



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК ПРОВЕДЕНО НА 12 СЕПТЕМВРИ 2015 ГОДИНА

Днес, 12 септември 2015 г. в сградата на НЗОК, ул. Кричим 1, ет. 4 се проведе извънредно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

От Надзорния съвет на НЗОК: Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

От ЦУ на НЗОК: д-р Глинка Комитов, д-р Димитър Петров.

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

Заседанието започна в 09.10 часа.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Имаме кворум. Предлагам да започваме. Имате пред себе си дневния ред от четири точки. Четвъртата е Разни. Трите са ясни. Има ли други предложения за включване на точки в дневния ред? Няма. Който е съгласен с така предложения дневен ред, моля да гласува. Приема се.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Отчет за текущото изпълнение на бюджета на НЗОК, което съдържа информация за първото полугодие на 2015 година и информация за очакваното изпълнение за 2015 г., в изпълнение на § 8 от Преходни и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на НЗОК за 2015 година (съобразена с т. 2 от решение № РД-НС-04-64/27.07.2015 г. на Надзорния съвет на НЗОК).
2. Допълнителна информация във връзка с предложението проект на бюджет за приходите на НЗОК за 2016 г. от изпратената в Министерство на финансите бюджетна прогноза на НЗОК за периода 2016 – 2018 г.
3. Утвърждаване на актуализирано месечно разпределение по бюджета на НЗОК за 2015 година.
4. Разни.

ЗА – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Тома Томов и д-р Станимир Хасърджиев по време на гласуването са извън залата.

КИРИЛ АНАНИЕВ: По точка първа. Ние я гледахме миналия път. Предложихме да бъдат направени някои допълнения.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Във връзка с това, което казахте, т.е. съобразили сме се с препоръките от заседанието на Надзорния съвет от 7ми септември и представям на вашето внимание Отчет за текущото изпълнение на Закона бюджета на НЗОК към 30 юни 2015 г. и информация за очакваното изпълнение на бюджета на НЗОК към 31.12.2015 г.

Направихме и едно резюме, както говорихте миналия път. Ако искате да ви кажа само резюмето.

Общият размер на средствата за здравноосигурителните плащания към 31.12.2015 г. при прилагане на прогнозите за темпа на разходите през 2015 година показват недостиг от 152 502 хил. лв. без включената стойност на резерва. Това може да се види в таблица 3, колона 14. Това изчисление, обаче е направено на база регистрираните тенденции, т.е. без да сме приложили мерките, които с решение на Надзорния съвет бяха въведени по-рано.

За лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, за домашно лечение очертаващият се недостиг е в размер на 67 468 хил. лв. Като за плащане на аптеки са три отчетни периода - 01 – 15.10.2015 г., 16 – 31.10.2015 г. и 01 – 15.11.2015 г.

При прилагане на въведения с промените в Наредба № 10/2009 г. на МЗ ред за отстъпки, които НЗОК ще получи очакваме недостига на параграфа да намалее до 50 493 хил. лв. В тази връзка прогнозният недостиг от средства по параграфа към 31.12.2015 г. се предвижда да не е три отчетни периода на аптеките, а да бъде два – от 16 до 31 октомври 2015 г. и от 01 до 15 ноември 2015 г.

За лекарствените продукти за лечение на злокачествени заболявания в болничната медицинска помощ мерките ги приложихме още когато с вас дебатирахме тука. Числото остава същото или 54 469 хил. лв., защото са изчислени при условията на прилагането на тези две - допълнителни мерки за ежедневен контрол и мониторинг на потреблението на разхода на онко/онкохематологични лекарствени препарати от една страна и от друга страна прилагане на промените в Наредба № 10 с очакваните, но не по-малко от 20 на сто от разходите да бъдат възстановявани на Националната здравноосигурителна каса. Ето защо недостигът на средства по параграфа

се очаква да е в рамките на останалите средства в резерва или точно на 54 469 хил. лв.

Тук отбелязвам отново в резюмето, че здравноосигурителните плащания за болнична медицинска помощ се очертават с недостиг от средства към 31.12.2015 година в размер на 30 565 хил. лв. Казвам, че това е прогноза, ако продължават по този начин да работят лечебните заведения. Но с отчитането на мерките, което ще стане в началото на другия месец ще дадат някакъв ефект. Така или иначе към момента недостигът на средства по параграфа, мисля че ще намалее след отчитане на мерките от 30 милиона и половина на 22 милиона. Малко по-малко от 22.

Бях ви го казал устно, но сега съм го написал в резюмето, защото все пак исках да ни светне една лампа предупредителна, че ние нямаме задължения да заплащаме така наречената надбюджетна дейност, някои и казват надлимитна. Това е по постановление 57. Някои лечебни заведения са надскочили годишните стойности на разходите, които е определил Надзорния съвет, респективно Районните здравноосигурителни каси и на база на обработените ежедневни отчети от периода март, т.е. от когато действа постановление 57 до 31 юли, тук виждате, че не е така по бюджета – 30 юни, а е 31 юли, защото това не го вкарваме в бюджета. Да знаете, че стойността през този период на незаплатените средства е 31 856 хил. лв. Ако го разделим на месеците и видим колко е средномесечно и го умножим до края на годината се пада някъде 57 – 58 милиона. Приблизително сме го написали 60 милиона. Просто искам да имате предвид това. Отново повтарям, че ние не сме длъжни да го заплащаме това във връзка с текстовете на постановление 57.

Заявката фактурирана за м. август ще ни дойде на 23ти септември, така че аз предлагам в началото на октомври да проведем заседание на Надзорния съвет, а също и да отчетем резултатите от деветмесечието.

