



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК ПРОВЕДЕНО НА 27 ОКТОМВРИ 2015 ГОДИНА

Днес, 27 октомври 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, Иванка Кръстева.

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

Заседанието започна в 13.45 часа.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Предлагам да започваме. Знаете го дневния ред.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Проект на Закон за бюджета на НЗОК за 2016 година.

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: Предлагам, ако някой има нещо - да го каже, ако не – да го гласуваме направо.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: С така предложения проект на Закон за бюджета на НЗОК ние променяме духа на философията на Закона на Москов, това трябва да ви е ясно. На Министерски съвет. Аз съм против това. За Закона за здравното осигуряване говоря аз. Вие със Закона за бюджета променят. Ние трябва да имаме текст в Закона за здравното осигуряване следния, че със Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса не могат да се променят разпоредби от Закона за здравното осигуряване, което правим в момента. Това е истината.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Какво предлагаш тогава?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Нищо. Да го приемете и да върви.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Предложи текст да го чуем.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз ви го предложих написано вчера. Вие не го приехте, искате друго. Ето ви другото.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ти не си съгласен с тези промени, така ли?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз каквото съм искал да ви предложа, съм го предложил.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Понеже ти внасяш материала, ти съгласен ли си с този материал?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Вчера ви внесох материала.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Този не е твой материал?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Никъде не съм подписал такова нещо.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да знаем за какво става дума. Аз съм притеснен от това, което каза д-р Комитов. Щом той не участва и не подкрепя този проект, тогава...

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз нямам право да подкрепям.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ние те питаме – подкрепяш ли го или не.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Казах, че юридически не е издържан.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Тогава да не го приемаме. Получава се така, че ние ще предложим закон, който управителят утре ще каже – вие ми наложихте този закон, аз не съм работил с вас. Аз ще напусна заседанието и ще кажа защо напускам. Това нещо не е коректно. Или сме екип и работим Надзорен съвет и управител заедно, или се различаваме. Аз така разсъждавам. Щом като управителят не го подкрепя този проект и казва, че технически и правно не е издържан, дайте да го оправяме. Иначе в противен случай ще запишем в протокола, че не го подкрепям, гласувам против, тъй като освен моите мотиви и управителят не го подкрепя.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Никъде не пише в протокола, че аз не го подкрепям. Аз не виждам такова нещо да пише.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз не съм се изказал още. В момента дискутираме. Накрая ще направим изказвания. Сега дискутираме по повод на това. Аз съм притеснен за това, което чувам. Утре ще стане така, че ще кажат – те в Надзора си направиха един Закон, аз не го подкрепям този Закон. Надзорният съвет прави проект на закон, който го внася управителя, не ние.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Вие като го приемете, точно този ще внеса.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Обърка ме. Аз не съм дошъл да мълча.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: В чл. 4 сме възстановили старите текстове, действащи за 2015 г. без да се съобразим с новите текстове в ЗЗО. То не може така.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Може да го приемем така, понеже отлагаме за 1 април, което е нещо добро. В преходните да запишем, че новите текстове за обемите ще влязат като влезе в сила НРД от 1 април.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: В протокола го има вчера и там е записано, че трябва да се предложи отлагателен режим на чл. 55а. Вчера го предложих няколко пъти. И в протокола това нещо го има. Т.е. ние, ако искаме да влезем в съответствие със Закона за здравното осигуряване трябва в Преходните и заключителни да предложим отлагателен режим до 1 април този член да не действа.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: В § 44 пише, че докато не се приеме НРД действа старата нормативна база. Тъй като ние отлагаме НРД за 1 април, то ще си действа старата. Така че няма нужда да акцентираме върху това.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Има и нещо друго, което Ганка го каза вчера, че прие една проверка на Сметна палата за целесъобразност на разходите може Надзорният съвет да получи... Какъв ни е проблема на нас изрично да напишем един отлагателен режим на чл. 55а – до приемането на НРД действа така и така и от тук нататък няма никакъв проблем. Аз вчера това съм го казал няколко пъти.

ТОМА ТОМОВ: Нали затова оставихме вчера да гледаме променените текстове.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Нека в парламента да го махнат този текст. Ние просто да им заострим вниманието.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: В § 44 го пише, но не толкова ясно, както ти го каза.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Защо да не го запишем и когато отидем в комисията го казваме. Написали сме го така - ако искате.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Ал. 5 на чл. 4 върши същата работа. Удължаваме рамковите договори и § 44 от действащия също води до този извод, че се отлага до влизането в сила на новия рамков договор.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Винаги съм държал да има членоразделен текст, който да отразява онова, което съм гласувал. Отлагателния текст за чл. 55а е защитен режим за нас. Няма да прилагаме чл. 55а до приемането на НРД. И затова връзваме двата параграфа тук и готово. И нищо не пречи да запишем този текст, че чл. 55а не действа или действа след приемането на НРД и тук няма да спорим за нищо, според мен. Трябва да има такава защита. За да бъдем защитени е тази уредба.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Трябва да предвидим хипотезата, в която и на 1 април НРД няма.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Поставям на гласуване предложението на г-н Григор Димитров. Който е съгласен...

