



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК ПРОВЕДЕНО НА 28 ОКТОМВРИ 2016 ГОДИНА

Днес, 28 октомври 2016 г., в сградата на НЗОК, ул. Кричим 1, ет. 4 се проведе извънредно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Заседанието е свикано по искане на д-р Бойко Пенков, Димитър Евлогиев и Тома Томов.

Присъстват:

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

От ЦУ на НЗОК: д-р Глинка Комитов.

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

Заседанието започна в 11.35 часа.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Искам да ви запозная с решението на Министерски съвет от вчера, с което се освобождава предсрочно Кирил Миланов Ананиев като представител на държавата в Надзорния съвет на

Националната здравноосигурителна каса. Определя Ваньо Евгениев Шарков за представител на държавата в Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса и определя Ваньо Евгениев Шарков за председател на Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса.

Давам думата на д-р Шарков.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Благодаря, д-р Комитов. Преминаваме към дневния ред. Точка първа – приемане на законопроекта за бюджет на Националната здравноосигурителна каса за 2017 година и точка втора – Разни. Който е съгласен с така предложения дневен ред, моля да гласува.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Проект на Закон за бюджета на НЗОК за 2017 година.

2. Разни.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: По точка първа понеже дебата е воден на предишното заседание, ако някой има нещо да добави към изказаните мнения, становища, предложения и т.н.

БОЯН БОЙЧЕВ: Само за протокола формално. Понеже днешния Надзорен съвет, разбирам, че точката за бюджета е изключително важна, но доколкото днешното заседание може да бъде атакувано, тъй като не е свикано съгласно правилата. Според правилата е възможно извънредното заседание да бъде свикано минимум 24 часа преди самото заседание. А тук виждам един факс, който е изпратен от министерство на здравеопазването,

политическия кабинет в 15.54 часа. Аз съм го получил в четири и нещо. Правя това изказване във връзка с това някой да не каже - това, което сте решили днес е незаконосъобразно.

ТОМА ТОМОВ: Гледа се часа на изпращане.

БОЯН БОЙЧЕВ: Пак е 15.54 часа.

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: На това му се вика извънредно заседание.

БОЯН БОЙЧЕВ: В правилника е записано при какви условия това нещо би могло да се направи.

ТОМА ТОМОВ: Понеже аз съм от свикващите мисля, че е по-добре да живеем с риска, отколкото да нямаме бюджет.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Това, което е изключително важно в момента е, че ние трябва да имаме проект на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2017 г. приет от Надзора и пътуващ към Министерски съвет. До колкото знам в понеделник има заседание на Министерски съвет, на което ще бъдат разглеждани бюджетите. В тази ситуация ние не можем да оставим системата на здравеопазването без бюджет на Националната здравноосигурителна каса и затова беше свикано заседанието в този порядък. Още повече, че днес в 16.00 часа проектобюджета ще бъде обсъден на Националния съвет за тристранно сътрудничество. В този смисъл ние трябва да бъдем готови с решение, което да е готово за обсъждане.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Понеже бюджета го приемаме хубаво би било в такива случаи винаги да имаме представител на министерство на финансите, който е член на Надзора. Г-н Бойко Атанасов би било редно да бъде тука, защото ние реално нямаме представител на министерство на финансите.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: В интерес на истината е редно всички членове на Надзорния съвет да присъстват. Приемам, че е извънредно заседанието и не всички са имали възможността да присъстват.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Приемам аргументите за важността за това и после ще взема отношение.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Добре. По бюджета?

ТОМА ТОМОВ: Ние и миналия път сме го коментирали.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Първо възникна въпроса за това, което беше за заплащането на Надзорния съвет. Понеже съм представител на работодателска организация, БТПП, по принцип те се въздържат от допълнително заплащане и в този смисъл предлагам този текст да отпадне. И вторият ми въпрос е към г-жа Аврамова има ли в този проектобюджет текстове, които са свързани с увеличаването на минималната работна заплата?