Във връзка с гореизложеното, при реализиране до края на 2015 година на очакваните финансови ефекти от прилаганите мерки за Наредба 10, която споменах, за създадената организация от НЗОК във връзка с ежедневен контрол и мониторинг на потреблението на разхода на онко/онкохематологични лекарствени препарати, изпратихме писма и на всички директори на районни каси още преди един месец на две седмици да ни правят отчети, общият размер на очаквания към 31.12.2015 г. недостиг на средства за здравноосигурителни плащания възлиза на 72 397 хил. лв. И той се формира от заплащанията на аптеките за периодите, които казах двата, а именно от 16 до 31 октомври 2015 г. и от 01 до 15 ноември 2015 г. в размер на 50 милиона лева и другите 21 905 хил. лв. за заплащане на дейности, за които не се прилагат месечните стойности, т.е. за болнична медицинска помощ най-вече за централизираните тука дейности.

Тука има едно изречение, че евентуален източник за покриване на очаквания към 31.12.2015 г. общ недостиг на средства за здравноосигурителни плащания или на част от него, е възможността да бъде приложен реда на § 1 от Преходни и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на НЗОК за 2015 г. при формиране на преизпълнение на приходите от здравноосигурителни вноски.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Колеги, това, което говорихме е направено.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Едно допълнение. Тъй като се изреждат мерките, допълнете и мерките в ревматологията, тези, които поставихме като изисквания при набирането на пациенти, срокове и т.н.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз съм посочил мерки за оптимизация, които включват и това. Ако започна да ги изреждам ще станат много. Освен това не можем да кажем точно число, което да отговаря към момента.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ще има бъдещ ефект това.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Това е включено в общите мерки.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Мислихме доста върху това направление. Обсъждахме. Горещ-долу се направя нещо.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз съм го обобщил, защото то не е само то.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Нали беше целта депутатите да разберат, че все пак касата и Надзорът се е опитвала и е мислила върху въпроса за оптимизиране на разходите.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз съм цитирал, че в изпълнение на решение на Надзорния съвет за прилагане на мерки, но без да ги цитирам конкретно кои са, но ако попитат ще бъда там и ще кажа. И то в детайли ще го кажа.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Трябва да се кажат тези работи, защото в края на краищата ние тук изнасяме много голям обем финансово-счетоводна информация за сметка на някои неща, с които през останалото време тук сме се борили. Нека да се знае, че тук не сме стояли. И второто нещо, което искам да кажа – да не забравяме тези 140 милиона, които дължим. Аз искам да го напишем накрая в резюмето. Трябва да се знае, че ние дължим 140 милиона. Да се напише, че дължим тези пари. Като се прави бюджета за догодина трябва да се знае, че тръгваме със салдо минус 140 милиона.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: В отчета много детайлно съм го написал това.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз съм го чел доклада. Аз имам конкретно предложение – това да бъде записано в резюмето.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Каквото кажете, това ще направя.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз отново казвам, че това го предлагам.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Голям дебат ще стане в парламента.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Нека да стане дебат. Защо да не стане дебат? Със 140 милиона тръгваме минус следващата година. Пак ли ще ги отлагаме тези пари? В края на краищата това нещо трябва да се каже. Между другото и Хасърджиев го е написал подробно в няколко вестника.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Ще спрат да приемат наши пациенти, защото нашата каса дължи сума ти пари. Това ще бъде ефекта от цялата работа. Ще спрат да ги приемат в европейските болници.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Точно така е. Трябва да се знае това нещо и не трябва да го спестяваме никъде. Това е мое дълбоко убеждение.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Точно обратното беше казано, че ако акцентираме върху него действително може да има негативен ефект върху приемането на нашите граждани.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Това казвам. Върху хората ще има негативен ефект, защото ще се акцентира върху него, защото това е най-голямата сума, която се дължи.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Д-р Шарков, имаш предложение да го премълчим. Аз не съм съгласен.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Има го в доклада. Никой не го е премълчавал.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Има го в доклада, но го няма в резюмето.

В залата влиза д-р Станимир Хасърджиев.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Аз само да помоля там, където сме писали „евентуален допълнителен източник за покриване на очаквания...“ Това не е допълнителен. Приходите са ни основен източник за финансиране.