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Може ли да бъде записано точно какво гласуваме.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз казвам философията. Юристите трябва да го формулират.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Аз съм лично против отлагането на този член.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Защо? Трябва да го направим от 1 януари разпределението, както е записано по чл. 55а.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Отлагаме го до 1 април.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да. До тогава нямаме документи на базата на които да го направим. Нямам нищо против да го оставим.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: В чл. 4 трябва да сложим новия текст, а в Преходни и заключителни да сложим, че действа до приемането на НРД.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да го уредим като философия. В основния текст остава правилото, а в Преходни и заключителни е отлагането. В основния текст чл. 55а се спазва, това е в чл. 4. А в Преходните и заключителни разпоредби слагаме, че до влизането на НРД чл. 55а се отлага. Като сключим НРД започваме да прилагаме чл. 4.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Работим си по суми до влизане в сила на НРД и започваме да работим по обеми, като влезе в сила.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Въпросът е какво ни пречи за периода 1 януари – 31 март да признаваме по стария рамков договор обемите и от 1 април по новия рамков договор. След като нямаме нов рамков договор този текст не влиза в сила. Ние работим по стария рамков договор. Какъв е проблема? Колеги, имаме предложение пред нас направено и да гласуваме. Аз не виждам никакъв антагонизъм в нещата, които приемаме. Тук е записано в новия закон, който се прие по средата на годината – той влиза под условие, че ние имаме нов рамков договор. Ние така или иначе на 1 януари 2015 г. работим по стария рамков договор. И този текст не може да влезе, продължавайки да действа стария рамков договор. Ако ние след като приемем новия рамков договор вече нарушим тези правила, това е друго вече. Ама ние си действаме по стария рамков договор. Какъв проблем има, аз не мога да разбера. Като не ни приемат 1 април, като нямаме рамков договор – си продължаваме да действаме по стария. Този член влиза в сила с първия приет нов рамков договор.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Искаме да кажем, че чл. 4, както ни е даден и ал. 5 – условията и редът се определят в Национален рамков договор за 2016 г. Ако не е приет – решението по чл. 54, ал. 9 от Закона за здравното осигуряване. Този текст ли приемаме сега? Нещо, което Бойко го каза преди малко.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Условията и реда за наблюдение, анализ и контрол по изпълнението на обемите по чл.55а от ЗЗО и стойностите по ал. 1, т. 2 от изпълнителите на болнична медицинска помощ се определят в Националния рамков договор за медицинските дейности за 2016 г., а ако не е приет такъв – в решението по чл. 54, ал. 9 от ЗЗО. Какво пише в този член?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Че с решение на Надзорния съвет.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това приемаме. Какъв е проблема на този текст?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: В изключението ще запишем, че продължават да работят по досегашния ред. До март работят по досегашния ред. А това ни е от 1 април текста. Изрично в параграф ще разпишем теста, че той влиза в сила от 1 април.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Говорим за условия и ред. Как наблюдаваме. Това не е планиране и разпределение. Това е наблюдение, а не е разпределение.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Г-н Ананиев предлага да го оставим така, както в момента го предлагаме и да се гласува по този начин. Д-р Пенков казва, че не е съгласен с това и иска да сложи новите текстове, които се връзват с новия закон, а отлагателните да ги сложим в Преходни и заключителни. По-правилно е да сложим новото, а в Преходните да сложим изключенията.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: То новия Закон за здравното осигуряване това го изисква.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Сега следваме духа на закона и правим Преходна и заключителна разпоредба.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Защо го зачеркнахме този текст? Защото този текст е закона. А аз миналия път три пъти предложих и е записано в протокола, че трябва да се намери отлагателния режим на чл. 55а, което е свързано с НРД. Това предложих миналия път два пъти. И този текст по същество като го чета е закона. Това е закона. А в Преходни и заключителни казваме изключенията от закона. Т.е. казваме, че това, което сме го написали е така след 1 април.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Може ли да си остане стария текст и добавяне на Преходни и заключителни, че влиза в сила от 1 април при приемане на нов НРД.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Нека някой да ми каже какво става от 1 януари до 31 март и какво става от 1 април до 31 декември. При този вариант, за който са всички. Обяснете ми какво правим ние, какво прави РЗОК, как се контролира, има ли лимити, няма ли лимити. Някой да ми каже каква е разликата между 1 януари до 31 март и от 1 април до 31 декември. Някой да ми го обясни чисто технологично.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: До 1 април няма обеми, а има лимити, такива, каквито са им в приложение 2. В момента всичките ни договори с изпълнителите на медицинска помощ са с изтичащ срок 31 декември 2015 г. Трябва да им подготвим анекси. Към тези анекси ще им сложим приложение 2, в което ще фиксираме пак същите стойности, каквито са по логиката на правилата приети от Надзорния съвет, действащи през 2015 г. Респективно ще трябва да удължим и действието на правилата. Даваме им стойностите, които им ги фиксираме по логиката, по която и до сега.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Т.е. както е било през 2015 г.?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: До 1 април. От 1 април ни влиза в сила отложената разпоредба. До тогава вече имаме сключени Национални рамкови договори и наредбите, и започваме да изпълняваме всичките закони в сферата, т.е. регулираме обемите вече, а не сумите, като започваме ново договаряне с изпълнителите на медицинска помощ, защото те ще имат анекс само до 31 март. Договорът ще им приключи на 31 март. Т.е. няма да има хипотеза, в която повече да се удължава.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Какво се случва, ако тези обеми бъдат надхвърлени?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: И сега нищо не им плащаме.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Трябва да се удължи действието на постановлението.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: То остава да действа. Единствено трябва да си оправим индивидуалните договорни отношения.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Вие считате, че ние сме дорасли да минем от регулиране на бюджета чрез стойностите, които одобряваме на съответните изпълнители на медицинска помощ и сме готови да минем към обеми, които никога до сега не сме регулирали?

