



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

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

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

Присъстват:

От Надзорния съвет на НЗОК: Кирил Ананиев, Галя Димитрова, Лидия Нейчева, д-р Мирослав Ненков, д-р Иван Кокалов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Андрей Дамянов.

От ЦУ на НЗОК: проф. д-р Камен Плочев.

Отсъстват следните членове на Надзорния съвет: Теодор Василев

Заседанието започна в 19.10 часа.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Колеги, дневния ред е от 5 точки и т. 6 Разни. В момента ни се предостави и информация за обществените поръчки какво може да се реализира до края на годината. Има ли други предложения за включване на точки в дневния ред?

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Аз имам в точка Разни.

КИРИЛ АНАНИЕВ: С предложенията по точка Разни и предварително обявения дневен ред който е съгласен, моля да гласува. Приема се.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Отчет по срокове и отговорници по поставените задачи от Надзорния съвет на НЗОК на заседанието проведено на 26 септември 2017 г.
2. Текущ отчет на бюджета на НЗОК към 31.08.2017 г. и предложения за извършване на компенсирани промени по бюджетните средства на НЗОК, във връзка с извършване на плащанията през м.октомври 2017 г.
3. Утвърждаване на броя СМД и стойността на МДД на изпълнителите на ПИМП и СИМП за четвърто тримесечие на 2017 г.
4. Определяне на представители от страна на НЗОК в състава на Акредитационния съвет към министъра на здравеопазването.
5. Отчет за изразходваните средства при командироване в страната на управителя на НЗОК.
6. Разни.

ЗА – Кирил Ананиев, Галя Димитрова, Лидия Нейчева, д-р Мирослав Ненков, д-р Иван Кокалов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Андрей Дамянов по време на гласуването е извън залата.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Точка първа - Отчет по срокове и отговорници по поставените задачи от Надзорния съвет на НЗОК на заседанието проведено на 26 септември 2017 г. Проф. Плочев?

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Аз съм ги представил.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Получени са материалите в срок.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Решението е, че го приемаме за сведение.

БОЯН БОЙЧЕВ: Само един въпрос. Ако погледнете задачите за първата задача срока, става дума за Инвестиционната програма за 2018 г. и там е записано м. ноември. Това е несериозно. Знаете ли бюджета кога се приема за 2018 г.?

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Аз сега го предлагам. В точка Разни ще го гледаме какво има да се плаща, какво предстои.

БОЯН БОЙЧЕВ: До края на годината и за следващата година?

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: За следващата година още не сме готови.

БОЯН БОЙЧЕВ: Въпросът е кога ще бъдете готови, защото м. ноември е прекалено късно.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: За следващото заседание на Надзорния съвет.

КИРИЛ АНАНИЕВ: В т. Разни ще коментираме бюджета за 2018 г. Да гласуваме решението по т. 1. Който е съгласен, моля да гласува. Приема се за сведение.

Точка втора – Текущ отчет на бюджета на НЗОК към 31.08.2017 г. и предложения за извършване на компенсирани промени по бюджетните средства на НЗОК, във връзка с извършване на плащанията през м.октомври 2017 г.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Тези искани средства, за да направим плащанията от Резерва, а какво още има в Резерва? Остават ли пари в Резерва до края на годината?

КИРИЛ АНАНИЕВ: Остават средства. Те са вързани с очакваното изпълнение. Тук е основното различие между мен и администрацията на НЗОК. Според мен трябва да разплатим всичко, а дефицитът, който накрая ще остане, който ще се постареем да го ликвидираме и да се разплатим, ще направим всичко възможно да остане само в лекарствата. С това предложение, което се прави се разделя на този етап дефицита в края на годината между болничната помощ и лекарствата. Може би отговора на този въпрос е, че ще се използва преизпълнението на приходите, за да се погаси дефицита към болничната помощ, но това не е написано и затова един от въпросите, който поставям е това. Хубаво е да се концентрираме на едно място. За аптеките и друг път се е случвало последното плащане да е буквално в първите дни на следващата година и това не е представлявало проблем. Пак казвам, че ние ще направим всичко възможно да нямаме просрочени задължения за следващата година. Надявам се, че това ще стане.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А плащанията към чуждите каси? Това е пак дефицит на касата. Не е правилно да казваме, че ще покроем всичко.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това е вътрешен дефицит.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Който всички го знаят и го пишат всички журналисти.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Това е дефицит на касата за доста милиони.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Какво правим с него?

КИРИЛ АНАНИЕВ: За следващата година ще предвидим малко по-голям ръст на разходите по това перо. Второ, до края на годината, ако остане ще можем да погасим извънредно някакви задължения. Трето, по

време на проведените разговори, както знаеш, ще направим разсрочване на плащанията. Има много неща, които могат да се направят.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Имам един въпрос. Тук е написано да се освободят от резерва 1 млн. лв.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Резервът ще го използваме целия, ще използваме цялото преизпълнение на приходите, което ни дава Националната агенция за приходите и по този начин по онзи материал, който гледахме миналия път, евентуално ще останат около 35 милиона неразплатени. Единият от въпросите, които трябва да решим е... Но това е големия разговор за следващото заседание на Надзорния съвет, когато ние ще гледаме ефекта от мерките, защото аз приемам това като временно становище по отношение на очакваното изпълнение. Големият, най-големият Надзорен съвет ще бъде след 10 октомври, когато дойдат отчетите.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Аз приемам това, което е за болничната помощ. Аптеките са изчаквали и друга година. Тъй че аз го приемам това разделяне.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ние трябва ясно и категорично за следващия Надзорен съвет, който отново казвам, че е решаващ до края на годината, да имаме първо, какво ще е реалното влияние на мерките, които ги приехме, защото ние не ги приехме само на книга, там трябва да има и някакво влияние. Второ, трябва да имаме вече по-ясна представа и за преизпълнението на приходите до края на годината. Вече има писмо от НАП за тях. Трето, трябва да видим какво се случва с отстъпките до края на годината. Четвърто, трябва да видим какви са реалните икономии в издръжката и в капиталовите разходи. Всичко това след 10 октомври трябва да бъде налице. И тогава ще бъде истинското очаквано изпълнение. В момента, понеже горе-долу съвпада с онова, което го говорим на няколко

Надзорни съвета аз го приемам за сведение, но големия дебат ще бъде след като получим отчетите за м. септември и резултатите от мерките, Наредба 10 и т.н. Най-важните неща предстоят. Имам определени съмнения, че медицинските изделия ще бъдат реализирани в рамките на очакваното изпълнение. Имам притеснение и в лекарствата. Но пак казвам, че трябва да видим мерките, за да водим сериозен разговор.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз имам въпрос към проф. Плочев. Ако погледнете за 15те дена за различни периоди виждаме различни суми, които са за аптеките. Виждате какви са разликите в заплатените суми в различните периоди от време. Въпросът ми е защо има такива големи разходи? Направен ли е такъв анализ?