Думата „допълнителен“ просто я махнете. Някой друг колега да има да каже нещо по преработените материали?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Аз искам да кажа нещо, което не е по преработените материали, но е във връзка с доклада и то е свързано с това, което г-н Димитров поиска предния път. Тъй като има някакви болници, които искат незабавното плащане на така наречената от тях надлимитна дейност и т.н. В тази връзка искам да кажа, че това, което аз си направих труда да направя сравнение, защото имаше решение за 95 %, бяха увеличавани парите и т.н. и това, което аз съм си извадил поне за тези 7 месеца, например частната болница „Пулс“ в Благоевград е получила 2 милиона повече или 42 %. Плевенската „Свети Панталеймон“ има 36 % повече за 7 месеца. „Централ онко хоспитал“ в Пловдив има 41 % и болница „Тракия“, съжалявам, че някои членове на Надзора в момента ги няма, има 64 %.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Точно така е. Абсолютно си прав.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: В крайна сметка ние какви решения взимаме и какво се получава? При 4 милиона и 817 получени за 7 месеца миналата година тази година са получили 7 милиона 901 за 7 месеца, а плюс това имат и надлимитна дейност. И ние какво правим?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това показва още веднъж мерките, които предложи д-р Комитов за контрола, че ако продължават да не действат и не се приемат – това ни чака. Това е доказателство на това, което трябва да се направи много скоро.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ние преразпределихме едни средства.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Ние ги преразпределихме на всички. На държавните защо няма ръст 64 %?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: То трябва да се мисли каква е била базата, от която се е тръгвало и какъв е бил механизма на увеличението. Какъв беше механизма? Гледахме колко са изработили през съответния период, защото смятахме, че всички ресурси, с които разполага съответното лечебно заведение го умножихме и така се получи.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Аз това го разбирам. Базата на „Александровска“ също е голяма. Но при база 4 милиона, а не 30, колкото е на „Александровска“, да имаш ръст с 3 милиона, от 4 милиона да качиш с още 3 милиона и да получиш 7 и 900 значи нещо ... Извинявай.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Индивидуално трябва да гледаме всеки случай. Може да има нови дейности, може да има нова апаратура, може да са си изтеглили и най-вероятно това го има, 5 %. Сега ще видите как са си оголили последните месеци.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: То няма никой, който да не си го е изтеглил.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Именно, това казвам. Така че и на това също се дължат.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това, което каза д-р Шарков, това е наша работа да видим как при тези болници се е получило това. Има контролно звено и да се направи анализ на това и да се запише в протокола. И тогава на Надзорния съвет да се докладва каква е причината. В края на краищата тези анализи ги правим, за да вземаме някакви мерки, а не да гледаме данните.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Абсолютно сте прави и двамата с г-н Шарков. Лошото е, че периода вече е такъв, че нямаме възможност за реакция. Това може да ни послужи евентуално при разработването на взаимоотношенията с болниците за 2016 г.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това не означава, обаче, че другите да знаят, че ние следим тази работа и да има дисциплиниращ характер.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Само че това ще им е базата за 2016 г.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Като отидем в 2016 г. ще скочат още повече. Това е.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Лошото е, че се вдига на ниво Надзорен съвет едва ли не гледането на бюджета на всяка една болница, което е недопустимо. И затова говорим за това звено, което трябва да ни вкарва някакви материали. Ние не можем да изясним тук няколко души с такива подробности всичко това, което се случва в системата.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Това не може да бъде база за 2016 г., нека да се разберем. 2016 г. ще има основен и допълнителен пакет. 2016 г. може въобще да няма бюджети на лечебните заведения. Тъй че не казвайте, че това е база за 2016 г.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Разговорът за това още не е започнал. Но това, че има болници, които имат големи ръстове и се създава впечатление, че едва ли не ние, Надзорният съвет, на тях им даваме пари, това нещо трябва независимо от това, че се създава впечатление, че Надзорът може да се занимава с 400 болници, тези да ги отделим и да видим защо се е получило.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: На тези, които правят впечатление да им направим анализ.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: И да има разумно обяснение защо е така.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ние сме ги направили по определени правила и те са спазени. Всички правила са спазени. Но щом правят впечатление на тях ще им направим допълнителен анализ и ще кажем тука е така, защото - и изреждаме. За някои болници, няма да е за всичките 400.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: За това става дума.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Това ще ни е от полза и за в бъдеще.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това е хубаво да се направи за следващия Надзор. Да знаем от къде тръгва цялата история.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз съм убеден, че разпределението по формулата е математически вярно. Убеден съм. Но друг е въпроса дали тази деформация, която я възпроизвеждаме можем да я прекратим. За това става дума.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: За следващия път ще ви предоставя информацията.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Колеги, ако нямате други съображения да приемем решението и да изпратим отчета в Министерския съвет и Народното събрание.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Аз имам въпрос. Нали предния път се разбрахме в крайна сметка да представим един реалистичен бюджет и един оптимистичен бюджет в резултат на мерките, които прилагаме и сега пак виждам една единствена цифра, която ще отиде в парламента в размер на 72 милиона.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: На таблица 3 ли си в момента?

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Да.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Виж третата колона от дясно на ляво. 15 колона и 16. Те дават отражение. А чрез мерките стават 72.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: И другия ми въпрос е за задълженията на здравната каса къде са отразени и къде са очакваните нови задължения.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Във всяко едно перо, ако проследите отчета по пера. В текстовата част.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: В текстовата ги виждам, въпреки че там няма какво ново ще очакваме до 31 декември, защото до 30 юни сме получили 37 милиона искания, въпросът е до 31 декември колко още ще получим?

КИРИЛ АНАНИЕВ: Той говори за надлимитната дейност. Той каза, че ще е 57 – 58 и накрая 60 милиона лева.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Имам предвид някак си да стане ясно. Те като взимат решение трябва да знаят, че ако ни оцетят със 100 милиона, догодина задълженията ще са ни 250, а не 100. Това имам предвид. Защото в текстовата част, че ги има е прекрасно, но някак си ние трябва да им очертаем реалното.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Всичко от таблиците го има обяснено. Тук е въпросът кой може да го чете.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Аз затова казвам, че трябва да им обясним каква е реалната ситуация. Аз го четох отчета. Медицинската помощ оказана в съответствие с Правилата за координация на системите за социална сигурност към настоящия момент къде фигурира, че дължим...

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: В текстовата част е сложено, не в таблицата.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Това питам. Депутатите как да разберат, че ние към 30 юни дължим 146 милиона, а към 31 декември ще дължим 175 милиона? Аз ще пусна съобщение до медиите, за да стане ясно на всички депутати. Ще пусна и едно писмо поименно. Аз държа депутатите да знаят...

КИРИЛ АНАНИЕВ: Съветвам те по-малко да се изказваме по този начин, по който го направихте през последната седмица.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Аз трудно ще приема такива съвети, защото мисля, че начина, по който се изказвам, зависи изцяло от мен.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Не работи добре за касата в никакъв случай.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Аз работя за пациентите.

КИРИЛ АНАНИЕВ: И за пациентите не работи добре, защото като спрат да ги приемат в европейските болници...

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Те спират, защото не плащаме. Те спират. Спират благодарение на бездействието на Националната здравноосигурителна каса, която не си плаща сметката за лечението на нейните граждани в чужбина, което им се полага по европейска директива. Съжалявам, но това трябва да е ясно и на депутатите, и на българските граждани.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Защо не предложиш да ги платим, само че кажи от къде да ги вземем?