ТОМА ТОМОВ: Това е замисъла на закона.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ако вие смятате, че сме дорасли обемите да управляват нашата дейност без да се съобразяваме с бюджета?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Вие сте прав за контрола на обемите.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Който иска да гласува. Единият вариант е този, който да речем, както го кръстихте, че аз го защитавам, ама аз защитавам не себе си, а защитавам бюджета на здравната каса. И другият вариант е

след 1 април без да имаме абсолютно никаква практика по отношение на планиране на обемите и контрол да бъде другия вариант, който казвате вие.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Просто си даваме време от 1 януари до 31 март да се подготвим добре.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Тук, г-н Ананиев, е как ще контролираме обема, защото и сега по закон ние трябва да контролираме обеми и суми.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: До 1 април ние работим по досегашния начин – определяме твърди лимити по лечебни заведения, сключваме договор за тези лимити и който ги преизпълнява си е за негова сметка. Ние не плащаме нищо за надлимитна дейност. До тогава всички ние, готвейки се за новото разпределение по чл. 55а – планиране, разпределение и т.н., оценяваме дали можем да го приложим или не. И тогава, ако видим, че можем да го приложим го прилагаме. В противен случай сме длъжни по силата на закона от 1 април да работим по новия режим, защото законът казва така. Законът го е казал. Ние сме длъжни да изпълним закона. Най-хубавото от това предложение е, че отлагаме с три месеца, даваме си време да узреем дали можем по новия режим да работим и да направим технология за работа, софтуер ще ни трябва, да обучим хората ще ни трябва.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: В становището на министерство на финансите, когато се приемаше закона нямаше притеснение, че не могат да се контролират обемите.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Имайте предвид, че Законът за бюджета на Националната здравноосигурителна каса се състои от четири члена, не от един, не от 40, а от 4. Но Законът за бюджета е от 40 страници. Но другите страници са контрола, защото това е най-важното. Този контрол, ако някой в индивидуалния договор, който ние ще сключим след 1 април, където ще пишем обеми, а не стойности, ако някой шеф на РЗОК си

позволи да купи повече от тези обеми, които е сключил в индивидуалния договор с конкретния изпълнител и лечебно заведение - санкция на него, санкция на лечебното заведение. Имаме няколко контроли.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ние по същество въвеждаме нови лимити. С други думи в рамките на обемите ние ще продаваме. Това е друга форма на лимити, ако трябва да бъдем точни. Изкуството е да ги направим тези обеми като хората и правилно да ги разпределим.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Минаваме от лимити на стойност към лимити на обеми.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Точно така.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Добре, хубаво. Дайте да гласуваме, колеги. Явно това се явява вариант № 1. Който е съгласен да възстановим задраскания тест и да вкараме в Преходните и заключителни разпоредби за първите три месеца, моля да гласува.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – Кирил Ананиев.

