



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ПРОВЕДЕНО ОНЛАЙН ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 12 ФЕВРУАРИ 2021 ГОДИНА

Днес, 12 февруари 2021 г., се проведе онлайн заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Участват:

От Надзорния съвет на НЗОК: Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Мария Петрова, акад. Христо Григоров, адв. Пламен Таушанов.

Проф. д-р Петко Салчев – управител на НЗОК

Не участват следните членове на Надзорния съвет: Теодор Василев

Заседанието започна в 16.40 часа.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Добър ден, колеги. Благодаря Ви, че се отзовахте. Предлагам първо да разгледаме Правилата по чл. 5 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г., където е регламентирано заплащането на 600 лв. на лекар,

360 лв. на специалист по здравни грижи и 120 лв. на санитар. И като точка втора от дневния ред да разгледаме Методиката за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка.

Който е съгласен с така предложения дневен ред, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Приема се.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Проект за изменение и допълнение на „Правила за условията и реда за заплащане на средства на изпълнителите на болнична медицинска помощ на допълнителни трудови възнаграждения на медицинския персонал за срока на обявена извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на заразна болест по чл. 61, ал. 1 от Закона за здравето в изпълнение на чл. 5 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г.“
2. Проект на Методика за допълнение на „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Мария Петрова, акад. Христо Григоров, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: По т. 1 от дневния ред. В Правилата, които ни представи проф. Салчев, предлагам да запишем, че средствата са целеви по смисъла на чл. 5 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г., за да е ясно към кой точно нормативен документ реферират и в тази връзка средствата да не могат да бъдат използвани за допълнителни възнаграждения на друго основание. И второто нещо, което предлагам, е да запишем, че ръководителите на лечебни заведения носят отговорност за спазване на нормативната уредба, в това число Наредбата за структурата и елементите на работната заплата.

РОСИЦА ВЕЛКОВА: Аз имам две конкретни бележки по Правилата. Едната е това, което каза г-жа Начева, да се запише конкретно наименованието на Наредбата, а именно Наредба за структурата и организацията на работната заплата. И второто е в раздел II, в т. 7 да се добави второ изречение със следното съдържание: „Предоставените средства на лечебните заведения не могат да бъдат разходвани за други цели, извън определените с чл. 5 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г.“.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Колеги, по тези две предложения някой има ли против? Няма. Приема се.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Пълното наименование на наредбата вече е вкарано в раздел II, т. 7. Ще допълним това, което предлага г-жа Велкова, като второ изречение към т. 7 или като допълнителна точка.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз съм видял т. 7, но не е записано както е самата наредба. И точно там му е мястото на това, което предлага г-жа Велкова.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ще го направим това.

РОСИЦА ВЕЛКОВА: И другото ми предложение е в раздел III, т. 5 препратката, която е „по реда на чл. 106, ал. 6 от Закона за държавния

бюджет на Република България за 2021 г.“, да се замени с „по реда на чл. 5, ал. 7 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г.“. Всъщност чл. 5, ал. 7 препраща към Закона за държавния бюджет, но правно-технически е по-прецизно.

По т. 12, която също е от раздел III, имам един въпрос. РЗОК ще прави засечки по ЕГН, тъй като се заплаща на едно ЕГН. Ако бъдат подадени заявления от две лечебни заведения, които са в две съседни РЗОК, които са наблизо, кой ще прави проверка дали не се получават в 2 различни РЗОК едни и същи ЕГН?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Отговорът е, че ние на централно ниво ще направим засечка и после ще съобщим на РЗОК.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ще се прави засечка на ЕГН на централно ниво.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Идеята е в самото РЗОК да не се получат две.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Имам един въпрос по един такъв казус. Понеже пише, че право на тези плащания има само медицинско лице, което е на трудов договор при един и същи работодател, ако аз имам два трудови договора на по 4 часа при двама различни работодатели, кой ще ми плаща?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Там, където ти е основният работодател.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Чакай сега. Те са на половинки.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Значи трябва да избереш едното място. Не може от две места.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Питам, защото утре и единият, и другият могат да кажат „той не е при мен“ и да не го включат. Не знам как ще се случи. Може би е казуистика. Може би не са толкова много случаите, но сигурно има на по 4 часа трудови договори, защото имат право, в две