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Аз затова казвам, че депутатите трябва да знаят, че имаме задължения.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Тогава не казвай, че Националната каса не си изпълнява...

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Затова ви казвам, че ако искаме някога депутатите да отпуснат пари, с които да покрием въпросните задължения, ние трябва ясно да им го посочим.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Хасърджиев, понеже закъсна, аз го повдигнах този въпрос. Аз го поставих този въпрос и имаше дебат. И се реши да не се отразява.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Не е вярно, че Националната каса не плаща. Тя плаща в най-късните срокове и затова те не са задължение. Ние нямаме задължения.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: До 31 декември колко очакваме да нараснат тези задължения? Може ли финансовият отдел да ни даде информация задълженията на българския здравноосигурен гражданин колко ще бъдат към дата 31.12.2015 г. към западни здравноосигурителни фондове?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Хасърджиев, има две понятия в задължението. Едното е „обща задължения“, второто е „просрочени задължения“.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: За общите говоря. Защото гражданите в момента ги връщат от западни болници, защото ние не сме си издължили задълженията или защото знаят, че след три години ще издължим задължения от преди три години. Това искам да попитам. И аз защитавайки гражданите искам да разбера защо българските граждани ще бъдат връщани от западните болници при положение, че имат права по директивата.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: В тази връзка искам да попитам - а ние имаме ли да получаваме от други каси?

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Ние нямаме, защото никой не е луд да се лекува в България.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Не е така. Има и такива, които се лекуват тук. Има туристи, които идват и се лекуват тука. Там има срокове за

плащане, има искиви молби, които са спорни, има кореспонденции, които вървят. Те някои не са ясни като задължения.

ГАНКА АВРАМОВА: Това са предявени искиве.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Така или иначе ги дължим дори и да има някаква вариация.

ГАНКА АВРАМОВА: Разбира се.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Те не са просрочени.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Нека само да добавя. Аз гледах цифрите от 2007 г. до сега. Числата нарастват лавинообразно 2013 г. И можем да очакваме, че през 2016 г. ще бъдат още по-големи. Колкото повече отлагаме 150те милиона те нямат да станат по-малко, а ще станат повече. И това, моля да се запише в протокола. Държа да се знае, че това са задължения на здравната каса, които в бъдеще ще нарастват, а няма да намаляват. Г-н Ананиев, защо трябва да ги крием? Не да ги крием, а да ги премълчаваме.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Правилно се обръщаш към него, за да ги имат предвид в следващия бюджет.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Разбира се. Това имам предвид. Защото в момента това, което правим е някак си тихомълком казваме – да, имаме ги тези задължения. Догодина ще бъдат 250 милиона, бъдете сигурни. И ги отлагаме във времето за следващото правителство, което да потърси пари от някъде.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Правителството не търси въобще никакви пари. Бюджетът на касата, ако не си го научил, трябва да ти кажа, че се формира с приходите, които получава Националната здравноосигурителна каса се покриват разходите, които тя има. Така, че сега, когато гледаме точка втора за разходите, ако обичаш ги вкарай тези 140 милиона в разходите и

прецени къде да намалим, от кои здравноосигурителни плащания. Ако не знаеш как се прави бюджета на касата – той се прави така – колкото са приходите и трансфера, разбира се, от бюджета за хората, които се осигуряват, толкова са и разходите.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Г-н Ананиев, много моля да не ми обяснявате как се прави бюджета на касата, защото не аз гласувам бюджета на касата. И защото в момента пишем отчет на българските депутати. Държа българските депутати да знаят реално какво е състоянието и да са наясно, че касата има задължения и когато правят следващия бюджет не вие да ни обяснявате – аз от къде да намеря парите, а депутатите предварително да се погрижат да има достатъчно пари в здравната каса. Така че, ако обичате, не ме учете мен как се прави бюджет. Нека да направим така, че депутатите да са наясно с реалното състояние на здравната каса, за да могат да вземат правилното решение. Защото след това отговорността е наша.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ако има някой, който да разбира от бюджет това е г-н Ананиев. Аз работя с него повече от 30 години и винаги съм му свалял шапка на уменията да прави бюджет, разумен бюджет. Не трябва да се хвърлят емоционални обвинения, а трябва да се говори разумно. Още веднъж казвам, проблемът за 140 милиона лева го поставих преди да дойдеш на заседанието. Ние го дискутирахме. Влезе – отново го дискутираме. Искам да ти кажа, г-н Хасърджиев, че не само ти се вълнуваш. И недей да говориш, че само ти си представител на така наречените осигурени. Ние го поставихме преди да дойдеш ти. А ти дойде и го повторихме този дебат и се уточнихме, че в резюмето не е написано, но когато се докладва на депутатите ще бъде обяснено точно колко е и как се е формирало. Така че това е истината. Това нещо ние се уточнихме, когато вас ви нямаше тук.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Добре. Аз ви казвам, че и аз изрично ще обърна внимание на депутатите, понеже съм длъжен и на гражданите на България също така.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Всеки има права и задължения. Аз казвам какво сме дискутирали в Надзорния съвет днес.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Добре. Благодаря за резюмето.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Други изказвания има ли или да преминем към гласуване?

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: В резюмето е написано като една от най-съществените мерки, това е реда по чл. 22, ал. 1 във връзка с § 16 от Наредба 10. Тъй като в момента се движи точно този процес може ли да научим нещо какво се случва, защото Наредба 10 е един сложен акт, който предполага...

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Д-р Петров ще каже няколко думи, въпреки че няма отношение към това.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Въпросът е колко ще сработи. Д-р Шарков попита това, което говорихме предния път. Тези 72 милиона реално как са формирани, т.е. дали са 89 с предвидените 17. Защо са 17 на 20 %?

