е по правилата. Ние даваме стойности за дейностите, които са в лимит. Трябва да се вземе и за двете решение.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аз не искам вие да вземете такова решение, което е наказуемо по Наказателния кодекс.

**ТОМА ТОМОВ:** 40 болници са в София.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ще им дадем парите с писмо, без договор.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Ние не можем ли да минем част от другите точки докато чакаме да дойдат от софийската каса хората?

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Решението за плащането имаме ли го?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Решението за плащането е, че трябва да възложим на управителя с писмо да уведоми районните каси, в които имат неподписани договори да им нареди да платят 90 % от сумата, която е утвърдена за април.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Представяш ли си да изпратим на всички каси писмо, с което ги уведомяваме, че ще плащаме на 90 %?

**ГАНКА АВРАМОВА:** За мен е риск това нещо.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** А, ако го направим за една болница?

**ТОМА ТОМОВ:** Не можеш да ги дискриминираш.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Според мен трябва да се напише някакво допълнение за удължаване срока на подписване по технически причини, а през това време да се извърши плащане.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Защо трябва да подписваме споразумение? Болница „Пирогов“ няма никаква вина в случая.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ако не подпишат какво ще стане?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Писмо, с което уведомяваме, че ще наредим парите...

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Нали са наредени парите миналата седмица? Наредени ли са парите по касите?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** В четвъртък са наредени парите по касите.

**ГАНКА АВРАМОВА:** На 26ти са потвърдени средствата за всички РЗОК от тука – Централно управление на НЗОК.

**ТОМА ТОМОВ:** Т.е. софийската каса има пари?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Има ги още миналата седмица.



**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Има ли в друга каса такъв казус като в София?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** В другите каси такива плащания ще получат само такива, които отстраняват нередности.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Това е по вина на лечебното заведение. Имаме ли такъв казус с невиновни лечебни заведения по отношение на плащанията в други каси, освен в софийската?

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Имаме ли представа на колко болници в София са предадени договорите за подпис, но не са върнати подписани?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Според мен много малко, защото в събота трябваше да подписват договори. Аз като видях грешките и в неделя трябваше да видя дали има още грешки, и им звъннах в събота и им казах да стопират подписването. Те до този момент не бяха готови, така че това, което им е било готово към днешна дата не е било готово към събота и неделя.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Нали са работили?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Те са работили да си правят бланките, да попълват кутийките в тях. Те са попълнили още няколко договора, но са подписани само 11. Те бяха подписани и към онзи момент.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аз питам колко са дадени.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Аз имам друг въпрос. НЗОК е наредило по РЗОК, столична каса има сума от пари, която е равна на отчетените или фактурирани дейности за месец април, така ли е?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Те не са фактурирани все още. Те се фактурират после. Отчетените и заявени.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Както са ги заявили, така са преведени в столичната каса?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Да. Срокът за представяне на заявка от столична към НЗОК беше същия ден, в който извикахме ръководството на столичната каса.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Столична каса да вземе и да им ги плати.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Мога ли да кажа, че сте взели решение да се разпореда на касата да изплатят 90 % от отчетената...

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Не, не може да слезеш и да говориш за 90 %. На базата на какво сме решили 90, а не 95 или 92, или 97?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Защото след това, д-р Шарков, няма да мога да си взема парите от договорните партньори, които не отговарят на изискванията.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Ще си ги вземете през следващите месеци по някакъв начин.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Виси малко правното основание за 90 %. Няма правно основание.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Какво ни е правното основание да им платим 100 %?

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** На базата на отчетени дейности. По-гъвкавото, по-разумното е така да се направи. Казваме, че ще им плащаме. После като им плащаме другите се удържат. Но в момента, ако им кажем 90 % не е добре.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Много мигрират лекарите. И в момента някои болници не отговарят на изискванията за изпълнение не на една, а на

много клинични пътеки. Те са ги работили, но неправомерно. Ние сме им приели отчетите...

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Ние приемаме, че между април и май е осъществена цялата тази миграция?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Понеже аз съм участвала в няколко договаряния, на ниво експерт съм участвала, точно в периода, в който се подават заявителните документи, едномесечния период, лечебните заведения започват да се надиграват едно друго и цели екипи се подават от различни лечебни заведения.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Т.е. може след извършване на проверка от касата да се установи, че това са неправилно отчетени дейности за месец април, нали така?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Вие решавате колко плащаме.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Мисълта ми е, че ако има такава миграция осъществена април месец, а те са отчетели такава дейност, тогава може да им бъде наложена санкция и да им бъдат смъкнати тези пари.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** В следващата една година ще влязат в касата. Живи пари ние няма да имаме в касата. Аз за това ви говоря. Защото, ако им съставим протокол за неоснователно получени суми и те подадат възражение аз една година не мога да върна парите в касата. А по този начин стопирам едни 10 %, които после им ги изравнявам. Това беше моята идея, че ще отидат много пари, защото казусът ни е столична, не ни е Добрич или Благоевград.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Това, което аз не разбирам е, че ние казваме тези, които имат сключени договори си получават 100 %, въпреки, че техните разходи не са верифицирани.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Верифицирани са.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Тогава защо?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Те подписват и фактурират. А щом са стигнали до подписване значи дейността е видяна, че отговаря на изискванията. А тези, които не са стигнали до подписване ние не знаем какво фигурира в техните договори, за съжаление. Аз не мога да ви гарантирам...

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Да кажем, че договорите са готови, дадени са, но те не са подписани. Те са или верифицирани, или не са верифицирани.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Може проф. Миланов да е видял, че някои дейности, които е работил миналата година сега му отпадат. Може и това да е причината да не иска да подпише.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Или е видял, че има 30 % по-надолу. Сега чакаме да видим какви са числата.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Добре, аз ще кажа тогава, че ще бъде извършено плащане. Ще остане за дискутиране после размера. Ще кажа, че сме предприели необходимата организация и неподписалите утре ще си получат превода.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Не ще си получат, а имат възможност да си получат.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** А на въпроса защо е забавено какво ще отговорите?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Защото касата няма право да изплаща дейност преди да е подписан договор. Но тъй като се е създавала такава непредвидена ситуация в София ние сме длъжни като отговорна институция да вземем мерки. Събрал се е Надзорният съвет и е решил да се плати.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ще извършим плащане без да се казват проценти.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Гарантираме им плащането.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Гарантираме им плащане, а не плащането.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Имаше в началото едно предложение да прехвърлим от резерва малко повече за болниците.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Сега търсим решение.

**ТОМА ТОМОВ:** Да разбием периодите до края и да им намалим всичко до края, а не само за тези два месеца. Това като процент е 8, а не 30.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Това също е вариант.