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Няма анализ.

БОЯН БОЙЧЕВ: Разликата е примерно 30 %, което считам, че от гледна точка на статистиката е невъзможно.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Да поканим г-жа Аврамова.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Който е съгласен на заседанието да присъства г-жа Аврамова, моля да гласува. Приема се.

В залата влиза г-жа Ганка Аврамова.

ГАНКА АВРАМОВА: Какъв е проблема?

КИРИЛ АНАНИЕВ: Големите разлики в 15-дневките в плащанията за лекарствата.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Повече от 30 % има разлика.

ГАНКА АВРАМОВА: Разходите нарастват заради влизането на новите лекарствени продукти, за които тази година плащаме и които са включени в Позитивния лекарствен списък. Това е заради новите молекули, които сме започнали да плащаме и предписването на лекарствени продукти

с по-висока стойност. Това се отразява в разходите през второто полугодие на тази година.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Какъв е отговорът?

ГАНКА АВРАМОВА: Отстъпките, които ще бъдат събрани ще бъдат малко по-високи, затова очакваното изпълнение се повлиява от това.

БОЯН БОЙЧЕВ: До колкото съм информиран отстъпките са функция от разходите.

ГАНКА АВРАМОВА: Първо плащаме разхода, а после събираме възстановените средства от отстъпки. Сега в тези средства, които сме представили, като отчетени, ние трябва да си платим 100 %, а след като го отчетем се възстановяват средствата по този разход като отстъпки по Наредба 10.

БОЯН БОЙЧЕВ: Пак ще се върна. Въпросът е защо има такава голяма разлика в отчетните периоди.

ГАНКА АВРАМОВА: Причина са новите молекули, които се отчитат като в този период се регистрира повишение на разходите и потреблението. Имаме такива анализи, има го заложено в графики да се предостави на Надзорния съвет информация точно за кои лекарствени продукти се качват разходите в тези периоди. Просто сега ни трябва решението, за да платим на 5ти на аптеките по договорите.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Пак се получава, че за лекарства плащаме.

ГАНКА АВРАМОВА: Още в началото, когато се предложиха параметрите в Закона за бюджета се взе такова решение, че сумата в резерва ще се разпределя между лекарства и болнична помощ. И ние сега сме всъщност в етапите, в които започваме да ползваме резерва за лекарствата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това не може ли да стане хармонично заедно с болничната?

ГАНКА АВРАМОВА: Все още имаме средства по параграфа. Когато се покаже недостиг и възникне необходимост да се допълни, тогава ви представяме предложение за вземане на решение.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: В момента има проблем, недостиг в лекарствата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не е вярно, че трябва да се похарчат, за да имаме право да ползваме резерва. Ние можем да го ползваме по-раничко. Ние можем да го ползваме за подсилване и преди да са свършили. Вижте Закона за бюджета.

ГАНКА АВРАМОВА: Да, но към този момент средствата, плащанията са извършвани ритмично и сега вече в октомври ни се налага и предния месец за лекарствата да ви предложим освобождаване на резерва.

БОЯН БОЙЧЕВ: Ако вземем такова решение ние покриваме периода до 15 септември. Ако се базираме на миналата година и стигнем до 1 ноември ще ни трябват грубо още 110 милиона.

ГАНКА АВРАМОВА: Ние очакваме да постъпят средства от възстановени отстъпки. От тези средства ще плащаме тези периоди, за които вие говорите.

БОЯН БОЙЧЕВ: Т.е. твоето очакване е да се получат тези отстъпки?

ГАНКА АВРАМОВА: Да.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Все пак е добре да се подготви анализ, защото, както г-жа Аврамова каза, че са влезли нови молекули би било добре да се видят кои са те. Защото това е една статистика, която не ни дава представа за истинското положение. Затова трябва да получим

анализа, който трябва да подготви лекарствената политика. Работата е огромна, разбира се.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това е свързано с очакваното изпълнение до края на годината, но засяга и 2018 г. Такъв анализ аз съм предложил и с мерките за новите молекули и т.н.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: За следващо заседание да ни направят очаквано изпълнение по пера, за да го видим.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ако няма други предложения да приключим дискусиата. Пак ви акцентирам, че следващото заседание няма да бъде такова. Който е съгласен с предложеното решение, моля да гласува. Приема се.

По точка 2 от дневния ред се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема за информация представеното текущо изпълнение към 31.08.2017 г. на бюджета на НЗОК.
2. Да се освободят средства в размер на 69 500 хил. лв. от „Резерв, включително за непредвидени и неотложни разходи“, с които да се увеличат средствата за здравноосигурителни плащания, за извършване на дължимите плащания м. октомври 2017 г., както следва:

Показатели по ЗБНЗОК за 2017 г.		в лева
№ по ред	Увеличение	69 500 000
1.1.	Текущи разходи	69 500 000
1.1.3.	Здравноосигурителни плащания	69 500 000
1.1.3.5.	Лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение на територията на страната и за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания в условията на болнична медицинска помощ, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги	68 500 000
1.1.3.5.1.	в т.ч. лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, за домашно лечение на територията на страната	46 500 000
1.1.3.5.2.	в т.ч. за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания в условията на болнична медицинска помощ, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги	22 000 000
1.1.3.6.	Медицински изделия, прилагани в болничната медицинска помощ	1 000 000
№ по ред	Намаление	69 500 000
1.3.	Резерв, включително за непредвидени и неотложни разходи	69 500 000

3. Приема вътрешно-компенсирани промени между показателите по бюджета на НЗОК за 2017 година, както следва:

Показатели по ЗБНЗОК за 2017 г.		в лева
№ по ред	Увеличение	635 000
1.1.4.	Плащания от трансфери от Министерството на здравеопазването по ал. 1, ред 3, за:	635 000
1.1.4.4.	Суми по чл. 37, ал. 6 от ЗЗО	635 000
№ по ред	Намаление	635 000
1.1.4.	Плащания от трансфери от Министерството на здравеопазването по ал. 1, ред 3, за:	635 000
1.1.4.3.	Дейности за здравноосигурени жени по чл. 82, ал. 1, т. 2 от ЗЗ	635 000

4. Приема, в приложение към настоящото решение, актуализирано месечно разпределение на бюджета на НЗОК за 2017 г., във връзка с т. 2 и т. 3 от настоящото решение.

5. Възлага на управителя на НЗОК да утвърди разпределението на средствата по бюджетните сметки на ЦУ на НЗОК и РЗОК за 2017 г., съгласно настоящото решение.