ГАНКА АВРАМОВА: Да, в мотивите към законопроекта има текст, според който средствата за „Разходи за персонал“ са съобразени с указанията в решението на Министерски съвет за увеличение на минималната работна заплата за страната през 2017 г.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Пак ще повторя становището на камарата, че е отрицателно относно повишението на минималната работна заплата.

ТОМА ТОМОВ: Сега коментирате единия процент, който отразява промените в минималната работна заплата.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Иначе приемам по принцип това, което миналия път заместник-министър д-р Пенков направи като презентация на това увеличение на извънболничната помощ и което

приемам. Моята организация не приема отражението на минималната работна заплата.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: То пари има, ако се приеме. Ако не се приеме увеличението на минималната работна заплата това няма да се състои.

ТОМА ТОМОВ: Тези средства ще ги прехвърлим като вътрешни компенсирани промени в болничната помощ.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Считаю, че е адекватно да се подсили извънболничната помощ и като чисто медицинска дейност.

ТОМА ТОМОВ: Ще започна от там от където проф. Гигов завърши. Текстът, който регламентира заплащането за участие в Надзорния съвет. Безспорно е публично известно, че организацията, която аз представлявам подкрепя този текст с ясна визия и мисъл, че това е принципен въпрос и касае реални ангажименти и право на всеки човек труда му да бъде обезвъзмезден по някакъв начин. Не коментирам обема, размера на възнаграждението. Просто е принципен въпрос и нашето становище е, че този текст би следвало да остане, независимо, че неговото място чисто юридически не е в този Закон. Просто говоря за идеята и необходимостта това да се случи. Ако трябва да говоря по същество за бюджета имаме няколко отправни точки. Едната е повишаване на параграфите ПИМП, СИМП, въобще извънболничната помощ. Безспорно достигнатите нива на разходи за направления и МДД, които се случват тази година по решения на Надзорния съвет би трябвало да останат поне същите, защото те очевидно доказаха, че допълнително раздадените средства премахнаха напрежението и жалбите, че няма направления, че не могат да си направят изследванията и да получат адекватно диагностициране и извършване на консултации. Ние подкрепяме това. За повишаване на капитацията имаме малко по-особено мнение. Доводите, които д-р Пенков изложи на миналото

заседание безспорно са адекватни, само че ние не сме видели нито един нормативен документ, респективно проекти на наредби на министерство на здравеопазването, не сме видели модела, начина и въобще идеята по което това ще се случва. Трудно ни е да преценим и да вземем адекватно становище по отношение на това до колко това, което е заложено в бюджета е адекватно и до колко реално ще се случи, защото още по-малко сме видели никакви реални механизми, които да гарантират, че това ще се случи и да осъществяват контрол. Това в крайна сметка е контрол на НЗОК и зависи реално от контролната функция на тази институция, но трябва да се регламентира в едни нормативни актове, които се правят в министерство на здравеопазването. Това малко или много ни кара да бъдем резервирани към проекта за бюджет на НЗОК за 2017 г. От друга страна приветстваме текста да се разпредели резерва още в началото на годината. Текстът, който регламентира разпределянето на резерва от 31 март, когато всъщност ще се случи НРД или евентуалното решение. По простата причина, че този резерв, който формално го наричаме резерв и както е записано в Закона за здравното осигуряване никога не е бил резерв. Това е една сума пари, която в края на годината Надзорният съвет на касата я освобождава и плаща де факто болничната помощ и лекарствата. Това не е резерв по смисъла, който е заложен в Закона да бъде за извънредни ситуации и т.н. Респективно след като не е бил в тази роля и не виждаме никаква причина да ги държим тези пари и да нагнетяваме едно напрежение между договорните партньори на касата с какви пари те разполагат и да нямат никаква предвидимост как ще се случи това. Още повече как ще се случи бюджетната година за тях. Още повече, че знаете, че преди време беше подписано едно КТД, което след това много странно колеги казаха, че оттеглят подписа си. Чисто правно такова нещо не съществува като оттегляне на подписа, тъй че ние вярваме, че КТД, което беше разписано все още е в сила и действа. И държим то да се осъществи. Респективно това няма как да стане без повишаване на