**ТОМА ТОМОВ:** Тук трябва да си кажем истината, че качеството на докладната от страна на нашата дирекция тука е ... Не е обмислено, че такъв казус предстои. Защото на нас не ни е работа да гледаме бъдещето през кристална топка.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** То дали не подвеждат, че тук е казано, че тези месеци ще бъде по-малко.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Докато чакаме да минем на втора точка - Взимане на решения за сключване на договори по изключение с изпълнители на болнична медицинска помощ.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Тук пак ще се наложи да рисувам. Според мен става въпрос за следното тука, въпреки, че не съм подготвил материала по обясними причини. (д-р Комитов рисува на дъската) Става въпрос, че това е една кошара, в която има овце. И ние тук на входа на кошарата в момента допускаме вместо да излязат 1 – 2 овце и вълкът да ги изяде, пускаме вълкът в кошарата в момента и ви е ясно какъв контрол

можем да упражним върху храната на вълка с овцете. Аз не мога да упражня никакъв контрол, след като влезе вълкът вътре. Това правим в момента. С една дума нарушаваме следното: наредба № 2 на министъра на здравеопазването, решението на Надзорния съвет и стандартите. Правим изключения. Това е. Аз само предупреждавам, че е така. После да не кажете кой ни го предложи.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Д-р Комитов, вие го предлагате.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Тук пише. Аз имам ли подпис?  
Подписано е със запетайка.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** То изключенията започнаха да стават повече от правилата.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** На входа на системата правим контрол, а не като ги пуснем вътре и тогава да правим контрол. Това се опитвам да кажа. Аз само казвам моето мнение по въпроса.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** От нея ли е дошла идеята или от експертния състав отдолу?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Тя да каже, като дойде.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Има предложения от районните каси.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Т.е. ние нарушаваме алгоритъма на пътеката за някои пътеки. За някои болници.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Има и друга точка, в която ви се предлага да прецизирате алгоритмите на клинични процедури. Какви сте вие тук? Специалисти по различни болести? Националните консултанти ще се сърдят.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз сега го видях това нещо за какво иде реч. От цялото това нещо, като преписка единственото, което според мен, теоретично подлежи на разговор и диалог са хемодиализите.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аз говоря за друго нещо.

**ТОМА ТОМОВ:** Всичко друго тук с тези болници с изключение да сключваме договор с болници в нарушение на закона, просто го забравете това. Хемодиализите там ми е единственото спокойствие, че пациентите няма от къде да станат повече.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Никой няма да ходи да си прави втора диализа.

**ТОМА ТОМОВ:** И това по-скоро е движение в посока...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз съм с твърдото мнение, че няма да подкрепя. Аз не искам да се обясняваме защо е допуснато нарушение на нормативни документи, които са приети. Ако искате да гласуваме.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ако искате да извикам Генев, за да каже повече аргументи.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Ако няма кой да окаже здравна помощ в тези региони?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Да, има Ардино, Момчилград, Мадан.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Не само по изключение. Пак ще кажа, че изключенията започнаха да стават повече от правилата и реално си губи смисъла стандарта или нивото на болницата.

В залата влиза д-р Страшимир Генев.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Заповядай да кажеш няколко думи за тези лечебни заведения по точка втора, с които се предлага да се сключи договор по изключение. Защото са различни казуси.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Да, така е.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Д-р Генев е директор на дирекция „Болнична медицинска помощ“.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Представени са докладни записки, които визират различни казуси. В преписката задължително, те са предложени тези лечебни заведения за сключване на договор по изключение и се съпровождат от становище от директора на РЗОК и/или на РЗИ за някои, но задължително със становище от директора на РЗОК.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Има някои и от кметове.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Има в два случая и становище от кметове. Ще си позволя да започна първо с групата на хемодиализите. Хемодиализен център Перник ООД...

**ТОМА ТОМОВ:** Ние сме чели материала.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Тук няма проблем.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Правилно ли разбирам, че ние тук принципно се съгласяваме, че изключения могат да се правят само за хемодиализи?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** За тях се правят изключения. Там нямаме увеличение на разхода.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Какво няма?

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Увеличение на разходите.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Я си вижте доклада дали няма.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Постъпили са молби от три хемодиализни центрове - „Диализен център – Перник“ ООД за договаряне на амбулаторна процедура „Хронохемодиализа“, „Перитонеална диализа с апарат“, „Перитонеална диализа без апарат“. Постъпила е молба от „Фърст Диализис Сървисиз България“ ЕАД, гр. Монтана за извършване на



амбулаторна процедура „Хронохемодиализа“, „Перитонеална диализа с апарат“ и „Перитонеална диализа без апарат“ и от „Санмед – Диализен център Монтана“ ЕООД, гр. Монтана за извършване на същите амбулаторни процедури. Със заповеди на съответните районни здравноосигурителни каси е отказано сключване на договор и всички заповеди са постановени поради факта, че горесцитираните лечебни заведения са получили разрешение след 31.12.2015 г. и попадат в обхвата на ограничението на § 6 от Преходните и заключителни разпоредби от решението на Надзорния съвет от 29 март 2016 г. и на § 14 от Закона за бюджета на НЗОК, според които директорът на съответната РЗОК следва да откаже сключване на договор с НЗОК, когато разрешението за дейност е получено след 31.12.2015 г. С оглед на животоспасяващата медицинска помощ, която се оказва на пациентите, страдащи от тези тежки заболявания, непозволяващи окончателно излекуване и подложени на постоянна терапия предлагаме заповедите на директора на РЗОК Перник, заповедите на директора на РЗОК Монтана, с които е отказано сключването на договор с лечебни заведения по чл. 10 да бъдат предоставени за разглеждане от Надзорния съвет на НЗОК. Това е първа точка от докладната.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** На какво условие не отговаря?

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Че имат разрешение за дейност след 31 декември.

**ТОМА ТОМОВ:** Това е най-важното в крайна сметка.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** В тази връзка искам само да ви кажа, че в отчета за изпълнение на бюджета увеличението спрямо предходния период, т.е. до края на март 2015 г. случаите са били 169 691, а сега е с 8 315 случая увеличени и милион 197 хиляди лева повече платени в сравнение с миналата година.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Съществува един толеранс в границите на 3 %, че годишно броя на хората, които подлежат на хемодиализа се увеличава задължително с 3 %. Това между другото е и световната статистика. За България е някъде между 2.5 и 3, защото първо има ранна откриваемост, второ лечението на сърдечно-съдовите заболявания, които, обаче така или иначе водят до хронична бъбречна недостатъчност и лечението на други заболявания, удължаване на продължителността на живота и много други фактори, които водят до ежегодно нарастване на броя на хемодиализните пациенти с до 3 %. Аз сега не знам тези цифри, които д-р Шарков каза дали са 3 %.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** В тези рамки са.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз по-скоро съм съгласен с д-р Шарков, но понеже така или иначе въпросния отчет ние го връщаме за доработка и допълнителни анализи, и т.н., и смятам, че е логично и адекватно да върнем и тази точка за хемодиализите, защото тя е единствената, която има някакъв теоретичен смисъл, въпреки, че е на ръба на Закона. По простата причина, че аз тук за хемодиализите никъде не видях сценарий колко ще коства това на бюджета на годишна база до края на бюджета за тази година. Как да го гласувам? На мен ми трябва адекватна информация.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Не могат да се получат спекулации с това нещо.

**ТОМА ТОМОВ:** Не, по-трудно е. С всичко може да се спекулира, но е много трудно. И в крайна сметка, ако ще връщаме точката за изпълнението аз бих искал и това да остане за преразглеждане. Всичко останало, обаче като изключение...