ЗА – Кирил Ананиев, Галя Димитрова, Лидия Нейчева, д-р Мирослав Ненков, д-р Иван Кокалов, проф. д-р Красимир Гигов, Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – Боян Бойчев.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Точка трета - Утвърждаване на броя СМД и стойността на МДД на изпълнителите на ПИМП и СИМП за четвърто тримесечие на 2017 г. Има ли някой бележки по него? Анализът показва, че се запазват тенденциите от трето тримесечие.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Т.е. в рамките на предвижданията е? Защото аз така го виждам.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Има ли някакви възражения по предложението за четвъртото тримесечие? Няма. Който е съгласен, моля да гласува. Приема се.

По точка 3 от дневния ред се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

Утвърждава, в приложение към настоящото Решение, броя на назначаваните специализирани медицински дейности (СМД) и стойността на медико-диагностичните дейности (МДД) по типове направления по повод посещение на ЗОЛ, съгласно първични медицински документи от Приложение №3 „Първични медицински документи“ на НРД за медицинските дейности за 2017 г. за четвърто тримесечие на 2017 г., по РЗОК.

ЗА – Кирил Ананиев, Галя Димитрова, Лидия Нейчева, д-р Мирослав Ненков, д-р Иван Кокалов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Точка 4 - Определяне на представители от страна на НЗОК в състава на Акредитационния съвет към министъра на здравеопазването.

Аз мисля да предложа резервния член да е от болнична помощ, дирекцията, защото тук ги има всичките, а от болнична помощ няма представител, а това е едно от най-важните неща. Има от извънболнична помощ, има от лекарствената дирекция.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Двама ни искат. Ако искате да сменим лекарствата и да бъде от болнична помощ. Или резервният член да бъде от болнична помощ?

КИРИЛ АНАНИЕВ: За мен при тази ситуация е добре да има човек от болнична помощ.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Предлагам д-р Генов.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Има ли някакви други предложения по точката? Ако няма други предложения, който е съгласен, моля да гласува. Приема се.

По точка 4 от дневния ред се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Отменя свое решение № РД-НС-04-28/09.03.2017 г.
2. Определя представители от квотата на Националната здравноосигурителна каса в състава на Акредитационния съвет, както следва:

Основни членове:

1. Д-р Галя Йорданова – директор дирекция ИМДП;
2. Д-р Галя Кондева - Мънкова – директор дирекция ЛПМИКПО.

Резервен член: д-р Страшимир Генов – директор дирекция БМП.

ЗА – Кирил Ананиев, Галя Димитрова, Лидия Нейчева, д-р Мирослав Ненков, д-р Иван Кокалов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Точка 5 - Отчет за изразходваните средства при командироване в страната на управителя на НЗОК.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Всяка командировка трябва да я отчитам.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз мисля, че тук трябва да се правят семинари с журналисти. Всеки път да им се обяснява каква е ролята на НЗОК. Защото всички неуредици на системата - виновна е НЗОК. То това е вече създаден имидж във времето. Затова PR кампанията е всеки път периодично да им се обяснява какво прави касата, защото ние сме една скромна банкова институция, която плаща. Трябва да се викат периодично журналистите и да им се обяснява какво правим.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Който е съгласен с проекта на решение, моля да гласува. Приема се.

По точка 5 от дневния ред се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

Утвърждава отчета на управителя на НЗОК за изразходваните средства при командироване в страната за периода 28.09.2017 – 29.09.2017 година.

ЗА – Кирил Ананиев, Галя Димитрова, Лидия Нейчева, д-р Мирослав Ненков, д-р Иван Кокалов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Точка Разни. Това, което ни е предложено от управителя на НЗОК е - Определяне на представителите на Националната здравноосигурителна каса по реда на чл. 45, ал. 15 от ЗЗО, които да одобрят Условия и ред за сключване на договори за отпускане и 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, заплащани напълно или частично от НЗОК.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Това е за преговорите с Фармацевтичния съюз.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Тук трябва ли да има някаква позиция, която да бъде съгласувана с Надзорния съвет? аз твърдо искам всички наши хора, които влизат в преговори с договорните партньори да имат ясна позиция, която е приета от Надзорния съвет.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: После ще им вменим какви задължения имат. Сега им даваме мандат, а пък после ще им кажем какво да правят. Избрани са по принцип да има представител от различните дирекции, които имат отношение към лекарствените продукти.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Предлагам Зоя Крачунова Вълева, директор СЧР и главен счетоводител да бъде заменена с Васко Петков, който е главен експерт в дирекция ЛПМИКПО. Съжалявам, но няма нужда от човешки ресурси и счетоводители. Там няма какво да прави. А този е точно

в тази сфера да преговаря. Махаме г-жа Вълева и слагаме Васко Петков, който е точно в тази дирекция. Има човек от бюджет и финанси.

ГАНКА АВРАМОВА: Г-жа Вълева е присъствала и в предишни години в преговорния процес.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз попитах как са избрани и казаха, че те ще преговарят с фармацевтите. Той е експерт, а тя е главен счетоводител. Това е мое мнение. Има хора от бюджет и финанси и смятам, че те могат да смятат. Няма нужда от главни счетоводители в преговорите с фармацевтичния съюз. От бюджет имаме хора. Отделно имаме счетоводител.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: От г-жа Вълева се правят плащанията. Тя подготвя цялата документация.

ГАНКА АВРАМОВА: Понеже има спецификация, финансови документи, затова г-жа Вълева е включена.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Лично моето мнение е, че счетоводител трябва да има.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз пък считам, че това е заварено положение и го репродуцираме всеки път. Никой не може да ме убеди, че това са хората, които трябва да бъдат там. Просто заварено положение. Аз съм против. Ще гласувам „против“. Нямам нужда от счетоводители.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Има ли други предложения? Няма. Който е съгласен с така предложения проект на решение, моля да гласува. Против?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Един. Приема се решението.

По точката се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

I. Отменя свое решение № РД-НС-04-21/13.02.2017 г.

II. Определя 9 (девет) представители на НЗОК, които да съгласуват „Условия и ред за сключване на договори за отпускане и 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, заплащани напълно или частично от НЗОК“ и „Договор за отпускане и 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, заплащани напълно или частично от НЗОК, сключен между НЗОК/РЗОК и притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти (аптеки), както следва:

1. Павлина Василева Иванова – началник отдел в дирекция ЛПМИКПО – Председател;
2. Зоя Крачунова Вълева – директор дирекция СЧР и главен счетоводител;
3. Ирена Дилянова Бенева – началник отдел в дирекция ЛПМИКПО;
4. Юлиан Живков Якимов – главен юриконсулт в дирекция ЛПМИКПО;
5. София Герасимова Георгиева – главен експерт в дирекция ЛПМИКПО;
6. Милена Стефчова Цонева – главен експерт в дирекция ЛПМИКПО;
7. Светослав Красимиров Въттов – главен експерт в дирекция ЛПМИКПО;

8. Лъчезара Божидарова Манева – Петкова – началник отдел в дирекция ИПСИ;
9. Евгения Иванова Стойчева – главен експерт в дирекция БФП.

