



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим“ № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 15 НОЕМВРИ 2022 ГОДИНА

Днес, 15 ноември 2022 г., в сградата на НЗОК, гр. София, ул. „Кричим“ № 1, ет. 4 се проведе редовно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

От Надзорния съвет на НЗОК: д-р Александър Златанов, Борис Михайлов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Андрей Дамянов.

Проф. д-р Петко Салчев – управител на НЗОК, д-р Йорданка Пенкова – подуправител на НЗОК.

Заседанието започна в 13.00 часа.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Часът вече е 13.00. Заседанието ни е редовно, обявено за този час. Имаме кворум от 9 човека. Поради наличие на кворум аз откривам днешното заседание на Надзорния съвет – 15.11.2022 г., редовно заседание на Надзорния съвет. Благодаря на всички,

че сте тук, уважаеми членове на Надзорния съвет. Пред Вас е дневният ред. Преди това искам само да Ви кажа и да благодаря на всички, че бяхте изключително отговорни и в 11.00 часа, обявен час за среща с ръководството на Българския лекарски съюз, бяхме готови да ги чуем, да ги изслушаме, да коментираме важни теми, но за съжаление никой от лекарския съюз не се яви в уреченото време. Даже и след половин час чакане, пак никой не се появи, благодаря Ви за търпението, не се появиха представители, нямаме нито писмено, нито телефонно обаждане от тях, за да обяснят защо не са дошли. Така че, преминаваме към редовното заседание на Надзорния съвет със следния дневен ред:

Т. 1 - Постъпило предложение от Българския лекарски съюз, аз съм го изпратил до всички. Това всъщност е първото предложение за „Условия и ред в изпълнение на § 1, ал. 2 от Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г.“

Т. 2 - График за провеждане на преговори между Надзорния съвет на НЗОК и Управителния съвет на БЛС за изготвяне на проект на Национален рамков договор за медицинските дейности за 2023 - 2025 г., тригодишен НРД и доклад от управителя на НЗОК – проф. Салчев за хода на преговорите на експертно ниво до момента. Ще ни уведоми за това как са протекли преговорите на експертните групи от НЗОК и БЛС, има ли неизяснени текстове, има ли спорни текстове, да обсъдим, ако има такива, да се запознаем с материалите и да продължим преговорния процес на ниво Надзорен съвет на НЗОК и БЛС.

Т. 3 - Писмо от управителя на МБАЛ „Велинград“ ЕООД за разсрочване на последна вноска от сключеното споразумение и

Т. 4 – Разни.

Който е „за“ така предложения дневен ред, моля да гласува. С девет гласа „за“ дневният ред се приема.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Постъпило предложение от БЛС с писмо техен изх. № 266/18.10.2022 г. и наш вх. № НС-06-00-23/18.10.2022 г. за „Условия и ред в изпълнение на § 1, ал. 2 от Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г.“.
2. График за провеждане на преговори между Надзорния съвет на НЗОК и Управителния съвет на БЛС за изготвяне на проект на Национален рамков договор за медицинските дейности за 2023 - 2025 г. и доклад от управителя на НЗОК за хода на преговорите на експертно ниво до момента.
3. Писмо от управителя на МБАЛ „Велинград“ ЕООД за разсрочване на последна вноска от сключеното споразумение.
4. Разни.

ЗА – д-р Александър Златанов, Борис Михайлов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

БОЯН БОЙЧЕВ: По отношение на дневния ред, аз го гледах, точката свързана с болницата във Велинград аз не виждам никакви нови документи. При условие, че веднъж сме я гледали и гласували, защо отново се поставя?

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Предложението да се разгледа отново и предложи за гласуване е това, че на предходният Надзорен съвет нямаше достатъчно време за обсъждане и след гласуването се получи патова ситуация – четири на четири гласа, по равно гласували „за“, и гласували „въздържал се“. Редно и коректно е да се постави пак, за да може да има нормално гласуване и нормално решение.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз не приемам такава аргументация. Имаше редовно гласуване.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Разбирам, благодаря за изразеното мнение, точката ще си остане, защото я гласувахме в дневния ред.

Преминаваме към точка първа от дневния ред – предложението на БЛС. Проф. Салчев, заповядайте. Докладвайте първоначалното предложение, което изпратих и изисках становище от Вас.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Първоначалното предложение и становището, изработено от дирекция „Бюджет и финансови параметри“, разполагате с него, изпратено е до всички. Като, ако ми позволите, няколко думи. Предложеното от Българския лекарски съюз, като начин на заплащане за така наречения остатък има няколко неща, които мен лично ме притесняват. Първото е, остатъкът за така наречените капитационни плащания, който да бъде само за здравноосигурените лица, които са включени в пациентската листа на възраст 18 – 65, което за мен не отговаря на това, ако ще се вземе такова решение, да бъде разпределено за всичките лица, които са при педиатрите до 18 години, тези, които са записали повече пациенти над 65 години. Второто, което мен ме притеснява...

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Извинявайте, проф. Салчев, по това, което Ви притеснява, имате ли предложение, ако имате кажете го, моля.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Няма смисъл. Това е дискриминационно и изобщо няма да го гласуваме.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Просто го поставям за обсъждане.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Трябва да бъдат включени всички възрастови групи, то е ясно. Как ще дискриминараш по възраст?

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: По т. 1.1. предлагате да отпадне 18 – 65, остават всички възрасти и няма дискриминация по възраст. Това ли е всъщност предложението.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: И така наречения остатък да бъде разпределен пропорционално на всички включени в пациентските листи лица. Второто, остатъкът от неразходваните средства извън капитационните се разпределят по коефициенти 0.3, 0.45, 0.21 и за имунизациите 0.04. Тук също по наши наблюдения за профилактични прегледите на лица над 18 г. коефициент 0.3, а за 0 до 18 г. – 0.21. Все едно на децата по-лесно се вършат профилактичните прегледи. За диспансерните най-много е вдигнат коефициентът, който е 0.45 и за имунизациите - 0.04 Кое стимулираме? Имайте предвид, че последното изказване на доц. Кунчев е, че в момента имунизационният календар не се постига и е на 90% при минимално изискуемо 95%. Тъй че и тук коефициентите трябва да бъдат преразгледани и да се реши какво ще бъде, но това са преговори с лекарския съюз, ние не можем да им кажем. Моето мислене е, че ако ще правим някакви доплащания, коефициенти, както сме говорили, в детско и майчино здравеопазване да бъдат насочени повече, а не да бъдат на диспансерно и т.н. наблюдение. Това е за първичната извънболнична медицинска помощ.

