



# НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

## СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК ПРОВЕДЕНО НА 04 ЯНУАРИ 2017 ГОДИНА

Днес, 04 януари 2017 г., в сградата на НЗОК, гр. София, ул. Кричим 1, ет. 4 се проведе извънредно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

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

**От ЦУ на НЗОК:** Иванка Кръстева.

**Отсъстват следните членове на Надзорния съвет:** Бойко Атанасов

Заседанието започна в 14.10 часа.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Колеги, да започваме. Имате дневния ред пред вас. Който е съгласен с дневния ред, моля да гласува.

## ДНЕВЕН РЕД:

1. Договор за изменение и допълнение на Национален рамков договор за денталните дейности за 2016 година.
2. Първоначално месечно разпределение на бюджета на НЗОК за 2017 година.
3. Договаряне на отстъпки по чл. 21, ал. 1, т. 1 от Наредба № 10 от 2009 г.
4. Одобряване на „Критерии за предписване на лекарствени продукти, съдържащи едно активно вещество (монопродукти), за лечение на заболяването „есенциална хипертония“ от клас I10 по международната класификация на болестите (МКБ 10), с ниво на заплащане 100 %“.
5. Отчет за осъществения контрол на лечебни заведения, изпълнители на болнична медицинска помощ за месец ноември 2016 година.
6. Разни.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Пламен Таушанов по време на гласуването е извън залата.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Д-р Комитов в отпуса ли е?

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Да.

В залата влизат представителите на Управителния съвет на Български зъболекарски съюз: д-р Борислав Миланов, д-р Георги Димов, д-р Николай Шарков, д-р Светослав Гачев, д-р Георги Сойтариев, д-р Ирена Божидарова, д-р Нелия Михайлова.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Кой ще докладва има ли направени предложения по време на общественото обсъждане?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Няма постъпили предложения.

**Д-Р ГАЛЯ ЙОРДАНОВА:** В рамките на 14 дневния срок на общественото обсъждане няма постъпили предложения за изменение и допълнение на така качения проект на официалната интернет страница на Националната здравноосигурителна каса на Договора за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности за 2016 година. Поради което ние сме се организирали и сме изготвили проекта на допълнителното споразумение в четири екземпляра за подписване съответно от страна на Български зъболекарски съюз, Надзорния съвет и другите екземпляри са за министерство на здравеопазването и „Държавен вестник“.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Някой има ли нещо да каже по въпроса?

Има постъпило становище от Бойко Атанасов.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Г-жо Аврамова, има поставен въпрос от член на Надзора, от г-н Атанасов.

**ИВАНКА АВРАМОВА:** В предходното заседание, когато представихме проекта на Договора за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности за 2016 г. имаше обяснителна записка по какъв начин са разчетени финансовите средства в Анекса, който е предоставен вече за подписване. Колегите от Български зъболекарски съюз са запознати. Имахме работна среща, в която обяснихме начина, по който сме разчели тези обеми. Те нямат възражение по така определените финансови параметри в рамките на Анекса, който е до 31 март 2017 г. Мога да кажа, че цените се запазват същите и определянето на обемите за дейностите в срока на действие на НРД за дентални дейности,

които подлежат на заплащане по Закона за бюджета за 2017 г. в периода от 1 януари до 30 април, това е за дейностите, извършени в периода 1 декември – 31 март на база достигнатите обеми и определяне на обеми за закупуване на трета дейност на ЗОЛ над 18 годишна възраст за периода 1 януари – 31 март 2017 г. Изчисленията са направени по относителния дял на отчетената и заплатена дейност от предходната година, който е 41 % и сме го приложили към заложените средства по Закона за бюджета за дентални дейност от 147 милиона и така сме формирали сумата в размер 60 225 251, в които са разчетени обемите, до 31 март 2017 г. От 1 април ни предстои да подпишем нов рамков договор, в който ще направим анализ на изпълнението в месеците до 1 април 2017 г. Като се вземат предвид изплатените средства и обемите за тях ще се планират и обемите до края на годината така, че да гарантираме третата дейност.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Това е в рамките на годишен план, като смятате, че е в рамките на бюджета, който вече е гласуван и това разпределение, което сега е направено. При необходимост, това, което говорихме предния път, при необходимост с допълнителни средства от преизпълнение на приходната част може да бъде финансирана третата дейност в рамките на годината, ако това е необходимо.

**ГАНКА АВРАМОВА:** На нас ни предстои сега да започнем преговорите и в хода на тези преговори ще установим текстовете и точно в коя глава на финансовата рамка ще запишем тези договорености, които са обсъждани към настоящия момент. Има и решение на Надзорния съвет за тези средства, които се прехвърлят, че ще бъдат гарантирани. Така че тези текстове предстоят да се формулират в новия рамков договор. Проектът за анекс е публикуван за обществено обсъждане 14 дни и няма постъпили предложения за промени.

**Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ:** Кое беше необходимото да се повтаря това, което миналия път говорихме?

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Има становище от Бойко Атанасов и затова я извикахме да каже. Той е член на Надзора и понеже не може да присъства си е дал писмено становище. За това беше това пояснение.

**Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ:** Да преминем към подписване.

**Д-Р ГЕОРГИ ДИМОВ:** Имаме две пълномощни.

**Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ:** От д-р Олег Гладков и д-р Донка Станчева – Забуртова.

Премина се към подписване на Договора за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности за 2016 година.

Представителите на БЗС напускат заседанието.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Втора точка от дневния ред. Да чуем предложението за решение. Знаете, че останаха за заплащане суми за дентална помощ, за лекарствени средства и медицински изделия, подлежащи на заплащане на аптеки за отчетен период 16 – 30 ноември със срок за плащане 4 януари.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Представяме на вашето внимание в материалите, които имате в папките одобряване на предложението за първоначално месечно разпределение по бюджета на НЗОК за 2017 г., което е необходимо според указанията на министерство на финансите с цел заявяване на необходимия лимит по СЕБРА за изпълнение на решението на Надзорния съвет от 21 декември 2016 г. за заплащане в срок до 12 януари на останалите за заплащане суми за отчетената дентална помощ, лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни, подлежащи на заплащане през 2016 г., на аптеките, както и за заплащане на аптеките на отчетен период 16 – 30 ноември, който е с падеж, срок на плащане днес, на

4 януари. В табличката - месечното разпределение, което е първоначално, сме предвидили и тези, които са с падеж до 30ти януари по другите видове дейности. В хода на преговорите по Националните рамкови договори, естествено, че това първоначално месечно разпределение ще претърпи промени и след като имаме договорените със съсловните организации обеми от 01 април 2017 г. ще ви предложим следващо актуализирано месечно разпределение, съобразено с указанията, които дава министерство на финансите. Затова сега сме на етапа, в който първоначално трябва да се одобри първоначалното месечно разпределение по бюджета на НЗОК, за да подадем писмо до министерство на финансите за лимит по СЕБРА за извършване на плащанията на отложените дейности.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** По отношение на становището от г-н Атанасов какво ще кажеш?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Имаме одобрен Закон за бюджет на касата за 2017 г., който е гласуван, който е обнародван и си има годишна стойност в съответните параграфи в него. Разпределение на 1/12 е недостатъчно за м. януари 2017 г., тъй като са поети ангажименти по сключените договори и сме предложили средства в месечното разпределение за януари над 1/12 само и единствено във връзка с взетите решения за отлагане на плащането от декември.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Вие казахте преди малко, че това е ориентировъчно?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Да. При подписване на НРД от 1ви април ще имаме яснота.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Но утре можете да ни кажете, че сме го гласували така и затова го спазвате така.

**ГАНКА АВРАМОВА:** В предложението за разпределението на средствата, освен отложените плащания сме предвидили необходимите средства за обемите на медицинските и дентални дейности, които са разчетени в решението на Надзорния съвет, което е в сила до 31 март 2017 г., включително за цялата извънболнична помощ, МДД, болнична помощ, всички обеми, които в момента имаме разчетени в проекта за изменение и допълнение на решението до 1 април са намерили отражение, като парична стойност в това месечно разпределение до 1 април. За оставащите месеци средствата са предложени да се зложат пропорционално, защото все още не е приключил процеса по договаряне със съсловните организации по отношение на Националните рамкови договори, които предстоят да бъдат сключени.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Подтекстът на въпроса ми беше, че много често се опирате на решение на Надзорния съвет, което не е коректно поради информация, която се дава тука. В тази връзка нима смятате, че член на Надзорния съвет и Изпълнителен директор на Националната агенция за приходите по-малко знае по отношение на финансовите въпроси. Той е задал определени конкретни въпроси, на които трябва да има конкретен отговор. В този смисъл. Той е член на Надзорния съвет и е финансист също.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Аз нямам нищо против. Просто обяснявам защо са повече от 1/12. Защото са предвидени всички отложени плащания, за които има взети решения и защото решението за медицинските дейности е с със срок до 01 април 2017 г.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Но ние така за цялата година имаме Закон и така по този начин ще имаме по-малко от 1/12 за останалите месеци.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Да, разбира се, защото в бюджетните параграфи за здравноосигурителни плащания за медицинските и дентални дейности, и лекарства в момента не са предвидени средствата, които ще разчитаме от резерва, от параграф „Резерв“. Ние в момента сме в началото за изпълнението на бюджета и целим с това разпределение да подсигури лимита по СЕБРА за януари, след което, следвайки указанията от министерство на финансите, както и Националните рамкови договори, които предстоят да бъдат сключени ще ви предоставяме актуализирани месечни разпределения по бюджета на НЗОК за 2017 г.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** В таблицата, която е направена, която е предварителна малко или много приходите и разходите са на нула, т.е. не се вижда, че има или няма дефицит.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Разбира се. Ние сега започваме.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Говоря за дефицита от миналата година.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Това, което ще представлява евентуален дефицит в края на 2017 г. не можем сега да го предвидим, защото все още не сме изпълнили плащанията за 11те месеца през 2017 г.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Какъв е предполагаемия дефицит?