отделни лечебни заведения. В такъв случай трябва да кажем, че плаща само единият работодател.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ние сме го казали за болнична помощ, че се засичат ЕГН, за да няма дублиране. Въпросът е, ако има такъв човек, той самият би следвало да се самосезира и да се самоопредели кой му е основният работодател.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Д-р Кокалов, за да няма неразбиране, в болнична медицинска помощ той, ако е на 4 часа по приложение № 1, той не може да бъде по приложение № 1 на 4 часа в друго лечебно заведение. Той може да бъде по приложение № 1а. Водещото е там, където той е основен изпълнител на клинична пътека по приложение № 1.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Т.е., по повод Ковида, така ли?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не, не говорим за Ковид. Това е по изискванията за сключване на договор с НЗОК.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ок. Значи има решение на казуса. Това сигурно ще е казус.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ние ще отговорим по този начин, както Ви обясних.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз нямам нищо против по тези допълнения, които бяха направени. Да го гласуваме.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Колеги, който е съгласен да приемем Правилата с направените допълнения и уточнения по време на заседанието, моля да гласува. Има ли против? Няма. Въздържали се? Няма въздържали се.

По т. 1 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

Приема, в приложение към настоящото решение, изменения и допълнения на „Правила за условията и реда за заплащане на средства на изпълнителите на болнична медицинска помощ на допълнителни трудови възнаграждения на медицинския персонал за срока на обявена извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на заразна болест по чл. 61, ал. 1 от Закона за здравето“, ведно с измененията на Справките–декларации – Приложение № 2.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Мария Петрова, акад. Христо Григоров, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Преминаваме към т. 2 от дневния ред - „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“. Аз ще дам своите бележки по основния текст с новите текстове, които са предложени на Вашето внимание. В т. 3в се казва „Изпълнителите на първична извънболнична медицинска помощ, специализирана извънболнична медицинска помощ (МЦ/ДКЦ) и болнична медицинска помощ, определени със заповед на министъра на здравеопазването получават за поставена доза на препоръчителна ваксина срещу COVID -19 възнаграждение в размер на 10 лв.“ В текста, моля да се

отбележи с цел яснота, с какъв финансов документ се плаща. Аз знам, че е с фактура, но, за да бъде по-ясно.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Г-жо Начева, може ли да отговоря веднага? В самите раздели за болнична медицинска помощ и за извънболнична медицинска помощ тези неща са изяснени. Това са общите условия в т. 3. Иначе по-нататък, в точките за извънболнична и болнична помощ, тези неща са уредени, с какви документи. Методиката съдържа няколко елемента. Първо са общите условия, след това са условията по съответния вид медицинска помощ. Т. 3 определя общите условия, че ще плащаме това, а начинът на плащане и разходооправдателните документи са в следващите раздели, където е за извънболничната помощ, за болничната помощ и т.н.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, благодаря. Разбрах. Принципната ми молба е във всеки от разделите да има яснота на базата на какви финансови документи плащаме.

Следващата ми бележка е свързана с това текстовете на Методиката да бъдат проверени и коректно да бъдат отразени всички изменения и допълнения, направени до момента от Надзорния съвет. Още веднъж текстовете да се изчетат.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ще проверим всичките неща и ще коригираме техническите грешки.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, моля да ги проверите. После, финално, ни изпратете още веднъж Методиката да я погледнем и тогава да се подпише.

Следващата ми бележка е за т. 7а.2, където има текст „основен трудов договор“. Това изискване да отпадне, защото не всички... Тук разликата от 600 лв., които плащаме по Правилата на лицата на основен трудов договор е тази, че по реда на Методиката има лица, които не са на основен трудов

договор, а директорът на лечебното заведение сключва и други договори, и тези хора също ще получават по 1000 лв., защото работят с пациенти с ковид. Това изискване за основен трудов договор само поражда напрежение в системата. Така че, много моля, този текст да отпадне. Такова изискване е нямало до момента в методиката на Министерството на здравеопазването.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Само за протокола, да се отбележи, че аз не съм съгласен, защото това нарушава и нормативната уредба, и логично управлението на лечебните заведения. Иначе, каквото приемете като решение, ще го изпълня. Спорът е дългогодишен. Не може на доброволец, който е назначен за 4 часа еди къде си, ние да му плащаме тези 1000 лв. Аз няма повече да споря.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Животът винаги е по-многообразен, отколкото документите. Аз лично смятам, че може да се плаща и на доброволец, и на такъв по граждански договор, и на трудов договор, стига този човек да работи с ковид болни. Защото ние това го плащаме заради това, че работи с ковид болни, т.е., за риска, че работи с ковид болни, а не че работи на трудов договор или друг договор. Така че, може би трябва да бъде на договор с лечебното заведение за лечение на ковид пациенти, без да се уточнява трудов ли е, граждански ли е, какъв е. Важното е този човек да работи с ковид болни. Така че не съм съгласен, че всички трябва да бъдат на трудов договор, за да платим за риска, че работят с ковид болни. Това е моето мнение. И аз лично смятам, че трябва да отпадне изискването за трудов договор. Трябва да бъде, че имат договор с работодател, с лечебно заведение. А какъв е този договор, дали е граждански, трудов – не ме интересува. Ръководителят на лечебното заведение трябва само да гарантира, защото той си посочва, че тези хора работят с ковид болни.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз лично съм съгласна с д-р Кокалов, защото наистина в условията на ковид тези средства се дават целево специално за

тази цел и ръководителите на лечебни заведения на база стъпките, които сме определили, решават кой да бъде включен в списъка.