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Искам да взема отношение. Считам, че всички тези доводи и откази не касаят хемодиализата по една много проста причина. Ако примерно в Перник са 50 души на хемодиализа и някъде

другаде са 100 те не се увеличават с допускането на втора хемодиализа, освен, ние го приехме това нещо за пръв път в Надзора 2013 г., когато се разреши на Пазарджик по средата на годината. Имаше 100 хемодиализирани, които бяха на три смени до 10 часа вечерта. Като допуснахме още 50 се нормализираха, както качеството на хемодиализата, така и усложненията свързани със заразяването с хепатит С и всякакви други изпълнения. След като нямаме увеличение, независимо сега колко са се увеличили принципно, то всички се увеличават, ние нямаме увеличение като нова дейност те реално са едни и същи хора, т.е. нямаме увеличение на бюджета. Няма увеличение на бюджета. Поради тази причина моето предложение е това да не се отлага с още време и принципно да вземем решение само за хемодиализите, а за другите... Още повече, че те не са нови тези лечебни заведения и че министерството им е разрешил дейност еди кога си.

**ТОМА ТОМОВ:** То зависи кога са подали искането.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Всички са до 31 декември.

**ТОМА ТОМОВ:** Не.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Те нямат нова дейност и няма да увеличи бюджета.

**ТОМА ТОМОВ:** На мен ми се иска да върнем тази точка, за съжаление ще противореча на колегата, въпреки, че съм съгласен с него, за да видим някаква финансова обосновка, защото това касае някакви пари. Може да е 2 %, може и да е 3 %.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Тази финансова обосновка касае всички диализи, а не само тези, които кандидатстват. Те нямат никаква вина, ако някоя е правила преразход.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** От гледна точка на пациента, аз съм съгласен, защото това е нова апаратура. Проблемът е такъв, че по моя информация на територията на Монтана има двама нефролози. Двама нефролози гарантират една хемодиализа. Ако има още двама и са станали четирима незнайно от къде, но иначе да правиш хемодиализа и да нямаш лекар по нефрология не мога да го приема.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Да приемем това предложение при положение, че отговарят на стандарта за хемодиализен център.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Те отговарят на стандарта, щом министерството им е дало разрешение за дейност.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Пак да се върнем на хемодиализите. По принцип да се гласува ви предлагам, като се направи проверка дали съответстват на стандартите.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Нали министерството им е дало разрешение за дейност? Значи отговарят на изискванията.

**ТОМА ТОМОВ:** Разрешението за дейност означава, че РЗИ е ходило, правило е проверка, таблиците за съответствие.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Да се извърши проверка и след това да се сключи договор, за да не се събираме още веднъж за това.

**ТОМА ТОМОВ:** На 10ти ще имаме Надзор. Аз не виждам какво ще се случи до тогава.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Да се извърши проверка от РЗОК за наличие на специалисти и на тези три хемодиализни центрове да се разреши сключването на договори.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** А как ще става пренасочването на финансовите потоци между РЗОК? Аз задавам този въпрос хипотетично.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Плащането за диализата е централизирано. Няма проблем.

**ТОМА ТОМОВ:** Това не значи, че не трябва да се проследи финансовия ефект.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Колко струва една хемодиализа?

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** 150 лева.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Значи два пъти по-малко, отколкото в Румъния.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Формулирайте го решението.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Принципно да се им се разреши след извършване на проверка и се окаже, че си имат специалисти.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** За какво говорите? За хемодиализите?

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** С какви 3 % тези новите центрове ще се занимаваш? Ти ще се занимаваш глобално с тези съществуващите.

**ТОМА ТОМОВ:** Тези новите ще дойдат от съществуващите, колеги. Те от небето ли ще дойдат? Те ще се прехвърлят от едната диализа в другата.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Това няма връзка с новите диализни центрове.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ако някой има нужда от хемодиализа ще остане ли някой нелекуван? Следователно трябва да им разрешим. Плащаме го централно.

**ТОМА ТОМОВ:** Колегата предложи да се гласува да се подкрепи принципно „да“, но след проверка. Аз ще кажа възлагаме да се направи анализ за финансовия ефект и да го преразгледаме. Колегата каза принципно да кажем „да“ и да възложим на управителя да направи същото.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Правили ли сте проверка?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Правена е проверка. Като подадат заявление те са длъжни да приложат график на лекарите, пълно описание и нашите районни каси трябва да отидат на проверка, за да видят дали това е така. Те са отишли на проверка.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Д-р Шарков каза, че в Монтана има ...

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Моите приятели в Монтана твърдят, че има двама нефролога.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** След като директорът ни е заявил, че тази дейност може да бъде извършена, значи са проверили графиците. Аз не вярвам да ни дадат с едни и същи лекари.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Какъв е проблема, ако го решим другия път?

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Все отлагаме за следващия път различни въпроси. А сега можем да решим принципно въпроса и да възложим на управителя на касата...

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Ние можем да ги проверим само въз основа на подадените заявителни документи и такава проверка вече е направена.

**ТОМА ТОМОВ:** Никой от нас не е против. Въпросът е във формулировката.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Ако е принципно решението, то да изглежда по следния начин: възлага на управителя на Националната здравноосигурителна каса след извършване на проверка и установяване, че отговарят на изискванията за персонал да се сключи договор.

**ТОМА ТОМОВ:** Много ми е интересно след като вече е направена проверката на базата на подадени заявителни документи.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Но трябва да определим някакъв срок.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** С някои ще се сключат договори, а с някои не. За това ви предупреждавам. Ако ги разрешавате – разрешавайте ги. Ако не - аз знам какво да правя.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз не мога да разбера какъв е проблема. Дайте да гласуваме проверката, до 10ти да имаме резултат.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Каква проверка? След като е правена от РЗИ, министерство на здравеопазването. Искат да сключим договор с тях, не защото неотговарят на условията, а защото имат издадено разрешение за дейност тази година, което е нарушение на Закона и аз няма да сключа договор. На едно, което е с втори адрес ще разреши, а на другите две няма. Затова по-добре вземете решение.

**ТОМА ТОМОВ:** Пловдивската е с втори адрес в Монтана.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Няма промяна в дейността.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ти не можеш да вземеш такова решение, след като е след 1 януари, а Надзорът може?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Какво решение?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Да ги пуснем да вършат тази дейност.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Вие имате право. Аз въобще се чудя какво прави това в Надзорния съвет.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Защото е адресирано до Надзора и затова ви го внасяме. Нали на предишен Надзор се разбрахме да ви ги внасяме. Аз смятам, че районната каса е извършила своите проверки и не е необходимо да прави отново проверки.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Има официално внесено предложение от оперативното ръководство, дайте да се фокусираме върху него. Ще

приемем ли да сключим договор в нарушение със Закона или няма да приемем.

**ТОМА ТОМОВ:** В закона имаше текст за изключения?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Текстът е категоричен.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Има текстове в два закона. В Закона за здравното осигуряване пише, че ние сме длъжни да подсигурием на пациента достъп, избор и т.н. и още много текстове в полза на пациента, а другият закон е Закона за бюджета, където са ни казали, че с тези, които имат разрешително след 31.12.2015 г. няма да сключим договори. И тук въпросът е...

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Тук няма нова дейност. В рамките на този бюджет на тази каса е тази дейност.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Едното вече си работи по тази дейност.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Въз основа на този Закон за бюджета районният директор категорично е отказал да сключи договор, спазвайки закона.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Не е вярно. Юристите казаха, че заповедта на директора е нищожна, но тъй като решиха да го вкарат на Надзорен съвет аз се съгласих.

**ТОМА ТОМОВ:** То е хубаво да се внесе.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Тези директори правилно ли са отказали или не?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Неправилно. Аз ще отменя отказа.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Ама това е единия отказ.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аз единия ще отменя, а другите ще останат.