КИРИЛ АНАНИЕВ: И сега да гласуваме целия закон с така предложеното изменение, защото сега гласувахме само това предложение. Който е съгласен с ...

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Може ли мотиви да си кажем? Аз бих искал да кажа следното нещо. Безспорни са позитивите в текстовете на закона, които ще подобрят контрола и изразходването на средствата, и възможностите, с които касата ще разполага като механизми за това да сме сигурни, че средствата на здравноосигурените граждани отиват за здравноосигурителни плащания. Но както и във вчерашния ден изказах

някои притеснения, основното ни притеснение е факта, че прехвърляме за поредна година дефицит за дейности, извършени през 2015 г., реално извършени, отчетени дейности, които ние не сме успели да разплатим през 2015 г., ние ги прехвърляме за разплащане през 2016 г. За съжаление сумите не са малки – 64 милиона за здравноосигурителни плащания недостиг очакван и 66 милиона задължения към здравноосигурителни плащания, дължими към 31.12.2015 г. по Правилата за координация на системите за социална сигурност. И поради тази причина смятам, че това е много лоша практика, която всяка година ни поставя на колене и Надзорът да се опитва да овладее ситуацията със средствата, не е предвидено как ще се покрият тези прехвърлени задължения към следващата година. Смятам, че това застрашава функционирането на системата и поради тази причина ние няма как да подкрепим законопроекта в частта му числа, което означава, че целия проект няма как да го подкрепим в този му вариант. Предложихме да бъде вкаран текст и може би да се добави в таблицата трансфер от централния бюджет за покриване недостига от средства в размер на прехвърления недостиг към следващата година, което за съжаление не се приема. Поради тази причина не подкрепяме законопроекта, защото смятаме, че за съжаление той не отговаря на реалните потребности на системата. Отговорни сме към обществото, отговорни сме и към управляващите и смятам, че трябва да изпратим ясен сигнал до финансовото министерство и до парламента за реалната ситуация. От там нататък всеки да си носи отговорността за това, какво ще се случи с бюджета на здравната каса. Благодаря.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: В текстовата част на Закона за бюджета ние подкрепяме с последните корекции текстовете за промени и изпълнение на Закона за здравното осигуряване, особено в частта за контрола, което е абсолютно задължително. Но в цифровото изражение на бюджета виждаме сериозни несъответствия между дейности, които ще

влизат от 1 януари 2016 г., които широко се прокламират, че това са високотехнологични дейности, от които действително българския гражданин има нужда от тях и те са необходими. Става дума за киберножа и други подобни, да не се ходи в чужбина за тях. Също така и за новите дейности, и за новите медикаменти, които влизат в Позитивен лекарствен списък в началото на следващата година е даден едногодишен срок за навлизане. Това е направено с цел бюджета да бъде разчетен с тези разходи и когато поискахме данните за новите медикаменти, новите INN виждаме, че се появява една много сериозна цифра от 150 милиона недостиг, дори тя да бъде коригирана с вътрешни размествания между двете терапии почти е сигурно, че ще се оформи около 100 милиона недостиг за лечението на българските граждани и заедно с това с недостига, който ще се появи в болничната дейност за новите високотехнологични дейности, ние смятаме, че един такъв бюджет за догодина ще бъде крайно нереален, крайно недействителен и просто ще изпаднем в колапсно състояние дори и контрола, дори и измислянето на каквито и да било контролни мерки ще доведе до тежки конфронтиращи ситуации между изпълнителите на медицинска помощ – лекари, болници, между пациентите, които са ползватели на медицинските услуги. А ние искаме бюджета да бъде гарант, да бъде балансиран модел за извършване на тези медицински дейности и услуги. Заради това ние, моята организация и аз ще се въздържа в гласуването на бюджета и това е нашата позиция.