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Ние от миналата година имаме заложен дефицит. От миналата година имаме прехвърлени плащания към 50 милиона. И ние залагаме тук на нула.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Няма как от сега ...

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Той си седи като бюджет.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Така е, но ти не можеш да заложиш и изпълнение на приходната част.



**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Няма значение. Ние залагаме това, което го знаем към момента. Ние знаем, че имаме 50 милиона от миналата година. А сега слагаме нула на нула без да знаем какви са приходите и т.н.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Още от сега не можем да предвидим в края на годината дали ще има преизпълнение на здравноосигурителните приходи, за да запишем някакво виртуално число, което предполагаме, че ще бъде.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Г-жо Аврамова, извинявайте, но къде отиват тези 50 милиона, с които има дефицит? Аз не ги виждам тука.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Те са в параграфите за съответните здравноосигурителни плащания, съответно за дентална помощ, в медицински изделия за болнична медицинска помощ, в параграфа за лекарствените продукти Това са 52 389 494 лв., които не можахме да разплатим.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Но пак въпросът ми е, моля добре да бъде разбран и искам добре да ми се отговори, ние имаме минус 50 милиона за тази година. къде стоят тези минус 50 милиона, като ние изкарваме приходи и разходи нула на нула?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Не е предвидено да се отразяват на отделен ред по Закона за бюджета. Те са си в реда на съответната дейност и намалят съответната дейност, и се отразяват на периодите на заплащане. Примерно, при дължими 12 месеца плащания за дентални дейности, с отложеното заплащане от 2016 г., поради прехвърлянето в 2017 г., ще се намали броя на периодите за заплащане през 2017 г., ако не дойдат в края на годината допълнителни приходи от преизпълнение на здравноосигурителни вноски, чрез които да се компенсират средствата от 14 444 670 лв., за да можем да извършим 12 плащания.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Представен бюджета така той показва, че ние влизаме на чисто в новата година. Представен бюджетът по този начин.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Точно така изглежда...

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Аз приемам, че в края на годината ще станат минус 100, могат да станат и минус 10, но не можем имаме 50 милиона висящи да не намерят някъде отражение в този бюджет, който ни се представя. Това е моето становище и повече отказвам да говоря.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Други изказвания?

**ТОМА ТОМОВ:** Аз подкрепям това, което проф. Гигов каза, плюс допълнителната част аз примерно гледам параграфа за болнична помощ. Той стартира с една сума от 136 милиона, 135 милиона, след това 137, още един месец 137 и после стават 113 защо? Защото това са средствата без резерва, които са разпределени? Аз питам по-скоро защо стартираме със 136, отиваме на 135.9 и отиваме на 137.9. Кой го реши това?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Понеже миналата година имаме сезонност....

**ТОМА ТОМОВ:** Миналата година можеш да имаш още 15 фактора.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Добре. Видели сме относителния дял на изпълнението...

**ТОМА ТОМОВ:** Какъв относителен дял?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Добре, според вас как трябва да бъде разпределено?

**ТОМА ТОМОВ:** Аз искам ти да кажеш. Върху относителния дял ти сигурна ли си, че само сезонността влияе? Там може да има още 25 фактора, които влияят, които сега ги няма. Аз ще ти кажа какво ще стане.

Ние сега ще гласуваме нещо и в следващия Надзорен съвет, когато гласуваме разпределението по лечебни заведения, когато не ни хареса и примерно кажем – не, парите не стигат на болниците и трябва да дадем още пари на болниците, ти ще кажеш – не, в решение 19то вие сте го гласували.

**ГАНКА АВРАМОВА:** До 1ви април тези средства сме ги предвидили като разчетени обеми в проекта на решението.

**ТОМА ТОМОВ:** Кой ги е предвидил? Сега ги предвиждаме.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Предвидили сме ги в проекта на решението за медицинските дейности, което е публично оповестено за обществено обсъждане.

**ТОМА ТОМОВ:** Кое решение? За болнична помощ това решение няма нищо общо.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Как да няма? Нали имаме обеми, които трябва да разчетем в периода от 1 януари плащане до 30 април плащане, което означава декември – март извършена дейност от всички изпълнители на медицинска помощ.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Това е в проекта за промяна в решението, което замества Националния рамков договор.

**ГАНКА АВРАМОВА:** И в момента имаме 14 дневно обществено обсъждане на този документ, в който сме разчели обемите дейност, в които обеми дейност включват онези дейности, които ги плащаме централизирано по приложение 1 и онези дейности, които ги плащаме от районните каси за този период до 1 април.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз друго те попитах. Аз го знам това, г-жо Аврамова.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Тези обеми ние сме ги остойностили. Това е, което ние сме разчели.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз те питам за разпределението в месеците. Как стартираме със 136 и 300 и завършваме със 137 и 900 и 137 и 490?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Получило се е математически, когато сме взели относителните дялове на извършените миналогодишни плащания към сегашната стойност на бюджета и така се е получило.

**ТОМА ТОМОВ:** Този модел къде е заложен? Това е този математически модел, който ти си ползваш. Не е заложен никъде.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Историческият принцип е нещо, което спазваме от години.

**ТОМА ТОМОВ:** Това е по-добре да не го говорим пред хората. Другото нещо, което искам да кажа. В края на миналата година, защото ще стигнем и до инвестиционната програма, която е 6 милиона. В края на миналата година дирекция „Обществени поръчки“ трябваше да направи план на обществените поръчки и да го даде на Агенцията за обществени поръчки. На база на това да се направи инвестиционна програма, което да върви най-малкото с бюджета какво възнамеряваме да се прави с тези 6 милиона. Аз до ден днешен не знам какво ще правим с тези 6 милиона. Ние всяка година нещо си копираме. Какво ще правим с тези 6 милиона не е ясно, но важното е да ги изхарчим.

**ГАНКА АВРАМОВА:** В момента имаме създадена работна група от колегите на трите дирекции, които имат ангажимента, имам предвид информационната дирекция, счетоводство и административна и се подготвя проекта за инвестиционна програма за 2017 г.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз ви казвам, че ще се забавили с около два месеца. Говорим за инвестиционната програма. Ти нямаш план за обществени поръчки, нямаш инвестиционна програма, но имаш 6 милиона за инвестиции в бюджета. Което не е за пръв път...

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Аз звъннах на директора на „Обществени поръчки“ да се организира и да се представи инвестиционната програма.

**ТОМА ТОМОВ:** Ние сме направили бюджет, вкарали сме пари, но не знаем какво ще направим за тези пари.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Може ли да има все пак въпроси, след това отговори, защото аз не мога да схвана какво се пита. Дайте по същество. Задаваш въпроса, тя отговаря и да върви нататък. Защото за мен нещата, ще взема думата, нещата се решават на парче. Аз няма да гласувам и ще ви кажа защо. защото тук няма визия. Ние трябва да решим какво правим с тези пари до края на годината, не до април. Като сме решили, значи трябва да включим и резерва. Да кажем колко от този резерв ще отиде за болнична помощ. Не искам да ми отговаряш сега. Първо ще се научиш да слушаш. Научете се да слушате и след това си подгответе отговора. Защото това, което тук си записала и аз взимам предвид болничната 113 до края, ако това го видя като отговарящ шеф на болница ще кажа – какви са тез, те подиграват ли се с мене. Със 137 до април месец, а след това изведнъж 113. Как ще стане тази работа? Защото математически на нас ни излизало така. Това отговор ли е? Кога ще се научим ние да правим анализи и тук да ни се вкарват неща, които се опират, да, могат да се опрат на историческия принцип и трябва, но в същото време ние трябва да кажем колко имаме резерв, този резерв колко ще отиде за подкрепа на болничната помощ, колко очакваме дефицит в лекарствата, това са основните направления, за да го включим сега и коректно да кажем – това е, което имаме. Ако дойде нещо като преизпълнение ще видим как ще го разпределим. Но това, с което разполагаме, това ще получите. Какво е това? Аз ти говоря сега, ти говориш с д-р Шарков, може ли такова нещо? Това е неуважение към член на Надзорния съвет. Ти чуваш ли какво ти говоря? Ти чу ли какво ти казах? Това може ли да е нещо, което трябва аз да решавам сега? Аз искам да реша