За специализираната извънболнична медицинска помощ не виждам какво ще преразпределяме за нея, тъй като имаме отрицателно изпълнение. И без това трябва да освобождаваме пари от резерва, но както и да е, ще кажем, че приемаме тяхното предложение, че 60% за първични прегледи и за профилактика и диспансеризация – 40%. Аз бих ги обърнал обратно, след като гоним профилактиката.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Логично е.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: И третото, което е свързано с медико-диагностичните дейности, нищо няма като коефициенти. Всъщност, да разпределим на някакъв неизвестен принцип, да разпределим общата сума за извършените МДД. Единичната сума за еднократно допълнително доплащане се изчислява като общата сума на заплатените средства за извършените МДД на всеки изпълнител на МДД се умножава по коефициент за доплащане. Абсолютно неясно е и какъв е този коефициент на доплащане.

И специално вече за болничната помощ, предложението за болнична помощ за дейности по клинични пътеки, амбулаторни процедури и клинична процедура № 6 коефициентът е 0.70, а за всичките останали клинични процедури без клинична процедура № 6 – 0.30. Тук за мен е неясно защо само една клинична процедура е извадена и ѝ е увеличен коефициента, като аз дадох справка на адв. Димитрова, че само шест болници я изпълняват тази клинична процедура. Или ще бъде равнопоставено на всички да дадем някакъв коефициент или за мен е нон сенс да разделяме от всичките клинични процедури една. И освен това за дейностите по клиничните пътеки тук това, което искам да кажа, дейности от кога? От 1 януари дейности или от вдигането на цените на клиничните пътеки от 1 май? Не може изобщо нещо да се каже, а се казва за какъв период ще бъдат тези неща. Ако ще определим периода 1 януари - май месец, когато не са вдигнати пътеките, е едно. Ако ще вдигнем периода от май до края на годината, е съвсем друго. Тъй че, тези неща в така предложената методиката са неясни и мисля, че трябваше, според мен, Българският лекарски съюз, както Вие бяхте изпратили писмо, д-р Златанов, да даде обяснения и мотиви за всеки от тези коефициенти. Ние нямаме мотиви за това и затова моето становище е, че докато те не извървят този път, ние не можем да вземем никакво решение.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Благодаря. Колеги?

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз приемам позицията на проф. Салчев и се присъединявам към нея, а именно, че не можем да вземем решение преди да получим отговор на тези въпроси.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Искам да припомня , че днес сме се събрали по две причини: 1 работна среща с представители на БЛС и 2 редовно заседание на Надзорния съвет с приет дневен ред, по първа точка не се състоя работна среща, по-точно въобще не се състоя такава среща, защото представители на БЛС не дойдоха , сега сме в редовно заседание на Надзорния съвет, трябва ли да го прекратим заради това, че не сме получили отговор от БЛС? Нека, колеги, да продължим работата си, да обсъдим точките от дневния ред и да вземем решения, не трябва да допускаме това да разстройваме работата си по емоционални подбуди. Някои от предложенията на проф. Салчев, според мен, бяха много логични. Примерно да обърнем за профилактика 60%, за диспансерни 40%. Като предложението на д-р Кокалов да не се получават дискриминационни текстове от гледна точка възрастово ограничение по отношение на заплащането. Третото, което е, напълно логично звучи и това или да се обхване целия период от 1.1 – 31.12.2022 г...

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Те са казали – за периода, подлежащ на заплащане по финансовата рамка на Закона за бюджета на НЗОК За 2022 г. – м. 12.2021 г. – м. 11. 2022 г.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Според мен няма критични текстове, които да ни притесняват и с леки корекции ние можем да си вземем едно разумно решение. Вече от друга гледна точка, след като не са се възползвали лекарският съюз да дойдат на днешната среща, да мотивират предложенията си, да ги защитят, ние какво да направим? Ние не можем да ги накараме насила да дойдат тук. Но по този начин ще имаме

решение и навреме изпълнителите на извънболнична и болнична медицинска помощ ще са наясно какво предстои и няма да се създава напрежение в системата. И ако юристите намерят формулата 8%-то увеличение да си отиде по предназначение, да прецизират ясен и коректен текст и ние го приемем, ще имаме решение след гласуване и ще го изпратим на БЛС.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Ние тръгнахме да гледаме по същество предложението на Българския лекарски съюз, а на заседанието не е поставен въпросът какво е становището на Надзорния съвет по принцип към тази методика и начините на разпределение. Ние в преговори с тях можем да влезем, когато вече решим, че сме съгласни да се възползваме от думичката „може“ в ал. 2 на § 1. Ние малко обърнахме пирамидата. Просто не гледаме по същество нещата. Аз не знам какво е мнението на членовете на Надзорния съвет дали сме съгласни да има такава методика.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Разглеждаме и обсъждаме методиката, а тя ни е предложена от лекарския съюз. Това е тяхното предложение.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Дали подкрепяме по принцип да има методика, защото там пише текстът „може“. Проф. Салчев в неофициалния разговор го сподели това нещо. Текстът е ясен. Да си довърша тогава изказването. За мен бюджетът е една рамка. По никакъв начин бюджетът няма задължение да бъде изхарчен на 100% и тези суми не са дължими. Касата плаща за дейност на базата на цените, които сме договорили. Няма друга сфера в България, която за една година да вдига цените с 33% при годишна инфлация към септември 18%. За мен тези неща са обезпокоителни. Миналата година се тръгна пак по методика. Не се възползвахме от това в края на септември, в началото на октомври да договорим с лекарския съюз нови цени за дейността през четвъртото