ТОМА ТОМОВ: Безспорно малко или много в една или друга част трябва да подкрепя изказванията на преждеговорившите. Така разписан бюджета като цифри и така утежнен от дефицита, който ние пренасяме всъщност от тази година и липса на желание да адресираме този проблем, включително и с натрупаните бъдещи падежи на международните плащания, които имаме по европейската директива, мисля, че категорично завишава прекомерно рисковете, на които г-н Председателя обърна

внимание, които натоварват бюджета свързани с влизането на нови правила, нов модел на работа, на контрол и т.н. Безспорно ние приветстваме и считаме, че е много положителна стъпка текстовата част. В голяма степен текстовата част на така предложения проект на Закон за бюджета на НЗОК, който цели да завиши контрола и да се промени обема, наистина да започнат да се дават обеми, но рискът да натоварим финансово бюджета с плащания от тази година е огромен и всичките положителни неща свързани с промяна на модела, засилване на контрола и т.н. Ние натоварвайки бюджета с плащания и задължения от тази година по същество не даваме възможност да се работи адекватно и да постигнем каквото и да е. Ние така ощетяваме бъдещия бюджет с едни грандиозни суми от общо взето целия обем, който се предвижда да бъде даден допълнително. Като съпоставих в добавък на това и справките, които подуправителят ни изпрати и ние поискахме свързани с изключително голямото количество апаратура, купувана с европейски средства, с новите молекули и т.н. някак си няма хипотезата да можем да подкрепим проекта на Закон за бюджета. Ние, както и колегите от пациентската организация, имахме идеята наистина по някакъв начин да се адресират дефицитите от тази година. Тук разбира се трябва да кажа, че дефицита от тази година на фона на последните няколко години е нищо. В смисъл 60 милиона на фона на предишната година и по-предишната, където дефицитите са от 200 милиона и нагоре. Мисля, че тази година с цената на много бури и на тежки скандали, и много работа ни беше изключително трудно да удържим в някаква степен бюджета на НЗОК в някакви горе-долу поносими граници и това е факт. Мисля, че никой не може да го оспори това. Факт е, обаче, че едни 60 и няколко милиона, които ще унаследим за следващия бюджет категорично объркват философията на това, което правим и няма да дадат възможност, включително и в болничната помощ хората да работят спокойно. А малко или много аз съм представител на хората на наемния

труд. Организацията, която аз представлявам няма как да подкрепи така предложения проект на Закон за бюджета на НЗОК.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Другото, което трябва положително да се каже е, че такава дискусия по бюджета е нямало. Тази дискусия я продължихме и имаше една единствена цел - да изцедим всичко онова, което можем да дадем от себе си, като експерти, като хора, за да направим най-доброто, което може да бъде направено. Бюджетът е пресечна точка на интереси. От една страна интересите за финансова устойчивост на касата. От друга страна е задоволяване интересите на пациентите. Много сложно упражнение. От една страна системата трябва да разполага с такъв ресурс и много ефективно да бъде използван и да има финансова устойчивост, а от друга страна трябва пациентите да бъдат доволни от това, което се прави. Аз традиционно гласувам против бюджета поради няколко причини. Тази година ще бъда въздържал се, няма да бъда против. Ще кажа защо ще бъда въздържал се. Първо, защото вноската, която се прави за осигуряваните от държавата лица е пренебрежимо малка. Второ, ние изказахме несъгласие с приемането на закона, когато тя беше увеличена само с 5 %, но забележете, както казах вчера, чак 2027 г. и то до минималния размер на заплатите. Очевидно толкова са възможностите на страната. Третото нещо е, че ние имаме дефицит и ние не искаме да си го признаем. Имаме висящи плащания, които през следващата година ще започнат да носят и лихви. Аз съм убеден, че следващата година плащанията, които ще ги имаме за тази дейност ще се увеличават непрекъснато. Следващото, с което не мога да се съглася, затова искахме такава справка. Очевидно е, че догодина ще имаме един сериозен задел за плащания за високотехнологични дейности. И ако искаме хората, както каза министърът, да не заминават за Турция, ние трябва в бюджета си още сега, когато правим бюджета да заделим средства, както направихме за онкологията и другите – централизирано, на базата на извършена работа да подсигурием тези дейности. В противен случай те ще

кажат – нямаме пари, не може да работи този нож и т.н. Ние трябва да управляваме с бюджета си тази дейност. Тук става дума за високотехнологична дейност и т.н., ако искаме да бъде прилагана. Разбира се при един много сериозен режим на ефективност. За лекарствената политика не разбирам, но разбирам, че ние не можем да удържим ръста на лекарствата, особено за онкологията. Средногодишно е около 15 – 16 %. Това е много голям ръст. Ние 2012 г. започнахме с около 70 – 100 милиона, а тази година ще завършим с 280 милиона. Разбира се тук има и много положителни неща в бюджета. Първото е, че направихме този отлагателен срок. Това за мен е една голяма зрялост за нас да оценим, че не можем да направим това, въпреки законовата уредба и да предложим един отлагателен срок. Второто нещо. Ние имаме много сериозни текстове по контрола. Ако тези текстове не бъдат приети или бъдат подменени, ние тогава ще потърсим пациентски организации, синдикати, ние, работодателите ще се обединим с настояване да бъдат приети тези текстове, в противен случай, особено като минаваме на режима обеми и т.н., тогава работата става още по-неконтролируема. Разбира се мога да кажа и още работи. Аз си ги казах тези дни. По тези причини, аз съм ги изложил пред Управителния съвет на камарата, не ми дават мандат да подкрепя бюджета, да бъдем в режим въздържали се. Тези неща, които казах ще бъдат записани и ще бъдат дискутабелни в тристранния съвет, като им дойде реда. Това е, което мога да кажа.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Аз казах вече веднъж. Тази година се предвижда да има повече пари за системата. Това, че в момента законодателството не ни дава възможност оперативното ръководство да формира ефективен контрол, виждаме, че сега се променят текстовете и те получават инструмент в ръцете си това да не се случва. В смисъл тези 60 милиона, които са дефицит се надявам, че при мерките през следващата година няма да се получат. Сега не знам защо някой ще протестира, че