Резервни представители:

- Антон Благоев Величков – главен експерт в дирекция ИПСИ;
- Васко Тодоров Петков – главен експерт в дирекция ЛПМИКПО;;
- Иванка Кирилова Тодорова – главен експерт в дирекция БФП.

III. Възлага на управителя на НЗОК да сформира работна група с определените по т. II представители на НЗОК и 9 (девет) представители, определени от Управителния съвет на Български фармацевтичен съюз за реализиране на съгласуване на процедурата по т. II.

ЗА – Кирил Ананиев, Галя Димитрова, Лидия Нейчева, д-р Мирослав Ненков, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – д-р Иван Кокалов.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ще гледаме ли Инвестиционната програма?

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Уважаеми членове на Надзорния съвет, както миналия път се взе решение и ми поставихте задача да предоставя в съкратен вариант, с цифри какво можем да изпълним до края на годината, тук са описани – ремонт на покрив на сградата в Кърджали, доставка на копирни машини за нуждите на РЗОК, проектиране и изграждане на климатична система в архивохранилището на сградата на РЗОК – Бургас, закупуване на агрегат за ток за ЦУ на НЗОК, доставка на антивирусен софтуер в ЦУ на НЗОК и 28 РЗОК, преустройство на сграда за нуждите на НЗОК, доставка на климатици за нуждите на ЦУ на НЗОК и РЗОК, доставка и монтаж на системи за обслужване на клиентопотока в РЗОК Варна и СЗОК, доставка и монтаж на телефонни централи за РЗОК

Пазарджик и РЗОК Разград, разработване на допълнителен модул за връзка между ПИС и програмен продукт Bankdoc, придобиване на софтуерни лицензи за експлоатация на софтуер за бизнес анализи, обществена поръчка с предмет „Доставка на хардуерно, софтуерно и компютърно оборудване за нуждите на НЗОК с две обособени позиции“ и управление на архива на НЗОК.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: За климатиците мисля, че може да се изчака.

БОЯН БОЙЧЕВ: Предлагам да отпадне това перо.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нека да залегне в Инвестиционната програма за следващата година.

БОЯН БОЙЧЕВ: Съгласен съм. Но да не е сега.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Добре, съгласен съм.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Управление на архива на НЗОК. Това какво е?

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Започваме по новата програма, по която ще правим електронното здравеопазване и се оказва, че няма никъде складирани резултати от лабораторни изследвания и от образна диагностика. Необходима ни е памет, архив и затова ни трябва това, за да започнем това да го правим.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това не е архивна сграда, а е хардуер. Разбрах.

БОЯН БОЙЧЕВ: Ако си спомняте на миналото заседание ние взехме решение сървърите и компютрите да ги отложим, да вървят с новата сграда.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: За новата сграда ние казахме, че започваме новата информационна линия. Ние нямаме никаква памет да съберем рентгеновите изследвания и т.н.

БОЯН БОЙЧЕВ: Това е третата позиция, а ние говорим за първата и за втората.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Компютрите трябва на колегите и тук за Надзора.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Преносимите компютри.

БОЯН БОЙЧЕВ: Миналия път казахме, че компютрите и сървърите ги отлагаме, за да вървят с новата сграда. И сега отново ни го вкарвате. Защо?

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Сървърите ни трябва. В новата сграда първо ще се направи сървърната зала. С това стартираме. Затова искаме сега да се стартира поръчката.

КИРИЛ АНАНИЕВ: След като поръчката ще бъде изпълнена до края на годината и те ни доставят сървърите.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Сървърното помещение е избрано. С него ще започнем. Но сървърите ни трябва.

БОЯН БОЙЧЕВ: Предлагам на базата на предишната дискусия, която имахме по тази точка да вземем следното решение – управлението на архива да го приемем да се стартира, сървърите също, а компютърните конфигурации ги отлагаме извън само преносимите компютри. Те да останат.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Въпросът е тук, че всичко това е въпрос на договаряне и има отражение върху цената. Цената ще се промени.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Аз бих подкрепил цялата поръчка. Нищо не пречи да се закупят и компютрите, и после да бъдат преместени.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Колеги, аз предлагам да гласуваме представената информация без доставката на климатиците. Приема се.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава откриването и провеждането на открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: “Доставка и гаранционна поддръжка на хардуерно, софтуерно и компютърно оборудване за нуждите на НЗОК, с две обособени позиции, както следва: 1. Обособена позиция № 1: Доставка и гаранционна поддръжка на хардуерно и софтуерно оборудване за надграждане и разширение на ИТ инфраструктурата в ЦУ на НЗОК; 2. Обособена позиция № 2: Доставка и гаранционна поддръжка на 20 броя преносими компютри за нуждите на ЦУ на НЗОК и РЗОК“.

2. Възлага на управителя на НЗОК да организира провеждането на процедурата по т. 1 и да сключи договори с определените изпълнители по обособените позиции.

ЗА – Кирил Ананиев, Галя Димитрова, Лидия Нейчева, д-р Мирослав Ненков, д-р Иван Кокалов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Давам думата на представителите на министерството.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Болницата в Ловеч от миналия път. Аз не получих информацията, за която помолих. Да ми кажете каква е ситуацията, колко пари са взети. Оказа се, че в Плевен са отишли 15 болни, а всичките средства са прехвърлени там.

КИРИЛ АНАНИЕВ: На следващото заседание, когато ще гледаме чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2017 г., тогава ще направим тези размествания. Затова казвам, че следващото заседание може би ще е най-

важното до края на годината и тогава ще направим тези размествания. Ще отчетем какво се е случило в Ловеч, какво в Плевен и не само там, а и в цялата страна.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Ние до следващото заседание, г-н Ананиев, ще изпуснем Ловеч, ще изпуснем и Враца. Ситуацията е изключително тежка. Нека да разберем реално колко пари са прехвърлени, колко реално повече са прехвърлените.

ГАНКА АВРАМОВА: Аз поисках една справка от РЗОК Плевен. Те изпратиха таблица с трите месеца. Като първите два, имам предвид юли и август дейност, които са август и септември плащане са изплатени средства в цялата каса вече, а в последния месец дейност е очаквано. Цифрите казват, че от тези три месеца икономията в тази каса е 687 хил. лв. В Плевен. Не са усвоени 687 хил. лв. Това, което аз искам да предложа е да се разгледа докладната на директора на РЗОК Ловеч, който ни уведомява, че е сключил договор с МБАЛ „Кардиолайф“, инвазивната болница. Сключил е договор на 18 септември. За нея предлага от последните месеци на разпределените стойности на МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ в Ловеч, които са в размер на 632 да се пренасочат средства към Кардиолайф за тези два месеца и допълнително му трябва за септември месец 93 хил. лв. за тази болница. Това е казал директорът на районната каса, че иска в Ловеч. Той предлага да пренасочи от болницата в Ловеч за последните два месеца средства към Кардиолайф, за да може да функционира новата болница, а другите средства, които са били взети през трите месеца - юли, август, септември към Плевен да бъдат възстановени на МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ и да се платят случаите, които не са били платени през този период.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Да видим колко случаи са били. Как да ги възстановим? Ще възстановим колкото той е заработил в Ловеч. Не можем

да възстановим повече. Ако ги е заработил всичките, ще му ги върнем всичките.