тогава месец за месец да ги решавам. Защо трябва да го решавам сега до края на годината с тези смешни числа, които тук си ми сложила и не е включен резерва. Как няма да бъде включен? Колко се очаква? Имате един отдел там с не знам колко хора. Впрегнете се, работете, направете сметка. Исторически какво се очаква. Дефицитът тази година в болнична помощ беше еди колко си, а тази година, ако се базираме се очаква не по-малко от толкова. Да видим какво ще впрегнем от парите в резерва там за подсилване. Колко се очаква дефицит при лекарствата. Сега ще вземаме решение за хипертонията. Там на мен изобщо не ми е ясно какво всъщност ще се получи там. Единия вика 6 милиона, утре сигурно ще стане 30, защото не е ясно колко хора ще кажат – и аз имам нужда. Такъв скандал се очаква, според мен, в обществото с това решение, че жална ви е майка. Защото от хипертония сигурно страда две трети от населението в България.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Нали в критериите сме заложили...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Какви критерии? Иди обяснявай, че той като има хипертония, ти имаш критерии, той не влиза в тези критерии и няма да му дадеш лекарството без пари. Какви са тези критерии? 200 000 човека регистрирани през 2016 г. с есенциална хипертония. Това ли е критерия? И очакваме 10 милиона или 3 милиона за лекарства?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Ще обсъдим критериите.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Мен ме интересува какви средства ще отидат, защото ние уж ги смятаме, но според мен парите не са сметнати. Те също трябва да се видят как ще стигнат или няма да стигнат. Т.е. ние основно трябва да имаме анализ на бюджета, а не сага имаме някакви числа и дайте ще ги гласуваме, за да започнем да разплащаме. Аз няма да гласувам. Това, което сега ми предлагат аз няма да го гласувам. За мен това не е бюджета за тази година. Ние имаме бюджет, имаме исторически принцип, а се предлага нещо, което изобщо не отговаря на моите очаквания

за бюджет до края на годината. И анализ къде какво и как ще разпределим този резерв. Това ни трябва на нас като Надзор, а не да пишат по вестниците тук някакви малоумници, които тичат след вятъра и гасят пожари. Просто за мен това, което очаквах липсва тука. И не мога да взимам никакво решение на базата на това, защото няма анализ, няма принципи, няма мотивировка защо това се предлага. Исторически така и се е получило по формулата. На мен исторически няма да ми се получи и няма да гласувам.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Отговор на въпроса.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Д-р Кокалов, в Закона за бюджета е приет текст специално за резерва, където се казва, че не по-рано от 31 март Надзорният съвет може да вземе решение да разпределя средствата от резерва и затова няма как формално...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Извинявай, няма да правим тогава бюджет до края на годината, ще го направим до 31 март и ще го гласуваме до 31 март. Какво значи няма как да го разпределим? А кога ще го разпределяме?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Това е всъщност направено. Месеците след април нататък са пропорционални, така сме описали, защото предстоят да бъдат актуализирани, като вземете решение за съответните средства от резерва, които да допълнят болничната помощ. Някъде около 185 милиона трябва да се вземат от резерва за болнична помощ, когато разчитаме обемите, с което ще се достига до 136 милиона средномесечно до края на годината. Това ще ви го представим на следващия Надзор.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Няма следващия. Няма следващ. Тук, сега, сега разпределяме бюджета. Аз трябва да имам яснота какво се случва до края на годината.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Това е първоначално и то особено заради януари, за да заявим утре плащания, защото няма да можем да изпълним решението на Надзорния съвет за отложените плащания да са до 12.01.2017 г.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Тогава да гласуваме само за януари бюджета и за февруари.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Министерство на финансите не могат да приемат само с един месец утвърдено месечно разпределение, тъй като указанията, които получаваме от тях...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ти можеш ли да ме накараш като шеф на болница да подпиша за годината договор с РЗОК при 113 милиона?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Разбира се, че не мога. Но това не означава, че в момента разписваме болнични бюджети. Сега само разпределяме годишната стойност, която подлежи на следващи актуализации в месечното разпределение.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Договори с болниците кога ще сключваме?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Сега ще сключваме анекси до 1 април.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Тогава ще сключвам анекси месец за месец, няма да е до края на годината.

**ТОМА ТОМОВ:** Подкрепям това, което д-р Кокалов каза и като развитие на мисълта, като ми се предлага това тук да го гласувам трябваше да ми се даде заедно с разпределението на болнична, извънболнична и т.н. за първите три месеца. Сега ги гледаме на парче. И между другото ги гледаме на парче, г-жо Аврамова, абсолютно умишлено. Защото сега като кажа, че няма да гласувам ще ми кажете, че не можете да разпределите парите, за да платим сега на зъболекарите, на които сме обещали до 12ти да им платим. Само дето това е живо изнудване. Сега ми казвате – гласувай



това, дето сме ти направили, иначе ще прецакаме зъболекарите и ти ще си виновен за това. Но аз просто няма да го допусна, защото така подготвена докладната, да ви я прочета ли? Ще се смеете искрено.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Да приемем това разпределение до края на март.

**ТОМА ТОМОВ:** Д-р Кокалов, но аз не знам дали искам да го приема това решение. Тук има разлика от месец в месец по милион и нещо. Как е стигнато до там? Дайте да видим разпределението. Защо е имало излишък в софийската каса. Къде отива този излишък? Какво се случва? Спестихме едни пари от пръстчетата. Къде са тези пари? Къде ги пренасочваме? Спестени ли са, не са ли? В смисъл искаме да видим цялата картина. Не, ние сме на историческия принцип. Много е хубаво, че ползваме историческия принцип, но това е най-тъпия принцип.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Той не е тъп. Той е един от принципите. Но да не е само той.

**ТОМА ТОМОВ:** Точно така. Трябва да има поне няколко други. Ние гледаме само историческия принцип.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Плюс исторически имаш цени, нови контрагенти най-различни, които ще влияят. Примерно казвам. Но ние нямаме този анализ.

**ТОМА ТОМОВ:** Примерно онзи ден по телевизията проф. Начев оплю мен основно и д-р Кокалов като представители на профсъюзите, които са едни лоши хора, които ощетявали „Света Екатерина“ целенасочено. Ние сме единствените, които вдигнахме бума на базата на прогнозата, която д-р Комитов беше вкарал.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Аз имам предложение да приемем само за януари. И проф. Гигов каза къде са 52 милиона? Тука в твоята докладна записка изобщо не съществуват.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Как да не съществуват?

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Къде са написани?

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Добре, щом държиш аз да ти го прочета, ще ти го прочета. Тук пише следното: „Здравноосигурителни плащания - средствата са разпределени както следва:“

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Да, 52 милиона, които прехвърлихме от миналата година.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Трябва да ги събереш, защото на едното място са 14 444 670, това са денталните плащания. По-надолу са за аптеките в размер на 28 919 029, след това за медицинските изделия са 8 525 795.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Разберете, когато г-жа Аврамова ни разказва тук някакви неща, четейки Закона за бюджета и т.н., хиляди неща, това, според мен, принципно е абсолютно излишно. Тя трябва в изводна форма да ни каже тези и тези цифри са важни, това по същество е необходимо да го направим. Тези пари, които и аз миналия път бях казал, които останаха някакви неупотребени от столичната каса също потънаха. А накрая имаме докладни от болници. Вижте сега, аз няма тук да се излагам и накрая да ме плюят и да казват – вие там не знаете какво гласувате. Няма да позволя това повече да се случва. По този начин, ако е мнението на Председателя за никакви три месеца, за един месец тук да приемем сега да се извършат някакви разплащания и докато не се изясни цялата картинка аз няма да гласувам никакъв бюджет.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** То не може без бюджет. Не може да не се разплащаме. Ние трябва да гласуваме за януари и февруари.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Аз за какво гласувам?

**ТОМА ТОМОВ:** Не е пълноценна документацията.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ние този разговор го водим от миналата година. Беше по същия начин и накрая имаше някакви нули.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Аз няма да свиквам Надзорен съвет всеки ден поради простата причина, че като сме казали, че тези пари ги прехвърляме за плащане, за първо плащане, което да го направим януари месец, ще го направим това плащане. Ако искате да го приемем за един месец, ако може – може, ако не можем – не може. Ако трябва да направим разпределение помесечно до края на март месец и след освобождаването на резерва да бъде направено останалото разпределение – ок. Предложете вариант на решение. Ако е необходимо ще се преработи материала, който имаме до края на заседанието и в края на заседанието ще го подложим на гласуване.

**ТОМА ТОМОВ:** Да кажа нещо принципно. Ние изпадаме в глупавата ситуация, че целия Надзор сме поели ангажимент към зъболекарите и сега да се окаже, че не можем да го изпълним. Аз нямам никаква вина, нито пък ти за ниското качество на документацията, която се вкарва, а и не смятам да се жертвам заради ниското качество на документацията, която ни се вкарва. Г-жо Аврамова, какъв е проблема? Какво имаме да плащаме? Болнична помощ ли имаме да плащаме от миналата година? От миналата година какво пренесохме? Това питам. Медицински изделия и стоматолози. Прав ли съм или греша?

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** И лекарства.

**ТОМА ТОМОВ:** Трябва ли сега всичките пари да гласуваме на куп?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Разбира се, защото януари трябва да плащаме за всички отчетени дейности в здравноосигурителните плащания.