тримесечие, за да могат те да изработят тези дейности на база на новите дейности, да усвоят където може парите. Пак се тръгна към методика. И ако за миналата година, както проф. Салчев споменава, има някаква логика и обяснение защо се прави това, ние влизаме в една за мен не добра практика всяка година да се приема методика, която да разпределя парите. Аз не знам да има друг бюджет в България, който се разпределя и се нулира в рамките си без каквито и да е обективни критерии. Ние винаги можем да направим една стъкмистика и по обратен път да нагласим парите към някакви си дейности. Затова поставям въпроса преди да бъде гледана по същество тази методика Надзорът да вземе становище дали ние сме „за“ такова приложение на този закон или не.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Може ли и аз да взема думата? Колеги, аз съм за това да водим диалог и да намерим най-благоприятното решение, пресечната точка на интересите. Само че в момента ние водим разговор помежду си. Няма я отсрещната страна, която ни обвиняваше, че не водим диалог, налагаме мнение. Всичко звучи прекрасно с поправките, които казахме, но как да вземем решение при условие, че другата страна не е седнала срещу нас. Аз предлагам, като работен вариант, първо, ние можем да имаме мнение, но искам да отправим покана. Това е моето предложение. Аз няма да гласувам днес нищо от това, което се предлага. Искам да се изпрати официална покана до лекарския съюз, защото ние бяхме така добри да ги изчакаме, да заповядат в най-скоро време, за да проведем този разговор, за да чуем мотивите, те да чуят нашите и да обвържем нещата, защото ние не можем да гледаме само методиката извън анекса към Националния рамков договор. Ще се видят числата, че се видят какви са възможностите и ще се вземе най-доброто решение. Нямам нищо против, след като има тази възможност и има финанси, да се стигне до такава договореност, включително и да се дадат..., според мен това са бонуси. Аз лично смятам, че беше по-добре пари, ако останат, с тях да бъде направено

авансово плащане за следващата година, но трябва да говорим с колегите от лекарския съюз, а не да се обвиняваме пред медиите, че този искал, онзи не искал, защото ние днес искахме, но те не дойдоха. И няма да обвиняваме никого, но отправяме пак покана да дойдат, да говорим за двете неща, включително и по методиката, която са предложили, защото там имаме забележки, те да ги чуят и да седнем и да подпишем и анекса, и методиката, за да може, ако останат пари, да бъдат разпределени. Ние имаме желание да се намери най-доброто решение. Ние тези пари няма да си ги носим вкъщи, естествено, но да намерим най-доброто решение така като се изслушат и двете страни. При условие, че имаме забележки към методиката и не можем да чуем отсрещната страна, как да вземем решение?

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: По принцип ние на предишното заседание гласувахме 8% увеличение за болничната медицинска помощ и 18% за медико-диагностичните дейности. Започваме с числата. Ако им дадем 8% от 1 септември, това са 60 и няколко милиона лева. Ние имаме 60 млн. лв. Може би няма да достигнат 1 - 2 милиона. Говорим за 60 млн. лв., които да бъдат разпределени или като 8% увеличение плюс методика, или както те са поставили условие... Те от една страна, хем слагат проценти, защото предлагат за ПИМП, за СИМП предлагат 8% от 1 декември. Това по принцип не можем да го кажем как ще се отрази 2023 г. Ние предишния път гледахме, че за болничната медицинска помощ, ако увеличим с 8%, ще ни стигнат за тази година, плюс може да го гарантираме за следващата година. Това, което те го предлагат като комбинация, 8% за трите плюс 18% за МДД, това като бюджет не можем да ги осигурим като средства за 2023 година. Това, което можем да осигурим е 8% за болничната медицинска помощ и тази година тези 60 и няколко милиона да си бъдат разпределени примерно 8% да си започне увеличението още от 1 септември и ако има изобщо някакъв остатък, защото аз вече тук разбирам, че може и да няма остатък, да се разпредели по методика. Така че, ние лекарският

съюз дори и да ги викнем, те могат да дадат някакви мотиви защо са го предложили, но те не знаят числата, според мен. Това, което те го предлагат, ние просто не можем за 2023 г. да го осигурим. Защото те, според мен, са го смятали вместо да бъде от септември, октомври и ноември, трите месеца, те ги слагат по 8%... Но в крайна сметка това вече рефлектира за 2023 г., което ние не можем финансово....

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Затова те трябва да са тук, за да можем да водим този разговор. Защото ние си си го водим по между си и знаем, но трябва и те да го знаят.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз мисля, че г-н Василев имаше съвсем ясен въпрос или по-скоро предложение първо, да решим има ли нужда от тази методика и след това да влизаме в детайли за нея. По отношение на евентуалното разпределение, ако има такава методика, моята забележка е единствено, че тази методика се отнася за оставащите средства плюс/минус по различните дейности, едно и второ, за резерва. И това означава, че целият резерв трябва да се даде на Българския лекарски съюз.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Не.

БОЯН БОЙЧЕВ: Точно за това става дума. Поне аз така го интерпретирам.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Ако се приеме тяхното предложение.

БОЯН БОЙЧЕВ: Ако има методика за разпределяне на средствата.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Излишъкът се разпределя. В методиката е съвсем друго нещо... Това не касае резерва.

БОЯН БОЙЧЕВ: Защо да не касае? Парите точно от резерва ще дойдат.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Резервът не влиза автоматично в излишъка. Ние не сме освободили резерва, за да влиза той в излишъка. Ние

не сме вземали такова решение. То не ни е в момента на дневен ред. Така че, категорично резервът не влиза в момента в...

БОЯН БОЙЧЕВ: А въпросните 8% от бюджета къде ще дойдат, ако не е тайна?

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: То си е в параграфа. В параграфа за болнична помощ са заложили тези пари.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Може да се освободи част от резерва, ако не стигнат и болниците ги изработят тези 8%, но е в рамките на параграфа.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Г-н Бойчев иска да е уверен в това, че за тези 8% не е разчетено да се ползва резерва. Резервът не може да се разпределя от никого, ако ние не го освободим и е такъв. И тук да не смесваме нещата. Идеята беше на всички, за да може тези 8% увеличение на КП да останат като увеличение и догодина да бъдат 8% стабилни и устойчиви във времето, а остатъка от резерва използва за авансови плащания към договорните партньори, които имат желание за това. Няма драма и не бива да правим ние драма, защото ние сме органът, който трябва да е компетентен и стабилен. Ако се поддадем по някакви емоции, трудно ще вземем добри решения.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нека чуят.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Аз мисля, че съвсем нормално стоят нещата от гледна точка на това, че имаме техните предложения. Това са им предложенията. Като дойдат, ще ни кажат същото. Взимаме решение, съобразяваме се, обсъждаме техните предложения и приключваме темата с решението на Надзорния съвет. Балансирали сме нещата. Гарантираме, че има 8% увеличение от септември до края на годината, както и в новата година.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Не „трябва“, а „може“. Това е важно.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Да, господин Василев, да обсъдим предложенията на проф. Салчев и на д-р Кокалов, дискриминационни текстове или нелогични разпределения като проценти, или изключване на някои болници, ако ги изчистим, мисля че ще вземем едно добро решение. А ние трябва да стоим зад решението. То няма да бъде под натиск от някого, а Ви предлагам да бъде на база аргументи, закона и нуждите, и политиките, които искаме да правим. Няма драма. Не е логично и не може да се събираме по пет пъти всеки ден, за да слушаме различни мнения и да не стигаме до нищо, трябва да заседаваме и да излизаме с решения. Трябва да имаме отговорност и самочувствие, и да не се страхуваме от това да излизаме с решения.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Д-р Златанов, те ще подпишат ли анекса за 8%?

