



# НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

## СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 27 ЯНУАРИ 2022 ГОДИНА

Днес, 27 януари 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:** Васил Пандов, Виолета Лорер, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, проф. д-р Красимир Гигов, адв. Христина Николова.

Проф. д-р Петко Салчев – управител на НЗОК, д-р Йорданка Пенкова – подуправител на НЗОК, Ганка Аврамова – директор дирекция „Бюджет и финансови параметри“.

**Отсъстват следните членове на Надзорния съвет:** Естел Василева, Румен Спецов

Заседанието започна в 14.10 часа.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добър ден, колеги. Откривам днешното заседание на Надзорния съвет. Участват 7 члена на Надзорния съвет. Налице е необходимия кворум за провеждане на заседанието.

Преди да започнем по дневния ред да гласуваме да присъстват на заседанието подуправителят на НЗОК – г-жа Йорданка Пенкова и директорът на дирекция „Бюджет и финансови параметри“ – г-жа Ганка Аврамова. Който е съгласен да присъстват, моля да гласува. Предложението се приема единодушно със 7 гласа „за“.

Преминваме към обявения дневен ред. Той, както виждате, е от 7 точки. В т. Разни нямаме нещо предварително за обсъждане. Достатъчно натоварен е дневния ред. В т. Разни имаме единствено предложение за дневен ред за следващото заседание на Надзорния съвет другата седмица.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Имам коментар по дневния ред. Има ли възможност т. 7 от дневния ред да я отложим за разглеждане на следващото заседание на Надзорния съвет?

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Няма проблем да я отложим за следващата седмица. Да гласуваме дневния ред, като отпадне предложената т. 7 от проекта на дневен ред. Който е съгласен, моля да гласува. Дневният ред се приема със 7 гласа „за“.

### **ДНЕВЕН РЕД:**

1. Предложение за увеличение на месечните стойности за м.януари 2022 г. (дейност м.декември 2021 г.), утвърдени по реда на Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г., във връзка с прилагане на реда на чл. 369, ал. 9 от Националния рамков договор за медицински дейности 2020-2022 г.
2. Информация за индикативно месечно разпределение на здравноосигурителните плащания по видове дейности за периода м. декември 2021 г. – м. февруари 2022 г. и с включени индикативни стойности за средствата за изпълнителите на медицинска помощ,

осигурени чрез допълнителен трансфер от бюджета на Министерството на здравеопазването.

3. Прилагане реда на „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“.
4. Утвърждаване броя на назначаваните специализирани медицински дейности (СМД) и стойността на назначаваните медико-диагностични дейности (МДД) за изпълнителите на извънболнична първична и на извънболнична специализирана медицинска помощ за първо тримесечие на 2022 г.
5. Утвърждаване на месечни и индикативни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ (БМП) по Приложение 1 и извън Приложение 1 по Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г., на изпълнители на БМП за месеците на дейност януари и февруари 2022 г., заплащани през м. февруари и м. март 2022 г.
6. Утвърждаване на стойности по РЗОК и изпълнители на болнична медицинска помощ, съгласно Правилата по чл. 5 от ЗБНЗОК за 2021 г. за периода на удължаване срока на обявената извънредна епидемична обстановка (01.12.2021 г. – 31.03.2022 г.).

7. Разни.

ЗА – Васил Пандов, Виолета Лорер, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, проф. д-р Красимир Гигов, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Преминаваме към дневния ред. Първата точка от дневния ред е - Предложение за увеличение на месечните стойности за м.

януари 2022 г. (дейност м. декември 2021 г.), утвърдени по реда на Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г., във връзка с прилагане на реда на чл. 369, ал. 9 от Националния рамков договор за медицински дейности 2020 - 2022 г. Тук има доклад. По тази точка вероятно сте се запознали с докладната записка, както и с приложението към нея. Ще дам думата на проф. Салчев много накратко да обясни механизма.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** На всички лечебни заведения, на които им бяха определени през декември месец стойности и след като имахме среща с болничните асоциации, и поехме ангажимента да бъде платена напълно тяхната стойност, която е отчетена през декември месец, всъщност това са лечебните заведения, на които ще им се доплати. Това е на база на отчета, който те са представили за м. декември. 2 632 962 лв. е общата сума за 76 лечебни заведения, които са надвишили стойността на утвърдените месечни стойности, за да могат да бъдат разплатени тези стойности.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** И тъй като сме в общата сума от 205 млн. лв. има тази възможност.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** По решение на Надзорния съвет могат да се доплатят.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Някакви коментари по тази точка?

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Мисля, че това е добро решение.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Не виждам някакви коментари. В такъв случай да преминем към гласуване. Предложеното решение е:

## „НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

### РЕШИ:

1. Утвърждава, в приложение към настоящото решение по РЗОК и по изпълнители на болнична медицинска помощ (БМП), увеличение на месечните стойности за заплащане през месец януари 2022 г., утвърдени по реда на Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г. с решение № РД-НС-04-146/16.12.2021 г. на Надзорния съвет на НЗОК.
2. С утвърдените увеличения по т. 1 да се приложи реда на чл. 369, ал. 9 от Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020-2022 г.
3. Възлага на управителя на НЗОК да сведе към директорите на РЗОК настоящото решение за изпълнение.“.

Който е „за“ да приемем доклада с предложеното увеличение на стойностите за м. януари, дейност м. декември 2021 г., моля да гласува. Решението се приема със 7 гласа „за“.

ЗА – Васил Пандов, Виолета Лорер, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, проф. д-р Красимир Гигов, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Преминаваме към т. 2 - Информация за индикативно месечно разпределение на здравноосигурителните плащания по видове дейности за периода м. декември 2021 г. – м. февруари 2022 г. и с включени индикативни стойности за средствата за изпълнителите на медицинска помощ, осигурени чрез допълнителен трансфер от бюджета на Министерството на здравеопазването. Тази точка беше включена с оглед липсата към момента на приет бюджет за 2022 г. и поради тази причина липса на направено разпределение за 2022 г. и затова се представят за

сведения индикативните стойности. На база на тях колегите от НЗОК да следят и да прилагат разпределението.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** По желание на г-жа Лорер от миналия път - да представим анализ на масовите плащания. Това са различните направления – първична извънболнична медицинска помощ, специализирана извънболнична медицинска помощ и т.н., за да може Надзорният съвет да има индикативите, за да може да следи в бъдещ период какви разходи ще бъдат плащани по съответните направления. И всъщност това е информативно, и следва да се приеме за информация.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Искам да помоля колегите от бюджетната дирекция да кажат как са остойностени тези суми.