**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Аз предлагам да минем към гласуване, г-н Ананиев.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Гласувайте ги и трите, защото ние ще плащаме всички диализни и ги плащаме централно. Нека за хората да има по-добри условия за лекуване.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Прочетете го и да го подложим на гласуване.

**Д. БЕЛИЧЕВА:** Възлага на управителя на НЗОК след извършване на проверка и установяване дали отговарят на всички изисквания да сключи договор с диализните центрове, трите.

**ТОМА ТОМОВ:** Хайде да гласуваме по същество. То е ясно какво ще стане. Приемаме ли го това?

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** С проверка или без проверка?

**ТОМА ТОМОВ:** Без проверка.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Нашият районен директор, който и да е, също е ходил на проверка.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Това е само за хемодиализите.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Да напишем за новите, докладвани тука, не за всички. Да запишем там за кои става дума.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Добре, който е съгласен с така предложеното решение, моля да гласува. Против? Няма. Въздържали се? Един.

Взе се следното решение:

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

Възлага на управителя на НЗОК да сключи договор с „Диализен център – Перник“ ООД, гр. Перник, „Фърст Диализис Сървисиз България“

ЕАД, гр. Монтана и „Санимед – Диализен център Монтана“ ЕООД, гр. Монтана.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – д-р Ваньо Шарков.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** А останалите?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Има още по тази точка, другите лечебни заведения.

**ТОМА ТОМОВ:** На всички ли им е дадено разрешение след декември? Аз мисля, че да.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Различни казуси са.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Да го гласуваме това.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Кое да се гласува?

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Да го отложим това за следващия път.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Трябва да ви кажа, че вътре в този списък има онкология. Едната онкология работи с пациенти от Перник, Кюстендил...

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Цяла област.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** На какво не отговарят те?

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Не отговарят на това за комплексност, че на територията нямат лъчелечение и нуклеарна диагностика. Затова имат сключени договори с УМБАЛ „Царица Йоанна - ИСУЛ“ ЕАД, УМБАЛ „Свети Иван Рилски“ и „Пета МБАЛ – София“ ЕАД за дейности по лъчелечение и нуклеарна диагностика. И другият случай за онкология е,

ако ми позволите и за него да кажа, които също не разполагат с нуклеарна диагностика и лъчелечение и всъщност пациентите, които са северно и западно от Добрич ще трябва да ходят във Варна. От Дуранкулак и Каварна и западната част от област Добрич ще трябва да ходят във Варна.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Тук става въпрос за диагностиката. В СБАЛОЗ София област не могат да направят онкокомитет и затова имат договор с ИСУЛ.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Предлагаме да се сключи договор по изключение, за да се осигури лечението на тези пациенти. Не става въпрос за увеличаване на разходите.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Да гласуваме за онкологите.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Може ли първо двете онкологии да гласуваме?

**БОЯН БОЙЧЕВ:** А ще има ли финансов резултат?

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Те са същите пациенти.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Нека да не се залъгваме. Финансов резултат ще има. Никога касата не е плащала амбулаторна процедура 5. В този смисъл ще имаме още една дейност.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** А очакваме ли, че някъде ще има минус?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Не.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Ако тази болница започне да работи хората няма да ходят в ИСУЛ или някъде другаде.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Не, аз друго имах предвид, д-р Пенков. Друга ми е идеята, че ние не сме плащали амбулаторна процедура 5. И сега на всички партньори, които сключат договор ще им заплащаме.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Годишно 35 – 36 хиляди човека се разболяват от рак. Средно говоря. 130 хиляди се водят на лечение от общо болните 250 хиляди. Новите болни, които ще попаднат и се търси такъв тип комплексност са около 35 – 36 хиляди. И те този път ще се разпределят в работещите онкологии, болниците, плюс тези две.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Т.е. няма да има нужда от допълнителен ресурс?

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Ще бъде, но малко.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен с предложените решения, моля да гласува.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Т.е. да приемем за тези двете?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Да.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Да го формулираме.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Другите ще ги оставим за следващия път.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Да гласуваме за СБАЛОЗ – София област и Добрич.

Взеха се следните решения:

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Приема направеното от управителя на НЗОК предложение по изключение да се разреши сключване на договор със СБАЛОЗ София област ЕООД за оказване на медицинска помощ по амбулаторна процедура № 5 „Определяне на план за лечение на болни с онкологични заболявания от онкологична комисия“, с оглед осигуряването на безпрепятствен достъп на пациентите с онкологични заболявания до своевременна медицинска помощ, адекватна на тези заболявания и гарантиране качеството на помощта с единственото лечебно заведение за онкологична помощ с

междубластни функции за Софийска, Пернишка и Кюстендилска област с население общо 509 426 жители.

2. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК София област по изключение да сключи договор със СБАЛОЗ София област ЕООД за оказване на медицинска помощ по амбулаторна процедура № 5 „Определяне на план за лечение на болни с онкологични заболявания от онкологична комисия“ на базата на клинична онкологична комисия, структурирана на територията на лечебното заведение.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Приема направеното от управителя на НЗОК предложение по изключение да се разреши сключване на договор с МБАЛ Добрич АД за оказване на медицинска помощ по амбулаторна процедура № 5 „Определяне на план за лечение на болни с онкологични заболявания от онкологична комисия“, с оглед осигуряването на безпрепятствен достъп на пациентите с онкологични заболявания до своевременна медицинска помощ, адекватна на тези заболявания и гарантиране качеството на помощта. Многопрофилна болница за активно лечение Добрич е единственото лечебно заведение, което изпълнява в региона на област Добрич дейности по медицинска онкология.

2. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК Добрич по изключение да сключи договор с МБАЛ Добрич АД за оказване на медицинска помощ по амбулаторна процедура № 5 „Определяне на план за

лечение на болни с онкологични заболявания от онкологична комисия“ на базата на клинична онкологична комисия, структурирана на територията на лечебното заведение. Дейностите по лъчелечение и нуклеарна медицина следва да се осигурят чрез договори с други лечебни заведения, извън територията на област Добрич, като тези договори се представят в РЗОК.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Ако ми позволите само, една група лечебни заведения, за които не стигат анестезиолозите и предлагаме с тях да сключим договор по изключение.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Аз предлагам този въпрос да го оставим. Чака софийската каса.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Там няма спешност.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** С анализ и финансово въздействие за следващия път.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** То няма разлика. От 8 години се прави това нещо. Всеки пък им е разрешавано. Не е нещо ново.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Момчилград, Ардино, Златоград, Мадан, Карлово.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Дайте да го гласуваме това.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Всички, които касаят анестезиологията.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен, моля да гласува.

Взеха се следните решения:

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Приема направеното от управителя на НЗОК предложение по изключение да се разреши сключване на договор с МБАЛ „Проф. д-р Асен Шопов“ ЕООД, гр. Златоград за оказване на медицинска помощ по клинични пътеки, поради липсата на достатъчен брой лекари със специалност „Анестезиология и интензивно лечение“. Лечебното заведение обслужва около 40 000 население, включващо община Златоград, както и съседните общини Неделино и Борино. Към настоящия момент в МБАЛ „Проф. д-р Асен Шопов“ ЕООД, гр. Златоград на основен трудов договор на пълно работно време работи д-р Хаджиминев със специалност „Анестезиология и интензивно лечение“ и двама специалисти на четири часов работен ден - д-р Чинар и д-р Изеров.

2. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК Смолян по изключение да сключи договор с МБАЛ „Проф. д-р Асен Шопов“ ЕООД, гр. Златоград за оказване на медицинска помощ по клинични пътеки, с оглед необходимостта от осигуряване на безпрепятствен достъп и своєвременност на населението до болнична помощ.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Приема направеното от управителя на НЗОК предложение по изключение да се разреши сключване на договор с МБАЛ Ардино ЕООД, гр. Ардино за оказване на медицинска помощ по клинични пътеки, поради

липсата на достатъчен брой лекари със специалност „Анестезиология и интензивно лечение“. Към настоящия момент в МБАЛ Ардино ЕООД, гр. Ардино работят д-р Хаджисейд на основен трудов договор и пълен работен ден, двама специалисти на четири часа – д-р Димитров и д-р Батинков, както и д-р Кахраман, лекар без специалност на основен трудов договор.

2. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК Кърджали по изключение да сключи договор с МБАЛ Ардино ЕООД, гр. Ардино за оказване на медицинска помощ по клинични пътеки, с оглед необходимостта от осигуряване на безпрепятствен достъп и своевременност на населението до болнична помощ.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Приема направеното от управителя на НЗОК предложение по изключение да се разреши сключване на договор с МБАЛ „Проф. Константин Чилев“ ЕООД, гр. Мадан за оказване на медицинска помощ по клинични пътеки, поради липсата на достатъчен брой лекари със специалност „Анестезиология и интензивно лечение“. Лечебното заведение обслужва около 35 000 население, включващо община Мадан и съседните общини Рудозем и Баните. Към настоящият момент в МБАЛ „Проф. Константин Чилев“ ЕООД, гр. Мадан работят д-р Хаджиев на основен трудов договор и пълен работен ден и двама специалисти на четири часа – д-р Хаджиминев и д-р Хаджисейд.



2. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК Смолян по изключение да сключи договор с МБАЛ „Проф. Константин Чилов“ ЕООД, гр. Мадан за оказване на медицинска помощ по клинични пътеки, с оглед необходимостта от осигуряване на безпрепятствен достъп и своевременност на населението до болнична помощ.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Приема направеното от управителя на НЗОК предложение по изключение да се разреши сключване на договор с МБАЛ „Сергей Ростовцев“ ЕООД, гр. Момчилград за оказване на медицинска помощ по клинични пътеки, поради липсата на достатъчен брой лекари със специалност „Анестезиология и интензивно лечение“. Към настоящият момент в МБАЛ „Сергей Ростовцев“ ЕООД, гр. Момчилград работят д-р Златанов на основен трудов договор и пълен работен ден, двама специалисти на четири часа – д-р Василев и д-р Стамболов, както и д-р Юнакова, лекар без специалност на основен трудов договор.

2. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК Кърджали по изключение да сключи договор с МБАЛ „Сергей Ростовцев“ ЕООД, гр. Момчилград за оказване на медицинска помощ по клинични пътеки, с оглед необходимостта от осигуряване на безпрепятствен достъп и своевременност на населението до болнична помощ.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

## НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

### РЕШИ:

1. Приема направеното от управителя на НЗОК предложение по изключение да се разреши сключване на договор с МБАЛ „Д-р Киро Попов“ ЕООД, гр. Карлово за оказване на медицинска помощ по клинични пътеки, поради липсата на достатъчен брой лекари със специалност „Анестезиология и интензивно лечение“. Към настоящият момент в лечебното заведение работят трима специалисти на пълен работен ден и основен трудов договор и трима специалисти на четири часа, както и двама лекари без специалност. Директорите на РЗОК Пловдив и РЗИ Пловдив са изразили положителни становища за сключване на договор с оглед недостига на интензивни легла в Пловдивска област, както и поради необходимостта от осигуряването на достъп и своевременност на населението до болнична помощ.

2. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК Пловдив по изключение да сключи договор с МБАЛ „Д-р Киро Попов“ ЕООД, гр. Карлово за оказване на медицинска помощ по клинични пътеки, с оглед необходимостта от осигуряване на безпрепятствен достъп и своевременност на населението до болнична помощ.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Има и други.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Следващия път.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** За Шумен ендокринологията е хубаво.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** За Шумен ендокринологията ще ви я резюмирам много бързо. Шумен и Нови Пазар се сляха. В момента са във фактическо сливане на двете дружества. Ендокринологията мина през Национална здравна карта миналата седмица и им разрешиха като дейност, която могат да я работят. И поради тази причина сме внесли на Надзор да се разреши ендокринологията в Шумен.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Пациентите са същите реално.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен, моля да гласува. Приема се.

Взе се следното решение:

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

Възлага на управителя на НЗОК чрез РЗОК Шумен да сключи по изключение договор с „МБАЛ Шумен“ АД, гр. Шумен за оказване на медицинска помощ по клинична пътека № 78.1 „Декомпенсиран захарен диабет при лица над 18 г.“, с оглед задоволяване здравните потребности на населението на област Шумен от медицинска помощ по специалността „Ендокринология и болести на обмяната“.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Болница в Севлиево „Акта Медика“ иска да сключи договор, като ще осигури дейността за КАТ с болница „Д-р Тота Венкова“ в Габрово. Има положително становище от ....

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Тук искам да ви предупредя, че аз няма да подкрепя това предложение, защото „Акта Медика“, Севлиево има изключително големи проблеми. Там се съдят, опитват се да регистрират друго търговско дружество. При всяка проверка на ИАМО носят нови трудови договори. Там има 6 лечебни заведения на територията на едно. Шест с един и същи персонал.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен да подкрепим това решение за „Акта Медика“, моля да гласува. За – няма. Против? Всички са против.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** За ендокринологията на Сечанов от няколко години получава по изключение разрешение да работят по 201 пътека. Там се изисква трето ниво, а имат второ ниво. Предлагаме по изключение да се сключи договор, защото отговарят на всички изисквания, освен за ниво. Те имат второ ниво, изисква се трето. Предлагаме да се разреши по изключение сключване на договор за изпълнение на клинична пътека 201.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен, моля да гласува. Въздържал се – един.

Взе се следното решение:

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Приема направеното от управителя на НЗОК предложение по изключение да се разреши сключване на договор с УСБАЛЕ „Акад. Иван Пенчев“ ЕАД, гр. София за оказване на медицинска помощ по КП № 201 „Оперативни процедури върху щитовидна и паращитовидни жлези, с голям и много голям обем и сложност“ да бъде изпълнявана в клиника/отделение по Хирургия/Детска хирургия от второ ниво на компетентност съгласно медицински стандарт по „Общи медицински стандарти по хирургия,

неврохирургия, гръдна хирургия, кардиохирургия, съдова хирургия, детска хирургия и лицево-челюстна хирургия“, тъй като в лечебното заведение работят едни от най-квалифицираните специалисти по ендокринна хирургия. През 2015 г. УСБАЛЕ „Акад. Иван Пенчев“ ЕАД е била изпълнител по идентичната клинична пътека на основание писмо от управителя на НЗОК с изх. № 11-02-100/24.02.2015 г. Директорът на СЗОК и доц. Таньо Сечанов, началник на клиника по ендокринна хирургия в УСБАЛЕ „Акад. Иван Пенчев“ ЕАД и национален консултант по ендокринна хирургия са изразили положителни становища за сключване на договор.

2. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК София град по изключение да сключи договор с УСБАЛЕ „Акад. Иван Пенчев“ ЕАД, гр. София за оказване на медицинска помощ по КП № 201 „Оперативни процедури върху щитовидна и паращитовидни жлези, с голям и много голям обем и сложност“, като се допусне същата да бъде изпълнявана в клиника/отделение по Хирургия/Детска хирургия от второ ниво на компетентност.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – проф. д-р Красимир Гигов.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Има още едно за болницата в Етрополе. Там от дълго време се взима решение по изключение да се сключи договор...

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Тук има една шега. И тя изглежда по следния начин. Слагат ставите, обаче не могат да ги махат. Хайде ми

обясни това нещо как става? Защото те имат клинична пътека алупластика на тазобедрена става, но не могат да ги махат.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Те ги циментират и няма вадене.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Там ги произвеждат.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен да приемем решение за Етрополе, моля да гласува. Приема се.

Взе се следното решение:

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Приема направеното от управителя на НЗОК предложение по изключение да се разреши сключване на договор с МБАЛ „Проф. д-р Александър Герчев - Етрополе“ ЕООД, гр. Етрополе за извършване на кодове \*80.05 Артротомия за отстраняване на протеза – тазобедрена става, \*80.05 Артротомия за отстраняване на протеза и \*81.53 Ревизия на смяна на тазобедрена става от КП № 217 „Оперативни процедури с голям обем и сложност на таза и долния крайник“. Лечебното заведение е с утвърдени традиции и придобито име в областта на ендопротезирането, единствено за територията на София област и териториално разположено в близост до български производител, което от своя страна позволява бърза и адекватна реакция при изработване на индивидуални ендопротези свързани с подмяната на вече протезирани стави. Медицинският персонал има дългогодишен опит и компетентност в извършването на този вид операции.

2. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК София област по изключение да сключи договор с МБАЛ „Проф. д-р Александър Герчев - Етрополе“ ЕООД, гр. Етрополе за извършване на кодове \*80.05 Артротомия за отстраняване на протеза – тазобедрена става, \*80.05 Артротомия за отстраняване на протеза и \*81.53 Ревизия на смяна на

тазобедрена става от КП № 217 „Оперативни процедури с голям обем и сложност на таза и долния крайник“.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** И последното. Това касае за две клинични пътеки в ИСУЛ. Преди една година детската клиника... Тъй като се лекуват там понякога лица над 18 годишна възраст, които са започнали лечение в детска възраст и да не си прекъсват лечението да продължат там. И затова предлагаме по изключение да се сключи договор. Това се прави от няколко години.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен с това предложение, моля да гласува. Приема се.

Взе се следното решение:

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Приема направеното от управителя на НЗОК предложение по изключение да се разреши сключване на договор с УМБАЛ „Царица Йоанна – Исул“ ЕАД, гр. София, за оказване на медицинска помощ по КП № 242 „Диагностика и лечение на левкемии“ и № 243 „Диагностика и лечение на лимфоми“ за ограничен по брой контингент пациенти на възраст над 18 години. Клиниката по детска клинична хематология и онкология (КДКХО), като правопреемник на Специализирана болница за активно лечение на деца с онкохематологични заболявания (СБАЛДОХЗ) София ЕООД вече е част от УМБАЛ „Царица Йоанна – Исул“ ЕАД, гр. София. Клиниката по детска клинична хематология и онкология е уникален

за страната център, който продължава и по настоящем в рамките на УМБАЛ „Царица Йоанна – Исул“ ЕАД, гр. София да изпълнява уникални за страната дейности като трансплантация на хемопоеични стволови клетки (без ограничение във възрастта), лечение и наблюдение по медицински показания на пациенти в гранична възраст или млади възрастни с онкохематологични заболявания, датиращи от периода преди навършване на 18 години.

2. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК София град по изключение да сключи договор с УМБАЛ „Царица Йоанна – Исул“ ЕАД, гр. София, за оказване на медицинска помощ по КП № 242 „Диагностика и лечение на левкемии“ и № 243 „Диагностика и лечение на лимфоми“ за ограничен по брой контингент пациенти на възраст над 18 години.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Преди да влезе столичната каса искам да приемем решението по точка първа, защото не сме гласували точка първа. Да се върнем на точка първа и да прочетем проекта на решение.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** 1. Връща за доработка и ново разглеждане на следващото заседание представената информация за текущо изпълнение към 30.04.2016 г. на бюджета на НЗОК и прогнозно изпълнение на здравноосигурителните плащания към 31.12.2016 г., с приложената информация за изпълнението на обемите по видовете медицинска помощ за първите четири месеца на 2016 г. (месеци на дейност декември 2015 г., януари 2016 г., февруари 2016 г. и март 2016 г.) в сравнение с отчетените и заплатени обеми за първите четири месеца на 2015 г. и спрямо заложените



обемите по решение № РД-НС-04-24-1/29.03.2016 г. за четиримесечния период на действие на Наредба № 40/2004 г. през 2016 г. (месеци на дейност декември 2015 г. - март 2016 г.).

2. Възлага на управителя на НЗОК да представи допълнителна информация с аналитична част в отделните направления на здравноосигурителните плащания с предложени мерки.

3. Възлага на управителя на НЗОК да представи анализ по РЗОК и по лечебни заведения, относно разходите и хоспитализациите по всички клинични пътеки.

Това беше обсъждано.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Единственото е, че повтора и трета точка няма срок.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Тук в трета точка трябва да бъде сравнителен анализ за периодите по точка първа.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Всичките точки са вързани и са за следващото заседание. Който е съгласен, моля да гласува. Приема се.

По точка 1 от дневния ред се взе следното решение:

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Връща за доработка и ново разглеждане на следващото заседание представената информация за текущо изпълнение към 30.04.2016 г. на бюджета на НЗОК и прогнозно изпълнение на здравноосигурителните плащания към 31.12.2016 г., с приложената информация за изпълнението на обемите по видовете медицинска помощ за първите четири месеца на 2016 г. (месеци на дейност декември 2015 г., януари 2016 г., февруари 2016 г. и март 2016 г.) в сравнение с отчетените и заплатени обеми за първите четири месеца на 2015 г. и спрямо заложените обеми по решение № РД-НС-04-24-

1/29.03.2016 г. за четиримесечния период на действие на Наредба № 40/2004 г. през 2016 г. (месеци на дейност декември 2015 г. - март 2016 г.).

2. Възлага на управителя на НЗОК на следващото заседание да представи допълнителна информация с аналитична част в отделните направления на здравноосигурителните плащания с предложени мерки.

3. Възлага на управителя на НЗОК да представи сравнителен анализ по периодите в т. 1 по РЗОК и по лечебни заведения, относно разходите и хоспитализациите по всички клинични пътеки.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** И писмото трябва да гласувате.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Нали трябва да го прочетем. Дайте да го видим.

До директорите на 28те районни здравноосигурителни каси. Относно авансово отпускане на финансови средства на лечебните заведения, подали заявления за сключване на договори/допълнителни споразумения за оказване на болнична медицинска помощ.

Във връзка с взето решение по целесъобразност - Решение № РД-НС-04-...../30.05.2016г. на Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса на основание чл. 15, ал. 1, т. 5 от Закона за здравното осигуряване, Ви уведомявам следното:

На лечебните заведения, подали заявления за сключване на договори/допълнителни споразумения за оказване на болнична медицинска помощ, но които не са сключили договори, съответната РЗОК да преведе:

1. Авансови средства за оказаната от всяко лечебно заведение болнична медицинска помощ по клинични пътеки, амбулаторни процедури и клинични процедури, включително медицински изделия и лекарствени продукти, прилагани в болничната медицинска помощ извън стойността на медицинската помощ, през периода от 01.04.2016 г. до 30.04.2016 г.