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Най-вероятно ще го подпишат.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: „Най-вероятно“... Тук беше няколко пъти - „Ако... Тук най-вероятно...“. Ние не работим с вероятности и „ако“. Ние трябва да сме сигурни, че те ще подпишат анекса и че ние тогава ще разглеждаме и ще кажем – да, ние можем да приемем, допълнително след това, ако останат средства, методика, само че имаме предложения по нея... Но да чуем, че те ще подпишат анекса, защото в изказванията в медиите те стигнаха даже по-далеч - те се оттеглят от преговори за следващо НРД. Какво правим тогава? Ние с кого говорим? Със себе си? Затова казвам, че трябва да дойдат и да кажат – да, ние ще продължим да участваме в преговорите, да, при тези обстоятелства (като чуят мотивите) ще подпишем анекса и сме съгласни да разгледаме, и да приемем по този начин, ако останат средства, да бъдат разпределени. Имаме забележки... Ние ще ги чуем.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Те са едни и същи средствата. Те са си около 60 млн. лв. Дали ще ги разпределяме с анекс и методика или само с методика, те са си 60 млн. лв. Те няма да разпределят повече.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Вие сте прав, д-р Кокалов, че е добре да знаят, но кой може да гарантира и по какъв начин, че БЛС ще подпише този анекс? Затова, ако ние се оставим като орган, в ръцете на нечии емоции и настроения, няма да вземем никакво решение. Ако обаче поставим аргументите, поставим целите и вземем решение, след обсъждане и сме убедени че то е добро, значи сме изпълнили задължението си.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Бихте ли артикулирали едно решение, което да видим.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Предлагам Ви решение.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Може ли да се изкажа? На мен ми харесва това, което д-р Кокалов каза, че е хубаво да има диалог, но в случая, той като той по някаква причина е бил нарушен от една страна, от друга страна ние на предходното заседание взехме решение за 8% увеличение на клиничните пътеки за септември, октомври и декември, и нататък до приемане на следващо НРД. При тези изчисления, всичко е изчислено предполагам от Министерството на финансите, потвърдено беше от Централно управление. При тези изчисления се получава съвсем минимален излишък в момента, по който лекарският съюз предлагат да подпишем методика. Аз не виждам нищо лошо в това да приемем тази методика от тяхна страна предложена, защото това е един сигнал, че ние искаме да преговаряме с тях. Тъй като този излишък в момента е в нищожен размер, а ние, както преди малко обяснихме на колежата Бойчев, че не сме взели решение за разпределяне на резерва и тук няма никакъв риск за някакво изразходване без да е решено, не мисля, че това ще накърни нечии интереси. Затова моето предложение е да се приеме

методиката и да се настоява за подписване на анекс с лекарския съюз за приетите от нас 8%. Още нещо само да добавя защо предлагам методиката да се гласува, защото по този начин ние ще покажем, че сме готови това, което всички болници към нас помолиха и ни алармираха, че са силно затруднени от цените, които се повишат, от инфлацията се повишават цените на електроенергията. Малко са парите, но казваме – това е излишъкът и ние имаме добрата воля да го дадем. Не мисля, че става въпрос за такива суми, които да ни поставят под риск.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Само един въпрос. Ако те подпишат методиката и не подпишат анекса какво правим?

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Това са вече хипотези, проф. Салчев. Аз не допускам да работим с хипотези, а с факти. Защото, ако хипотезата – сега падне бомба, взимаме ли решение или не? Оставете хипотезите. Имаме факти, да решаваме по тях.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Мисля, че е хубаво да ги поканим и да чуем..

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Вече ги канихме, д-р Кокалов, в 11.00 часа, да решим кога и пак да ги поканим.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние ги каним, за да разгледаме предложението за болничната, където са парите за болниците, които те решат да подпишат. Така че твоите критики трябва да са към него, към лекарския съюз, а не към нас. Защото там са големите пари, а не в... Да кажем – елате, за да седнем, ние сме съгласни да разгледаме вашата методика, вие да кажете... Защото те вървят заедно с анекса. Да седнат и да кажат. Тук е прав професорът. Ако кажат – да, ще подпишем анекса или ще кажат – да, заедно с анекса ще подпишем методиката с тези и тези забележки, ако обичате, защото не може да има дискриминация и готово.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: А ако кажат, понеже сме в хипотези, ако кажат – ще я подпишем само в този вид, в който сме Ви я дали, без да се съобразим с Вашите забележки, включително и с финансите. Какво ще направим?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Те не носят отговорност за бюджета. Ние носим отговорност.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Аз затова Ви казвам – дайте да си вземаме решенията, да ги предоставим за становище и след това отново да ги поканим.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Те предлагат примерно тези 60 млн. лв. да бъдат разпределени по част от методиката и от 1 декември да се вдигнат с 8% ПИМП, СИМП, медико-диагностичните дейности и болничната медицинска помощ. Проблемът е с това предложение, че ние с 8% за ПИМП и СИМП не можем да осигурим за следващата година в бюджета, защото бюджетът е вече готов. Ние го бяхме направили. Ние щяхме да го обсъждаме бюджета, ако си спомняте, когато се взе решение да се внесе удължителен закон, да не се гледа...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Защо ни го обясняваш на нас? Обясни го на тях. Затова не можем. Обяснете го на тях защо не можем.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Те слагат и парите от резерва, слагат и неща, които ще рефлектират за следващата година и в крайна сметка...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Склонен съм за диалог, но за да има диалог трябва да има отсрещна страна. Аз съм отворен за диалог.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Прекратявам дебата. Имаме вече достатъчно мнения. Имаме и информация. Аз предлагам и ще направя така – тук г-н Василев направи една вметка и като първа точка за гласуване ще предложи – ползваме методиката за средствата, които евентуално биха

останали към 10 декември, като неизразходвани по перата, да бъдат разпределени с методика или не предлагаме такава методика. Това са двете опции. И подлагам на гласуване първо, принципен въпрос – приемаме ли и отиваме ли към вариант прилагане на методика за изразходване на средствата, да не се повтарям пак, които казах преди малко. Който е „за“ това предложение да се приеме методика принципно, моля да гласува. Имаме шест гласа „за“. Против, колеги? Никой. Въздържали се? Трима. Резултатът от гласуването – шест гласа „за“, трима „въздържали се“. Решението се приема.