**ГАНКА АВРАМОВА:** С писмо от 21 декември 2021 г. Министерството на финансите ни изиска информация за прогнозните разчети по бюджета на Националната здравноосигурителна каса за месеците януари, февруари и март 2022 г. В образец, който беше приложен към писмото, сме изпратили изчислението на 1/12 от утвърдения бюджет на Националната здравноосигурителна каса за 2021 г. В рамките на тази обща стойност, която беше изпратена в Министерството на финансите, сме разчели вече по видовете дейности в този материал, който сега Ви е представен. Първо сме стъпили на годишна обща стойност от утвърдените от Надзорния съвет на НЗОК приходи и трансфери и разходи и трансфери – всичко за 2021 г. в размер на 5 840 864 261 лв. Тази сума разделена на 12 е тази точно месечна стойност, която сме показали на Министерството на финансите с нашето писмо или възлиза месечно на 486 738 688 лв. В рамките на тези общи месечни стойности, изчислени като 1/12, сме си разпределили за трите месеца разходите по основните видове дейности на здравноосигурителните плащания и тези, които са с трансферни средства от Министерството на здравеопазването.

Така че, в приложението в табличен вид може да се види тази тримесечна стойност, която не надхвърля 1 460 216 лв. и сме я разпределили в трите месеца, като първият месец е по заявките, които сме получили от Районните здравноосигурителни каси, след като фактурираха дейностите изпълнителите на медицинска и дентална помощ, както и всички други разходи, които се правят за сметка на Централно управление на НЗОК са влезли в първата колона – дейност м. декември заявени за заплащане за януари 2022 г. Тук сме стъпили на реалистичните данни. Вторите два месеца са вече изчислени за всяко плащане като 1/12 от нейното изпълнение в предходния период на 2021 г. По този начин са представени към настоящия момент месеците, като първият е по заявки.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Защо има разлика между февруари и март на денталната помощ? Януари е по заявка от РЗОК, ясно.

**ГАНКА АВРАМОВА:** По принцип дейността на изпълнителите на медицинска и дентална помощ не може да бъде точно число всеки месец, тъй като при тях има различна по вид, брой и обем дейност, който не може да бъде еднакъв всеки месец, като стойност. Предвидените средства включват отложените за следващ отчетен период. В прогнозата са прецеизирани и колко ще ни бъдат средствата за всеки един месец и по тази линия.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Това са прогнози.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Г-жо Лорер, само да Ви кажа, че във времето ние сме искали, включително и от колегите от зъболекарския съюз, да ни представят и те чрез диаграми са ни представили как върви усвояването на средствата по НЗОК от колегите по дентална медицина. Там усвояването на средствата от касата върви стремглаво нагоре в първите месеци и накъде в средата на годината се успокоява и започва нормално, и в края на годината пак се вдига заради бюджета. Но е хубаво да видите. Включително, касата,

ръководейки се от тази динамика на усвояване, няма промяна във времето. Поне аз не съм видял да има някаква съществена промяна в тази динамика, в тази крива и вероятно колегите са имали предвид и това, когато са определяли индикативните показатели, защото то се повтаря във времето. Няма никакви разлики и флуктуации. Те са ни представили едно време такава диаграма и се вижда как се усвояват средствата.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Действително има малка стойност от денталната помощ за февруари, но, както казахме, това е прогнозата. Приемаме информацията за сведение по тази точка от дневния ред.

Преминаваме към т. 3 - Прилагане реда на „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“. Това е така наречената точка за НУР. Имаме докладна записка от директора на дирекция „Бюджет и финансови параметри“. Вие сте получили всички материали. Точката е разделена на болнична и извънболнична помощ. Тук винаги повече дискусия предизвиква прилагането на реда на Методиката за болничната помощ, отколкото в частта за извънболничната помощ. В доклада, който е за болничната помощ, е направен анализ каква е общата стойност на отчетените през месец януари за дейност м. декември на всички 373 изпълнители на болнична медицинска помощ след прилагането на Механизма. От всички 373 изпълнители на болнична медицинска помощ, сключили договор с НЗОК, за дейност м. декември 2021 г., 4 изпълнители не са отчетели дейност, 224 изпълнители са отчетели дейност, чиято стойност надвишава 85% от базисната стойност на дейността за 2021 г. и за тях заплащането е в размера на отчетената стойност на дейността.

За 145 от изпълнителите на болнична медицинска помощ стойността на отчетената и одобрена за заплащане за м. декември 2021 г. дейност е по-



ниска от 85% от базисната стойност на дейността за 2021 г., т.е. за тях трябва да се приложи Методиката, като сумите за заплащане от НЗОК на тези изпълнители на болнична медицинска помощ за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка по т. 7.4. от Методиката, са на обща стойност от 8 185 341 лв., което представлява 5 % от сумата 164 236 071 лв., изчислена като 85% от базисна стойност за дейността за 2021 г., в приложението. Съответно нататък има повече данни. В обобщение се предлага да се разпределят 8 185 341 лв., да се заплатят по реда на Методиката на изпълнителите на болнична медицинска помощ. Ще дам пак накратко думата на проф. Салчев именно да уточни каква е била базисната стойност, за да няма никакво съмнение за определяне на стойностите.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Искам да кажа, че първо трябва да се гласува НУР за извънболничната помощ – ПИМП, СИМП, МДД и дентална помощ. Беше Ви изпратена една докладна записка. Благодарение на сигнал, който получихме, се оказа, че има грешка, която не е техническа, това допълнително ще се уточни от къде е дошла тази грешка. Имате втора докладна записка, където поради некоректно подадени данни от РЗОК – София град в първата докладна записка ще забележите, че има отчетени три лечебни заведения, а в момента са много повече. След като разпоредих на дирекция „Бюджет и финансови параметри“ да проверят точно какво се случва сутринта, изисканата информация постъпи по електронната поща и вече съвсем коректно е отразено във втората докладна записка, където предлагаме общата стойност на НУР за извънболничната помощ да бъде 10 149 514 лв., тя е същата, но само реално отчетената бройка вместо 3 е 135 лаборатории са се отчетели.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Аз затова миналата година исках да има табличка и със средни стойности. Като отидете на табличката със средни стойности, веднага се вижда. Това променя ли като цяло?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Това не променя сумата. Просто променя средната стойност, разпределението и реално отчетените лаборатории.