**ТОМА ТОМОВ:** Съгласих се. Ние до края на месеца ще имаме още едно заседание.

**ГАНКА АВРАМОВА:** За следващо заседание ще направим някакви корекции в аспекта на това, което в момента искате.

**ТОМА ТОМОВ:** Защо не гласуваме само параграфите, които касаят медицински изделия, лекарства и т.н. Ще имаме второ заседание и тогава.. Какъв е проблема да освободим само параграфите, по които имаме да плащаме от миналата година, за да не съм под упрека на това, че работя против ангажиментите, които сме поели. Защото аз не виждам друг вариант. С обяснението, че винаги има нещо за коригиране...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Да гласуваме само за януари това, което ни е дала.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** За един месец да вземем решение.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Най-чисто е да се гласува за тримесечие разпределението на болниците.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** После ще кажат - вие сте гласували това нещо и на база вашето решение... Нека другата седмица да се съберем още веднъж.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** На десети да се съберем отново, това беше моето предложение.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** При положение, че разпределяме средствата за януари те кога трябва да си подпишат анексите?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Трябва да ги подпишат преди края на месеца. В момента за декември дейност сме взели предвид средствата за дейностите, които плащаме централно. Това са за дейностите раждания, онкология, хемодиализа и т.н. Там вървят средномесечно по 32 милиона. И отделно 104 милиона, които последния път разпределихте по РЗОК за лечебните заведения за дейностите в лимит. И всъщност 104 и 32 представляват 136 милиона средномесечен разход, който правим в момента за болнична помощ като цяло. Това са тези 136 милиона. Те не са измислени. Те са тези, които отчитат в момента.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Правя формално предложение да вземем днес решение да се извърши разплащане на отложените дейности от предишното заседание от 21 декември 2016 към аптеки, медицински изделия и стоматолозите и помесечното разпределение на бюджета да бъде извършено на следващо заседание на 11 януари 2017 г.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Само да кажа, че министерство на финансите ще ни освободи лимит по СЕБРА при одобрено първоначално месечно разпределение.

**ТОМА ТОМОВ:** Къде го пише?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Има указания на министерство на финансите.

**ТОМА ТОМОВ:** Дай да ги видя.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Аз принципно го приемам.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Направете консултации с министерство на финансите. Докато уточним нещата минаваме на трета точка.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Аз имам предложение да допълним предложението на д-р Шарков – след предоставяне на адекватен материал, обосновка за предложението за месечно разпределение.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** За 11ти?

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Да. Защото д-р Шарков предложи този материал да се подготви до края на заседанието, а аз предлагам да е на 11ти.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Ние вземаме съвсем друго решение – да се извърши разплащане само на отложените. За следващото заседание да имаме адекватна обосновка.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз съм за предложението на д-р Шарков.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Аз предлагам да го гласуваме.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Може да не се приеме месечното разпределение, само че 1/12 няма да ни стигне за плащанията през януари. 1/12 може да се вземе, като решение. Дава право на управителя на НЗОК до одобряване на месечното разпределение на бюджетните сметки на Централно управление на НЗОК и Районните здравноосигурителни каси за да разреши извършване на разходите и трансферите в размер на 1/12 от средствата заложи със Закона за бюджета на НЗОК.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Това от къде го четеш?

**ГАНКА АВРАМОВА:** От миналата година първото решение. Същото трябва да се вземе и сега, за да можем да платим отложените плащания. Това е било решението за 1/12 преди одобряване на месечно разпределение. Ако искате такова решение. Но 1/12 няма да ни стигне за всички плащания, които трябва да се направят през януари.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** 1/12 е за всички харчове, то не е само за това. Трябва всичко останало да платим и затова ти идва отгоре.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Ние сега вземаме решение само за отложените плащания.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Значи можете да вземете такова решение – 1/12 в момента, за да пуснем отложените и след това да направим месечното. Това е вариант.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Добре, предлагам Надзорният съвет да вземе решение – дава право на управителя на НЗОК да извърши плащане за отложените от 21.12.2016 г. дейности с решение № РД-НС-04-179/21.12.2016 г. Оформете решението.

Кой ще докладва по трета точка от дневния ред?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** За отстъпките.

В залата влизат Цветелина Дешкова, д-р Величка Стаменова.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Нека се слушаме. Въпросът е сериозен.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Болничната помощ до кога се плаща?

**ГАНКА АВРАМОВА:** До 30 януари.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Как ще вземем решение тогава, с какви пари ще платим болнична?

**ГАНКА АВРАМОВА:** С 1/12.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** И 1/12 и плюс болничната?

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** На 11ти ще вземем решението.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз няма да го гласувам, защото това е смешно. 1/12 няма да стигне за всичко.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Няма да стигне, но на 11ти ще ви предложим отново разпределение.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Има голямо неразбиране. В момента предложението е да извършим плащане, днес да разрешим плащане...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Напълно разбираме, ние можем да работим с тази материя. Ние, като вземем решение за тези плащания те са в тази 1/12 и утре, като дойдем да видим какво ще е през декември ние ще я надскочим. Какво правим тогава?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Ще актуализираме месечното разпределение.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Това са глупости. Ще ни се смеят после. Аз няма да ставам смешник.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Предвидено е до 30ти януари всичко.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Моето становище е да гласуваме първото предложение на д-р Шарков. През този месец да платим това, което е прехвърлено за плащане от миналата година и плащането за този месец. Не 1/12.

**ТОМА ТОМОВ:** Мен 1/12 не ме вълнува. Това е технология. Ние гласуваме принципно това решение и разрешаваме това да се случи. Материалите не презентират ясно каква е политиката, каква е концепцията за тази година. Миналата цялата година ги водихме тези разговори.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Който е съгласен Надзорният съвет да приеме, че възлага на управителя да извърши разплащане на дейностите, отложени с решение № РД-НС-04-179/21.11.2016 г. и на 11ти януари да се извърши помесечно разпределение на бюджета, моля да гласува.

**ТОМА ТОМОВ:** Може да цитираш текст от точката. Одобрява предложение за първоначално месечно разпределение на бюджета на НЗОК за 2017 г.

**ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ:** Има един срок за аптеките 4 януари.

**ТОМА ТОМОВ:** Аптеките отложеното плащане?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Не отложеното, а редовното, с падеж 4ти януари 2017 г.

**ТОМА ТОМОВ:** Това не кореспондира с твоето предложение.



**ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ:** В материалите няма разбивка и не е отразено, че са взети предвид решенията взети от Надзорния съвет през миналата година.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Абсолютно всичко е записано в докладната записка. Стремим се да ви обосновем предложението за разпределяне на средствата по рационален вариант.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Нашата задача е да гласуваме. Приемаме, че таблиците не са достатъчно информативни.

**ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ:** Не съм съгласен да се разпределят средства само за един месец. Има плащания днеска и днес трябва да има решение за това.

**ГАНКА АВРАМОВА:** За януари месец са предвидени всички видове плащания – и отложените, и редовните.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Тогава това число вярно ли е? колко всъщност прави бюджета за януари.

**ГАНКА АВРАМОВА:** На реда здравноосигурителни плащания за месец януари..

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** За месец януари болнична, извънболнична всъщност какво трябва да гласуваме като бюджет.

**ГАНКА АВРАМОВА:** За здравноосигурителни плащания в месец януари са заложили 344 806 670 лева, които се формират от първична извънболнична помощ - 15 824 900, специализирана – 15 774 200, дентална 31, в което е включено тяхната редовна плюс 14 400 отложена, медико-диагностична 5 500, лекарства, съответните периоди за януари, които са дължими. Всичко това в колонка януари, на общия ред, са предвидени абсолютно всички дължими плащания към 30 януари 2017 г. за цялата здравноосигурителна дейност плюс отложените.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Проблемът е, че това трябваше да го гледаме по отделно, за да имаме представа какво ще се случи с тези пари до края на годината и как се формират другите.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Те се формират от съответните видове дейности, които са съобразени с обемите до 1 април, а другите са пропорционални, тъй като все още нямаме НРД, нямаме решение за разпределяне на средства от параграф „Резерв“.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ние искаме преди НРД да имаме бюджет, но колегите искат да видят защо във февруари болничната ще е 136, а извънболничната ще е едни колко си. Искаме мотиви за това.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Средномесечните разходи сме ползвали, д-р Кокалов.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз излизам с едно предложение. Ние трябва да гласуваме бюджета за януари месец, за да може да се извършат тези плащания и на 11ти да гласуваме останалото, но мотивирано. А сега, за да можем да разплатим вече извършена помощ, отложена помощ трябва да вземем решение за януари. Ние гласуваме бюджета. На 11ти ще гласуваме февруари, март.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Да, така си върви цялото.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Добре, тогава решението да стане – Одобрява месец януари от първоначалното месечно разпределение на бюджета на НЗОК по Закона за бюджета на НЗОК за 2017 година в размер на 344 806 670 лева, в които са включени отложените плащания по решение № РД-НС-04-179 от 21.12.2016 г.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Така съгласен ли си?

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Да.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** То е в приложението. Прочети го.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Който е съгласен с текста, моля да гласува.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** В точка втора не би ли трябвало по-добре да се запише – да внесе предложение за актуализирано месечно разпределение?

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Да внесе предложение за бюджета.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Проф. Гигов, за кой период?

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** До края на март.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Да се запише до 31 март 2017 г.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Моля ви за внимание, който е съгласен с проекта на решение, моля да гласува. Приема се единодушно.

По точка 2 от дневния ред се взе следното решение:

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Одобрява месец януари от първоначалното месечно разпределение на бюджета на НЗОК по Закона за бюджета на НЗОК за 2017 година в размер на 344 806 670 лева, в които са включени отложените плащания по решение № РД-НС-04-179 от 21.12.2016 г., съгласно Приложение, което е неразделна част от настоящото Решение.

2. Възлага на управителя на НЗОК за заседанието на Надзорния съвет на 11 януари 2017 г. да внесе предложение за месечно разпределение на бюджета на НЗОК до 31 март 2017 г. и по Закона за бюджета на НЗОК за 2017 г.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – няма.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Трета точка.

**ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА:** След проведено задължително централизирано договаряне на отстъпки за лекарствени продукти за 8 от продуктите се установи, че се предлага отстъпка под минималната. За два от тези лекарствени продукти има алтернатива, така че няма да е фатално, ако спре заплащането им, но за останалите 6, те са продукти за терапия при онкологични заболявания при деца и поради тази причина сме посочили в материала, подготвен за Надзора, че би било добре по целесъобразност да се вземе решение да продължат да се заплащат при отстъпките, които са посочени.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Имаме ли право съгласно Наредба 10 да правим това?

**ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА:** Наредба 10 не регламентира такова нещо.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ние имаме ли право?

**ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА:** Казвам ви, че нямаме такова право. Но в случай, че спре заплащането на тези 6 онкопродукта за деца ще се премине към таргетна терапия, която би била значително по-скъпа.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Може ли юристите да вземат отношение по този въпрос.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Ние сме юристи и двете. Миналата година имахме такава криза точно по това време, защото тези лекарствени продукти са без аналог и скочиха срещу нас и срещу Наредбата цялото съсловие на лекари с аргументите, че тези деца на първо място ще останат без тази терапия и на второ място другата терапия ще струва много по-скъпо на Националната здравноосигурителна каса. И тогава допуснахме изключение...

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Щом е без алтернатива...

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Няма аналог тази терапия.

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** Освен за деца това е терапия и в схемите за възрастни. Проблемът повече стои за децата, защото за тях няма таргетна терапия.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** А възрастните могат да минат на таргетна терапия, но тя ще е по-скъпа.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Става въпрос, цитирам – допуска се нарушение на законовата уредба, като не е ясно дали това е в правомощията на Надзорния съвет.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Те са записали, че е в нарушение.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Но се казва, че няма заместител. Ако не се съгласим на тази отстъпка ги лишаваме от това лекарство, защото то няма заместител. За другите е лесно. Единственото предложение е дали можем ние още веднъж да ги поканим и да опитаем...

**ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА:** Ние ги канихме не еднократно.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Те какво ще спечелят, ако ние се откажем – нищо. Те разчитат на това. Дайте да опитаем още веднъж. Ние се водим от закона, ние не можем да нарушим закона.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Те казват, че ще изтеглят лекарствения продукт от пазара в България.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** С какво ще го компенсират? Недейте така.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Те са реално три ПРУ.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Лично аз няма да гласувам нарушение на закона, затова предлагам да се опитаем да договорим, да кажем, че ние сме длъжни да спазим закона и е хубаво те да преосмислят становището си. В

същото време трябва да говорим с министъра относно Наредбата и да кажем, че по целесъобразност ние не можем да вземаме решения. Не можем да кажем, че няма да се съобразим със закона, а ще вземем решение по целесъобразност. Целесъобразност няма. Законът е за всички.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Още едни път би трябвало да преговаряте. Министърът на здравеопазването, Агенцията по лекарствата биха могли да вземат отношение по въпроса. Не зависи само от нас. А иначе ще кажа, че по целесъобразност не е нормално да вземаме решение. Целесъобразността се променя.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Ние не взехме ли преди няколко Надзора за тези шест продукта, че одобряваме?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Не сме. Аз оттеглих този материал, за да се проведе още едно договаряне. Оттеглих го.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ние нямаме право да нарушаваме закона. Няма целесъобразност по закона.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Аз имам един въпрос към д-р Пенков. Наистина тук имаме казус, когато в Позитивния лекарствен списък стои само един медикамент. До колко е възможно, когато се касае за лекарство без аналог да има някаква промяна на нормативната наредба от една страна стоят пациентите, а от другата страна е закона.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Поредните разговори, ако не дадат някакъв ефект, безспорно считам, че не трябва да нарушаваме по никакъв начин разпоредбите действащи в държавата. Начинът, по който бихме могли да го направим е, ако касата не плаща това лекарство, то тогава бихме могли да включим стойността му в цената на клиничната пътека и самата болница да си го доставя. Просто правя предложение. Можем да решим само при тези диагнози и когато това се използва.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Да запишем в Наредба 10 за случаите, в които няма аналог да се направят изключения. Това е наредба на министъра.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Ако правилно разбирам ситуацията е следната. Когато имаме нов медикамент, нов INN той има висока цена докато не изтече патента. Нали така? Тогава въпросните проценти от отстъпката задължителната плюс допълнителната може спокойно да бъде прилагана. До колко това нещо може да бъде обвързано със срока, в който лекарството стои в Позитивния лекарствен списък.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Едно предупреждение за изтегляне е в рамките на 18 месеца. Тези 18 месеца то трябва да се поддържа и това е единственото време, в което друг може да внесе, регистрира подобен генеричен продукт. Ако излезем навънка може още една възможност по искане на болниците със заповед на министъра се вкарва лекарството, което не е разрешено на българския пазар и болницата може да си го закупува от където иска. Проблемът е един единствен, че купувайки го болницата не и даваме пари, това остава за нейна сметка. Въпросът е ние можем ли да компенсираме подобен случай. Подобен казус имаме в министерството и ще го компенсираме.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Защото това, което аз имам резерви и направих предложение е, че когато това се вкара в клиничната пътека, в стойността там се очаква увеличение.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Може ли да задам въпроса по обратния начин. Има ли някой член на Надзорния съвет, който е съгласен да гласува по целесъобразност, а не по законосъобразност? В крайна сметка така излезе въпроса.

**ТОМА ТОМОВ:** Няма кой да го гласува това.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Д-р Пенков направи едно предложение, което аз съм склонен да го подкрепя. Ставаше да въпрос да се включи цената на лекарството в стойността на клиничната пътека. Защо. ако приемем сега това по целесъобразност това означава, че всички останали фирми да скочат по отношение на Наредба 10. Защо можем към едни фирми да бъдем благосклонни, така се изразявам, по целесъобразност.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Само че, ако отвориш протоколите от преди много време ще прочетеш, че д-р Кокалов е направил това предложение за онкозаболявания, да се включи цената на лекарството вътре. Аз го предложих отдавна това.

**ТОМА ТОМОВ:** Това е много хубава идея, но как може да се случи.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Ако запишете тази възможност в протокола за какво ще викате фирмата?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Аз мога да поканя д-р Генев и той да каже какъв беше проблема миналата година защо не можахме да ги включим в цената на клиничната пътека. Защото имаше такова предложение.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Защото не взехме такова решение. Ако бяхме взели решение и тръгнахме да го правим, но всеки ни говори за златното правило. Аз мисля да направим опит да се обърнем към министъра и да му предложим да направи промяна в Наредба 10. Направих едно предложение. Да се вземе решение в най-скоро време да ги поканят още веднъж, въпреки че знаем горе-долу какво ще е и да се обърнем към министъра и да предложим да се направи промяна в Наредбата, като се въведе включително и това с изключение по целесъобразност Надзорът може да вземе решение за определени... Тогава вече можем ние да не спазваме...



**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Който е съгласен с така предложеното решение, моля да гласува.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Не, извинявайте, преди да минем в режим на гласуване аз искам да кажа едно изречение. Ако ние отворим вратата, дори и малко с думите „по целесъобразност“ всички производители, вносители...

**ТОМА ТОМОВ:** Може да се напише, че тя е приложима само за лекарства без аналог.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Отваряме вратата.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Сложи на кантара едното и сложи на кантара, че утре тези дечица и възрастни хора няма да имат лекарство. Сложи ги на кантара. Животът ли е по-ценен или това? Ако ние нямаме възможност да реагираме предложи нещо друго тогава. То така е много лесно. Това не решава проблема, защото ще останат без лекарства. Дай решение.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Има предложение на д-р Пенков, което...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Това е мое предложение още преди известно време и ти казах, че не се гласува. Това трябва да се гласува и да се променят пътеките. Как ще стане от утре? Имало предложение. Предложението изисква време, иска гласуване. Как ще промениш пътеката и да вкараш цената на лекарството вътре? От днес за утре. Недей да го гласуваш, ние ще го гласуваме това. Аз говоря с хора, които разбират от материята. Ти не разбираш от тази материя и от време на време хващаш нещо. Иска време това. Иска време, за да се включи. И това предложение съм го правил много пъти.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** И промяната в Наредбата изисква време.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Да, но ние казахме, че първо вземаме решение за това да ги извикаме, за да имаме време да предложим. Министърът може да не се съгласи.

**ТОМА ТОМОВ:** Идеята за пътеките може да стане от 1 април. Преди това няма как да стане.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Добре. Да се поканят за нови разговори. Това е решението. Възлага на управителя на НЗОК да покани ПРУ за нови разговори ...

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Относно спазване на Наредба № 10.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Да ги поканим на разговори. Надзорният съвет реши: Възлага на управителя на НЗОК да покани ПРУ за нови разговори по медикаменти, отразени в докладната записка.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Трябва да запишем в решението, че Надзорният съвет не приема по целесъобразност да вземе решение и предлага да се направи още един опит, защото има проект на решение по целесъобразност да вземем решение. Ние трябва да се произнесем. Не можем да се произнесем по целесъобразност.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Становището на г-н Атанасов е също в смисъл, че това не е в правомощията на Надзорния съвет.

**ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА:** Ние сме написали в нашия материал, че ние трябва да ги спрем да ги заплащаме. Но в случай, че Надзорният съвет реши може по целесъобразност да вземе решение.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Допуска се нарушение на законова разпоредба. Аз приемам, че това е малко или много подвеждащ материал, за да вземем решение. Казвам го официално.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Да запишем, че Надзорният съвет не може да вземе решение по целесъобразност, тъй като нарушава Наредба № 10.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Какви са вариантите сега?