ЗА – д-р Александър Златанов, Борис Михайлов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, адв. Свилена Димитрова, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Преминаваме към следващата точка по същество. Методиката, която сега ще гласуваме с корекциите, които бяха направени, предлагам да обърнем нещата - да я гласуваме и да я предложим на лекарския съюз за становище. Ако имат някакви забележки и корекции – да. Но така ги караме да комуникираме с тях, иначе нямаме комуникация – отказват ни среща и ние седим с вързани ръце. Което смятаме, че е ок – коригираме. Ако те ни убедят, че това, което ние сме коригирали не е добре, да, ние сме отворени, казваме – прави сте, това не е добре, да гласуваме две точки, три, четири, пет и стигаме до решение. Проф. Салчев, д-р Кокалов, поддържате ли си предложенията?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Да се запише в трето римско, т. 1.1. да се изключи дискриминационния текст, който е по години. Възраст 18 – 65 отпада. Това е предложението на д-р Кокалов.

Проф. Салчев, Вашето предложение може ли да го кажете, за да го впишем?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Разпределението на коефициентите е направено така, аз не мога да кажа какви коефициенти, но е направено така, че всъщност ние не правим политика в профилактиката и при имунизациите, а правим политика само в профилактиката само за лица... За профилактичните прегледи за лица над 18 г. коефициентът е по-висок, отколкото за профилактичните прегледи от 0 до 18 г. Аз тук казвам, че коефициентите са неправилно и неравномерно определени. Нищо друго не мога да кажа. Какви да бъдат не мога да кажа.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Да, тук отбеляза още в началото, където е предмет и срок изречението „включително средства по ред 1.3“ трябва да отпадне, защото това е резервът.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Отпада резервът. Юристите искам да дойдат да ни внесат изречението, за да го прочетем. Трето, отпада дискриминацията. Четвърто, коментираме политиките.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Казвам го още веднъж. За профилактични прегледи за лица над 18 г. коефициентът е 0.3. За профилактичен преглед за лица от 0 до 18 г. коефициентът е 0.2.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Нали казахме еднакъв коефициент?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Би трябвало да бъде еднакъв. Само че как да го разпределим? За диспансерно наблюдение коефициент 0.45, но за задължителните имунизации и реимунизации – 0.04.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Тук, ако политиката ни е да се насърчи процеса на ваксинация, а виждаме че имунизационното покритие не е на добро ниво в страната, ние трябва да имаме политика по отношение

повишаването му. И аз Ви предлагам тук коефициентът за имунизации да го вдигнем. Мога да Ви кажа всички обществено-значими заболявания. Там е ок. Да стимулираме ОПЛ да извършват имунизации. И другото, профилактичните прегледи да стимулираме, а пък диспансерните може би да ги оставим, не виждам разлика в тях, да ги оставим на един процент и да дадем възможност за коментари, ако лекарският съюз предложат друго.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Сборът трябва да е 100. Трябва да се сметне.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Даваме предимство на имунизациите с коефициент 0.04. Изравняваме диспансерните с профилактичните.

БОЯН БОЙЧЕВ: Коефициентите никой в момента не може да каже какви да са, защото има различна тежест. Трябва да се види целия ред.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Да ползваме експертите на касата.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: В момента не можем да ги изчислим. Ето ги разчетите по месеци. Аз казвам, че тези коефициенти са неправилно разпределени.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Добре, ние ще използваме Вашите експерти.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Да дадем време на експертите да имат време да направят изчисленията, за да не объркаме нещо. В момента много разумно се случват нещата. Имаме някаква принципна позиция, но искаме да изчистим, да са коректни нещата.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Това правим в момента.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Примерно за ваксините предишното предложение е било 0.1, не 0.04.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Дайте да видим как е било миналата година.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ето как е било миналата година. Профилактични прегледи на здравноосигурени лица над 18 г. – 0.12. Прегледи по диспансерно наблюдение – 0.11. Профилактични прегледи от 0 до 18 г. – 0.12. Консултативни прегледи общо за ЗОЛ включени в пациентската листа с диагноза U07, тогава беше ковид и затова го направихме по тази методика е 0.25. Друго медицинско обслужване на ЗОЛ – 0.5. Задължителните имунизации 0.05. Поставените ваксини по национални програми 0.025 и поставени ваксини срещу ковид – 0.25. Всичко беше насочено към ковид. А сега изведнъж започваме...

БОЯН БОЙЧЕВ: Това не може да бъде релевантно към днешна дата.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Ок. Колеги, тук направихме кратък анализ и едно предложение. Зачитам Ви. Към III, т. 1.2. K1 за профилактични прегледи на здравноосигурени лица над 18 г. те са го дали 0.3, остава 0.3. Профилактични прегледи за лица от 0 до 18 г. – коефициент на тежест 0.2. Остава си 0.2., 0.4 за диспансерните и още един коефициент има K5, който е за поставяне на ваксини от 0.04 се променя и става на 0.1, което значи, че дава предимство на хората, които поставят ваксини. Не променяме абсолютно нищо по тяхната методика, която са предложили, освен тези коефициенти.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Колко пари се крият зад тези коефициенти?

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Това е, ако остане нещо, но то май няма да остане нищо.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Остава една сума и накрая всички трябва да участват, защото не можеш да ги дискриминираш. И се получава, че някои от тези ще получат 5 стотинки, лев и ще стане резил.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: По прогноза на касата, д-р Кокалов, – 110 млн. лв.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Хубаво, но никой не е сметнал, като се разпределят пропорционално на тези коефициенти, какво ще се получи. Аз нямам нищо против.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Можете ли да направите изчисления за информация на Надзорния съвет? В такъв случай, колеги, да сме оперативни. Освен това предложение, има ли други? Значи с извънболничната помощ приключихме? Спираме дебата.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: А за СИМП?