разходите, т.е. на парите, които болниците получават, дори и минимално, за да може то да бъде посрещнато и да бъде реализирано. Защото ние имаме членове, освен тези всички хора, които плащат вноските си, но ние работим в тази система и нас ни вълнува те да работят в адекватна среда, адекватна работна среда и да получават адекватно, достойно възнаграждение за труда си. Това е втората страна и заради това приветстваме разпределянето на резерва, защото това ще даде една предвидимост на лечебните заведения в годината с какво де факто те ще разполагат и с какво те ще могат да работят. За лекарствата имаме, както всяка година, в това отношение сме изключително последователни, мнение, че всъщност всяко ограничение на разхода на лекарства е добре дошло. Ограничаване го казвам като оптимизиране, защото относителният дял на този параграф расте всяка година и то доста стремглаво в последните няколко години. Касата се е превърнала в една голяма аптека. А световната тенденция не е такава. Още по-малко, както казах, ние имаме голямо присъствие в болничната и в извънболничната помощ, като членска маса. Ние сме доста резервирани към бюджета, въпреки, че като една социално-отговорна организация не бихме искали касата да остане без гласуван бюджет и респективно да се стигне до процедура бюджетът да се приема от Министерски съвет, да се случва с решение или постановление на Министерски съвет. Ако се стигне до липса на бюджет днес, ние, ако се наложи ще бъдем принудени с известна степен на отвращение да приемем някакъв бюджет, който след това се надяваме да можем да му повлияем, когато се гледа в парламента на ниво комисии и т.н. Държим на текста, че разпределянето на резерва следва да се случи както е записано в сегашното предложение и следва да отиде само за лекарства и за болнична помощ, защото очевидно допълнителния ресурс се дава априори от самото начало в извънболничната помощ. Благодаря ви.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Други изказвания?

Да кажа само първо по отношение на § 11 в Преходните и заключителни разпоредби, в който се правят промени в Закона за здравното осигуряване. Аз също съм на мнение, че не трябва да бъде отменян текста на чл. 15, ал. 3, където е казано, че членовете на Надзорния съвет не получават възнаграждение за работата си в Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса. Първо, защото не съм юрист, а съм лекар и според мен до някъде това поставя членовете на Надзорния съвет в някакво ниво на конфликт на интереси сам да си гласуваш някакви възнаграждения. От друга страна няма друга институция, в която по подобен начин да се получават възнаграждения и третото е, едва ли е необходимо да получаваме упреци, че си гласуваме някакви средства като работна заплата. В този смисъл не е необходимо да има упреци към бюджета като цяло заради един единствен параграф. По отношение на разпределението на резерва, такова беше и предложението на министерство на здравеопазването за лекарства и за болнична помощ да се освободи не по-рано от 31 март 2017 г. и не по-малко от 90 % от него, все пак да има един резерв от 10 % за някакви спешни ситуации. Като едно от предложенията, които както виждам са останали в проекта, който гледаме днес е текста, който съществуваше в два предишни бюджета – лечебни заведения, които след 31 декември 2016 г. са получили за пръв път разрешение за дейност, както и тези, които разрешения за дейност включват и нови дейности не могат да получат от 2017 г. договори или допълнителни споразумения с НЗОК, защото това дава една предвидимост за бюджета на Националната здравноосигурителна каса. До колкото има предложение миналия път направено от д-р Пенков за промяна в Закона за здравето, която касае минималната застрахователна сума и задължително застраховане на работещите в системата на здравеопазването, защото съществуващите текстове биха поставили лечебните заведения за болнична

помощ в състояние на допълнителни финансови изисквания и риск за тяхното нормално финансово състояние.