Специално за болничната помощ за прилагането реда на Методиката за НУР, базовата стойност е 193 218 хил. лв. За да се достигне тази базова стойност до всичките лечебни заведения, на които в момента трябва да доплатим, е необходимо да се доплатят 8 185 341 лв., разпределени по таблицата, която Ви е предоставена.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** В същата таблица има още три числа. Те доплащат ли се? 1 889 334, 2 632 962 и 1 718 879.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Това са математическите изчисления, които са, за да могат да се платят до 85%. Точно това уточнявахме с колегите, че антетката, която е сложена горе, не е правилно структурирана и затова ще имаме по-нататък работа в това отношение.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Последната колона е коригиране на основата.

**ГАНКА АВРАМОВА:** За 58 лечебни заведения, след анализ на разпределените месечни стойности за м. декември, се установи, че утвърдените месечни стойности са по-ниски от базовата стойност, изчислена по реда на Методиката. Затова се предлага да се утвърди корекция на определените месечни стойности за тези 58 лечебни заведения, като стойността на корекцията възлиза общо на 1 718 879 лв.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** На какво се е дължала тази по-ниска стойност декември? Защото не са включени авансите от предишна година?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Няма общо.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** На дейността.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Реално са работили по-малко?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Работили са по-малко и техният относителен дял от извършената дейност през периода на 2021 г. отнесен към общата средномесечна от 205 205,5 хил. лв., която представлява глобалната макрорамка, образува така математически стойности, че се получи в крайна сметка този ефект и при 58 лечебни заведения не се достигна базовата стойност, определена по реда на Методиката. По тази причина се предлага да се утвърдят коригирани месечни стойности на тези 58 лечебни заведения, които са представени в таблицата в материалите, като общата стойност на тази корекция възлиза на 1 718 879 лв. Следващата стъпка е, след като сме направили тази корекция, да направим по Методиката изчислението за така наречения НУР и тогава вече върху всички изпълнители, като се наложи Методиката за НУР, се получава стойността 8 185 341 лв. Стойността на предложените корекции, които се предлагат, са под 1/12 от изчисления годишен бюджет с 14 407 хил. лв. С толкова сме по-малко от 205 205.5 хил. лв. Вътрешно компенсиране се прави между лечебните заведения, без да се излиза от средствата, определени като 1/12.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Аз имам един въпрос. Тези болници структуроопределящи ли са? Като гледам не са. Т.е., какъв е смисълът ние да ги поощряваме? Ние фактически намаляваме ангажиментите им и им заплащаме тези стойности. Ние не залагаме към тях определени критерии, за разлика от другите сектори.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Напротив, критериите са, че поради намаляване на дейността заради епидемиологичната обстановка, те нямат този брой пациенти, за да си покрият бюджета. Тъй като искаме да запазим персонала, иначе трябва да се съкрати, те не работят, няма пациенти и това беше едно от нещата, които го решихме още миналата година, за да запазим

дейността, за да не фалират болниците, да запазим персонала, ние решихме, че на тези ще им доплащаме до 85%.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Бяхме говорили миналата година, но в някои от месеците това отпадна, да има някаква минимална дейност в някои от болниците. Да променим Методиката в някакъв момент. Т.е., има една или две болници, които на практика нищо не работят, а продължават да си получават пари. Ако може да си променим Методиката, да има минимална дейност и над нея вече да се доплаща до 85%.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Това в Методиката в момента съществува, г-жо Лорер. В момента има точно определени параметри. Ако спадне заболяемостта от едни колко си, трябва да докажат минимум 50% от дейността. Това продължава да съществува в Методиката. Това, което Вие го предложихте с г-н Василев, когато преговаряхте с лекарския съюз, то остана. За съжаление стойностите на заболяемост са много по-високи и за съжаление трябва такива, които през лятото не работиха и сега трябва да им коригираме стойността, за да им доплатим 85%. Всъщност това правим в момента.

Д-р Йорданка Пенкова напуска заседанието.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Да отбележа за протокола, че подуправителят напусна заседанието.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Отиде на здравна комисия.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Тази последна колона, доколкото разбирам, ние в момента коригираме декемврийското решение за базисната стойност, за да може изчислението по Методиката за НУР да бъде адекватно. Това е една минимална корекция.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Абсолютно коректно е това.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Опитвам се да си го обясня с прости думи не като финансист, като юрист.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** В правомощията на Надзора е това да го направи и ние го решаваме. Дадено ни е това право.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Аз просто си направих труда да погледна по тази Методика, говорим за основната, най-важната графа 8 185 341 лв. две лечебни заведения, които бяха на срещата преди седмица тук с управителя и с мен, и двете, които се оплакваха, имат в този материал предвидени по Методиката допълнителни средства. Просто реших за себе си да направя справка. Имаше едно от Пловдив и едно от София, които бяха тук, те бяха от различните асоциации и двете по Методиката са включени.

Някакви други коментари по тази точка? Не виждам. В такъв случай предлагам да преминем към гласуване на т. 3 - Прилагане реда на „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“. Като първото решение е за извънболничната помощ:

### **„НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

Утвърждава, в приложение към настоящото решение по РЗОК, стойности за изпълнители на първична извънболнична медицинска помощ, специализирана извънболнична медицинска помощ, медико-диагностична дейност и дентална помощ, за заплащане през месец януари 2022 г., за работа при неблагоприятни условия през месец декември 2021 г., по реда на т. 6, т. 8 и т. 9 от „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни

условия по повод на обявена епидемична обстановка“, съгласно чл. 187а, чл. 201а и чл. 205а от Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 – 2022 г. и съгласно чл. 122а от Националния рамков договор за денталните дейности за 2020 – 2022 г.“.

Който е „за“ това решение за извънболничната помощ, моля да гласува. 7 гласа „за“.

ЗА – Васил Пандов, Виолета Лорер, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, проф. д-р Красимир Гигов, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Преминаваме към второто решение по тази точка, защото, както говорихме, тя се разделя, макар това да не е отбелязано в дневния ред, но тя се разделя на две подрешения – едното за извънболничната, което вече решихме и другото е за болничната, което обсъждахме.

Следващото решение е:

### **„НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Утвърждава, в Приложение 1 към настоящото решение по РЗОК и по изпълнители на болнична медицинска помощ (БМП), стойности за работа при неблагоприятни условия през месец декември 2021 г., за заплащане през месец януари 2022 г., съгласно реда на т. 7.4. от „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“.

2. Утвърждава, в Приложение 2 към настоящото решение по РЗОК и по изпълнители на БМП, увеличение на месечните стойности за заплащане през месец януари 2022 г., утвърдени по реда на Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г. с решение № РД-НС-04-146/16.12.2021 г. на Надзорния съвет на НЗОК, за целите на заплащане на утвърдените по т. 1 стойности. (Именно това, което е последната колона, което казахме, че ние коригираме стойностите от декември номинално, за да може в Методиката базисната стойност да бъде адекватна.)

3. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директорите на РЗОК, утвърдените по т. 1 и т. 2 от настоящото решение стойности, да се отразят в приложение 2 към сключените индивидуални договори на изпълнителите на БМП.“

Тук разбрах защо имаме тази втора точка, за да коригираме базисната стойност. Това е второ решение към тази точка. Може би следващия път трябва да прецизираме дневния ред. Да бъде с подточки.

Който е „за“ това решение, моля да гласува. 7 гласа „за“.

ЗА – Васил Пандов, Виолета Лорер, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, проф. д-р Красимир Гигов, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Преминаваме към т. 4 - Утвърждаване броя на назначаваните специализирани медицински дейности (СМД) и стойността на назначаваните медико-диагностични дейности (МДД) за изпълнителите на извънболнична първична и на извънболнична специализирана медицинска помощ за първо тримесечие на 2022 г. Това са така наречените регулативни стандарти. Тук виждате докладна записка от проф. Салчев,

както и от г-жа Аврамова – директор на дирекция „Бюджет и финансови параметри“. И тук в докладната са разделени по направления.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Само да допълня, г-н Пандов, ако ми разрешите. Няма разлика от последното четвърто тримесечие. Искам да кажа, че по принцип параметрите в някои от направленията дори не са изпълнени. Тъй че смятам, че можете да ги утвърдите тези индикативни стойности. Единственото, което аз изразявам винаги като притеснение, може би ще очакваме в зависимост от вълната, която ще се получи, малко по-високи стойности при МДД заради РСР. За останалите няма да имаме проблеми.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Това са всъщност 245,7 хил. лв. определени за „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“, назначавани от изпълнители на СИМП. В доклада на г-жа Аврамова това е на стр. 2, т. 2 – определяне на МДД - 245,7 хил. лв. определени за „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Това е за тримесечие.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Може би тази сума няма да бъде достатъчна.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Ако се превиши към края на тримесечието, тогава ще предложи на Надзорния съвет да бъде коригирана. Тъй като се оказа, че последния месец имаме рязко увеличение на броя на РСР, но това може да се коригира. Но, все пак колегите от касите трябва да знаят какви са регулативните стандарти за тримесечието.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Само един въпрос. През изминалата година, по време на другите вълни, на есенната вълна, бяха достатъчни, защото Вие казахте, че са същите като за четвърто тримесечие.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** На базата на четвъртото. Последният месец, доколкото си спомням, бяха над 100 хил. броя.



**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** PCR нарастват, защото много повече хора се изследват.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Не само. Освен това електронното направление от общопрактикуващ лекар не изисква преглед и се пуска директно, само по телефона обаждане, което доведе до увеличение на броя. Аз не възразявам за това. Аз казвам, че ако се наложи, ще сезираме Надзорния съвет да се направи корекция.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Имаме ли възможност в рамките на тази 1/12 да коригираме?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Да за сметка на неусвоени.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Ако има нещо неусвоено другаде, ще се коригира.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, след тези уточнения, имате ли някакви коментари? Вие сте добре свикнали с утвърждаването на тези регулативни стандарти.

Преминаваме към гласуване на решението по т. 4:

### **„НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

Утвърждава, в приложение към настоящото решение, броя на назначаваните специализирани медицински дейности и стойността на медико-диагностичните дейности от изпълнителите на първична извънболнична медицинска помощ и специализирана извънболнична медицинска помощ за първо тримесечие на 2022 г., по РЗОК.“

Който е „за“, моля да гласува. 7 „за“.

ЗА – Васил Пандов, Виолета Лорер, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, проф. д-р Красимир Гигов, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Преминаваме към т. 5 - Утвърждаване на месечни и индикативни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ (БМП) по Приложение 1 и извън Приложение 1 по Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г., на изпълнители на БМП за месеците на дейност януари и февруари 2022 г., заплащани през м. февруари и м. март 2022 г. Може би това е най-важната ни точка. Това е точката и решението, което от декември се каза, че било грешка в комуникацията. В тази точка имате повече материали. Има конкретно от РЗОК – Варна и от Столична здравноосигурителна каса доклади до управителя на НЗОК. Аз тук имам първо само един въпрос към проф. Салчев, че с решението от м. декември са определени стойности за тримесечието по РЗОК, в рамките на които те в момента предлагат за тези два месеца.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Няма решение месец декември. Казахме на районните каси, че трябва да работят на 1/12 от бюджетите и да дадат тяхното предложение в тази 1/12. А иначе, как ще бъдат утвърдени, сега ще се вземе решение за тези индикативни стойности за януари – плащане февруари и за февруари – плащане март.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ние плащаме за 12 месеца, но винаги декември се е явявал първия месец от следващия бюджет. Понеже нямаме нов бюджет то е 1/12 част. А иначе, ние плащаме за 12 винаги, но декември винаги се явява първия месец в новата година. Първото тримесечие е декември, януари, февруари. Понеже нямаме бюджет ние е 1/12 част.

**ГАНКА АВРАМОВА:** За болничната медицинска помощ е взето решение само за декември месец и сега Ви предлагаме решение за следващите два месеца.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Имаме ли го като решение?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Да. Ето го решението.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Но, тук правим това важно уточнение, че в една нормална годишна бюджетна среда се гласува за годината разпределението и в рамките по чл. 4 и Правилата приети по чл. 4 от Закона за бюджета, те се повтарят почти винаги по чл. 4 от Закона за бюджета през последните няколко години и съответно в рамките на тези стойности по РЗОК, РЗОК предлагат и ние ги определяме.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Тъй като сега нямаме бюджет, им казахме на РЗОК да дадат предложения в рамките на 1/12 от касовия отчет за 2021 г.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** И в писмата до тях това е уточнено?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Да, и те трябваше да качат на сървъра техните предложения по отделните лечебни заведения. В рамките на 1/12.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Т.е., в писмата до тях изрично е посочено?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Изрично е посочен начинът.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Има ли такива, които не са се вместили в тези 1/12?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Има две каси, които са дали повече. Аз съм приложил докладните. Едната е РЗОК – Варна, която е дала около 4 млн. лв. повече.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Като в предложението е включено касовото изпълнение за 2021 г. и авансово изплатените суми за предходната година – 2020 г.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** А другата е Софийската каса с около 15 млн. лв. повече.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Аз да попитам, като сте им дали на касова основа за миналата година, две неща. Първо, че авансите от декември, които са били за януари, не влизат вътре и в касовото изпълнение за 2021 г. не влиза и този малък декември месец, който стана проблемен. Т.е., като цяло касово изпълнение 2021 г. е сравнително занижено, особено ако не се взимат предвид авансите изплатени декември месец 2020 г. Нали така?