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Той е с недостиг, но те предлагат методика за разпределение.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: За СИМП имат методика, която може да не влезе в сила, поради липса на пари. Така че, аз Ви предлагам това, което са предложили. Не се различава от миналогодишното. Да го приемем в този вид. Отиваме на болниците.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не. МДД.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Нали вдигнахме там?

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Там вдигнахме с 18%.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Те искат остатъкът, който е 40 млн. лв. да бъде разпределен по методика. Кажете методика.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: За МДД не предлагаме методика за разпределяне на остатъчни пари, заради увеличението с 18%. Това е. Минаваме към болничната медицинска помощ.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Защо толкова много пари имат там в МДД?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Защото миналата година, аз го обясних, бяха преизчислени заради PCR, че ще бъдат дадени много пари. А от три години не са вдигани цените там.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: За болнична помощ има ли предложения? Проф. Салчев, ти имаше ли нещо към болничната помощ?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да, защо е извадена една клинична процедура.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Да, те бяха там 0.7 – 0.3.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Предложението на проф. Салчев е към нас, вероятно са пропуснали, някаква грешка е станала, извадената процедура да влезе в определянето на средствата, ако останат такива.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Какъв ще бъде коефициентът?

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Да махнем от реда клиничната процедура.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Тогава ще остане без коефициент. Защото те са извадили едната с 0.3.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Която касае шест болници.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Предложили са го така, така да си остане.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз съм против само една единствена клинична процедура да бъде извадена от всички останали. Или на всички ще бъде еднакво разпределено на преминал пациент, или не. Не можем една процедура да я вадим, а пък другите процедури всичките да бъдат с по-високо доплащане.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Колеги, приемаме ли условията на лекарския съюз за болнична помощ?

АДВ. АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Аз по-скоро ще се присъединя към проф. Салчев.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Лекарският съюз са го предложили. Вероятно са имали някакви мотиви. Тяхно е предложението. И ако ние всичко разбутаме тук, много трудно аргументируемо е. Щом са си решили... Ние не сме на никоя болница адвокат.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз предлагам тогава 3 и 4 клинични процедури да са също с 0.3 коефициент, защото бяха вдигнати цените. Вдигнахме ги с последния анекс.

АДВ. АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Ако тази процедура е на една цена, тогава съм съгласен. Но ние не знаем тази процедура заради какво е извадена.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Но ако променим всичко излиза, че не я приемаме.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Има едно предложение, което не е лошо. По 1.1. да включим и 3, и 4 клинична процедура. Всички ковидни бяха там.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: В т.1.2 остават всички клинични процедури без 3, 4 и 6.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: С промените, които приехме току що, за цялостната методика Ви предлагам да преминем към гласуване, отразени са всички забележки, отразявани са всичките промени, подлагам на гласуване цялостната методика – преамбюла, който чакаме от юристите, който ни гарантира, че 8% не отиват по разпределението с методика, а си отиват за увеличение на цените на пътеките. Който е „за“, моля да гласува. Шест гласа „за“. Въздържали се? Трима. Нито един глас против. Прие се

точка първа от днешния дневен ред. Благодаря на всички за дебатите, за усилията и за доброто решение.

ЗА – д-р Александър Златанов, Борис Михайлов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, адв. Свилена Димитрова, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Преминаваме към т. 2 от дневния ред. Проф. Салчев, заповядайте по т. 2 да докладвате за графика и за резултатите от преговорите на експертно ниво между експерти на касата и експерти на лекарския съюз.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Те са отгътък експертите на касата. Изпратено Ви е всичко това. Ето го. Всички протоколи, които са подписани. На експертно ниво, което е необходимо... Всичките тези предложения на лекарския съюз са обсъдени. В крайна сметка Ви изпратихме днес в електронен вид и последния вариант на НРД за следващата година, текстовата му част. Какво беше възражението... Аз един единствен път съм се явил на преговорите на експертите, където помолих колегите да разсъждават единствено и само, както колегите от Българския лекарски съюз, така и нашите колеги, единствено и само върху текстовата част и да не се обсъждат цени и обеми поради това, че след като ние нямаме бюджет за следващата година и бяха убедени, че по този начин оказвам натиск върху нашите колеги. Смятам, че не съм оказал натиск по този начин. И в тази връзка по предложение на лекарския съюз, защото те имат такова писмо, сме Ви предложили график за срещите, които са представени пред Вас и Вие трябва да решите дали ще ги изпълнявате и кой ще договаря по този график. Това са 15, днес, 16, 17, 18, 21, 22, 23 и 24 ноември 2022 г. по различните направления.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нали има хора експерти от наша страна за тези дати?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не, те искат с Надзорния съвет. Те с експертите свършиха.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз доколкото знам от пресата те се отказват да преговарят за НРД.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз съм задължен да Ви го представя.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз искам да чуя те ще участват ли, за да кажа дали ще дойда на тези дати. Извинявайте, става някаква лудница. Значи те няма да участват, пък ние ще сложим дати, на които да участваме. Искам да чуя те ще участват ли последно или няма да участват, за да кажем датите. Защото те, датите, ще се наредят, ако те участват. Днес, като има дати, какво ще стане?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: В Парламента, в Здравна комисия д-р Маджаров каза, че се възпрепятства договорния процес и, че те искат да сключат договора. Сега да сключат само едната част от него, а пък като излезе бюджета да сключат другата част от него. Възражение от страна на няколко от народните представители беше, че договорът е единен и не може да бъде разделян на части, защото текстовата част кореспондира с частта, която е цени и обеми. Тъй че, решението е дали ще се продължават преговорите или не, ако искате моето становище, трябва да се пита лекарския съюз ще продължи ли преговорите и кой ще преговаря. Тук пише ПИМП, СИМП, БМП и така нататък. Както знаете, аз направих справка, не знам точно кой ще преговаря.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Проф. Салчев, за тази точка ние трябва да кажем, че искаме да чуем дали Българският лекарски съюз ще продължава да участва за НРД като единни преговори, защото ние не можем да ги

делим, те са импактни. И ако получим отговор - да, ще участват, ние тогава ще определим дати, участници, защото сега е безпредметно. При условие, че аз знам, че те казаха, че няма да участват в преговори... Сега емоционално, не емоционално, нека да кажат – да, ще участват и тогава вземаме решение. Защото датите са нон сенс при условие, че те засега са казали, че няма да участват.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Нека Ви предоставя малко информация от заседанието на комисията по здравеопазване към Народното събрание, присъствах и аз в качеството си на зам. министър, тогава доц. Тонев прояви инициатива и предложи Комисията по здравеопазване, на която той е председател, да се включи като медиатор между Надзорния съвет на НЗОК и БЛС с оглед на провеждане на тези преговори. Което, според мен, е добро решение. И прав е д-р Кокалов с кого ще преговаряме. Обаче да направим, ако искате, такъв жест – ок, приемаме го, включваме се, само да се стигне до диалог и решение .