2. Размерът на финансовите средства по т. 1 да е 100% от стойността на утвърдената за всяко лечебно заведение месечна стойност с Решение № РД-НС-04-25/04.04.2016г.

3. След сключване на договор/допълнително споразумение за оказване на болнична медицинска помощ при условията и по реда на ЗЗО и Решение № РД-НС-04-24-1/29.03.2016 г. по чл. 54, ал. 9 и чл. 59а, ал. 6 от Закона за здравното осигуряване, на Надзорния съвет на НЗОК и действащите разпоредби на НРД за МД за 2015 г., респективно след сключване на договор по § 8 от Преходни и заключителни разпоредби на последното, авансово заплатените финансови средства следва да се прихванат от дължимите от НЗОК суми за извършената от лечебното заведение болнична медицинска помощ за м. април 2016 г.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Т.е. трябва да се сключат допълнителни споразумения?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Ние им плащаме авансово. След това процедурата е следната: те сключват договор или допълнително споразумение, зависи каква е хипотезата. Формално все едно им приспадаме.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Т.е. ние казваме - утре пускаме парите.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Авансово от какво?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Авансово за месец април, от 1 април до 30 април.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен с предложениния проект на писмото до здравноосигурителните каси, моля да гласува. Приема се.

Взе се следното решение:

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

На лечебните заведения, подали заявления за сключване на договори/допълнителни споразумения за оказване на болнична медицинска помощ, но които не са сключили договори, съответната РЗОК да преведе:

1. Авансови средства за оказаната от всяко лечебно заведение болнична медицинска помощ по КП, АПр и КПр, вкл. медицински изделия и лекарствени продукти, прилагани в болничната медицинска помощ извън стойността на медицинската помощ, през периода от 01.04.2016 г. до 30.04.2016 г.

2. Размерът на финансовите средства по т. 1 да е до 100 % от стойността на утвърдената за всяко лечебно заведение месечна стойност с Решение № РД-НС-04-25/04.04.2016 г.

3. След сключване на договор/допълнително споразумение за оказване на болнична медицинска помощ при условията и по реда на ЗЗО и Решение № РД-НС-04-24-1/29.03.2016 г. по чл. 54, ал. 9 и чл. 59а, ал. 6 от Закона за здравното осигуряване, на Надзорния съвет на НЗОК и действащите разпоредби НРД за МД за 2015 г., респективно след сключване на договор по §8 от Преходни и заключителни разпоредби на последното, авансово заплатените финансови средства следва да се прихванат от дължимите от НЗОК суми за извършената от лечебното заведение болнична медицинска помощ за м. април 2016 г.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Останалите точки остават за разглеждане за следващия път.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Да влизат ли хората от СЗОК?

**ТОМА ТОМОВ:** Чакайте да се разберем.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** А директорката тука ли е?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Не, тя е дала договора, но е получила хипертонична криза.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Чакайте, сега ще влезнат колегите от СЗОК. Трябва да ги питаме защо се е случило така. Сега какво целим да разберем?

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Аз искам да разбере какво са предложили на „Пирогов“ от двата месеца нататък.

**ТОМА ТОМОВ:** Според мен те ще кажат, че нямат идея.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Ако не възразяваш това, което беше миналия път на Надзорен съвет, те поеха ангажимент, който те не са го изпълнили.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Точно така.

**ТОМА ТОМОВ:** Искам да ви кажа, че ако нямат идея могат да си тръгват още сега. Иначе аз ще сляза долу пред медиите и ще кажа, че искам главата на софийската каса.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Д-р Пенева е давала договора. Аз попитах какво смята проф. Миланов за унижително. Те казаха, че не знаят какво смята за унижително, защото д-р Пенева го е давала, но тя си остана в касата, защото е получила хипертонична криза. Тя не е дошла, защото се

притеснявала да не направи някаква беля. И аз им казах – звъннете и я попитайте как е протекъл разговора. Предполагам, че са и звъннали.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Д-р Пенков иска да разберем какви пари са дадени, че е толкова унизително за проф. Миланов. Те трябва да знаят какви пари са дадени.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Може би проблема е в самия договор?

**ТОМА ТОМОВ:** Ако това се е случило с проф. Миланов, което аз си мисля, че се е случило, демек „Света Марина“ 2, защото и той е от тези болници, които имат корекции.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Няма начин как да се е случило това, Тома, защото това, което го гледахме преди малко по отношение на парите, които са получавали „Пирогов“ от началото на годината до сега, те като суми се движат с много малко разлики една от друга.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Как се движат юни и юли видя ли? Той може да е реагирал за юни и юли.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Мисълта ми е, че няма никакъв скок, който да е бил март и април, както е било при „Света Марина“.

**ТОМА ТОМОВ:** Тогава отговорът е само един – разпределението на леглата. Зависи какви легла са му дали, от какво ниво и специалност.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Ние сме ги дали, не друг.

**ТОМА ТОМОВ:** РЗОК са му дали, не ние. Ние даваме бюджет на РЗОК.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Горедолу трябва да се балансират нещата.

В залата влизат представителите на СЗОК – инж. Александър Огнянов, Мадлен Китанова и Зоя Годорова.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Извинявайте, къде е директорът на касата?

**АЛЕКСАНДЪР ОГНЯНОВ:** Получила е хипертонична криза и не се чувства добре, затова я няма.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** В болнични ли е?

**АЛЕКСАНДЪР ОГНЯНОВ:** Не, не е в болнични.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Видяхте, че стана голям хаос във връзка с „Пирогов“. Чухме, че проф. Миланов е казал едва ли не, че това е унизителен договор, който се предлага на болницата. Искаме да разберем какви са стойностите, които са му заложени, дали има някакво отклонение, което е нелогично и въобще всичко свързано с неговия договор, което го кара той да не подпише този договор. Това е едното. И второто е, ние се събирахме преди няколко дни с вас, бяха поети определени ангажименти днес до края на работния ден всичко да бъде готово. Защо това не се случи? Това са двата въпроса. Колегите, ако искат нещо друго...

**МАДЛЕН КИТАНОВА:** Не бих казала, че проблеми има по отношение на стойностите. Стойността, която трябва да бъде заплатена за дейност месец април, плащане май, е близо 4 милиона.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ние тези данни ги имаме. Какво се случва от тук до края на годината, защото договорът не е само за месец април. Той казва по принцип, че договорът е унизителен.

**МАДЛЕН КИТАНОВА:** До приемане на бюджета на столична каса за второ четиримесечие на тази година ние сме дали бюджет за дейност месец април и месец май, като май ще се плати в юни. Той знае с какви стойности разполага. Когато е бил уведомен и за едната, и за втората той не е изразил несъгласие по този повод. Ние в приложение 2 сега за дейност

май сме им дали това, което е гласувал Надзорният съвет и то касае стойността по двете приложения. Общата стойност отчита и плащането по приложение 1.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Има ли разлика между април и май, и юни – юли.