**ГАНКА АВРАМОВА:** В касовото изпълнение за 2021 г. по дейностите в болничната помощ се има предвид всички изплатени средства по месеците на 2021 г. като касов отчет, без да се взимат предвид изплатените през 2020 г., т.е. в предходната година авансови суми за първия месец. Авансово изплатените суми, които бяха в размер на около 94 млн. лв. за болнична помощ не се включват в касовото изпълнение по бюджета на НЗОК за 2021 г.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Точно така. Това казвам и аз. Което означава, че това са сравнително занижени стойности спрямо стандартните.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Но ние сега сме в хипотезата, че трябва да спазваме 1/12 от утвърдения бюджет за 2021 г. А те не са били утвърдени като бюджет за 2021 г. Те са просто авансова сума в предходен период, която всъщност можеше да се ползва през 2021 г. за заплащане на изпълнителите. Декември месец като дейност за 2021 г. не е включен в касовото изпълнение на 2021 г., защото той се отчита в касовото изпълнение на 2022 г.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Моят въпрос е доколко е правилно и относително коректно да се ползва стойността на база касово изпълнение 2021 г., доколкото тези аванси не са вътре в това касово изпълнение.

**ГАНКА АВРАМОВА:** В касовото изпълнение се включват абсолютно всички суми, които сме изплащали за дейност извършена и за работа при неблагоприятни условия. Т.е., тези 85%, до 85%, над 85% до 100% на болниците, всичко това е отразено в касовия отчет за 2021 г. и считаме, че по-реалистично може сега в тези два месеца да се отразят тези всички видове плащания по лечебните заведения, за да може да са по-адекватни стойностите за изпълнителите.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, т.е. уточняваме, че при тази прогноза на база касово изпълнение са включени всички видове приложение 1, извън приложение 1, Методиката за неблагоприятни.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Да, взети са предвид и в 1/12 се намират стойностите, които са разпределени.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Каква е разликата с месец декември определените стойности?

**ГАНКА АВРАМОВА:** По-високи са от утвърдените за м. декември.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** И през м. декември не са били включени кои от тези стойности в базисната?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Не са били включени 37 млн. лв., които доплатихме на болниците и някои други дейности не са били включени. Освен това, декември месец ние нямаше как да включим аванса и не знаехме, и затова работихме на прогноза, която беше към онзи момент.

**ГАНКА АВРАМОВА:** И затова сега се предлагат корекциите.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** А иначе, предложенията на тези две каси, да, аз ги разбирам. Само че те и двамата директори на каси казаха, че на база потребности на лечебните заведения, а не на база потребности на пациентите и 1/12. Защото, ако видим колко са работили и какво са отчетели, тогава ще се види, че всъщност предложенията са съвсем различни.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Констатираме няколко неща. Първо, че сега изчисляваме по различен начин спрямо декември 2021 г. и стойностите вече са завишени и обхваща цялото касово плащане с различните параметри – и методиката, и дейността. На следващо място констатираме, че според становището на дирекция „Бюджет и финансови параметри“ и дирекция „Правна“ не е необходимо, когато сме излезли извън параметрите на бюджетния закон, ние да имаме предварително утвърдени стойности по РЗОК, защото това се има предвид. Някакви други коментари, колеги?

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Намирам въпросите за съвсем коректни. Но, проблемът с тези две каси е обясним, понеже София и Варна са с най-големите болници, структуроопределящи. И всъщност необходимостта от допълнително финансиране, което са получили е от други фактори, а не че са работили повече. Т.е., от повишаване на цени на енергоносители, ток, лекарства и т.н. И затова им е покрито. Сега ние как ще процедираме трябва да видим. Защото другите са успели в рамките на техните бюджети 1/12 да се справят. Но, тук явно, че поради факта, пак казвам, че са големи, структуроопределящи болници, не зная как всъщност имаме ли право, нямаме ли право, за да процедираме по този начин, защото ние ще им платим толкова, колкото са отчели, но в тази дейност те имат завишени цени на консумативи, ток и т.н.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Декември месец и сега са на следното допускане, защото, когато говорим за тези неща, трябва да преценим риска. Единият от вариантите декември месец волунтаристично да си изберем някакви числа и да ги разпределим. Другият вариант, който беше подбран от Надзорния съвет тогава, по предложение от дирекция „Бюджет и финансови параметри“ е колко реално са работили и след това вече да се преизчислят при необходимост доплащания, НУР и т.н. И всъщност това беше по-малката оценка на риска да предложим такива

стойности декември месец. Сега вече, като имаме яснота какво ще се плаща и т.н., и на база вече на реално касово изпълнение могат да се направят тези прогнози. Когато дойде новият бюджет, тогава те ще бъдат променени тези стойности на базата вече на новите параметри от новия бюджет. Може би ще се предложи да се увеличи, ако продължи епидемията, базовата стойност с определен процент или може би ще бъдат разпределени по друг начин, но в момента това е на база касовото разпределение.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Един въпрос. Когато вече е в сила законът за 2022 г., ние тогава ще приемем с решение за колко месеца? За 9?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** За 12. Само че първите три месеца вече ще сме ги платили. Останалите ще ги преразпределим.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Той влиза в сила от 1 януари.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Може и да се компенсира тогава. Ако някъде не сме доплатили януари, февруари и март, тогава може да се компенсира.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** При предложените параметри на бюджета за 2022 г. ние не рискуваме да се окаже, че месечните стойности са по-ниски, защото бюджетът е завишен. Има реално увеличение. И ние, когато гласуваме след влизането в сила 12 месечното разпределение по РЗОК, ние във всички случаи ще бъдем над тези 1/12, но не можем да паднем под тях. Т.е., в момента не рискуваме с това решение сега да се окаже после, че сме над бюджетните стойности и да не можем да ги разпределим.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Не, тъй като общата сума за болнична помощ се увеличава и няма такава опасност 1/12 да бъде повече от останалите.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Хипотезата да влезем в преразход не съществува. Но, задавам въпроса, като обсъждахме бюджета на НЗОК