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не станаха ли много жестовете? Извинявам се много. Значи те трябва първо да кажат – да, ще участваме. След това ще има всякакви жестове от наша страна.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Д-р Кокалов, щом са ни пратили график ...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Той е изпратен преди да кажат, че няма да участват.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Няма официално становище от тях, че не участват. Те го заявяват по медиите.

БОЯН БОЙЧЕВ: А днес какво е?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Днес не участват. Днес е дата.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Този график изпратен ли е на лекарския съюз?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не е изпратен. Аз не мога... Извинявайте, г-жо Беломорова, не мога да изпратя график, където да кажа на Надзорния съвет на НЗОК, че ще преговаря на 15, 16, 17, 18 и т.н. Аз представям на Надзорния съвет предложение за график за срещите с лекарския съюз. Надзорният съвет решава това нещо.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние решаваме, че като кажат – да, тогава ще...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Защото в противния случай управителят нарежда на Надзорния съвет на тези дати да се среща с БЛС.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Проф. Салчев, само да ни информирате нас, Надзорния съвет, има ли тесни места в преговорите на двете експертни групи към момента, което да засяга нас.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Към момента има тесни места и ще Ви кажа. Тесните места са преди всичко в първичната извънболнична медицинска помощ. Ако сте чели протоколите, голяма част от техните предложения не се приемат от нашите експерти. Това противоречи на НРД. И още твърде неща, които не отговарят на това, че не се осигурява достъп до медицинска помощ и затова нашите експерти са казали там, където текстовете противоречат на чл. 7, ал. 2, т. 5 или 6 от ЗЗО, когато текстът противоречи на това, че няма достъп, това да не се приема и не може да бъде включено в НРД. Освен това не сме съгласни в специализираната извънболнична медицинска помощ да има тайминг на прегледите, само в първичната извънболнична медицинска помощ да няма тайминг, т.е. колко време да е един преглед.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Д-р Златанов, разбирам, че искаш со кротце, со благо. Понеже ми се налага да напусна заседанието. Съгласен съм при условие, че те кажат - да - и с тези дати, и с други дати.

Д-р Иван Кокалов напуска заседанието в 13.50 часа.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Като това, което сме Ви го изпратили, виждате отстрани становището на експертите в трак – чейндж, където пише – не отговаря на член еди кой си, не отговаря на еди какво си, не приемаме, защото.... Тъй че това да се преговори с лекарския съюз за всяко такова нещо, защото ние какъвто и проект да изпратим на Българския лекарски съюз, ако този проект противоречи на закона, не можем да влезем в преговорен процес. Затова е преговорния процес. Освен това аз подготвих този график и ще Ви кажа, че не съм убеден Надзорният съвет да преговаря по различните направления на помощта – СИМП, ПИМП, МДД и т.н. Надзорният съвет, неговата функция е след като прочете, това е моето становище, всичките наши бележки, бележките на лекарския съюз и предложения вариант да седне и в цялост да преговаря с Българския лекарски съюз.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Принципно съм съгласна с това, че трябва да преговаряме в крайната фаза вече, когато има изработени ясни... Т.е., да са ясни точките, по които няма съгласие и само тях да ги гледаме, защото то не може целия проект. Ние все пак сме такъв орган, който не заседава ежедневно, не сме на работно ниво и на детайли.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз защо го казвам? Защото Вие, ако седнете да преговаряте с ПИМП, ще дойдат тези, които са ПИМП. След това ще дойдат СИМП, а Вие сте едни и същи, а там ще дойдат различни експерти.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Категорично съм съгласна с това, което каза проф. Салчев.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Добре. Предлагам да оформим тогава едно такова изречение по т. 2. То включва в себе си и това, което каза проф. Салчев, и това, което каза д-р Кокалов, и всички Вие. Надзорният съвет взе решение, че насърчава преговорите между лекарския съюз и НЗОК на нива работни групи и изразява готовност, когато има готовност за преговори по цялостното НРД да се включи. Очаква от Вас възможни дати, да намерим приемливи и удобни за всички дни и часове за преговори и да започнем преговори с БЛС.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ако искате това, което сме го изработили като вариант на НРД, да бъде изпратено на лекарския съюз, ако сте съгласни, това да го изпратим и те да си кажат становището по него да или не.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: И ще коментираме принципни неща, а експертите да работят по конкретните текстове.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Както например на Българския зъболекарски съюз ние им изпратихме наш вариант, защото имахме среща с тях на експертно ниво, изпратихме им наш вариант на проект и им казахме - когато сте готови с Вашите предложения, ще се срещнете с Надзорния съвет. Мисля, че това е най-удачния вариант за преговори.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: По втора точка, защото вече се изказахме, предлагам да минем в режим на гласуване. Да се изпрати наш вариант на проект за НРД на БЛС, те да се запознаят с него и тогава да се изготви график за преговори.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Да.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Тогава преминаваме към гласуване. Който е „за“ точка втора да изглежда във вида, в който току що я продиктувах, моля да гласува.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Аз съм въздържал се.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Д-р Кокалов каза, че приема такава предложение. Тъй че точка втора се приема с осем гласа „за“ и един въздържал се.

Преминаваме към следващата точка от дневния ред, а тя е три - Писмо от управителя на МБАЛ „Велинград“ ЕООД за разсрочване на последна вноска от сключеното споразумение. Предишния път не можахме да постигнем решение.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Има и нещо друго. Получено е ново писмо от МБАЛ „Велинград“, в което мотивират, след като ние имаме четири гласа „за“ и четири „въздържали се“ не сме го отхвърлили. Те са внесли допълнително писмо тази сутрин от Централно управление и аз смятам, че е нормално да го разгледаме.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Благодаря, адв. Димитрова. Да, това е причината. Понеже всички детайли по това предложение са известни аз предлагам директно да гласуваме. Който е „за“ да се разсрочи последната вноска, моля да гласува. Д-р Кокалов ми каза, че подкрепя предложението да се разсрочи последната вноска. В такъв случай с шест гласа „за“ и трима „въздържали се“ решението се приема.