отива дефицита за следващата година. Тези разходи ги е направила системата. Това, че ние не сме имали реалните възможности да оценим точно колко са ефективни те, дали са били максимално коректни или са били напразни не можем да кажем, но мерките, които са взети в цялостния процес за това да не се случва повече – строг контрол, наблюдение и да няма повече подобно нещо. Аз ще подкрепя бюджета по простата причина, че това са пари събрани от хората за хората и ще бъде добре те да имат благодарение на тези средства да имат достъп до здравеопазването. Затова моето мнение и на д-р Шарков е, че подкрепяме бюджета.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Аз ще гласувам „за“ бюджета най-малкото заради многото добри неща, които всички колеги преди малко изброиха. Няма нужда да ги повтарям. В областта на контрола и договарянето, за многото неща, които са важни за нашата институция, въпреки че това, което ме притеснява е текста, който го вкарахме. Аз си нося отговорността за това, че него не го подкрепих. Но като цяло приемам и ще подкрепя проекта на бюджет на Националната здравноосигурителна каса. Сега поставям на гласуване. Който е за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2016 година, моля да гласува.

ЗА – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков.

ПРОТИВ – д-р Станимир Хасърджиев

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Колеги, разделяме се без да имаме бюджет на касата за 2016 г. Разбира се ние си носим своята отговорност. Надявам се следващата година да тръгне и да завърши по-добре от тази година, макар че с това гласуване мисля, че няма да е така. Благодаря ви на всичките. Приятен ден.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: А можете ли да обясните процедурата какво следва след това при това гласуване.

КИРИЛ АНАНИЕВ: До колкото съм запознат аз закон не може да тръгне от тука, т.е. не може да бъде внесен от министъра на здравеопазването, не може да бъде гледан в парламента.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: В случай, че проектът на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса не бъде приет от Народното събрание до началото на бюджетната година, осигурителните приходи се събират и осигурителните разходи се извършват съобразно утвърдения бюджет за предходната година, а за издръжката на Националната здравноосигурителна каса се изразходват месечно до 1/12 от разходите, предвидени в бюджета за предходната година.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Колеги, апелирам към вас, към неправителствения сектор, в момента току що лишихме хората от 130 милиона. Много моля, помислете си. Трябва ни 1 глас, за да ни подкрепи, да могат българите да получат 130 милиона допълнително.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това, което каза не е така. Бюджетът си върви напред. Бюджетът на НОИ също не е приет от Надзорния съвет. Върви си напред, върви си по процедурата.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: В закона за Здравното осигуряване в чл. 19 е написано нещо много интересно, ал. 7, т. 5 – управителят на НЗОК внася одобрения от надзорния съвет проект на закон за годишния бюджет на НЗОК чрез министъра на здравеопазването в Министерския съвет.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Мога ли да направя предложение? Правя следното предложение. Управителят на НЗОК да ни предложи бюджет, който да ни устройва. Ние направихме няколко предложения, които ще ни устройват. За да върви бюджета напред ние