**МАДЛЕН КИТАНОВА:** По двете приложения второ и трето стойността е една стойност, а през май ще получи повече. Разликата идва от приложение 1 по правилата. Няма да има никакъв проблем. Това го знаят всички болници. Това го обясняваме на всеки един, който идва да си подпише договора.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** С леглата какво е положението?

**ЗОЯ ТОДОРОВА:** Това, което каза д-р Пенева е, че той е дошъл и не е погледнал леглата. Аз мислих, че проблема е с леглата. Но това ми каза д-р Пенева, че той въобще не е погледнал и е казал, че иска да ги прочете на спокойствие. Защото аз също смятам, че проблема ще бъде с леглата. Защото това, което наблюдаваме по това, което изработваме като приложение се намаляват леглата от това, което е по правилника на лечебното заведение. Това е за всички болници.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** А за „Пирогов“?

**ЗОЯ ТОДОРОВА:** Трябва да погледна справката, но мисля, че и там има намаление на броя на леглата.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Да не би това да е заради броя на леглата?

**ЗОЯ ТОДОРОВА:** Д-р Пенева каза, че той въобще не е погледнал документите.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** За стойностите се разбрахме, че проблем няма. Не е като казуса със „Света Марина“.



**ЗОЯ ТОДОРОВА:** За лимита, който е за дейност за месец април всички лечебни заведения са уведомени с писма. Той не е реагирал.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Говорим за месеци на дейност юни и юли. Има ли разлика от тези за април и май.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Казаха, че няма разлика.

**ТОМА ТОМОВ:** В момента той работи с едни легла, които са по вътрешните правила. Ние му намаляваме леглата, които са по вътрешните правила, които след себе си водят намаляване на клинични случаи. И вие казвате, че това не се отразява финансово?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ама сигурно ли е, че му се намаляват леглата?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Аз съм сигурна, че се намаляват, защото ние говорихме с инж. Огнянов.

**ЗОЯ ТОДОРОВА:** Ние следим броя легла по здравна карта, за да не ги надвишим.

**ТОМА ТОМОВ:** Ако не се отразява върху бюджета...

**АЛЕКСАНДЪР ОГНЯНОВ:** До колкото разбрахме срещата е продължила 4 минути максимум.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Добре, да информираме колегите, че управителят е подписал писмо до всички шефове на РЗОК утре да платят авансово 100 % за това, което са изработили за април, за да свалим напрежението, в това число и за „Пирогов“.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Всички, които са подали заявления, но не са сключили. Колко, инж. Огнянов са тези?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Колко сключени договори имате или колко неключени?

**ЗОЯ ТОДОРОВА:** Имаме заявени 143 договора по трите дейности. Към днешна дата имаме подписани 24 договора. Остават ни да бъдат подписани още 120 договора. Тези договори на 90 % са изработени. Остава да им изработим приложение 2А, това, което е за брой легла.

**ТОМА ТОМОВ:** То това е най-важното в договора. Кое ви е изработено? Като го нямате това приложение, то какво остава от договора?

**ЗОЯ ТОДОРОВА:** В договора за болнична помощ се съдържа едно приложение, което е с огромен обем, който също трябва да бъде изработен.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз го знам. Въпросът е, че ние ви питаме какво е готово. Не ми казвайте 90 % е готово, ама липсва големият обем, който изисква много време, за да се направи. Защото ме лъжете и нищо не е направено. Така беше и в четвъртък. Аз от справка, която колежата е пратил на подуправителя, не останах с впечатление, че е направено. Аз имам таблицата от вчера вечерта.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Сити го нямаше до вчера, днес сте го направили.

**ТОМА ТОМОВ:** Разбира се, че вървят напред. Да не се окаже, че няма да стане до края на седмицата.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ти нали си шеф на болнична помощ? Колко хора работят в болнична помощ, защото тук имаме информация, че 24 човека работят.

**ЗОЯ ТОДОРОВА:** Не, 24 човека не сме. Имаме напуснали колеги. Имаме пет лекари.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Колко човека е състава?

**ЗОЯ ТОДОРОВА:** Реално е 18 човека.

**ТОМА ТОМОВ:** От 24 – 18.

**ЗОЯ ТОДОРОВА:** Но реално работят 13 човека.

**ТОМА ТОМОВ:** Защо?

**ЗОЯ ТОДОРОВА:** Защото има колеги, които са в болнични.

**ТОМА ТОМОВ:** Тези хора не работят от вчера. Работят от 18ти. Това са вашите думи. Този човек отсъства цял месец?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** От офисите не сте ли взели хора да ви помагат?

**ЗОЯ ТОДОРОВА:** От районните офиси не са командировани хора. Имаше трима колеги, които ни помагаха точно два дни. В събота и неделя отдела работи самостоятелно.

**ТОМА ТОМОВ:** Ние сме в такова забавяне, че не опира до който може. Въпросът е да се направи всичко.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Според вас кога ще приключи това всичко в София, защото в страната са готови навсякъде?

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Миналия път вие казахте, че днес ще приключите. Днес дойде и сте на 24 договора.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** 24 договора означава ли 24 болници?

**АЛЕКСАНДЪР ОГНЯНОВ:** Не, някъде са по три договора.

**ТОМА ТОМОВ:** Все пак колко лечебни заведения са сключили договори?

**ЗОЯ ТОДОРОВА:** 15 са лечебните заведения, които са подписали. Брой подписани договори са 23, от които 10 са за клинични пътеки, 13 за амбулаторни процедури. За клинични процедури нямаме лечебно заведение, с което е подписан договор, защото те са малко.

**ТОМА ТОМОВ:** А каква е хипотезата да очакваме подобна реакция, като на „Пирогов“ от другите лечебни заведения?

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** От тези 15 лечебни заведения има ли структуроопределящи болници?

**ЗОЯ ТОДОРОВА:** МБАЛ „Доверие“. Няма големи.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Говорим за „Александровска“, „Света Екатерина“, тези, които са по-големи.

**ЗОЯ ТОДОРОВА:** Днеска подписа „Софиямед“, която ще фактурира утре.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Аз пак не разбрах кога очаквате да приключите?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз предлагам да освободим колегите. Разбрахме за какво става въпрос. Пълна мобилизация. Не знам какво значи това.

**ТОМА ТОМОВ:** Вие ще ни кажете ли в крайна сметка краен срок, в който ще сме готови? Не можете, защото зависи от болниците.

**АЛЕКСАНДЪР ОГНЯНОВ:** Това трябва да стане съвсем скоро.

**ТОМА ТОМОВ:** Това го правим от един месец. Знам, че вие сте най-голямата каса. Значи опира до организация на работата. Ти знаеш в момента, че сте в грешка. Ти си от 100 години в тази система, не си от 10. Сега си викаме на черното бяло, защото видиш ли не знам какво трябва да стане. Ами няма да стане. Казвам го честно. Като си в грешка казваш – в грешка сме и ще се коригираме и т.н., играхме го това в сряда и ефектът е нулев.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Те в събота и неделя работиха.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз не отричам, че са работили. Но това означава ли, че трябва да викаме на черното бяло. Сега и „Александровска“ ще скочи,

Софиямед ще скочи, всички ще скочат. Защото съм гледал една част от нещата и ще скочат.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Добре, благодаря ви, колеги. Стана ясно.

Представителите на СЗОК напускат заседанието.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Колеги, приятна вечер.

Заседанието приключи в 19.30 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

**КИРИЛ АНАНИЕВ**

Изготвил:  
Д. Беличева