По т. 3 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава разсрочване на последната вноска за м. декември 2022 г. от погасителен план съгласно Споразумение № 13/29-02-1541/18.07.2022 г. (Споразумението), подписано от управителя на болницата и НЗОК, представлявана от директора на РЗОК - Пазарджик, съгласно пълномощно № РД-12-72/12.07.2022 г от управителя на НЗОК. Управителят на „МБАЛ –

Велинград“ ЕООД е приложил нов погасителен план за разсрочване на сумата 218 765,50 (двеста и осемнадесет хиляди, седемстотин, шестдесет и пет лева и 50 ст.) лв. ведно със законната лихва в размер на 12 579,02 лв. (дванадесет хиляди, петстотин, седемдесет и девет лева и 02 ст.), представляваща последна вноска за м. декември 2022 г., на 6 вноски всяка по 36 460.92 лв.

Вземането от „МБАЛ – Велинград“ ЕООД произтича от влязло в сила съдебно решение № 5258/01.06.2022 г. по адм. д. № 1912/2022 г. по описа на Върховен административен съд за сумата от 368 804,30лв. (триста, шестдесет и осем хиляди, осемстотин и четири лева, и 30 ст.) – сума, подлежаща на възстановяване от писмената покана, представляваща заплатена дейност по клинични пътеки и 24 661,20 лв. (двадесет и четири хиляди, шестстотин шестдесет и един лев, и 20 ст.) – сума за заплатени медицински изделия, както и общо 468 лв. (четиристотин шестдесет и осем лева) – сума, представляваща съдебни и деловодни разноски пред двете инстанции.

2. Възлага на управителя на НЗОК да упълномощи директора на РЗОК-Пазарджик да сключи ново споразумение за разсрочване на вземането по т. 1 като към него се приложи погасителния план от лечебното заведение.

ЗА – д-р Александър Златанов, Борис Михайлов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, адв. Свилена Димитрова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Андрей Дамянов.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ще изпълня решението.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Минаваме на т. Разни. Имаме ли нещо в т. Разни?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да. Ще го прочета. Поради това, че МБАЛ „Свети Иван Рилски – Разград“ АД няма управление от няколко месеца и болницата няма управител, и т.н. директора на РЗОК... Директорът на болницата е починал и никой не е предприел мерки през това време да промени управлението на болницата...

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Възразявам. Не е така. Има обективни причини. Няколко от предложените лица от съвета на директорите не ги вписват.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Поради това, че общото събрание не може да реши. Тъй като принципалът не е само министерството, има общо събрание... Съгласно императивната, създадена в обществен интерес и в интерес на акционерите разпоредба на чл. 244, ал. 1 от Търговския закон, съветът на директорите се състои най-малко от три, но не повече от девет лица, т.е. е предвидено, че посоченият колективен орган може да формира волята на юридическото лице само, когато се състои минимум от три лица, респективно при падане на членовете му под определения в закона минимум (независимо дали оставащите членове са двама или един, или съвета остава без членски състав), същият не разполага със способност да взема решения по отделни въпроси. В момента в търговския регистър е записано едно лице – юрист, което по презумпция може да бъде член на борда, но не може да бъде директор на болница в момента и всъщност ние нямаме представител, легитимен представител, който да представлява болницата пред районната здравноосигурителна каса, която да сключи допълнителните споразумения и да може да плати съответните пари на лицето. Това е лицето Т. Г., съгласно чл. 235, ал. 3 от Търговския закон притежава качество да представлява дружеството или е упълномощено лице с валиден УЕП съгласно изискванията на чл. 371 от НРД за медицинските дейности за 2020 – 2022 г. и би могло това лице, ако се

съгласи Надзорният съвет, въпреки че няма представител, да може да подпише електронно финансово-отчетните документи или другият вариант е да бъде представена хартиена фактура от упълномощено лице, но това трябва да се разреши от Надзорния съвет. В противен случай влизаме в хипотезата на колегата от Ловеч, който го осъдиха преди няколко дни на три години условно.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: На 25-ти сега е срокът, в който се подават документи и ще се избере такъв състав. Човекът е починал ненадейно в болница. В същото време и вторият член е бил напуснал през това време.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Предложението и решението, което предлагам на Надзорния съвет е в случай, че не е на лице посочената хипотеза за лицето, което няма право да подпише с електронен подпис и с цел да не се допусне блокиране на дейността на лечебното заведение поради липса на финансови средства е налице възможност, това нашите юристи са го проверили, при решение от страна на Надзорния съвет на НЗОК финансово-отчетните документи да бъдат подадени на хартиен носител и подписани от съставителя им съгласно чл. 6 от Закона за счетоводството. Това е единственото възможно решение към момента. Т.е. главният счетоводител в момента да пусне фактура.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Благодаря, проф. Салчев. Това е всъщност и текстът, който ще Ви предложи да гласувате, като единствено възможен. Който е „за“ този текст, моля да гласува. Д-р Кокалов каза, че подкрепя такова решение. Имаме девет гласа „за“. Предложението е прието.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: И второто – възлагате на управителя да уведоми директора на РЗОК.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Второ – възлагаме и нареждаме на управителя на НЗОК незабавно да уведоми директора на РЗОК за решението на Надзора. Незабавно.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. С цел недопускане на блокиране на дейността на МБАЛ „Свети Иван Рилски – Разград“ АД, гр. Разград разрешава финансово-отчетните документи да бъдат подадени на хартиен носител и подписани от съставителя им съгласно чл. 6 от Закона за счетоводството.

2. Възлага на управителя на НЗОК да уведоми директора на РЗОК – Разград за настоящото решение.

ЗА – д-р Александър Златанов, Борис Михайлов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Благодаря на всички за участието. Направихте невъзможното да дойдете тук. Това е изключително важно и отговорно.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: И в тази връзка искам да Ви уведомя, че следващия месец ще се наложи да се събирате по-често поради всички тези изчисления трябва да се вдигат стойностите на районните каси, трябва да се освобождава резерв, трябва да се взима решение за подписване на методиката.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Благодаря Ви, колеги. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 14.10 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ

Изготвил:
Д. Беличева