На следващо място бих искала да обърна внимание на текста, записан в т. 7а.4 – „за отчетени случаи в информационната система на НЗОК за календарен месец“. Приехме, че заплащането на персонала, който може да се отчита за заплащане от лечебното заведение за болнична медицинска помощ, е в зависимост от броя на хоспитализираните пациенти с доказан SARS-CoV-2 с PCR тест. Текстът трябва да се редактира и да се реферира към Ковид системата. Същото се отнася и за т. 7а.8.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Съгласен съм. Грешката е наша. Ще реферираме текста към Ковид системата.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Т. 7а.6, моля да се прецизира и да се включи брутно трудово възнаграждение за персонала, който работи образна диагностика.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз много се радвам, че се включват и тези колеги, но какъв е мотивът?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Те работят на различно работно време и за тях се внасят по-високи осигуровки.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Втора категория труд.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Втора категория труд и за тях работодателят внася 7% осигуровки. Знам, защото аз съм работил като рентгенолог 15 години. Ако е заради това, ако работодателят трябва да го осигури на по-голяма сума, да, тя е по-голяма, но те работят на намален работен ден, нали знаете. Ако е заради осигуровките, аз съм съгласен. Това много лесно може да стане, като се даде отделна справка за тези лица.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз допълнително ще дам текстове, които до момента ги е имало в Методиката на Министерството на здравеопазването и ще помоля това да бъде отразено в Методиката.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Само искам да отбележа, че НЗОК не е работодател. Ние плащаме целеви средства за нещо, а не по категории труд. Освен това, не са само посочените рентгенолози, които са друга категория труд – има и други специалности.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Този работодател трябва да внесе за тази категория лица по-високи вноски. В цялата страна броят на тези специалисти не е толкова голям. И не е толкова сложно да се направи такава колонка и те сигурно вече са я направили. Работодателят няма от къде да вземе средства и да плати тези вноски, за да получат хората по 1000 лв. чисто. Аз лично смятам, че е нормално, нека една колонка да се направи и да се включат там тези хора. Така или иначе работодателите попълват справката.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Щом ще се предоставят текстове, няма проблем, ще ги включим.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ако трябва описателно ще бъде – за работещите специалности, които са втора категория труд, касата превежда еди какво си, което е във връзка с осигурителните вноски. Точка.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Съгласен съм, д-р Кокалов. Казах – ок.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Във връзка с текста на т. 7а.14 „Лечебните заведения, изпълнители на болнична медицинска помощ, следва надлежно да съхраняват документацията, свързана с предоставянето на средствата за възнагражденията на персонала им по 7а.1 и т.7а.5“ оставям на колегите от касата да преценят дали трябва да се опише подробно каква точно е

документацията, която се съхранява в лечебното заведение за целите на контрола.

Следващото е по т. 8д.1. Препратката да се оправи, явно е техническа грешка.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да, това е техническа грешка. Ще го поправим.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Всъщност това са най-важните неща, които бих искала да отбележа.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ще прегледаме още веднъж документа и ще отстраним техническите грешки.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Други предложения и допълнения по Методиката имате ли? Не виждам. Тогава предлагам да приемем Методиката с така направените допълнения и уточнения, които коментирахме. Който е съгласен, моля да гласува. Против? Няма. Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

По т. 2 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема Методика за допълнение на „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“.
2. Възлага на Председателя на Надзорния съвет да съгласува с Председателя на Управителния съвет на БЛС Методиката по т. 1.
3. Възлага на управителя на НЗОК да предприеме необходимите действия в изпълнение на т. 1 от настоящото решение.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Мария Петрова, акад. Христо Григоров, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Колеги, нещо друго имате ли?

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Бих помолил за следващото заседание на Надзорния съвет, нека да не получаваме материалите в последния момент.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Разбрах Ви, г-н Таушанов, но просто ситуацията в момента е такава. Благодаря Ви, колеги, че отделихте време. Пожелавам Ви хубав ден. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 17.10 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

ЖЕНИ НАЧЕВА

Изготвил:
Д. Беличева