ГАНКА АВРАМОВА: 228 174 лв. обявява, че са заработени през този период в Ловеч в „Проф. д-р Параскев Стоянов“.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Как ще му върнем цялата сума? Ние можем да не я оставим в Плевен. Може да има някъде другаде нужда.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Колкото са заработили – толкова. А не да се вземат и да се дадат на Кардиолайф.

ГАНКА АВРАМОВА: Аз само ви казвам какво е написал директорът, след като миналия път възложихте да проучим какво става в Плевен и какво става в Ловеч. Директорът на Ловеч може да пред Надзорния съвет обяснение.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Без мен е подписано писмо, което дава право на директора на РЗОК да сключи договор с Кардиолайф. Не съм знаел за това писмо. Писмото не е подписано от мен.

КИРИЛ АНАНИЕВ: От кого е подписано?

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: От Зоя Вълева. Моето мнение е, че не може една лаборатория преди 4 месеца да си промени името. От лаборатория става на многопрофилна болница. Всички знаем колко отделения трябва да има една многопрофилна болница. Същата структура и изведнъж директорът на РЗОК Ловеч пак и дава парите, за да фалира отново болницата в Ловеч. Това не мога да го разбера. Нищо не пречеше да ме изчакат.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Проф. Плочев, имам въпрос към вас. Разбирам, че Зоя Вълева е дала съгласие...

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Аз бях в отпуск и тя беше упълномощена. Юридически е правилно. Но от морално-етична гледна точка считам, че не е правилно. Морален и етичен проблем.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Многопрофилната стартира сега. За месеца колко пациенти е приела, какво е отчетла?

КИРИЛ АНАНИЕВ: Следващият път, като гледаме член 4 ще извикаме директора на Ловеч. Колко можеш да вярваш на този директор без да е дошъл отчета? Той е дал някаква сума. На каква база я е определил? Предлагам да изчакаме следващото заседание, за да видим отчетите.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Кога биха могли да получат средства? Ако е ноември месец ще е твърде късно.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Веднага след нашия Надзорен съвет.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Другият въпрос е болницата във Враца. За проблема сигурно сте чули. Болницата във Враца по същия начин е фалирана в периода 2013 – 2017 г. Има 10 млн. лв. задължения.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Вие нямате ли представител в болницата във Враца? Тя не е ли....

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Да, но няма представител на министерството.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: И в Ловеч ли нямаше?

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: В Ловеч имаше.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз говоря, че тези хора трябва да дават информация, защото Враца е натрупала 13 милиона. Тези 13 милиона без намесата на държавата касата не може да спаси болницата. Но тези 13 милиона някой трябва да влезе и да види как са натрупани, за какво са натрупани.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Има одитен доклад.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Месец и половина не са им плащани заплати на тези хора. Аз не мога да разбера не е ли имало отговорни хора, които да знаят и да виждат как нещата вървят в тази посока.

Д-Р МИРОСЛАВ НЕНКОВ: Така или иначе сега тази болница е на колене. Хората са казали, че ще напуснат в петък. Обръщаме се към Надзорния съвет на касата за нещо, което, както каза проф. Плочев, не е справедливо спрямо другите участници в този здравен пазар, но трябва да се помогне на тази болница.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Има едно писмо и се срещнахме с директора на болницата във Враца, който е от миналото лято. Той е бил преди 2013 и който е оставил в относително задоволително състояние болницата. Това е голяма болница и те работят много.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Какво прави това население без болница там?

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Тя е единствена.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Следващата, която ще фалира е във Видин.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Да, аз казах за Видин.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Видин е от години. Там напускат специалисти.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Как я виждаш тази инжекция? На база на заработените средства ли?

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Сега ще кажа нещо, което няма да приеме никой. Тази болница в писмото пише, че има надлимитни неразплатени 239 хиляди за зимните месеци. Същото е и във Видин. Там, където е една

болницата и няма друга педиатрия, пулмология и такива звена, в които да могат да се лекуват.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Когато сме правили разпределението не сме ли знаели, че в тези области това са единствените болници?

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: На много места са единствени.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Когато са ни представяли това разпределение никой не ни е информирал, никой не ни е казал за този проблем и сега изведнъж излиза и като че ли няма виновен.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това е динамика, включително с постоянното напускане на специалисти.

ГАНКА АВРАМОВА: Базата е изпълнението 13 месеца назад. Знаете, че това беше решението от юни месец.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Имаме една линия, която показва бюджета и една линия, която показва колко е харчила болницата. Графиката показва, че изведнъж разхода се качва през зимните месеци, но в момента, в който Надзорът въвежда новите правила юни месец изведнъж нещата се нормализират.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Проф. Плочев, ти чертаеш едно, а анализиращ друго. Когато новият Надзор взема решението през юни месец, той се връща 13 месеца назад и хваща точно пика. На него трябва да му е увеличено, а не намалено.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Аз ви казах каква е графиката от данните.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Новият механизъм е коригирал.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Той е коригирал новия механизъм и са намалени.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ние сме приели правилата, а който е правил сметките да дойде и да каже защо го е направил така. Ние сме приели правилата. Правилата отчитат и това, и надлимитната дейност, всичко отчитат.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Съгласен съм, но аз ви казвам какво показват данните. Защо е - не мога да ви кажа, но това са данните.

ГАНКА АВРАМОВА: След това тримесечие ще ви представим информация от цялата страна за икономите, които ще се формират по всички каси и съответно ще се докладват и предложенията за корекции.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Въпросът е, че ако е умишлено това, ако е умишлено, да се види кой го е направил и защо го е направил, защото принципът не води до това. Принципите, които приехме тук всички ние не водят до това обратно връщане. Искахме някаква справедливост, като върнахме назад за 13 месеца плюс надлимитната дейност. А тук се получава обратното. Ако той наистина така е харчил, това е трябвало да влезе ето тук.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Но не е влязло. Ние го гледахме заедно. Това са данните.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Те реално са извършили дейност.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Да, те са извършили дейност. Даже имат и икономия сега във Видин.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Лятото винаги е така. Това всички хора, които работят в болниците го знаят. Няма сезонност на онкологичните заболявания. Инфекциозните имат сезонност.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Аз не възразявам това, което е заработено и да дадем този шанс на болницата във Враца, но трябва наистина първо, да