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Имам съвсем прясна информация. Тя е от тази сутрин, от снощи късно. На база Наредбата трябваше да мине процедурата вчера. До вчера фирмите трябваше да изберат по какъв ред ще дават отстъпки – по реда на това Споразумение или по реда на отстъпките. Снощи беше срокът. Те в момента ги обработват още, но снощи понеже извадихме най-големите фирми. Пише, че Споразумението може да влезе в сила, ако повече от 80 на сто от ПРУ, които държат разходите от над 80 на сто. Извадихме големите фирми и няма да има Споразумение. Най-

вероятно около 10 – 15 % от фирмите само са го предпочели, но при всички положения над 50 са предпочели другия вариант. Може би до 11 часа ще има конкретна цифра. Но минаваме към директни отстъпки, т.е. 10 и 20 %. Проблемът там е следния с годишния бюджет. В наредбата е написано, че тези пари се връщат на тримесечие след отчитане или в срок 45 дена след приключване на тримесечието. И няма никъде в преходни разпоредби написано, че за последното тримесечие това става авансово.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Имаше предвид промяната на Наредбата.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Няма го. Видяхме го.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Затова Ганка Аврамова е сложила точно тези числа, т.е. тя ги е сметнала за 45 дена - от 15 август до 30 септември. Аз го мислих от чисто бюджетна, счетоводна гледна точка. Може би има някакъв вариант това да се водят като някакви бъдещи вземания и насреща да стоят бъдещи задължения, които няма да платим на аптеките.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ако трябва да променим Наредбата? Трябва да информираме министъра на здравеопазването.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Другият вариант е на договорен принцип да поискаме да ги дадат авансово, защото някои фирми, аз проведох някои разговори, те пък ги имат разчетени тези пари. Може и за тях да е по-добре да ги дадат преди Нова година. Това е вторият вариант. От чисто нормативна база 16 – 17 милиона.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ние не можем ли да вземем днеска едно решение да възложим на управителя на НЗОК да подготви писмо до министъра на здравеопазването, с което да предложим понеже сега влиза Наредбата в сила, в края на годината, да вкараме текст, с който да променим Наредбата?

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: То трябва в Преходни и заключителни разпоредби на Наредбата да се вкара текст, че дължимите суми за съответното тримесечие се плащат авансово до някое число.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Бойко, съгласни ли сте, понеже засягаме министерството и министъра, да вземем едно решение да му предложим в Преходните и заключителните да вкараме и за авансово плащане тази година?

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Има такива текстове в Споразумението. Понеже не действа може да се напише едно писмо същите тези текстове да се прехвърлят в Преходните разпоредби на Наредбата.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ще помоля в решенията, които вземаме днес да се добави и още едно с направеното предложение.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Предвид, че тази Наредба стартира от Надзорния съвет трябва да го приеме. Принципно да го приеме.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: То е ясно, че няма Споразумение. Като няма Споразумение изчистваме реда на Наредбата и затова го правим това предложение.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това е добър повод, че няма Споразумение и отиваме на втория вариант.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това, ако го направим не е никак малко.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Въпросът е технологично максимално бързо да стане.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Добре, има ли други предложение или да гласуваме направеното предложение за решение, включително и новата точка, по която виждам, че имаме съгласие всички по нея?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: И за това нещо да се уведомят депутатите, че ние в резултат на обсъжданията сме взели такова решение с оглед намаляване на дефицита, който имаме. Нека да се вземат като мерки. Защо се притесняваме, че взимаме решения не мога да разбера?

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това в обясненията.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Разбира се. Не казвам, че всичко трябва да е написано.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Който е съгласен с така направените предложения, моля да гласува. Приема се. Няма въздържали се? Няма.

По точка 1 от дневния ред се взеха следните решения:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Одобрява Проект за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 24.03.2009 за условията и реда за заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т.1.от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, както и на лекарствени продукти за здравни дейности по чл. 82, ал. 2, т. 3 от Закона за здравето във връзка с авансово заплащане на дължимите отстъпки от притежателите на разрешения за употреба.

2. Възлага на управителя на НЗОК да представи проекта по т. 1 на министъра на здравеопазването.

ЗА – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема за сведение отчет за текущото изпълнение на Закона за бюджета на НЗОК към 30.06.2015 г. и информация за очакваното изпълнение на бюджета на НЗОК към 31.12.2015 година.

2. Възлага на управителя на НЗОК, съгласно § 8 от Преходни и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на НЗОК за 2015 г., да внесе отчета по т. 1 чрез Министерски съвет в Народното събрание.

ЗА – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Отиваме към точка втора. Кой ще докладва по точката?

ГАНКА АВРАМОВА: На заседанието от 7 септември възложихте да представим допълнително информация за проекта на бюджета за приходите за 2016 г. на Националната здравноосигурителна каса и в тази връзка подготвихме едно материалче, в което да обясним как е изчислен размера на здравноосигурителните приходи, който е в колонката в табличката в докладната № 5 – проект 2016 на НЗОК. Това е още на етапа, в който предварително на база разходни тавани, които сме получили по РМС 267, които са в колонка 7, във връзка с указанията на министерство на финансите. В проекта на 2016 за приходите здравноосигурителните вноски са разчетени в размер на 2 116 584 хил. лева. Само за сравнение те са повече със 75 879 хил. лева от тези, които са били през 2015 г. Здравноосигурителните вноски през 2016 г. предложени в този проект,

който сме изпратили в момента са 2 116 584 хил. лв. и сме ги формирали като сме спазили указанията на министерството и сме взели разчетите за приходите включени в прогнозата на НАП, които сме получили с официално писмо в размер на 1 842 011 хил. лева. Само за сравнение те са повече с 42 011 хил. лв. от миналата година. Прибавили сме стойностите за приходите от вноските от бюджетните предприятия включени в схемата на централизирано разплащане на МФ, разчетът на стойности за централизираните здравноосигурителни вноски на Национален осигурителен институт, стойностите за приходите от здравноосигурителни вноски, дължими от НЗОК върху трудовите и извънтрудови възнаграждения, и приходи от здравноосигурителни вноски дължими за периода на неплатен отпуск на служители на НЗОК.