**ТОМА ТОМОВ:** Единият е това, което д-р Кокалов предлага от много време включване в цената на пътеката, а другият е промяна на наредбата. Всичкото изисква време.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Аз предлагам да гласуваме, г-н Председател, на Надзорния съвет.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Тук д-р Кокалов имаше предложение да се допълни. На основание чл. 15, ал. 1, т. 5 от Закона за здравното осигуряване Надзорният съвет реши: Съобразно изискванията на Наредба 10 и невъзможността на Надзорния съвет да вземе решение единствено по целесъобразност, възлага на управителя на НЗОК да покани ПРУ на нови разговори относно медикаментите, отразени в докладната записка с входящ номер еди кой си в точка две римско – лекарствени продукти без алтернатива.

Който е съгласен с проекта на решение, моля да гласува. Всички „за“.

По точка 3 от дневния ред се взе следното решение:

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

Съобразно изискванията на Наредба № 10 от 2009 г. и невъзможността на Надзорния съвет да вземе решение единствено по целесъобразност, възлага на управителя на НЗОК да покани ПРУ за нови разговори относно медикаментите, отразени в т. II от докладна записка вх. № НС-01-00-1/03.01.2017 г.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – няма.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Точка четири - Одобряване на „Критерии за предписване на лекарствени продукти, съдържащи едно активно вещество (монопродукти), за лечение на заболяването „есенциална хипертония“ от клас I10 по международната класификация на болестите (МКБ 10), с ниво на заплащане 100 %“. Пациенти с първична (есенциална) хипертония с код на заболяването по Международната класификация на болестите I 10 пациенти с неусложнена хипертония. Изключващ критерии за кодиране на пациент с диагноза есенциална хипертония (МКБ код I10) е пациент, получавал антихипертензивна терапия по някои от следните заболявания, които са изброени – хипертонично сърце със и без застойна сърдечна недостатъчност, бъбречна недостатъчност и т.н. Не се допуска пациенти с артериална хипертония, получавали терапия по някои от посочените заболявания, да преминават към код I10; няма основание за едновременно наличие на код I10 и някой от кодовете в таблицата. Съгласно правилата за кодиране на диагнози по МКБ – 10 ревизия, при наличие на диагноза от посочения по-горе списък, поставена от специалист по кардиология, следва тя да се приеме за коректно кодирана; в случай, че пациентът, лекуван с код I10, има данни за поява на органни увреждания, преминава в някой от посочените кодове, който отразява наличието на тези увреждания и не може отново да премине в код I10; критериите се отнасят за предписване на монопродукти. Това са лекарствени продукти, съдържащи едно активно вещество.

Това са критериите. Изчетох ви ги сравнително набързо. Някой има ли нещо да добави?

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Аз имам да питам. Какво е становището на националните консултанти?

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** Критериите са разработени изцяло със становището..

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Къде е становището? Не го виждам.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Може ли едно становище на национален консултант да прочетете?

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** От проф. Гудев е становището. От него е становището, внесено е в министерство на здравеопазването.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Може ли да видим становището?

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Колко пациенти ще отговарят на тези критерии, че имат право? Не са 125 000. Това искам да ви кажа. Зад това стоят пари и ние трябва да знаем колко ще бъдат.

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** С 2.5 % над тази бройка.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Отзад имаме оценка на въздействието. През 2017 г. ще се намалят с близо пет милиона и половина разхода.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ще се увеличи?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Ще се намали.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** С 6 милиона ще се увеличи разхода на НЗОК. Имам увеличен разход.

**ТОМА ТОМОВ:** Те са оценили всъщност, че въвеждането на една такава безплатна терапия за тези пациенти ще намали разхода за по-нататъшното им лечение в болнична помощ респективно.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Тези критерии, много сложно е. Кой общопрактикуващ лекар ще се съобразни с тези всички критерии, за да може да включи или изключи даден пациент. Много труден е подборът на пациента, това искам да кажа. Не се знае есенциалната хипертония дали не е довела до някакво друго заболяване.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Тя може да е довела, но пациентът вече не е с есенциална хипертония.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Но става въпрос кой ще го определи това нещо. Много сложно е.

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** За да се сложи диагнозата той минава през специалист.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Понеже проф. Гудев какво е написал накрая?

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** В тази връзка смятам за удачно създаване на критерии за предписване на медикаментите с участието на водещи медицински специалисти. Аз сега не разбрах кои са водещите медицински специалисти, които са изготвили тези критерии, които вие ни предлагате.

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** В състава на създадената комисия беше и проф. Гудев. В случая ние сме съгласували..

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Ние не виждаме никаква комисия в момента.

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** Има заповед.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Може ли доклада на комисията да ни прочетете?

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** И да видим състава на комисията.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** И подписите под доклада.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Защото така малко на час по лъжичка не е добре.

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** Съставът на комисията. Председател е д-р Тотева – главен експерт в дирекция лекарства. Членове – д-р Стаменова, д-р Ханъмова, маг. фарм. Маргарита Грозданова, Евгения Стойчева от бюджетната дирекция, проф. Гудев и резервни членове – д-р Първанов и маг. фарм. Милена Цонева. Това е заповедта за състава на комисията.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Извинете, но това е комисия от касата.

**ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА:** Маргарита Грозданова е външен експерт.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Външен експерт от фармацевтичен съюз.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Добре. Много ви моля, това става точка първа за 11ти и да поканите проф. Гудев за следващото заседание на Надзорния съвет, за да можем да ги гласуваме критериите. Съгласни ли сте с предложението?

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз съм съгласен. Проблемът е, че медиите вече го оповестиха и чакат...

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Аз мисля, че е формално това, което правим, но след като има такова желание в Надзорния съвет, затова го формулирам по този начин. Той след като е участвал в работната група значи е ясно, но в крайна сметка понеже има някакви съмнения, за да не останат никакви съмнения в Надзорния съвет, затова предлагам това нещо.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Проблемът е, че само за есенциалната хипертония ...

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Ако искате сега да го наберем по телефона и да направим конферентна връзка.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз, ако съм едно джипи и дойдете при мен аз мога да ви напиша, че сте с есенциална хипертония и да отидете да ви дадат безплатното лекарство. И никой няма да хукне да проверява всичките джипита дали правилно са изпълнили критериите.

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** Този код се вписва в рецептурната книжка. Когато пациентът отива за регистрация от системата се изважда цялото досие хронологично какви са допълнителните кодове. Ако той има някои от тези диагнози той няма как да получи лекарството. И цялата отговорност е на този, който е назначил терапията.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Какъв е ефекта от въвеждането на така нареченото безплатно лечение за хипертония? Точно тези хора, които имат най-голяма нужда, точно тях ще ги отпишем и те ще измрат. Нали смисълът е да намалим смъртността, защото хората най-често от усложненията на хипертонията умират.

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** Защото те не се лекуват. Голяма част от тези болни като нямат оплаквания те не се лекуват. По този начин те ще получат...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Вие работили ли сте на село?

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** Работила съм.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Знаете много добре, че там им изписвахме безплатни лекарства и те ми идваха с цяла кутия лекарства. Знаете, че две трети от целокупния български народ има хипертония и не се лекува.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Нека да се доверяваме на професорите.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** То само един е професор.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Искате ли сега да чуем проф. Гудев?

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Нека да го поканим.



**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Моята идея беше следната. В писмото на проф. Гудев тези критерии, които ни предлага касата ги няма. И не може служителите от касата да ни дават критерии, които да ни се представят, че били водещи специалисти в областта. Те не са водещи специалисти.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Имам един въпрос да ми кажете от тук нататък как да работя.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Защото в един друг текст пише, че това са препоръките на не знам си каква европейска организация.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Не можем един път да искаме от хората работещи в касата и друг път да не го искаме по този начин.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Кой да ги изработва, след като тук имаме цяла дирекция?

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Да се поканят външни специалисти. Имам национален консултант, шеф на дружество.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Въпросът е, понеже проф. Гудев е бил част от работната група, ако не може да дойде, да ни даде писмено становище по разработените критерии за 11ти.

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** Те са съгласувани с него.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Пета точка от дневния ред е отчет за осъществения контрол в лечебните заведения изпълнители на болнична медицинска помощ.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Какво решение вземе по предишната точка?

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Да го поканим на 11ти да дойде, а ако не може да даде писмено становище.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Още веднъж прочете последното изречение на проф. Гудев. Той се обръща и казва: Да бъдат изработени критерии от специалисти.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Това е преди да е бил част от работната група. Той е бил част от работната група, д-р Кокалов.

**ТОМА ТОМОВ:** А подписал ли е протокол от работната група?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Да. Има го.

**ТОМА ТОМОВ:** Като го има покажете го. Защото никой не го показва, а в същото време го отлагаме. Като го има – дайте го.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Може ли да ни покажете протокол подписан от проф. Гудев.

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** Не е в мен протокола.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Минаваме на точка пета. Кой ще докладва?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Д-р Генев.

Цветелина Дешкова и д-р Стаменова напускат залата.