видим защо пада, трябва да има някаква причина и второ, да видим конкретно заработената дейност и ще им я платим.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Попитах го директора на РЗОК Видин защо пада това нещо. Той каза – слаб мениджмънт, хората напуснаха и тя няма лекари, и никой не ходи в болницата, и няма какво да харчат.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Тогава няма да го има този пик.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Това е преди да напуснат.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Те като не могат да си получат заплатите и са напуснали.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Месец и половина не са плащани във Враца. Във Видин от доста време си напускат. Няма определени специалисти. Даже мисля, че някои отделения се закриха. Там е същата трагедия. Просто са на косъм да фалират.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Така или иначе тук спешно нещо трябва да се направи.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Не е работа на НЗОК да спасява тези болници, извинявайте.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Работа на НЗОК е, ако е в рамките на нашите компетенции.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Навремето министърът на здравеопазването можеше да прави политики, имаше достатъчно ресурс. В момента това не е така. Знаете, че Видин е тежък регион. Касата това е една взаимоспомагателна каса. Тя не може да дава на този, който не е дал достатъчно. Но политически предвид тази бедствена ситуация в тези региони би трябвало Министерски съвет да помисли по този въпрос. Не е работа на касата. казвам го официално.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Проф. Гигов, разбирам те какво казваш, но всички забравят, че има една директива за държавната помощ. Не може да извади правителството и да даде на една болницата, защото трябва да я спаси. Ще ни осъди Европейския съд.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Като загинат хората?

Д-Р МИРОСЛАВ НЕНКОВ: Това комисията не я интересува въобще. Тя казва, че това е държавна помощ, защото тя таксува болниците като сладкарници.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Болниците са търговски дружества, така е.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Направете ги нетърговски дружества. Ако не е държавата да стои зад здравеопазването, няма кой да го държи.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Тези областни градове ще останат без болници.

Д-Р МИРОСЛАВ НЕНКОВ: Освен това има един момент, който също е важен, уважаеми колеги. Болницата във Враца, болницата в Ловеч, тези, които са с просрочия, с блокирани пари те автоматично се изключват от проекта „Бърза помощ“. Болницата във Видин се изключва от един проект за обучение, който е за 6 милиона. Не е опит да въздействам на уважаемите членове на Надзорния съвет да вземат решение в посока, която на мен ми се иска. Просто казвам факти, защото хората, които са крали през годините въобще не ги интересува това и някак си сега опира до нас този въпрос да го решаваме. И хората във Враца чакат министерство на финансите, министерство на здравеопазването да извадят едни пари и да им платят заплатите. И регионалният директор на здравната каса да разпредели бюджета на частите болници.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: То това вероятно се случва там. По същия начин те пишат за пика, за който говорят и Видин. Това е явно нещо, което се повтаря на много места. Но затова трябва да се представи анализ, за да се види какво се случва. Може да не е правилно, може и да е. С тези средства те са купили лекарства, консумативи и има платени заплати, но реално не са ги получили. Не, че това ще спаси болниците. Но, ако тези бюджети не са справедливо разпределени, както е видно на някои места. Изведнъж решаваме на 100 % през юни месец на една болница. Сигурно има основание. Но ще стане същото както с Кардиолайф, ако не е повдигнат въпроса изведнъж ще ни дадат някакви средства, които ще нарастват без да ги видим изобщо. Аз съжалявам, че го казвам, но болницата във Враца в момента дори тези 230 хиляди са им жизнено необходими. Абсолютно са прави хората защо да стоят там и да работят? А в момента правим нещо друго. Опитваме се да направим нещо друго. Не е дисциплиниращо по никакъв начин да се извадят някакви пари и да се платят дългове за някой, който е заминал в чужбина и е направил 10 милиона. Много се е трудил да ги направи 10 милиона за 4 години. Имаме и по-драстични случаи. Но това друга институция трябва да се занимава със случая.

Д-Р МИРОСЛАВ НЕНКОВ: Няма ли регулация, че новопоявили се болници през тази година не могат да сключат договор с касата?

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Има.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Тя не е новопоявила се.

Д-Р МИРОСЛАВ НЕНКОВ: Нова е. Многопрофилна.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Но тя си е ползвала регистрацията.

Д-Р МИРОСЛАВ НЕНКОВ: Регистрацията е за доболнична помощ.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз знам, че те правят кардиология отдавна.

Д-Р МИРОСЛАВ НЕНКОВ: Правят, но с регистрация за доболнична помощ.

КИРИЛ АНАНИЕВ: По принцип трябва до края на годината да е одобрена от министъра на здравеопазването и след това за следващата година ние сключваме договор. Обаче тук минават няколко пъти предложения за изключения през годината и аз винаги задавам въпроса защо го правим това – за да спасим това, за да спасим онова.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: За Кардиолайф изобщо не сме взимали решение.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Е как? За да се сключи договор.... Не може да няма решение на Надзорния съвет. Да видим кой ни е докладвал, как ни е докладвал.

Д-Р МИРОСЛАВ НЕНКОВ: Разрешението за дейност го издава министърът и няма нищо общо с договор с касата. Това са две различни неща. А така е записан Закона, че ако ние сега с г-жа Нейчева си направим болници и изпълним бте условия по Закона, министърът единственото, което може да направи е да вземе писалката и да подпише в 75 дневен срок.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да, но това не значи, че ние ще сключим договор с тях.

Д-Р МИРОСЛАВ НЕНКОВ: За Кардиолайф това се е случило.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Кой го е предложил? Защото аз не вярвам ние тук с лека ръка да го одобрим. Това е абсурд.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Има решение за прехвърляне на парите от Ловеч към Плевен.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да, за което аз бях против да се прехвърли. Аз тогава казах - нека да свършат работа и после да ги прехвърлим. Казаха,

че не можело така. Аз не си спомням за Кардиолайф ние да сме взимали решение.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Конкретно какво можем да направим?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Някой трябва да влезе и да види как е станало.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: За Враца и за Ловеч какво можем да направим?

КИРИЛ АНАНИЕВ: Може да е направена грешка, но грешката не е противозаконна. Докато сключването на договор без да мине тука в течение на годината, това вече е закононарушение.

Д-Р МИРОСЛАВ НЕНКОВ: Тогава кой е института, който проверява това нещо?

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ние трябва да видим кой е сключил договора и на какво основание. Шефът на РЗОК на какво основание е сключил договора с Кардиолайф. Трябва да се види това.

Д-Р МИРОСЛАВ НЕНКОВ: Кой го вижда?

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Ние го виждаме. Веднага ще възложим проверка. Инспектората трябва да отиде на проверка.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Договорът е сключен с РЗОК. Не е сключен с нас.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Шефът на РЗОК на какво основание е сключил договора?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Той сключва договорите, а след това при нас идва информацията.

КИРИЛ АНАНИЕВ: До, той сключва. Обаче, когато е в такива случаи и се взимат някакви извънредни решения, тогава минава през Надзорен съвет.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: За това ти казвам, че трябва да се види директорът на РЗОК как е сключил договора.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз ви предлагам, колеги, да минем в режим взимане на решения. Едното, което ви предлагам е проф. Плочев, съответните директори на РЗОК да направят необходимите действия и проверки за всички тези неща, които тук коментираме.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Ние непрекъснато ги проверяваме.