БОЯН БОЙЧЕВ: Ако ми позволите искам да направя кратко изказване, няколко въпроса и коментари. По отношение влиянието на минималната работна заплата върху общия бюджет ние като работодатели заедно с колегите имаме ясна позиция. Ние не приемаме повишаването, увеличаването на минималната работна заплата и влиянието и не само върху бюджета на Националната здравноосигурителна каса, така и върху целия консолидиран бюджет. Така че ние не можем да подкрепим в тази част предложениния бюджет. Аз съм напълно съгласен, че едни от акцентите в Националната здравна стратегия 2020 е профилактиката и затова подкрепям увеличаването на ресурса за профилактика, но тук имам два коментара. Единият е с възможността за контрол върху извършването на тази профилактика и ресурса, който ние имаме и второто, което е свързано с бюджета, който е определен за дентална помощ. Ние, като асоциация сме на позиция, че е възможно и е правилно част от този бюджет да отиде за профилактична дейност за децата, т.е. от 0 до 18 години. И това да бъде безплатно. По отношение, ще мина през всички дейности, които се коментираха. По отношение на възнагражденията на Надзора и параграф 11. Тук има две позиции. Едната е позицията на колегите от синдикатите, които заявяват, че всяка работа е необходимо да бъде обезвъзмездявана. Втората позиция е, че е малко странно, когато ние решаваме въпроси свързани с работата на здравната каса ние да бъдем заплащани от здравната каса.

ТОМА ТОМОВ: Няма конфликт на интереси.

БОЯН БОЙЧЕВ: Не казвам, че има конфликт, а казвам, че е малко странно.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Морално укоримо.

БОЯН БОЙЧЕВ: Така че по-скоро ще се въздържа от позиция и бих предпочел да се запази статуквото.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Да не се заплаща.

БОЯН БОЙЧЕВ: Въпрос към изказването на г-н Томов. Не съм сигурен, че разбирам правилно вашата позиция по отношение на гласуването към първоначалния бюджет предложен от министерство на финансите и г-н Ананиев.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Него го нямаше.

БОЯН БОЙЧЕВ: На предишното заседание? Това, което беше предложение на министерство на здравеопазването, мисля че гласува „въздържал се“ и какво те накара сега да си промениш позицията?

ТОМА ТОМОВ: Извън това, че трябва да има бюджет и това, което ни кара да се въздержаме по отношение на този бюджет е повишението на капитацията. Иначе бюджета има редица други положителни неща, но на този етап, както е предложен бюджета на този етап без да има други нормативни промени, респективно наредби и гаранция, че това ще се случи и да се знае, че тези хора с допълнително получаваните средства ще имат и допълнителни функции. Това не е просто ей така едно повишаване.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Капитацията не може да се контролира.

ТОМА ТОМОВ: Ако може да се възложат допълнителни неща, които всеки един да изпълнява, което всъщност беше част от мотивацията и мотивите, които д-р Пенков ни разказа миналия път. Проблемът е, че ние не виждаме хипотеза въобще да съществува някакъв контрол по простата причина, че капитацията трудно се контролира.

БОЯН БОЙЧЕВ: Последният въпрос е, че този проектобюджет го получих днеска в 10.12 часа. И моят въпрос е с какво този бюджет се

различава от този, който го гледахме на 26 октомври? Искам да получа отговор от представителите на министерство на здравеопазването.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Съобразен е със становището на министъра на здравеопазването, плюс това, което е останало от предния път на министерство на финансите за отпадане на текста, който касае лечебни заведения не получили разрешение за дейност преди 31 декември 2016 г. По отношение на числата е съобразен с предложението на министъра на здравеопазването.

БОЯН БОЙЧЕВ: Т.е. както е предложено в сряда?

ТОМА ТОМОВ: В сряда не беше в таблична форма, а беше като писмо от министъра на здравеопазването.

БОЯН БОЙЧЕВ: Доколкото си спомням проектът на бюджет, който беше представен в сряда имаше доста трансфери от министерство на здравеопазването в размер малко над 35 милиона. В момента числото, което гледам е 24.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Г-жа Аврамова ще ви обясни.

ГАНКА АВРАМОВА: В проекта на държавния бюджет, който в момента...

БОЯН БОЙЧЕВ: Обясни само, цитирам „в тази връзка в приходи и трансфери точка 3 числото 24 милиона да се замени с 35 040 100 лева“.