Прогнозните данни за 2016 г. на бюджетните предприятия, тези, които изредих, включени в системата на централизираното разплащане сме ги преценили да бъдат в общ размер на 274 573 хил. лв., като основата върху която стъпваме са 250 813 хил. лв., които са отчета към 31.12.2014 г.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Разликата между варианта, който е разработила касата и варианта, който е разработило министерство на финансите е точно тука. Цифрата, която беше казана 250 813 хил. лв. е вярна, но към 31 декември. Много добре всички знаем, че март и април месец се прави преразчитане и тази цифра става 240, а не 250 и понеже е за половин година като го умножиш по две става 10 по 2 – 20 милиона повече приходи от колкото трябва да бъдат и моето предложение е наистина да направим реалистично и с 20 милиона да намалим приходите, за да бъдем коректни. Защото ние ще заложим за 20 милиона разходи, но няма да можем да ги направим.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Абсолютно си прав.

ГАНКА АВРАМОВА: Това вече ще го направим за следващата прогноза, когато правим проекта, след 25ти септември, но сега ще го запишем да го имаме предвид. И сега тук надолу в точката на здравноосигурителните вноски сме ги разгънали по видове. По структурата на Закона за бюджета те не се показват така, но тука за информация сме ги разгънали. Съответно от работници и служители колко сме заложили и как са изчислени, от лична вноска на работници и служители, от самонаети лица и от други категории лица. И в тази връзка вече разликите плюс-минус съответно от изчисленията. Разликата от увеличението на здравноосигурителните вноски за 2016 г. в проекта на бюджета е в размер на 68 784 хил. лева спрямо определените по разходния таван по РМС 267, което сме получили от 23 април тази година. Така формираната обща сума на параграфа здравноосигурителни вноски е 2 116 584 хил. лв., като в него отново обясняваме, че това са разчетите за приходите на включените по прогнозите на НАП за здравноосигурителни вноски събрани в размер на 1 842 011 хил. лева, като към тях са прибавени допусканията от сумата в размер на 274 573 хил. лв., които представляват заложените стойности за централизиран здравноосигурителни вноски на НОИ, стойности за приходите от здравноосигурителни вноски от бюджетните предприятия, включени в схемата на централизирано разплащане на министерство на финансите и приходи от здравноосигурителни вноски дължими от НЗОК за служителите.

Следващият показател това е трансфер за здравно осигуряване. В проекта са предвидени 1 046 331 хил. лева от размера на предвидените здравноосигурителни приходи. Средствата са с 68 052 хил. лева повече, в сравнение със същите през 2015 година, когато размерът им е 978 279 хил. лева.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Цифрите съвпадат с нашите.

ГАНКА АВРАМОВА: Трансферите се образуват по тези писма, които получаваме във връзка с указанията по процедурата от всички компетентни институции, които ни предлагат натурални показатели изчислени и те са се съобразили с промените в ЗЗО, според които осигурителният доход на основата на който трябва да се осигуряват тази категория лица, за които е този трансфер, върху 55 на сто от минималния осигурителен доход за самоосигуряващите се от 1 януари 2016 г., за всяка следваща година се увеличава с 5 на сто до достигане на минималния осигурителен доход. По показателя трансфер от централния бюджет не сме предложили средства за трансфер за покриване на недостиг. Неданъчните приходи сме ги запазили на нивото на 2015 г. в размер на 14 550 хил. лв. И полученият трансфер от министерство на здравеопазването е в размер на 24 милиона лева, които по процедурата сме ги поискали с официално писмо, имаме такова и сме ги предложили в проекта. Имаме и самите писма към документите. Могат да бъдат разгледани.

КИРИЛ АНАНИЕВ: За следващия вариант трябва да бъде написано нещо и за разходите. Тук няма нито една сума за разхода. Това, за което говорихме – исторически, проценти, разделение, тази математика трябва да изчезне. Аз знам какви са проблемите сега, че нямаме основен пакет, но трябва да работим, защото по този начин с тези текстове от миналия вариант няма как да влезем в Народното събрание. Там вече трябва да има и съдържателна част. Знаем, че е трудно в момента, но трябва да има такава част. Други колеги?

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Понеже виждам, че се стремим към реални цифри в бюджета за разходната част, нека поне имаме идеята, понеже винаги работим на исторически принцип до сега за разхода за лекарства за домашно лечение и за злокачествени заболявания и почти не взимаме предвид новите молекули, които вече ги знаем, че ще влязат от 1

януари. Може да се направи един прогнозен разход. Знае се - всяка една молекула е придружена с фармако-икономичен анализ, очакван брой пациенти, разходи и т.н. И поне да знаем, че с влизането на новите молекули, които ги знаем, разходът ще нарасне или ще се повлияе с някакви милиони, с някакъв процент. И тогава вече да знаем къде можем да го вкараме като реален разход.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ти идеята за обединяването на лекарствата как я приемаш?

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: За кое обединяване?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Да бъдат на един ред. Не извънболнична и болнична.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Нали днес ще говорим само за приходите? Да говорим само за приходите. Като дойде разходната част да направим дебат за разходната част. Да се концентрираме поне едно да изчистим. Да разбирам, че с 68 милиона ще бъдат увеличени трансферите от бюджета и със 75 на сто от вноските.