пишеше, че този бюджет ще влезе в сила от 1 януари. Аз затова попитах като влезе от 1 януари и правим разпределение за 12 месеца, а вече имаме за тези първите 1/12 и правилно каза, и аз също мисля, не съм съгласен, че вече е минало – платено, а там, където се налага ще трябва да се коригират.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Това става с решение на Надзорния съвет.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Това го дискутирахме миналия път и казахме, че това, което не е доплатено в тази 1/12 ще бъде доплатено.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Тъй като има повече средства за болнична помощ и сега разпределяйки, няма да ги надхвърлим.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Всъщност, както върви в момента отчета за първия месец от това тримесечие, ние нямаме риск да надхвърлим тази 1/12 заради спиране на планови приеми и т.н. Всъщност ние ще имаме обратното. Ние ще имаме допълнителни стойности, които ще са по-големи за останалите 9 месеца и те могат да се използват по различен начин – последното тримесечие по Механизма, който е по Правилата, включително и за така наречената „надлимитна“ да не остават през тази година неплатени, както за миналата всички изпълнители отчетоха, че за пръв път абсолютно всичко „надлимитно“ им е заплатено през 2021 г.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ние сме действали в едни други законови разпоредби, когато плащахме за дейност. А сега законът ни казва, че касата купува дейност. Това, че се явяват много изпълнители на пазара не значи, че ние сключваме договор за всичко, което се предлага. Т.е., самите РЗОК също трябва да правят разпределение и на база това, което разбирам, че ще се прави здравна карта, т.е., възраст на населението, заболяемост и т.н. всъщност ние на базата на това ще купуваме дейност. Но, действително искам да обърна внимание, то не е наша работа, всъщност ножът и хлябът е в Министерството. Разрешението, лицензирането на нови болници, нови



дейности всъщност трябва да спре, да има мораториум докато излезе действителната здравна карта въз основа на която ние ще купуваме тези дейности. Т.е., няма такова задължение касата който се появи на пазара и ние да го покривем на 100%. Може би вече регионалната каса трябва да каже – да, има и такъв пазарен субект, но нашата необходимост е примерно 50 легла да плащаме, а ние имаме 100. Ако трябва, ние ще купуваме от всички, но по малко. Така че нещата с новите дейности може би трябва в момента да се спрат, докато излезе картата.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Въпреки, че това е извън конкретно дневния ред, на първо място съм съгласен с д-р Кокалов, включително в това нещо, което правилно е към Министерството на здравеопазването, отскоро съм в екипа, но постоянно, сега няма да цитирам всяка седмица колко лечебни заведения за болнична помощ имат заявления за нови дейности, да не говорим за тези втори, трети, пети адреси, които се разкриват. И аз съм възложил на нашата дирекция „Правна“... те са убедени, че трябва законодателна промяна, за да се спре това.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** И да не се иска становището на касата. Защото тя какво може да направи? Да каже – не?

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Но това ще бъде през изменение на Закона за лечебните заведения. Има време, защото там е дълга тема. Ако само това ще предложи, ще се предложат и много други неща.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Имам още едно допълнение, уважаеми колеги. Освен индикативните месечни стойности за дейност, ние предлагаме и Вие ще видите приложенията, това са за медицинските изделия и лекарствените продукти, които се заплащат извън стойността на клиничната пътека, защото те влизат в договорите, за да могат да бъдат изпратени тези стойности. Затова са няколко приложенията, а не са само за дейностите. Има приложение, което е свързано със заплащането на

медицинските изделия в рамките на 8.7 млн. лв., заплащането на лекарствените продукти в рамките на 45 млн. лв. В едно общо решение ние разпределяме за тези три месеца всичките суми.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Тук само да посочим, че направихме едно сравнение преди началото на заседанието с проф. Салчев и присъстващите тук на две болници, които са общински болници, няма да ги посочвам поименно, това, което декември е определено, което посочиха, че не им е било достатъчно и вече новите определени стойности и при двете имаше съответно завишение. Т.е., действително стойностите в момента са определени на касова основа и са по-високи отколкото за тези, които са извършвали съответните дейности. Т.е., има разлика спрямо декември. В смисъл адресираме тези оплаквания на болничните асоциации, които имаха тук преди седмица. Просто взехме за пример, проф. Салчев посочи две лечебни заведения, които са подали сигнали, че са им намалени стойностите спрямо декември. Едното беше в София, другото беше извън София.

По тази точка има ли коментари?

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** По принцип ние правилно вземаме отношение по тези въпроси. Става въпрос, че ситуацията се променя. Издръжката на самите лечебни заведения много ще скочи. А ние го правим предложението все едно, че няма промяна в ситуацията, в статуквото. Мисля, че би трябвало да се направи едно проучване с тези скокове по отношение на електроенергия, вода, лекарствени продукти и др., които са необходими за болниците, до каква степен ще може този бюджет, който сега го определяме, да бъде достатъчен за тези болнични заведения. Наистина проблемът е изключително сериозен. Защото ние плащаме за извършените услуги на болниците пак същите суми, но самата услуга започва да струва много повече при тези нови цени. И да не се получи така,

че ние ще правим ново преразпределение на средствата без да имаме някаква гаранция, че те ще бъдат достатъчни.

**МАРИЯ ПЕТРОВА:** Аз също хващам произволни болници от списъците. Искам само да задам един въпрос правилно ли коментирам в ситуацията. Разбрахме, че са определени стойностите на база касовия отчет, който включва разплатените дейности, включва и НУР. Те са по-високи от стойността за м. декември. Но, правилно ли разбирам, че те са по-ниски от базисната стойност за цялата 2021 г. така, както е била по предишния бюджет, а са по-високи от стойностите, които сме определили за декември, заради включването на стойностите за НУР.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Когато обобщихме предложенията на директорите на районните каси, които ни изпратиха в предложението за двата месеца в рамките на касовото изпълнение на лечебните заведения се установи, че въпреки тяхното разпределение по касов отчет за 44 лечебни заведения предложените месечни стойности са под базовата стойност и за да се спази принципа като към м. декември и за другите два месеца в тримесечието се предлага компенсиране на тези стойности до базовата стойност. Както за декември месец се наложи да компенсираме базовата стойност на 58 лечебни заведения, така след предложението на касова основа от директорите на РЗОК се оказа, че 44 лечебни заведения по техните предложения отново имат нужда да бъдат компенсирани до базовите стойности, определени по реда на Методиката.