ГАНКА АВРАМОВА: Това е становището на министъра на здравеопазването, с което ни уведомява, че 11 милиона и 40 хиляди лева са предвидени по § 3 от Закона за бюджета, но реда, по който ще стане това е разписан и в досегашния закон, както и в проекта, който разглеждате в § 3. Не могат да се запишат на ниво трансфери от МЗ, защото в държавния бюджет не е предвидена сумата. Има ред, по който периодично през

годината съгласно § 3 чрез министерство на здравеопазването ще получаваме тези целеви субсидии, които заявяваме към министерството.

ТОМА ТОМОВ: Г-н Бойчев, ето затова зададох въпроса защо детайлното разписване какво се включва в тези 24 милиона е изтрито.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Да бъде конкретен. Така или иначе на базата на отпускани формуляри S2 за лечение в чужбина се натрупват задължения. Министерството има желание когато касата има искания към министерството да преведе пари за това бяха предвидени тези средства. Когато ни се отпуснат тези пари, тогава ще ги преведем. Към настоящия момент нямаме в бюджета си, в централния бюджет на държавата ги няма предвидени тези средства за трансфериране към касата. Дай Боже, през годината тези средства да бъдат трансферирани, за да може да се разплати касата с другите каси. В това е разликата. Нищо повече. Вчера бяхме на защита на бюджета на здравето във финансите. За съжаление този параграф няма синхрон. Там ги няма парите и затова те не могат да се отразят тука.

ГАНКА АВРАМОВА: Но има друг ред, по който те ще бъдат усвоявани.

БОЯН БОЙЧЕВ: Последният ми въпрос е към д-р Комитов по отношение на месечното разпределение на разходите.

ГАНКА АВРАМОВА: Това е в точка разни.

БОЯН БОЙЧЕВ: Съжалявам. Това по-късно.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Други изказвания има ли или да преминем към гласуване?

Има предложение направено от проф. Гигов в § 11, т. 1 чл. 15, ал. 3 се отменя - да отпадне текста. Това е за възнагражденията. Който е съгласен, моля да гласува.

ЗА – д-р Ваньо Шарков, д-р Бойко Пенков, Димитър Евлогиев, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов

ПРОТИВ - Тома Томов, Пламен Таушанов.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ няма.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Другото, което искам да ви предложа да гласуваме предварително е § 9 - Надзорният съвет на НЗОК в срок не по-рано от 31-ви март 2017 г. взема решение за разпределяне на не по-малко от 90% от средствата по чл.1, ал.2 ред 1.3, (резерв включително и за непредвидени и неотложни разходи) за здравноосигурителни плащания по чл.1, ал.2, редове 1.1.3.5 и 1.1.3.7 за периода от 1-ви април 2017 г. до 31-ви декември 2017 г. Който е „за“, моля да гласува. Приема се единодушно.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: И § 10 - Лечебните заведения, които след 31 декември 2016 г. са получили за първи път разрешение за дейност по чл. 48, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, както и лечебните заведения, в чието разрешение за дейност са включени нови дейности след 31 декември 2016 г., не могат да сключват през 2017 г. договори или допълнителни споразумения с НЗОК за съответните дейности. Който е „за“, моля да гласува.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Може ли само, извинявайте, г-н Председател. Въпросът е, че съгласно Националната здравна карта, която вече е направена може би някъде ще възникне необходимост от такова здравно заведение. Ние по принцип приемаме за предвидимост на разходите на касата, но ако в някой регион възникне необходимост, тогава

ние самите си пресичаме тази възможност. Може ли малко да разширим текста?

ТОМА ТОМОВ: Освен в случаите на констатирана недостатъчност от медицинска помощ съобразно Националната здравна карта. Защото и тази година сме имали такива случаи.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Това, което можем да допишем изглежда по следния начин. Вместо точката накрая да се сложи запетая и да се допълни - освен в случаите на констатирана недостатъчност от медицинска помощ съобразно Националната здравна карта от националната комисия по чл. 32, ал. 1 от Закона за лечебните заведения.