ГАНКА АВРАМОВА: Спрямо 2015 г.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз говоря увеличение. Значи ще имаме увеличение на бюджета ни спрямо тази година със 143 милиона. Около 4.7 % ръст спрямо тази година.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Като махнеш 20 милиона, което е от централизираното...

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Добре, ще стане 4 %. Ще стане около 4 % ръста, т.е. горе-долу колкото е ръста на средния осигурителен доход. При положение, обаче, че няма да се промени минималния осигурителен доход за самоосигуряващите се лица, това ще бъде записано в Закона, нали? Защото, ако там мръдне големите пари идват от минималния осигурителен

доход за самоосигуряващите се лица. От там идват големите пари от трансфера. Това ще го има в бюджетната рамка на бюджет 2016. При това положение аз съм изключително доволен. Това е една много добра информация, която ни дава основание, че приключваме темата приходи. Трябва да изчистим едното, за да не се концентрираме и върху двете. Тогава и двете няма да ги решим. Така мисля.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Не мога да се сетя точно цифрата, но ако приемем тези приходи, които са сега, които ги дебатирахме, за догодина като разход, най-общо казано, ще покривем разхода, който ще направим за тази година без тези надбюджетните и ще останат около 20тина милиона маневреност евентуално да покривем дупки или ако евентуално нещо ново излезе. Това е горе-долу да знаете какво представлява. Горе-долу ще сме на равнището на тазгодишния бюджет с някакъв ръст, който ще го преценим къде ще го пратим.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз съм убеден и смятам, че не трябва да разчитаме следващата година на допълнителни приходи събирани от здравноосигурителни вноски, защото благодарение на Бойко системата горе-долу я изцедихме. И ръстовете, които постигнахме последните три години общо взето изчерпват голяма част от възможностите за допълнителни здравноосигурителни приходи. Трябва това нещо да го имаме предвид. Защото ние имаме такива ръстове последните три години на събиране и на броя на вноските, които сме ги нямали до сега. Аз съм правил една сметка горе-долу колко милиона са събрани повече в сравнение с предните години.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Григоре, абсолютно си прав. Ние сме го отчели това нещо, защото знаем, че има един такъв еднократен приход през тази година, обаче той се компенсира с един друг процес, с това, че ние предвидихме за тази година 10 % съкращение на разходите за персонал в

целия публичен сектор. Явно няколко системи и то големи системи няма да могат да издържат на това намаление и сигурно при евентуална актуализация ще има възстановяване на част от разходите за персонал, което пък ще компенсира тези еднократни приходи.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Единственото ми съмнение по приходната част е това са приходите от самоосигуряващите се лица. Броят на самоосигуряващите се лица в последните години рязко пада, знаете. Рязко пада. Още повече ние направихме навремето една гимнастика - три бази за определяне на осигурителната вноска в зависимост от дохода. Оказа се, че всички отиват на най-ниската база. Бойко ще ме поправи. Но като гледам данните всички отиват на най-ниската база. Аз само там се притеснявам. Сега по същество за шестте месеца имаме същото нещо, но аз съм оптимист, че в края на годината голяма част от едноличните търговци се издължават, когато приключва годината и очаквам декември месец горедолу ще догоним това, което имаме. Иначе приходите това са. От тук нататък можем да считаме, че от това повече няма да имаме. Така мисля. Тъй че Бойко, ако каже, че не съм прав.

БОЙКО АТАНАСОВ: Абсолютно си прав. Няма какво да казвам по отношение на това, което ти каза. В един момент ръстовете ще стигнат тавана.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Те се изчерпват. Между другото от предните години в бюджета на здравната каса никога не сме взимали парите, които са от преизпълнение на вноските, а винаги се е заковавала сумата, която е записана в бюджета. Така ли е? Аз съм взимал тази делта и за тези години ние имаме около 150 – 170 милиона имаме от това, което предните години е отивало някъде другаде. Ако трябва да бъдем коректни. Искам да кажа, че те цифрите са видни, но казвам още веднъж колко добре последните години НАП си върши работата.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ако знаете с какви ниски заплати са събираческите агенции, просто... Но ще се коригираме. Има четири системи, които са в критична ситуация по отношение на възнагражденията. Това са НАП и Митниците, а ние на тях разчитаме изключително много за това да събират. И двете социални агенции. По всяка вероятност при тях ще има едно различно виждане за заплатите за следващата година, което може би ще докара някой друг милион и тука.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Голямата част от бюджета – 14 милиарда е в социалната сфера, а хората, които обслужват социалната сфера получават най-ниска заплата.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Тук имаме ли някакво решение?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Не, това е само за информация.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Можем да направим някакво решение, че приемаме информацията и предложенията, защото стана дискусия.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ганке, по-добре го заложи като основна цифра, а не като поправка, ако дойде и стане нещо друго.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ако дойде и стане нещо друго вече го няма онзи текст за трансфера.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: За това става дума.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Всеки ден могат да го ползват.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: По-добре ги вкарай в реалните цифри.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Да го оформят като решение.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз лично съм доволен от тази информация за приходната част. Кирчо, само да те питам една работа. Бойко като събира здравноосигурителните вноски, той ги събира без бюджетните предприятия, т.е. тези, които са в държавния сектор те централизирано

отиват. Защото тази цифра ми е много кръгла. За пръв път я виждам тази цифра. Защото по същество ние отчитаме, че дефицита на НОИ е 52 %. Ако извадим парите, които идват от бюджетни средства, които не са от реалния сектор, тогава по мои сметки, по мои груби сметки тогава системата се финансира от бюджета общо 60 на сто.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Така е.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз това нещо го знам. Но понеже има един голям спор за дела на участието на държавата. Единия начин е този, а другия начин е чрез държавата. Тези работи ги следя от 10 години.