искаме да обсъдим определени цифри. Дали парламентът ще ги приеме или не, нека да си е отговорност на парламента. Но ние нямаме мандат, държа отново да се каже, нито моята организация, Управителния съвет, нито другата национално представена организация на Таушанов са ни дали мандат да гласуваме този бюджет. Правя предложение – управителят на НЗОК да внесе в Надзорния съвет нов вариант, който да устройва надзорниците, за да го гласуваме и да тръгне бюджетната процедура. От там нататък депутатите да си поемат отговорност, ако не приемат нашия вариант на бюджет, числа и т.н. И Министерски съвет. За да тръгне бюджет от нас, ние казахме какво искаме да видим в този бюджет. На първо място как ще се покрие дефицита от 130 – 140 милиона, 64 плюс 66 задължения към западни фондове за 2015 г., за да тръгнем начисто от там нататък. И нека наистина Министерския съвет, депутатите, ако желаят след това да променят числата. Но ние няма как да поемем отговорност да вкараме здравноосигурителната институция на 1 януари в условията на сериозен дефицит. Това трябва да е ясно послание към всички от нашето гласуване днес. Ако, г-н Ананиев, го подложите това на гласуване просто на следващо заседание да видим новия изменен бюджет, предложен от управителя на НЗОК, за да тръгне бюджетната процедура. Моля, подложете на гласуване моето предложение.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Нека да чуем всички.

ТОМА ТОМОВ: Аз съм съгласен с колегата, че трябва процедурата да не се спъва. За добро или за лошо, очевидно е, че процедурата в НЗОК е различна от НОИ. Очевидно са два различни механизма, които работят. Това е действителността. Организацията, която аз представлявам така или иначе е фокусирана върху дефицита, който се наследява от тази година. Безспорно аз не мисля, че някой сериозно може да поеме ангажимент какво ще бъде платено от здравноосигурителните плащания, които ни предстоят

във връзка с Правилата за координация на системите за социална сигурност. На мен ми е прекрасно ясно, че задълженията, които ние не можахме да платим тази година, за да разплатим болнична помощ ще останат за разплащане догодина, а пък тези от догодина вероятно ще се прехвърлят за следващата година. Точно поради тази причина нашия фокус е да не пренасяме дефицита за следващата година. Ние се постаряхме да променим малко цифрите от гледна точка на това да заложим някаква хипотеза за допълнителен трансфер. И просто защото това е най-логичното и ми е пред очите, сигурно има и други варианти, за които аз в момента не се сещам. Ние да го поискаме и да го предложим, а от там нататък в процедурата какво ще се случи никой от нас не може да предвиди, както стана и миналата година, защото ние гласувахме един бюджет, който претърпя някакви промени. Ние, безспорно носейки ясната отговорност, че не искам да лиша пациентите и въобще всички, които потребяват някакви услуги и плащат вноски, и са добронамерени към тази система от едни 129 милиона допълнително, но от друга страна, ако подкрепя с тези цифри бюджета по същество и в двата случая аз ги лишавам от 129 милиона. Точно поради тази причина, ако трябва да формулирам някакво предложение, аз наистина предлагам да заложим в максимален размер, колкото смятате, че може да се получи параграф трансфер от централния бюджет за покриване на недостига от средства, някаква сума и в следствие, ако Министерски съвет, парламента, включително и министерство на здравеопазването преценят, че това е немислимо, невъзможно или лоша идея и няма консенсус това да се случи, това разбира се ще отпадне и този бюджет ще претърпи промяна, което няма да е нито за първи път, нито ще е нещо нечувано.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Аз напълно подкрепям това, което каза д-р Пенков. Ние работим в някаква конкретна ситуация. Бюджетът е разработен от оперативното ръководство и анализиран, дебатиран от нас в

рамките на едни разходни тавани, които са приети от правителството. Няма как аз да подкрепя нещо, което е различно от това, което е предложено в разходните тавани. Вие знаете, че се прави средносрочна бюджетна рамка, която обхваща тригодишен период, това е една от годините на този средносрочен период. Правителството се е произнесло и аз съм представител на правителството и д-р Пенков, и той е представител на правителството. Няма как, осъзнавайки всички тези неща, които говорихте, да подкрепя такова нещо. И затова аз апелирам действително това, което предложи д-р Пенков – да помислим още малко.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Аз няма как да гласувам, ако...

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Не може да има друг вариант. Предстоят още две гледания на бюджета – утре на комисия и после на тристранния съвет. Ние, така да се каже обществената квота, ние защо да не предложим? Подкрепяме бюджета с това условие. А от тук нататък вече, ако решат тези, които взимат решение, че не се подкрепя това предложение, тогава ще го отрежат и ще си приемат бюджета. Но за да върви процедурата, нека да помислим за една такава възможност и да запишем, че бюджета се приема с така, така и така, с предложението да се потърси помощ за погасяване на задължения от 130 милиона от централния бюджет. В рамката. И тогава вече можем да излезем пред всички. Аз разбирам това, което каза и д-р Пенков, и г-н Ананиев. Но ние сме представители на организации и утре те ще ни разпънат. Бихме могли и в тристранния съвет, и навсякъде да защитим тази теза. Аз лично бих убедил ръководството да защитим тази теза, че имаме един дефицит, който не искаме да го пренасяме за следващата година и може да се пренесе по няколко начина. Тези средства, които са необходими да бъдат записани, че са... Нали само преди две години имаме такъв текст за 63 милиона.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Можете ли да приемете сега бюджета под условие?