БОЯН БОЙЧЕВ: Проверете го, защото сега има нови обстоятелства. Примерно задава се въпрос на който няма отговор – как така този директор е сключил договор в нарушение. Проверете го това.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Може да не е в нарушение. Той трябва да даде информация.

БОЯН БОЙЧЕВ: Както г-н Ананиев предложи на следващото заседание, когато имаме вече реалните числа по отчетите, тогава да вземем конкретното решение.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Това е за Ловеч. А за Враца?

КИРИЛ АНАНИЕВ: Те нали са заработили и те нещо.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Аз не мога да взема информация от всички болници. Взимаме от тези, които ни сигнализират, че имат проблем. Казвам, че Видин ще изгърми или Стара Загора първо. В Стара Загора е натрупан от много отдавна проблема. Не мога да кажа колко работят и колко имат.

ГАНКА АВРАМОВА: След всяко тримесечие съгласно реда на Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета ние имаме ангажимент да поискаме от районните каси отчет как е приключило съответното тримесечие с икономии или недостиг и предложения за корекции за следващите месеци или такива настъпили нови обстоятелства, с които директорите мотивират искането си пред Надзорния съвет да се извършат корекции в техните месеци, за които им трябва пари. Ще напишем на директорите на РЗОК писмо с изискване да представят тази информация след отчитането на 10-ти до 13то число, за да можем да обобщим и да ви предложим предложенията за корекции на тези болници. Директорите на РЗОК предлагат корекции, когато са постъпили писма от съответните лечебни заведения с проблеми и са аргументирани тези проблеми. Лечебните заведения си пишат на районната каса, директорът ги обобщава, мотивира, има една таблица към Правилата, приложение 4 и там се посочват необходимите средства.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Г-жо Аврамова, въпросът е спешен.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ние не можем да вземем сега решение за предоставяне на средства. Но по някакъв начин да сигнализираме, че след като получим отчета на 10то число това, което е заработено ще го платим, за да свалим напрежението. Мисълта ми е да отиде някакъв сигнал, че ние ще си изпълним нашите задължения. Просто трябва да изчакаме 10то число, за да спрат да искат да напускат и т.н.

БОЯН БОЙЧЕВ: Също така държа да се направи още веднъж ревизия на предложените суми за плащане през годината на конкретните болници. На всички болници защо има тази грешка, т.е. увеличение и после изведнъж намаление на парите. За всички болници.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: За да знаем за какво става дума.

БОЯН БОЙЧЕВ: Тук беше казано, че за някои болници има значително увеличение. Искам да ги видим кои са. Искам да ги видя тези дисбаланси.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Всички искаме да го видим.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: И дали има и други случаи, както с Кардиолайф.

БОЯН БОЙЧЕВ: За тази календарна година и за миналата календарна година колко изключения са минали през одобрение от Надзорния съвет.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Конкретно аз смятам, че най-екстрено трябва да се види как можем да помогнем, да дадем положителен сигнал чрез РЗОК Враца да им кажем, че ние правим преглед и правим всичко възможно, за да могат хората да се успокоят. Ако им се даде сигнал, че има възможност да бъдат разплатени да спрем желанието им да напуснат. Напуснат ли, имайте предвид, че после каквото и да си говорим тука никой няма да слуша, защото хората ще останат без болница. Дайте да спрем за малко и да тушираме напрежението. Вижте какви са отчетените дейности, какво има неразплатено към Враца. Да видим. Но да дадем сигнал на хората, за да не напускат. Самият управител да знае, че ще получи едни пари, да спре хората да не напускат и да се намали напрежението. За мен въпросът трябва да се разглежда в Комисията по здравеопазване, в Министерски съвет. Държавата може да гарантира те да вземат някакъв заем, за да могат да се справят.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Толкова ли е трудно на РЗОК Ловеч да направи в рамките на тези дни, да не чака 10то число и да даде какъв е отчета на тази болница?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Враца в момента е по-спешно.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Става въпрос за една конкретна болница за конкретно изработена дейност. Толкова ли не може да направи преди 10то число един такъв отчет?

ГАНКА АВРАМОВА: Може. Въпросът е дали има решение да се плати.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Нека първо да видим какво е извършил.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Утре, веднага, екстрено.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Да получим информацията и ще вземем решение. За Ловеч, Враца и Видин.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: По спешност са Враца, Ловеч, Видин. Въпреки, че Ловеч и Видин...

КИРИЛ АНАНИЕВ: Колеги, други въпроси има ли?

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз предлагам да ги оформим предложенията като решение и да ги гласуваме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: В точка Разни какво да оформяме като решение? Ние поискахме да се получи информация спешно, отчет и тогава ще вземаме решение. Какво решение да вземаме сега?

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз ви предложих и други неща, а именно ревизията на разпределението по болници.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това в момента не е най-спешното. За това говорим. Ние искаме да реагираме спешно за Враца и за Видин.

БОЯН БОЙЧЕВ: Не говорим за спешност. Имам предложение за взимане на решение. Ако искате ще го преформулирам така, че да звучи като решение – да се направи ревизия на средствата по лечебни заведения.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Искаш да кажеш, дали е разпределен бюджета съгласно правилата, които сме приели или не?

БОЯН БОЙЧЕВ: Точно така.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Всички тези решения са минали през Надзорен съвет и той е гласувал.

ЛИДИЯ НЕЙЧЕВА: Ние не сме влизали в детайли дали е правилно изчислението или не.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ние приемаме механизма. И някой на този механизъм му е дал живот. То е формула. Не е проработила по някакъв начин и сега сме поставени в тази ситуация.

Д-Р МИРОСЛАВ НЕНКОВ: Затова има логика това предложение да го гласуваме.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Аз не възразявам.

БОЯН БОЙЧЕВ: Да го гласуваме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Някакъв срок ще има ли?

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това трябва да бъде за следващото заседание, когато ще гледаме чл. 4. Трябва да обхване цялата година, т.е. до 30 септември. Като е направено до тогава това ще ни даде информация и до края на годината.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: А шефът на РЗОК Ловеч ще го викаме ли да дава обяснения?