**МАРИЯ ПЕТРОВА:** Моят въпрос беше да се отговори с да или не, а не толкова дълго. Виждам на всички почти, че стойностите им, които се предлагат в момента са по-високи от тези, които определихме декември. Само че ми се струва, че тези са по-ниски от бюджета, който им беше разпределен като базисна стойност към 2021 г. и попитах така ли е. Сумата,

която в момента гласуваме е горе – долу между тази стойност, която са имали като базова и тази, определена декември.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Те са имали лимити, които не са ги достигнали и ние сега им доплащаме до тези стойности. Така че ниско, високо... Ние сме разпределили едни бюджети. По ред причини - обективни и субективни - те не можах да ги достигнат. И сега на база на предложенията на РЗОК ние, понеже като Надзор имаме право, ги компенсираме до тази базова стойност, но тя не е нито по-малка, нито... Тя е направена още в началото на годината, когато са им определени бюджетите. Така че, няма страшно. За мен къде е заровено кучето. Проблемът е в това, както каза и проф. Гигов, че нещата са динамични. Всъщност недостигът на средства идва от факта, че се вдигнаха цените на издръжката – ток, вода, хранене, лекарства. И всъщност това като алгоритъм в стойността на пътеката не е изчислено и не можем да кажем сега - ами да, вярно, прави сте. В този алгоритъм има едно завишаване с 10 – 15% на разходите и държавата или ние ще ги компенсираме. Затова, когато се водят преговори с лекарския съюз не само да се каже, че минимум 60% от средствата, които са пътеката, трябва да отидат за възнаграждения, а да се направи реално остойностяване какъв е всъщност разходът за поддръжка на тази пътека. Даже мисля, че и амортизационни начисляват. Така че, всъщност недостигът на средства идва по тази обективна причина и вече г-жа Лорер ще каже как ще бъдат компенсирани, защото ние не можем, нямаме инструментариум, след като имаме цени на пътеките. Доколкото разбрах от това, което беше казано и миналия път, че ще има преговори и ще има предложения за увеличение на цените на определени пътеки. Но по принцип трябва да се направи преглед как се е отразило това увеличаване на цените на издръжката и дали и останалите, които няма да ги пипаме, образно казано, не трябва да бъдат компенсирани заради увеличаването на издръжката. Но до ден днешен в алгоритъма ние не знаем

каква част от тази пътека отива за хранене, лечение и т.н., защото малко едно към кесаре са правени тези цени и затова сега трябва да видим... А едно на ръка, ние вчера започнахме преговорите с министерството, трябва да видим по какъв начин ще се увеличи заплащането на труда. Но, вероятно, както и във финансирането, така и в заплащането ще има промени и понеже миналия път си водихме тези разговори, мисля че това някъде към 1 юли ще има някаква яснота дали ще има нужда от нови средства, в каква посока и как ще бъдат харчени. Така си виждам аз нещата. И в момента нямаме инструментариум да компенсирате това увеличаване на издръжката.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Отговорът на въпроса на г-жа Петрова – да. Плащаме до базова стойност, защото, доколкото разбирам, този милион и 67 е базовата стойност за увеличение на тези болници. Нали така, г-жо Аврамова?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Да.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Тъй че, краткият отговор е да. А аз искам да попитам как е образувана и доколко са завишени стойностите, които сега даваме на болниците, аз съм счетоводител по душа и се радвам, че това е по-консервативния подход. Но, точно както и д-р Кокалов се притеснявам, че точно в условията на ковид, когато ще искаме болниците да работят в по-особени условия, те ще са малко по-завишени бюджетите, така да се каже. Но, от друга страна юни месец ще има реформи, ще има смени на клинични пътеки. Така че, предлагам да остане това предложение, което е в момента. Като всички сме с ясното съзнание, че ако се наложи, може пак да преразгледаме бюджетите на болниците, ако не им достигат средствата.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** В тази връзка има механизъм. Аз държа на консервативния подход. Тук искам да отбележа нещо, което д-р Кокалов спомена. Ако продължаваме да говорим за болниците за бюджети,

за издръжка и т.н., то тогава е по-добре да минем на бюджетно финансиране. Ако ще продължим осигурителния модел, касата, както и самия д-р Кокалов каза, закупува дейност. Ние казваме, че това струва толкова за касата. Който иска да сключи договор с нас. Ние не можем да си позволим нещо повече извън тази сума. Компенсации и каквото и да е от страна на лечебните заведения, аз съм го казал, има си други механизми. Има един § 14, който дава такава възможност за тези неща. Но, касата закупува дейност и не може вътре да слагаме всичките тези елементи. Ако се премине вече на друг начин на финансиране, тогава вече съвсем няма да могат да се оправят с ток, вода, парно и т.н., защото изчисляват се относителни тегла на пациента, съотнесени към дадени стойности.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Проф. Салчев е прав, но донякъде. По принцип задачата на Националната здравноосигурителна каса е да осигури такъв капацитет, който наистина може да осигури здравното осигуряване. Т.е., при тази вноска, при това участие на държавата и т.н ние не можем по този начин да разсъждаваме. Защото в момента ние като Надзорен съвет трябва да следим правилното изразходване на средствата, но да кажем и когато тези средства не са достатъчни, за да се предприемат други мерки по отношение на Закона за здравното осигуряване. Ние не само закупуваме здравни услуги, но имаме ангажименти и към цялото обществено здравеопазване.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Да, абсолютно съм съгласен. Но, ако бяха на 100% използвани леглата, тогава ще кажа – да, трябва да ги поддържаме. Трябва да им дадем за ток, вода и т.н. Всяка седмица във вторник публикуваме броя на заетите легла и броя на леглата, с които сме сключили договор. Договорът, който сме сключили е за 48 хил. легла при подадени по здравна карта 54 хил. Само че от тези 48 хил. легла миналата

седмица бяха заети 24 хил. легла. Касата не е задължена да издържа леглова база. Касата е задължена да купува дейност.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Кой задължава касата да сключи договор с всички лечебни заведения?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Законът задължава касата с всеки, който подаде заявление към нея и отговаря на изискванията, да сключи договор. Трябва да се промени законът.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** За определен обем, не е за всичко. Касата не прави политика и не носи отговорност ... Тя изпълнява едни решения на Парламента, който казва – това ви е бюджета, това са правилата, това трябва да правите. А политическа отговорност в здравеопазването носи Министерството на здравеопазването. Тъй че тези проблеми, които не са решени, аз не съм съгласен, че ние финансираме легла. Ние финансираме дейност, първо и второ, никой не отоплява стаи с легла и не храни болни, ако ги няма. Аз говоря за това, че там, където се лекува, цените на лекарствата, и ток, и храна, издръжката е вдигната, обаче тя не е съобразена с цената на пътеката. И затова приветствам това, че ще се преразгледат пътеките. На много от тях сигурно ще им се вдигне цената, но правя едно предложение към тези хора, които ще го правят – вътре да има все пак някакъв разчет какво от всичките средства, с които се финансира, отиват за издръжка на болния, лечение. Това алгоритъмът може да го реши. Защото сега никой не може да ме убеди, че там има едни белодробни пътеки, които все ги вдигаме и какво ли не правим, са от 200 – 300 лв. Абсурд. Пълен абсурд. И затова ние не можем да го компенсираме. Аз съм съгласен. Но, някой трябва да вземе решение в близко време как, за да може действително болниците да не затварят, персоналът да се задържа, защото не е проблем само сега, защото персоналът в тези лечебни заведения трябва нормално да работи. Всеки ден говоря с директори на болници. Болните в