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: На въпроса на д-р Пенков. Аз имам мандат да гласувам този бюджет, ако видя в този бюджет ясно разписано, защото това е предложение на Надзорния съвет към министъра, ние сме длъжни на министъра да предложим дефицита да се покрие по някакъв начин извън бюджета на здравната каса за 2016 г. Ако видим това число на ред, което да бъде добавено в таблицата с бюджета аз ще дам моя глас. Имам мандат да дам моя глас да мине бюджета.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Вие подкрепяте 2016 г. и искате актуализация за 2015 г.?

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Не. Искам в бюджета за 2016 г. на отделен ред, извън 3 милиарда 204 милиона приходна част, да видя на отделен ред още 130 милиона.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз задавам един въпрос. Миналата година като не питаха Надзорния съвет и отклониха средства, къде отиде нашия глас, който сега го търсите? Къде отиде нашия глас миналата година? Ние приехме един бюджет тук, гласувахме го и после той се измени без да питат Надзорния съвет. Къде отиде нашия глас, който сега искате? Къде отиде нашия глас тогава? Миналата година без съгласието на Надзорния съвет беше променен бюджета. Къде отиде нашия глас, който сега се търси от държавната квота? Да не казвам миналата година как се отнесоха с нас, като членове на Надзорния съвет – отклониха с д-р Райчинов, после едни други пари и нас никой не ни пита като Надзорен съвет, а сега искате от нас подкрепа. Ние даваме и вариант на подкрепа. Ако се поеме това нещо да отидем към дефицит нула, ние ще убедим и всеки от нас си носи отговорността. Аз лично бих го подкрепил, ако има такъв текст. Още сега казвам, че ще го подкрепя. Аз го подкрепям, няма никакъв проблем.

ТОМА ТОМОВ: Аз дори не искам да го видя на отделен ред, защото то не винаги може да бъде заложено, но дори да го има в Преходни и заключителни под някаква форма, каквато е практиката между другото в последните две години, то го подкрепям.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: В Закона за бюджета за 2015 г. имаме един трансфер от централния бюджет за недостиг от средства, който миналата година е бил предвиден 18 милиона. Аз предлагам тази година да запишем 130 милиона и с това да увеличим общата сума, за да мине бюджета и да върви процедурата за обсъждане.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Има конкретно предложение, което отговаря на всичките страни с изключение, поне аз мога да го кажа като представител на държавата. Който е съгласен, моля да гласува. Предложението е да има трансфер за компенсиране на недостига по бюджета на касата в размер на 130 милиона лева.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Ако видим тук 130 милиона ще го подкрепим.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ние няма да подпишем, докато не го видим.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Който е съгласен, моля да гласува.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Аз съм съгласен.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Бойко, ти нали разбираш, че става въпрос за дефицит от 130 милиона лева? Не знам дали разбираш. Трансферът означава, че де факто увеличаваме размера на приходи плюс трансфери и разходите плюс трансфери със 130 милиона лева. Длъжен съм да го кажа. Аз съм против. Ти оставаш ли за това предложение да се запише трансфер?

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Оставам.

ЗА – д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – д-р Евгени Тасовски.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Министерски съвет няма да го приеме, но ще върви по процедурата.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Тогава да гласуваме целия бюджет на Националната здравноосигурителна каса така, както е базово записан, като към него прибавяме ред, който е трансфер за покриване недостиг от средства от 130 милиона лева, иначе всичко останало, както си е. Моля, който е съгласен да гласува. Против? Въздържали се?

ЗА – д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – д-р Евгени Тасовски.

Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ: Минава. Честито. Имаме бюджет. Ние казваме на парламента реално за какво става въпрос.

Взе се следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Одобрява проект на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2016 година след становище на министъра на здравеопазването по чл. 19, ал. 7 т. 3 от Закона за здравното осигуряване.
2. Възлага на управителя на Националната здравноосигурителна каса на основание чл. 19, ал. 7 т. 5 от Закона за здравното осигуряване да внесе чрез министъра на здравеопазването в Министерския съвет одобрения по т. 1

проект на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за
2016 година

ЗА – д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров,
д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – д-р Евгени Тасовски.

Заседанието приключи в 15.15 часа.

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

КИРИЛ АНАНИЕВ

Изготвил:
Д. Беличева