КИРИЛ АНАНИЕВ: По отношение на уточняване на размера на приходите от здравноосигурителни вноски свързани с централизираното разплащане.

Колеги, вижте го проекта на решение, ако сте съгласни да го гласуваме и него. Втора точка.

По точка 2 от дневния ред се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема представената информация от управителя на НЗОК, отразена в докладна записка вх. № НС-01-00-162/11.09.2015 г.
2. Възлага на управителя на НЗОК при съставянето на проекта на бюджета на НЗОК за 2016 г. да отрази направените коментари по време на заседанието по отношение на уточняването размера на приходите от здравноосигурителни вноски, свързани с централизираното разплащане.

ЗА – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

КИРИЛ АНАНИЕВ: По трета точка имам един единствен коментар. По точка първа ни се дава едно разпределение месечно за месеци, които вече са минали. Същите тези данни, ако се върнем на предишно заседание, на което ни беше дадено пак това разпределение, има разлика. От къде се явява тази разлика?

ГАНКА АВРАМОВА: Месечното разпределение по бюджета, по СЕБРА, така си го казваме, отразява заявките към министерство на финансите във връзка с периодите, в които ние имаме разминаване, защото когато отчетем на 23ти следващия месец, след завършен месец на дейност, ние тогава виждаме фактурираната дейност.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Аз говоря за януари, за февруари.

ГАНКА АВРАМОВА: Защото дърпат 5 %. И аз не мога в този момент да ви ги показвам. На всяко това движение да има месечно.

КИРИЛ АНАНИЕВ: За предишното заседание. Какво общо има януари или февруари с всичките тези неща? Имаме всички данни за януари, февруари, март, които отдавна сме ги отчетели. А за две седмици имаме различни цифри. Между това месечно и на предишното заседание, където ни даде месечното разпределение за приходите.

ГАНКА АВРАМОВА: Сега ще го взема, за да видим точно къде. Кажете къде имате разлика? Това не е месечното. Това са заявките. В сегашното местим петте милиона от резерва, които освободихте на предходното заседание. Тук всичко е по отчет.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Само ще помоля в текста, където сте записали, че средства в размер на 22 161 хил. лв. за неразплатената дейност, извършена от договорните партньори на НЗОК през м. юли 2015 г., тя не е

22 милиона, а е 15 милиона. Знаеш, че направихме едно преразчитане със сторниране на 7 милиона, така че тази цифричка трябва да се оправи. Нали се сещаш за какво говоря?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да, така е.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Други бележки нямам. Колеги, вие ако имате нещо?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Това е решението.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Колеги, ако нямате други бележки с тази корекция за дублирането на средства да приемем точка трета.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Гриша, само да вметна, всички мерки са изброени тука, които Надзорният съвет е накарал управителя. Това ще го чета в Народното събрание.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз не казвам това. Но нека да разберат тези хора, че проблемите са се гледали тук. Това е въпроса. Разбрахме се.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Приемаме месечното разпределение с направеното допълнение на заседанието. Който е съгласен с така предложения проект на решение, моля да гласува. Точка трета е приета.

По точка 3 от дневния ред се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема месечно разпределение на бюджета на НЗОК за 2015 г. с направените допълнения на заседанието в приложение към настоящото решение.
2. Възлага на управителя на НЗОК да утвърди разпределението на средствата по бюджетните сметки на ЦУ на НЗОК и РЗОК за 2015 година, съгласно настоящото решение.

ЗА – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

КИРИЛ АНАНИЕВ: В точка разни имаш ли нещо, което да ни кажеш?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Не.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Някой друг да има от членовете на Надзорния съвет?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Кога ще имаме следващо заседание на Надзорния съвет?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз предлагам в началото на октомври.

ГАНКА АВРАМОВА: Към 7-8ми ще имаме готовност.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Да отчетем и деветмесечието.

ГАНКА АВРАМОВА: Защото на 24ти ще получим заявката.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това е крайния срок за следващо заседание.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз имам друго предложение - да направим график за дискусии по повод разходната част на бюджета.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Трябва да го видим този основен пакет, разбираш ли. Без него какъв дебат да водим?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Добре, нека да си кажем някои работи.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Бойко, аз мисля, че ти миналия път каза, че до края на месеца ще го имаме. Като проект става въпрос.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Г-н Шарков е казал, че до 15 септември ще го имаме.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: За какво става въпрос?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: За основния пакет.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: На 17ми септември трябва да го покажем на лекарския съюз.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Преди това трябва да го покажеш на Надзорния съвет.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: На Надзорния съвет ще го покажа вече окончателно.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Колегите от касата участват на всяка една сбирка. Заедно работим по пакета. Пакета е изчистен.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Те имат цялата информация.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Няма нищо скрито. Въпросът е, че трябва всичко да е подредено както трябва и тогава ще го представим на вниманието на Надзора.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Колегите от касата участват. От лекарският съюз отказаха да участват и затова те ще дойдат при нас да им го покажем.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Бойко, министърът на финансите счита, че за Споразумението няма нужда да фигурира неговата подкрепа или съгласие, защото ние, ако за всеки един допълнителен разход в публичния сектор прашаваме на министъра на финансите той трябва

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Не съм разбрал правилно. Министърът на финансите не иска да се ангажира с този акт.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Не е редно.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Тогава защо не направите предложение да отпадне от наредбата?

КИРИЛ АНАНИЕВ: Добре. В отделно решение записахме да се внесе на министъра на здравеопазването проект за изменение на Наредба 10. Колеги, изчерпахме дневния ред. Закривам заседанието. Благодаря ви за участието.

Заседанието приключи в 10.20 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

КИРИЛ АНАНИЕВ

Изготвил:
Д. Беличева