момента, даже да няма ограничения, се страхуват да ходят за болнично лечение, което води до отрицателен финансов резултат на болниците. А те си плащат заплатите, плащат си електроенергия, храна и всичко, което е повечко. Така че, влизам им в положението, само че не е в ръцете на нашия Надзорен съвет да го реши този проблем. Трябва да го реши министерство, кабинет с директни помощи, с конкретни неща, които да са насочени в тази посока. Ние разпределяме едни средства за конкретна дейност, която ние купуваме от всички лечебни заведения, които са на пазара.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Преминаваме към гласуване на решението по тази точка.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Може ли преди това да ми обясните за тези 45 млн. лв., които са за лекарствата.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** То е на база разчетите, които имаме до сега, това са лекарства, които се заплащат извън цената на клиничната пътека. И на базата на миналата година 1/12.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Когато някоя от болницата кандидатства за допълнителни дейности, кой го одобрява това? Министерството, нали така? На база здравна карта.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Да. На база здравна карта и становища...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Три становища. От Българския лекарски съюз, Националната здравноосигурителна каса и окончателното становище с препоръката дали да се направи е на ИАМН. Ние казваме - по принцип сме съгласни, защото никой не може да каже какъв ще е бюджета догодина.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Това, че миналата година сте допуснали още болници да си разширят дейността..



**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Не сме ние. Министерството на здравеопазването дава разрешението.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Когато министърът получи положително становище от Българския лекарски съюз, положително становище от НЗОК и положително становище от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“, министърът няма как да откаже.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Като отвори картата и види, че на 500 м. от тази болница ще отворят друга...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Нашият отговор, г-жо Лорер, е винаги в рамките на утвърдените стойности.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Ако видим, че има повече легла, отколкото са ни необходими, аз не пускам финансовата обосновка. Обаче искате да ми кажете, че НЗОК казва – ние не можем да кажем нищо. Министерството на здравеопазването казва – ние не можем да кажем нищо.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** НЗОК казва ...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** В рамките на утвърдените стойности за съответната година. Нищо повече не казваме.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Само да питам. Кой гледа леглата? ИАМН?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Да.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Значи тях трябва да ги гоним за отговорността да се отворят повече болници от необходимото. Така ли?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Ние не финансираме легла. И, когато зададат въпроса ...

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Аз питах ИАМН в крайна сметка носи отговорността за отваряне на болници..

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Не само, г-жо Лорер. Да не забравяме и другата отговорност. Когато се дава становище от лекарския съюз, той казва дали има налични кадри на територията на областта, защото ИАМН гледа леглата, гледа недостатъчност и т.н. Ние нито се занимаваме, касата, с персонал, нито се занимаваме с легла. Ние казваме – в рамките на утвърдените бюджетни стойности ще купуваме тези дейности. Нищо повече.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Изясни ли се, г-жо Лорер, въпросът с лекарствените продукти извън стойността на клиничната пътека?

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Да.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Да преминем към гласуване тогава. Решението по тази точка е:

### **„НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Утвърждава месечни и индикативни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ (БМП) и индикативни стойности за медицински изделия и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги, за заплащане през 2022 г. (дейност месеци януари и февруари 2022 г.), по РЗОК и по изпълнители на БМП, в приложения 1, 2 и 3 към настоящото решение.
2. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директорите на РЗОК утвърдените по т. 1 от настоящото решение стойности, да се отразят в Приложение 2 към сключените индивидуални договори на изпълнителите на БМП, съгласно т. 1 от настоящото решение.“

Който е „за“, моля да гласува. Решението се приема със 7 гласа „за“.

ЗА – Васил Пандов, Виолета Лорер, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, проф. д-р Красимир Гигов, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Отиваме към последната точка за днес, а именно - Утвърждаване на стойности по РЗОК и изпълнители на болнична медицинска помощ, съгласно Правилата по чл. 5 от ЗБНЗОК за 2021 г. за периода на удължаване срока на обявената извънредна епидемична обстановка (01.12.2021 г. – 31.03.2022 г.). Това са тези стойности, определени в чл. 5, ал. 1 за различните категории персонал – лекари, магистър-фармацевти, специалисти по „Здравни грижи“ и санитарни. Тук имате справка, която е към доклада от г-жа Аврамова и съответно към доклада от проф. Салчев. Така или иначе тези стойности са във връзка с отчетите от лечебните заведения по специалните правила, които са приети от Надзорния съвет миналата година. Мисля, че тук няма кой знае каква дискусия. Продължаваме действието на тази мярка за тези месеци във връзка и с изменението на Закона за временните мерки до приемането на Закона за бюджета. Някакви дискусии по тази точка? Няма.

Чета Ви проекта на решение:

### **„НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Утвърждава стойности на РЗОК и изпълнители на болнична медицинска помощ, в приложение към настоящото решение, на средствата за месец декември 2021 г., месец януари 2022 г., месец февруари 2022 г. и месец март 2022 г. за заплащане през 2022 г. на допълнителни трудови възнаграждения на наетия в лечебните заведения медицински персонал, по реда на правилата по чл. 5 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г.

2. Приема приложения към настоящото решение актуализираните за периодите на 2022 г. бланки на „Заявление-декларация“ и „Справка-

декларация“, съответно Приложение 1 и Приложение 2 към правилата по чл. 5 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г.

3. Възлага на управителя на НЗОК да уведоми директорите на РЗОК за утвърдените по т. 1 стойности и приетите по т. 2 актуализирани бланки, съгласно Правилата по чл. 5 от Закона за бюджета на НЗОК 2021 г.“.

Който е „за“, моля да гласува. Решението се приема със 7 гласа „за“.

ЗА – Васил Пандов, Виолета Лорер, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, проф. д-р Красимир Гигов, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** С това завършваме дневния ред за днес. Благодаря на всички.

Заседанието приключи в 15.30 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

**ВАСИЛ ПАНДОВ**

Изготвил:  
Д. Беличева