Предложения по редакцията? Който е съгласен с текста на § 10 с предложената редакция, моля да гласува. Приема се единодушно.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Гласуваме § 12, който касае промените в Закона за здравето, които касаят минималната застрахователна сума при задължителното застраховане – определя се с Наредба на Министерски съвет.

БОЯН БОЙЧЕВ: Преди да го гласуваме, някой може ли да ми каже това като стойност колко е?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Определено е минималното да бъде 500 000 лева.

ГАНКА АВРАМОВА: Застрахователите определят колко да е вноската.

БОЯН БОЙЧЕВ: А приблизително това колко ще струва?

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: Всеки застраховател сам си определя.

БОЯН БОЙЧЕВ: За да знаем за какви суми говорим.

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: Значително е увеличен разхода, което не е приемливо. Нормално е да има наредба, която да разграничи различните изпълнители.

ТОМА ТОМОВ: Не съм убеден, че в момента някой може да каже.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Никой не може да ти каже.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз в момента правя следното съображение. Ако в момента е 50 000 лева единичната стойност това как се връзва с обезщетенията на хората, сумата, която би получил един пациент. Моят въпрос е когато е 50 000 колко пациента получава от тези 50 000?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: За колкото е осъдил болницата, толкова получава. А застрахователната сума на лекаря, който е застрахован това е неговата застрахователна премия. А пациента колко получава - за колкото е осъдил.

БОЯН БОЙЧЕВ: А може ли да получи повече? Добре. Разбрах. Да гласуваме.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Който е за § 12, моля да гласува. Приема се единодушно.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: И гласуваме в цялост законопроект за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2017 г. Който е „за“, моля да гласува.

ЗА – д-р Ваньо Шарков, д-р Бойко Пенков, Димитър Евлогиев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ - Боян Бойчев, Тома Томов.

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: Едно изказване в аванс. Миналия път, когато се събирахме и гласувахме се получи резултат двама въздържали се и четирима „за“. От тези, които се въздържаха аз не им разбрах мотивите за това. Когато се гласува „за“, „против“ или „въздържал се“ все пак да е мотивиран този акт на гласуване.

ТОМА ТОМОВ: „За“ никога не сме мотивирали. За е защото подкрепяш текстовете.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Приемам бюджета по принцип, с изключение на частта му, която касае отражението на минималната работна заплата. Минималната работна заплата трябва да бъде съгласувана с тристранната комисия. Всичко останало го приемам.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Ние не гласуваме минималната работна заплата, а бюджета на Националната здравноосигурителна каса. Това, ако се реши и не се промени минималната работна заплата ще остане резерв, който ще се преразпредели по наше решение.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Приемам го бюджета.

По точка 1 от дневния ред се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Одобрява проект на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2017 година след становище на министъра на здравеопазването по чл. 19, ал. 7 т. 3 от Закона за здравното осигуряване.

2. Възлага на управителя на Националната здравноосигурителна каса на основание чл. 19, ал. 7 т. 5 от Закона за здравното осигуряване да внесе чрез министъра на здравеопазването в Министерския съвет одобрения по т. 1 проект на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2017 година.

ЗА – д-р Ваньо Шарков, д-р Бойко Пенков, Димитър Евлогиев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ - Боян Бойчев, Тома Томов.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: В точка Разни д-р Пенков иска да предложи.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Предлагам една промяна в Наредба 10, защото правителството одобри на предишното си заседание едно споразумение между България и Румъния и то касае централизирано договаряне на лекарства и там са одобрените текстове, които предлагат промяна на съществуващата нормативна уредба, за да може то да бъде реализирано. Това го внасям на вашето внимание за промяна в Наредба № 10, където има само една промяна в чл. 23 - не се прилагат договори за отстъпки, когато такива отстъпки вече са постигнати на международно ниво. Предлагам текста да стане - не се прилага, когато за съответния лекарствен продукт е сключено споразумение за отстъпки при условията и по реда на международен договор, ако това е предвидено в конкретното споразумение за отстъпки с притежателя на разрешение за употреба или неговия упълномощен представител.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Който е „за“, моля да гласува. Приема се единодушно.