В залата влиза д-р Страшимир Генев.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Не ни чети целия доклад. Ние сме се запознали с него.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Уважаеми г-н Председател, уважаеми членове на Надзорния съвет, през месец ноември 2016 г. бяха извършени 19 проверки на 29 лечебни заведения. От тези 19 проверки 7 бяха самостоятелни, т.е. извършени само от експертни на Централно управление и 12 съвместни. Събраните суми са както следва: от глоби и санкции 80 500 лева. Предложение за възстановяване на неправомерно получени суми – 127 607 лева. Основните нарушения, които са констатирани са отново липса на индикации и там, където има драстични случаи за липса на

индикации и съответният случай е отчетен по по-скъпа пътека ние сме предложили в четири случая, в четири лечебни заведения частично прекратяване на договора по съответната клинична пътека. Считаме, защото и това трябва да го имаме предвид, че тези предложения няма да нарушат достъпа на населението до този вид помощ, тъй като това са терапевтични пътеки, а не хирургични. В сравнение с предходния месец общите цифри, т.е. глобите и санкциите, които са събрани от районните здравноосигурителни каси и Централно управление, както и неправомерно получените суми показват един ръст от 44.6 %, като за периода на октомври общите суми – санкции и суми за възстановяване имам предвид са 923 269 лева, а за периода от 1 до 30 ноември са 1 335 069 лева. Продължават все още да се установяват случаи на ненасочване на онкологични пациенти през онкологична комисия, за което, разбира се, съответните лечебни заведения при констатиране такива случаи им се налагат съответните санкции и се предписва възстановяване на неправомерно получени суми.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Аз имам един въпрос. Преди близо два месеца ни беше докладвано, че в тази хематологична болница има легла, има изписани клинични пътеки надхвърлящи леглата.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Точно така беше.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** И какво стана с този случай?

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Случаят е даден на прокуратурата.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Нас ни интересува дали сте прекратили клиничните пътеки на лечебното заведение както беше обещано.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Дадено е такова предложение и случаят е предаден на прокуратурата.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Аз пат питам. Мина доста време в рамките на годината вие трябваше да прекратите дейността.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Ние не можем да прекратим.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Това е клинична пътека.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** НЗОК е дала предписание на СЗОК...

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Издадено ли е? Искам да се докладва следващия път. Защото ние си говорим тука един път по-миналата година имаше констатации, тази година още по-нахално надписване на брой легла и накрая ние не разбираме какъв е смисъла от всички тези проверки.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** То се оказа, че се разминава протокола с констатираното в доклада. В констативния протокол беше написано да се наложи санкция, а пък в доклада беше дал препоръка за прекратяване на пътеките. След това, до колкото си спомням аз, екипът взе решение и ръководството, естествено, да се наложи санкция, която да е разликата между, т.е. тези да бъдат отчетени като амбулаторни процедури.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Искам да видя какво се е случило финално.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Ако няма други въпроси, благодарим ти.

Д-р Страшимир Генев напуска заседанието.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Аз искам да ви предложа да приемем за информация това и да възложим на Инспектората на касата да извърши проверка на ефективността на контрола, защото ти повдигна въпроса.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Точно това е.

**ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ:** Още на предното заседание обърнах внимание, че се докладва. Така си продължава през годините. Какво е наложено като санкция и какви препоръки са дадени за възстановяване.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Ефективността на контрола и наложените санкции в извънболнична и болнична помощ.

**ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ:** И най-хубавата ретроспекция през 2015 г. какво е влязло и за 2016 г.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** За 2015 г. и за 2016 г. Който е съгласен с проекта на решение, моля да гласува. Да се приеме за сведение доклада и да се възложи на Инспектората на касата да извърши проверка на ефективността на контрола и наложените санкции в извънболнична и болнична медицинска помощ за 2015 г. и 2016 г.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Д-р Шарков, само един въпрос към г-жа Кръстева, ако може. Във вестниците пише, че се стига до саморазправа с болниците. Здравната каса принуждава болниците сами да се отказват от законно дължими изразходвани средства, които подлежат на реимбурсиране. Това е ставало със заплахата, че ако не подпишат анекс към договора си няма да получат и останалите средства, които им се дължат. Това е едното и другото, което каза в началото д-р Кокалов, официалното заявление на касата беше, че са намалени средствата за декември за болнична помощ с 2.5 % средно. Но се оказва, че на някои болници е с 15 %, а на други няма намаление и средното е 2.5 %. Искам да получа отговор на тези два въпроса.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Може би г-жа Аврамова трябва да каже, защото в този Надзорен съвет материалът, който ми беше поднесен за подпис, се внесе непосредствено преди заседанието. Аз даже си пазя имейла кога ми го изпратиха на мене и там ми беше предложено едно усредняване на стойностите за лечебните заведения, което е на база септември, октомври и ноември с някакви приети корекции от страна на директори на районни каси.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Въпросът е, че наистина на някои с 20 %, а на други с 1 % и какъв е бил критерия, че болниците да бъдат с 20 %, а другите с 1 %.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Това, което аз ретроспектирах и в момента на заседанието ви внесоха материал, който вие гласувахте и аз попитах, че това не е част от материалите, можете ли да ми го изпратите, разгледах го и той беше на база септември, октомври и ноември средно, отчетена дейност, плюс приети частично аргументите на директори на районни каси за актуализация на бюджета. Реално е така.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Но не е редно, според мен, по този начин да се правят нещата. Получава се подвеждане, както и по точка първа днес. Второ, имам една административна забележка. Като подписваш д-р Комитов със запетайка, редно е да бъде написано г-жа Иванка Кръстева съгласно заповед еди коя си.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Това го изписват в деловодството.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** В точка Разни сме. Ти имаше някакво предложение по точка Разни?

**БОЯН БОЙЧЕВ:** По точка Разни искам да ви върна към Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса. Колеги, мисля, че миналата година беше възложена поръчка, ще ви върна в историята, да се направи анализ на дейността на касата и да се направят конкретни предложения. В течение на дискусии, комуникации, имаме една почти финална версия на правилника. Липсата на корекция на съществуващия правилник ни изправя пред различни предизвикателства. Моето конкретно предложение е, въпросният проект е престоят достатъчно дълго време на сайта, минало е времето. Ние да гласуваме променения правилник, може да не е днес, но на следващото заседание на 11ти.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Ние не го ли гласувахме вече?

**ТОМА ТОМОВ:** Аз съм съгласен с него. Това е най-дълго правения устройствен правилник в историята на устройствените правилници може би в света. Правилникът в момента, като ни е изпратен ...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз не съм гласувал правилник.

**ТОМА ТОМОВ:** Ние го гласувахме по някакъв много странен начин. Четяха ни се текстове, правихме там някакви промени, които повличат със сигурност след себе си промени и в други текстове в същия устройствен правилник, които не са направени. Затова вътре става един бъркоч. Има няколко основни дефицита де факто. Едното е това, което д-р Кокалов каза. Вътре има цитирани длъжностни характеристики на хора, като описание, което е безумно. В смисъл няма нужда от това. Затова по-скоро предлагам в случая на подуправителя, защото той замества управителя, да приведе този правилник в някакъв нормален вид, който подлежи на обнародване и на 11ти да го разгледаме още веднъж, да го гласуваме и да тръгва.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз предлагам на 11ти да бъде извикан, без управителя ми е смешно да гледаме правилника. Той е до 20ти отпуска, но според мен на 11ти той трябва да бъде извикан тука, за да може да го е видял и да бъде поканен на заседанието, да види това и в негово присъствие да видим кое. Защото аз като го чета сега, извинявайте, той е толкова недовършен. Вие хубаво сте го гласували, но за мен този правилник е претоварен с много информация, с много неща, които биха могли да влязат в длъжностните характеристики на хората, които ще отговарят.

**ТОМА ТОМОВ:** Те са част от длъжностните характеристики и в момента и трябва да отпаднат.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Трябва да отпаднат от този правилник, защото той става нечитаем. Той е с неща, които не би трябвало да бъдат в правилник за работата.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** И член 12, той си остава. Преписи от протокола се предоставят на членовете на Надзорния съвет. Аз до сега не съм получавал.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Аз ги получавам редовно.

**ТОМА ТОМОВ:** Всички ги получаваме. По пощата ги получаваме. Питайте си секретарката.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Проектът на решение е – Възлагаме на заседанието на 11ти да бъде подготвен окончателен вариант на Правилника за устройството и дейността на НЗОК и в присъствието на д-р Комитов да бъде ...

**ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ:** Документът е без изготвил, без съгласувал. Всеки път получаваме едни анонимки, които като питаме кой ги е предоставил не получаваме отговор. Предлагам най-накрая да дойде нещо подписано от правна дирекция, от всички директори на дирекции трябва да бъде съгласуван правилника.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Да бъде подготвен окончателен вариант на Правилника за устройството и дейността на НЗОК след съгласуване с правна дирекция.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Не само правно, с всички дирекции.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Със съответните дирекции. И в присъствието на д-р Комитов да бъде приет.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Да бъде добавена и органограмата.



**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Проектът да бъде съгласуван със съответните дирекции и да е придружен от органограма. За 11 януари да бъде изготвен окончателен вариант на Правилника за устройството и дейността на НЗОК с органограма и съгласуван от всички директори на дирекции и в присъствието на д-р Комитов да бъде разгледан. Който е съгласен, моля да гласува. Приема се.