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Нека аз да му пратя една проверка, да видя какви са му взаимоотношенията с Кардиолайф и тогава ще ви докладвам.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това също да е за следващото заседание.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: За Враца, Видин и Ловеч да ни дадат информация за средствата, които са изработени, за да можем ние да вземем решение.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Други, колеги, с точка Разни?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ще ги гласуваме ли тези неща? Да се изработи анализа, за Враца, Видин и Ловеч.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Който е съгласен, моля да гласува. Приема се.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Няколко пъти поставям въпроса относно информацията за получените писма. Сега също получихме информация за получените писма, които са към Надзора, обаче няма информация за това какво е касата е предложила, защото в края на краищата тези писма са писани до членовете на Надзорния съвет, до председателя на Надзорния съвет и проф. Плочев. Ние получаваме писмата, но не знаем какви отговори дава касата. Получава се нещо самоволно и после се учудваме защо са взети някои решения.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Това значи, че всяко писмо, което се получава трябва да го докладвам на Надзорен съвет.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Не е нормално, когато има писмо до Председателя на Надзорния съвет ние да не знаем какъв е отговора.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ти отговаряш все едно от мое име или от името на Надзорния съвет, ние обаче не знаем, може да не сме съгласни.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Не само това. После ни питат какво е станало с това писмо, а ние не знаем. Получаваме един списък с получените писма, къде са разпределени тези писма, но какво е отношението на самата каса ние не знаем.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Разбирам, че всички писма, които са адресирани до Надзорния съвет преди да ги пусна ще ги докладвам тук. Но ще забавим отговора, няма да е отговорено в срок.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Има достатъчно време да се отговори. Не е толкова сложно.

Вторият въпрос, който поставям и преди съм го поставял е да се помисли за говорител на Надзорния съвет. На мен много ми харесва НАП, което го прави. Има един, който е натоварен с тази задача, който казва какви са ни решенията, който е запознат, казва каква е идеята и какво се е решило на Надзорен съвет, и т.н. Ако е нещо по-сериозно, тогава ще излезе представител на Надзорния съвет. Трябва да се помисли в този аспект.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Аз съм твърдо „за“.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Председателят ще се явява, когато има нещо важно.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Те горе-долу са два варианта. Единият вариант е, който пробвахме с предишните подуправители е да натоварим него, като подуправител.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Не мисля, че е добра идея. Ние имаме дирекция „Връзки с обществеността“.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Човекът трябва да е компетентен, да има израз и да присъства на нашите заседания. Помислете го.

Още две неща имам. Пак ги поставям няколко пъти. Крайно време е нашия бюджет на касата да излезе от консолидирания държавен бюджет. Както и за държавните служители. Не е редно на касата служителите да бъдат държавни служители. Касата е една взаимоспомагателна каса. И няма я свободата, и автономността на касата. Ние не можем да искаме от управителя на касата да бъде независим, като във всеки момент като държавни служители неговите подчинени... Мисля, че това е грешна политика. Може би министърът по предложение на Надзорния съвет да внесе законодателни промени. В момента ние също не сме свободни да вземем решение с бюджета, с който разполагаме, защото той е част от консолидирания бюджет.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това няма как да стане, защото, ако касата утре рухне, държавата трябва да застане зад нея, т.е. и даже по класифицирането на сектор „Държавно управление“, съгласно класификацията на Европейската комисия, за съжаление, касата е вътре.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Ние говорим за мултиплициране на касата, тя никога няма да е монополна, говорим и за други. Но цялата отговорност идва пак към касата без да се прехвърля отговорността към министъра на финансите.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ако я изкараме касата извън консолидираната фискална програма, ние отваряме веднага възможността за свободно появяване на други каси, защото тя става пазарен субект, както всички останали.

БОЯН БОЙЧЕВ: Извинявайте, за мен този въпрос не е за точка Разни.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Не е и на самата каса. Това е политика...

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Аз считам, че ние трябва да го предложим на министъра това нещо.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Имам една молба. Имаме проблеми с формуляр S2. Законът позволява този формуляр да се издава, както от министъра на здравеопазването, така и от здравната каса. После в крайна сметка всичко се събира в съответните европейски каси и идва тука да тежи на бюджета на НЗОК. По всяка вероятност ние издаваме разрешения за пакета, който осигуряваме, а министърът дава разрешение за лечение извън пакета. Никъде не е регламентирано. Според мен трябва на едно място да се събере касата и министерството да го решим този въпрос, да направим един механизъм, който да е работещ. Например аз сега предложих с бюджета за следващата година на министерство на здравеопазването да запишем

трансфер към Националната здравноосигурителна каса в размер на 11 милиона лева и ми отказаха, защото няма споразумение между двете институции и трябва да бъде един органът, който издава тези формуляри S2. Дали ще бъде министърът, дали ще бъде касата, но смятат да бъде един органът, който издава и той да си носи отговорността за тази работа. Мисля, че трябва да си поговорим по този въпрос, защото тези 11 милиона вместо да дойда в бюджета на касата ние пак ще ги платим, но ще ги платим от нашите и ще увеличим задълженията на касата към европейските каси. Не казвам да го решим сега. Проблемът е от няколко години и трябва да седнем да пореботим върху този проблем. Да бъде единен органът, който дава разрешенията по S2 и най-добре е да е този, който плаща, според мен.

И другото нещо. Искам да гледаме бюджета за 2018 г. на Надзорен съвет. Защото сега ще ви извикам като заместник-министър на финансите във вторник или сряда при мен, ще ви кажа цифрите и тук ще дойде в Надзорния съвет като всичко свършено. Най-важното е, че никой тук не знае колко е общия размер на здравноосигурителните плащания, колко е разпределено за извънболнична, болнична и т.н. Те ще получат информацията пост фактум и няма да имат възможност за реакция, а тук трябва да стане дебат и затова аз поставих преди няколко месеца въпроса преди по указанието на министъра на финансите да пратите проектобюджета в министерството, преди това трябва да го гледаме тук и Надзорът да знае, че това е неговия бюджет, който касата внася, а не след като мине процедурата. Защото после те могат да излязат и да кажат – да, това е бюджета, но това не е нашия бюджет, защото ние оценихме, когато давахме цифрите първо, второ, трето, четвърто, пето, но някой не ги е взел предвид. Вече друг носи отговорността. Ние тази година сме го изпуснали, но ако ние сме тук за следващата година да го направим както трябва. Нека да си мине проекта на бюджета септември месец, когато го искахме. Какво ни е пречило на 1ви да се съберем и да го гледаме, и да го напишем. Аз

мога да съм „въздържал се“, но другите трябва да са информирани. Сега ще получат наготово бюджет, който ще трябва да го изпълняват.

Аз не мисля, че трябва да ни информираш за преминаването на медицинските изделия и помощните средства за хората с увреждания. Имало е една комисия и са предложили варианти. Това не засяга касата. Аз имам информация, че комисията е обсъждала три варианта.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Да, но първото предложение беше касата да ги поеме и аз затова ви докладвам. И след като възразихме тогава останаха тези три предложения, за които ви информирам.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Всъщност ти докладваш, че е отпаднало това нещо.

ПРОФ. Д-Р КАМЕН ПЛОЧЕВ: Да.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Така съм съгласен.

Благодаря ви, колеги. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 20.55 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

КИРИЛ АНАНИЕВ

Изготвил:
Д. Беличева