По точката се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема проект на Наредба за изменение и допълнение на *Наредба № 10 от 2009 г. за условията и реда за заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 и т. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, както и на лекарствени продукти за здравни дейности по чл. 82, ал. 2, т. 3 от Закона за здравето (обн. ДВ, бр. 24 от 2009 г.)*, който на основание на чл. 45, ал. 9 от ЗЗО да предложи на министъра на здравеопазването.

Проектът е със следното съдържание:

„Параграф единствен. В глава четвърта „Условия, критерии и ред за договаряне на отстъпки на лекарствените продукти“, Раздел I „Условия, критерии и ред за провеждане на задължително централизирано договаряне на отстъпки за лекарствени продукти, включени или за които е подадено заявление за включване в ПЛС по чл. 262, ал. 6, т. 1 и 2 ЗЛПХМ“ се създава чл. 23д:

„Чл. 23д. Член 23г не се прилага, когато за съответния лекарствен продукт е сключено споразумение за отстъпки при условията и по реда на международен договор, ако това е предвидено в конкретното споразумение за отстъпки с притежателя на разрешение за употреба или неговия упълномощен представител.“

2. Възлага на управителя на НЗОК да представи проекта по т. 1 на министъра на здравеопазването заедно с мотиви към него с определеното в чл. 28, ал. 2 от Закона за нормативните актове съдържание.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ - няма.

Пламен Таушанов по време на гласуването е извън залата.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: И следващата точка от точка Разни е да се освободят средства от Резерва, за да можем да платим на аптеките до 4 ноември.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Като освободим тези средства от резерва ни остава само един милион и ще трябва да ползваме надсъбраните средства от НАП.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Да го гласуваме.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Който е „за“, моля да гласува.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз се въздържам по простата причина, че това нещо се получи в последния момент преди заседанието.

По точката се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Да се освободят средства в размер на 28 000 хил. лв. от „Резерв, включително за непредвидени и неотложни разходи“, с които да се увеличат средствата за здравноосигурителни плащания за лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение на територията на страната и за лекарствени

продукти за лечение на злокачествени заболявания в условията на болнична медицинска помощ, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги, за извършване на дължимите плащания към аптеки за отчетен период 16 – 30.09.2016 г.

Показатели по ЗБНЗОК за 2016 г.		в лева
№ по ред	Увеличение	28 000 000
1.1.	Текущи разходи	28 000 000
1.1.3.	Здравноосигурителни плащания	28 000 000
1.1.3.5.	Лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение на територията на страната и за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания в условията на болнична медицинска помощ, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги	28 000 000
№ по ред	Намаление	28 000 000
1.3.	Резерв, включително за непредвидени и неотложни разходи	28 000 000

2. Приема, в приложение към настоящото решение, актуализирано месечно разпределение на бюджета на НЗОК за 2016 г., във връзка с т. 1 от настоящото решение.

3. Възлага на управителя на НЗОК да утвърди разпределението на средствата по бюджетните сметки на ЦУ на НЗОК и РЗОК за 2016 г., съгласно настоящото решение.

ЗА – д-р Ваньо Шарков, д-р Бойко Пенков, Димитър Евлогиев, Тома Томов, проф. д-р Красимир Гигов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ - Боян Бойчев.

Пламен Таушанов по време на гласуването е извън залата.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Много дълго време отлагаме Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса. Това пречи на работата за оптимизиране на

дейността. Искам това да бъде една от точките за следващото заседание. Вече приехме бюджета за следващата година.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Предлагам да направим едно изнесено заседание на Надзорния съвет само по тази тема. Ако трябва цял ден да го гледаме, но да излезем с решение.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: То няма да ни стигне един ден. Материала е голям.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Има ли предложение за следващо заседание на Надзорния съвет, на което да се гледа темата? Ако няма предложения ще се уточним допълнително.

Благодаря ви, колеги. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 12.20 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ

Изготвил:
Д. Беличева