Аз имам едно предложение в точка Разни. Моля да го качите. Искам да възложим на оперативното ръководство и директорите на районните каси... Това го бяхме говорили вече няколко пъти. Имаше възможност директорите на районните здравноосигурителни каси при останали средства да извършват закупуване на допълнителни дейности от лечебните заведения. Ако някой от вас има информация какво им е останало, какво допълнително са закупували от кои конкретни лечебни заведения, обаче аз нямам такава информация.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Националната здравноосигурителна каса би трябвало да я има тази информация.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Затова, първо - директорите на РЗОК да представят на Надзорния съвет на НЗОК в срок до 15 януари отчет по месеци за 2016 година за средствата от неизпълнение на месечните стойности, които са оставали за закупуване на допълнителни дейности в съответната РЗОК. Да се посочат допълнителните дейности и конкретните лечебни заведения за болнична помощ, за които са разходвани и втора точка - Отчет за планираните, разпределените и изпълнените обеми дейности в болничната медицинска дейност по специалности, по отделните клинични пътеки, клинични процедури и амбулаторни процедури, за всяко от лечебните заведения за болнична помощ в района, отнесено към средното за района изпълнение. Възлага на управителя на НЗОК да обобщи и представи на Надзорен съвет на НЗОК анализа на национално ниво в срок

до 20 януари 2017 г., като представи и анализ на причините за увеличението на разхода по приложение 1. И се постарях да направя една таблица. Аз съм гледал такива таблици за предишни години, от които видяхме, например, че броя на комите, които се лекуват в Лом са повече отколкото в цяла София. И затова да се даде това като антетка, за да се попълни. Който е съгласен, моля да гласува. Приема се.

По точката се взе следното решение:

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Във връзка с чл. 4, ал. 1, т. 2 от ЗБНЗОК за 2016 година директорите на РЗОК да представят на Надзорния съвет на НЗОК:

1.1. Отчет по месеци за 2016 година за средствата от неизпълнение на месечните стойности, които са оставали за закупуване на допълнителни дейности в съответната РЗОК. Да се посочат допълнителните дейности и конкретните лечебни заведения за болнична помощ, за които са разходвани.

1.2. Отчет за планираните, разпределените и изпълнените обеми дейности в болничната медицинска помощ по специалности, по отделните КП, КПр и АПр, за всяко от лечебните заведения за болнична помощ в района, отнесено към средното за района изпълнение.

1.3. Информацията по т.1.1 и 1.2 да се подготви в срок до 15 януари 2017 г.

2. Възлага на управителя на НЗОК да обобщи и представи на Надзорен съвет на НЗОК анализа на национално ниво в срок до 20 януари 2017 г., с причините за увеличението на разходите и изпълнението на обемите, съгласно приложение 1, неразделна част от настоящото решение.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – няма.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Аз имах въпрос към г-жа Аврамова.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Точка Разни. Има въпрос към г-жа Аврамова.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Става въпрос, че в медиите излезе, че на някои болници е намален бюджета с 15 %, а официалната позиция на касата е с 2.5 % средно. Защо се оказва, че някои болници имат с 20 %, на други с 1 % намаление и средното се получава 2.5 %. Имаме различен подход към различните болници ли?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Различен подход към различните болници няма. Основният подход е разписан в правилата. Взимат се месеците на извършване и заплащане на дейността – септември, октомври и ноември. Прави се средномесечен разход и това се залага за месец декември за всяко лечебно заведение. Т.е. ако тръгнем по редовете на лечебните заведения и сметнем за трите месеца...

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Има ли такива лечебни заведения, на които с 15 % им е намалено?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Няма как да кажем, че 15 % са намалени. Това, което те отчитат като дейност в утвърдените месечни стойности и дейност от централизирано заплащане спрямо това, което в момента им е разпределено.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Няма логика при септември и октомври средноаритметично да бъде намалено с 15 %.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Няма логика. Според мен, някои лечебни заведения, които са се оплакали по този начин са си сравнили некоректно стойностите за дейностите, които са им в лимит с цялата извършена дейност, в която има и централизирани заплащания, и такива, които са направили над лимита. И затова казват, че това, което им се дава за декември, било с 15 % намаление на дейността, която те по принцип са си планирали да извършват.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Имам нещо да питам. Миналия път, което говорихме на Надзора да се предложи нов начин на финансиране на болниците. Работите ли в тази посока?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Подготвяме един материал, който има два варианта. Ако го одобрите така да бъде подготвен. Сега ще споделя как. Единият вариант, в таблица си представяме отново всички лечебни заведения по районните каси, както са разпределени в лявата част и нанасяме колони, отразяваме в тях отчетената и заплатена дейност за месеците септември, октомври и ноември, като до тези месеци, това е единия вариант, записвам за всяко лечебно заведение и незаплатена дейност. Образувам колона общо, т.е. цялата отчетена в НЗОК дейност, която е била заплатена по лимит и тази, която са отчетели в ежедневното, минала през всички контроли, така наречена незаплатена над лимита дейност. Образувам колона общо. Тогава изчислявам в следваща колона относителен дял, който се образува за всяко лечебно заведение от заплатена и незаплатена, и така се образува относителен дял на лечебното заведение от общите разходи за този период. Всички тези относителни дялове ги пренасям в друга таблица, където са заложили средномесечните стойности от предложението за разпределение на средствата по бюджета до април

2017 г. по месечното разпределение. За 2017 г. средномесечната стойност на болниците се движи между 136 до 137 милиона, като заплащане. За всяко лечебно заведение се образува абсолютната месечната стойност, като изчисления вече относителен дял се прилага върху определената месечна стойност за януари, февруари и март 2017 г. от месечното разпределение по бюджета, и така за всяко отделно лечебно заведение и по РЗОК се образува математически в абсолютен размер месечна стойност за дейностите в БМП в лимит.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Ние на базата на тези 136 правим едно по-справедливо преразпределение.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Да, защото се взима в относителния дял като процент общо извършената от лечебните заведения дейност - заплатената и незаплатената дейност.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** А до каква степен това отговаря?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Защото имаме около 32 милиона за централизирани дейности...

**ТОМА ТОМОВ:** Аз извън математическата логика, на базата на какво решение са 136, а не 138?

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Сигурно защото това отговаря на реалното горе-долу.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Как го виждам аз. 12 месеца за 2017 г....

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Тъй като днес изтече срока за обсъждане на решението и не беше коректно да ви го вкарвам преди да сте обсъдили постъпилите...

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Кое решение?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Решението, което допълва НРД. Затова ви раздавам...

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Кога ще го разглеждаме?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Може другия път. Просто искам да сте информирани и да видите материалчето, за да го прочетете.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Само да довърша.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Това са изчисления на база общата сума.

**ТОМА ТОМОВ:** Аз искам да видя най-тежкия случай.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Аз ще кажа защо е 136. Защото 12 месеца...

**ТОМА ТОМОВ:** Защото е 32 плюс 104.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Друго искам да кажа. Ако приемем 136 за таван на средномесечната стойност. 12 месеца по 136, което е със 185 милиона повече от бюджетния параграф, които ще трябва да ги гласувате от резерва и да ги добавим. Ако вие вземете 205 милиона от резерва за болнична помощ, тогава това число от 136 може да стане 138. Това искам да кажа. Т.е. когато вземем от резерва предварително и е станало ясно какъв процент от 341 милиона ще отделим за болнична помощ. Теоретично, ако вървим по средномесечното... Ако вие кажете, че от резерва от 341 ще отделим 205 за болнична помощ, тогава тези пари ще ги прибавим към параграфа за болнична помощ и тогава ще имаме друго средномесечно разпределение, като вече в рамките на него ще търсим механизъм как на болниците да го разпределим.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Аз като направя простата сметка на това месечно разпределение, което ни беше подготвила, аз не го виждам.

В тази връзка искам да ви кажа каква е причината да направя това предложение, което се прие да получим тази информация с тези таблици. В

област Видин има само две лечебни заведения за болнична помощ. Едната болница е в Белоградчик, а другата е във Видин. Болницата в Белоградчик не може да си изпълнява лимита средно с около 20 000 на месец. В същото време болницата във Видин иска да и увеличим лимита с 300 000 за годината. Ако на болницата в Белоградчик са и останали по 20 000 на месец, защо има проблем с разплащането на болницата във Видин?

**ТОМА ТОМОВ:** Защото не е преразпределен от самото РЗОК.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Други токи от дневния ред имаме ли?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** По повод питането на г-н Таушанов от предишно заседание. За дарението на един лекарствен препарат за лечението на детенцето.

Това дете се лекува от някакво заболяване. Касае се за доказана тежка хемофилия А и инхибиторно състояние от две годишна възраст. Има една фирма, която иска да дари. Ние нямаме задължение да го купуваме, тъй че в рамките на дарението можем да осигурим лечението. Въпросът е, че те поискаха да се даде становище от лекуващата лекарка на детето, респективно ни трябва и информирано съгласие от родителите. Лекуващата лекарка за разлика от националния консултант, лекуващата лекарка ни връща становище след този Надзор, че детето трябва да остане на лечението, на което е и че родителите му отказват да получат дарението.

**ПЛАМЕН ТАУШАНОВ:** Аз искам да получим официално становището на националния консултант по въпроса.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Защо ни карате ние да взимаме решение? Да се разберат докторите.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Проблемът е как да се приеме дарението.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Да го дарят на болницата и да се свършва работата.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Трябва да се издаде протокол и те да си го взимат от аптека, а не от болница лекарството.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Извинявайте, товарите Надзора с неприсъщи неща. Ние нямаме отношение.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Член на Надзора имаше отношение.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Той да си го решава. Защо ни вкарва в казус, който не е наш, наша работа? Юристите да кажат как да се направи дарението. Ние ли ще кажем? Кой от нас разбира от дарение на лекарства и как да се направи дарението? Защо ни занимавате? Родителите не искат, ти ме занимаваш с дарения. Ние имаме за решаване къде къде по-важни неща.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Благодаря ви, колеги. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 16.45 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ**

Изготвил:  
Д. Беличева