



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 20 АПРИЛ 2023 ГОДИНА

Днес, 20 април 2023 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: доц. Момчил Мавров, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Тодор Воденичаров, адв. Андрей Дамянов.

д-р Йорданка Пенкова – вр. и.д. управител на НЗОК.

Отсъстват следните членове на Надзорния съвет: Борис Михайлов, Теодор Василев

Заседанието започна в 10.15 часа.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Добър ден, колеги. Уважаеми членове на Надзорния съвет, дневният ред е от три точки:

ДНЕВЕН РЕД:

1. Одобряване на проект на Закон за бюджета на НЗОК за 2023 г.

2.Коригиране на условията на обществена поръчка с предмет: „Осъществяване на охранителни дейности на обекти на НЗОК”, одобрена за обявяване с Решение № РД-НС-04-18/27.03.2023 г. на Надзорния съвет на НЗОК.

3.Разглеждане на предложение за заплащане по изключение на необходимите медицински изделия за провеждането на неврохирургично лечение за пациент по постъпили документи по преписка вх. № 11-02-970/2023 г.

4.Разни.

Уважаеми членове на Надзорния съвет, който е съгласен с така предложения дневен ред, моля да гласува. Против? Няма. Въздържали се? Няма.

ЗА – доц. Момчил Мавров, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Тодор Воденичаров, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Преминаваме към точка първа от дневния ред – Разглеждане на проекта на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2023 г. Докладва управителят на Националната здравноосигурителна каса – д-р Пенкова.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Доц. Мавров, имам въпрос преди да започнем да разглеждаме дневния ред. Получихме един материал, това е отчета за 2022 г., включително и за 2021 г., и въпреки че е получен по-късно от определения срок, предлагам да го приобщим към материалите, тъй като той е много необходим при разглеждането на тази точка. Затова, въпреки че е получен със закъснение, в протокола да се запише, че го приобщаваме към материалите, които днес гледаме.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Добре, проф. Димитров. Предлагам да го гласуваме, но преди това имаме ли други материали, които са пристигнали след понеделник и които могат да бъдат приобщени към тази точка?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Извинявам се, но този материал, който получихме по бюджета с разни предложения, задраскани съгласно становището на Министерството на здравеопазването, аз го получих вчера. Така че аз не знам всъщност ние какво ще гледаме. Защото по принцип ние изпращаме на Министерството, то ни връща становище, но ни го връща вчера. Така че аз не знам това материал ли е за разглеждане сега, ще го гласуваме ли да влезе вътре, като материал, защото ние имаме Правилник и в него е записано кога получаваме материалите за разглеждане.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Д-р Кокалов, аз мисля, че нямаме избор по отношение на становището на министъра на здравеопазването и ще Ви кажа защо. Д-р Кокалов, Вие коментирахте становището на министъра на здравеопазването, което е дошло късно, но в крайна сметка с оглед и на всички събития и по-късното внасяне на проектобюджета там, затова е нормално становището да е получено тази седмица. Изразявам съжаление от името на всички, включително и от Министерството на здравеопазването, тъй като съм началник на кабинета там, за това сравнително късно постъпване на материалите. Но има и една важна особеност - становището на министъра на здравеопазването е задължителна предпоставка от тази процедура за разглеждане на проекта на бюджета от Надзорния съвет и взимането на това решение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Знаем я процедурата.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Да, затова трябва да гласуваме и становището да се приобщи. Друг е въпросът, ако сте против да го гласуваме. Затова Ви предлагам, нека да гласуваме материалите, ако искате

по отделно, ако искате заедно, да гласуваме приобщаване на становището на министъра на здравеопазването заедно с бюджета, коригиран съобразно становището, което е направено за улеснение, не за нещо друго, а за да може да е по-видимо и по-ясно това, което е изразено в становището на Министерството на здравеопазването. Да гласуваме и краткия отчет за изпълнението на бюджета за 2022 г. за приобщаване.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз нямам нищо против.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ако трябва да бъдем точни, всяка година в последния момент получаваме становището на министъра. Това е традиция. Не е изключение. Така че, да го гласуваме и да започваме да гледаме бюджета по същество.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Който е „за“ приобщаване на отчета и на становището на министъра, моля да гласува. Против? Няма. Въздържали се? Няма.

ЗА – доц. Момчил Мавров, Людмила Петкова, Мария Беломорова, Григор Димитров, Тодор Воденичаров, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-р Иван Кокалов по време на гласуването е извън залата.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Преминаваме към разглеждането на проекта на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2023 г.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Уточнявам, преди да започнем да гледаме материалите за бюджета, да се запише в протокола – не е допустимо да ни се предлага бюджет, без да има отчет за предната година. Затова и помолих д-р Пенкова да го представи и тя беше любезна да го направи. Защото, да се

изясня, понеже дълги години работя с колегите от медицината, не можем да лекуваме един човек, без да знаем диагнозата. Отчетът представлява какво е състоянието на системата и позволява да се направят оценки за това, което ни се предлага. Какво е достигнато, има ли деформации, няма ли деформации, тенденции. Затова, доц. Мавров, за протокола е това, нека в бъдеще да не се допуска подобна практика и трябва да бъде в дневния ред задължително – първо отчет, после бюджет. Това е предварителната бележка, която исках да направя. Отчетът е направен много добре, спрямо 2021 г. отчет, за 2022 г. бюджет – отчет. Много добре. Така че имаме отчетни величини, които да гледаме 2021 г., 2022 г. двете величини и сега бюджетът, който имаме, това е достатъчно, за да си направим оценка, която да ни позволи да подкрепим или не бюджета.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Здравейте на всички. Първоначално бюджетът, който беше предложен с мотивите от страна на Националната здравноосигурителна каса беше изпратен на всички членове на Надзора във връзка с днешното заседание. Подробно в мотивите сме описали приходната част, разходната част. Отчетът дава представа как е направен бюджета за тази година. Съобразено е с касовото изпълнение за миналата година по видовете дейности, най-вече в частта здравноосигурителни плащания, защото в административната част нямаме съществени разлики. След като получихме снощи становището от Министерството на здравеопазването нанесохме разликите спрямо първоначално предложения бюджет за обсъждане и е видно, че имаме намаление в няколко вида здравноосигурителни плащания за сметка на увеличение на 60 млн. лв. в частта лекарствени продукти в болнична помощ и за домашно лечение. Намалението е в областта на първичната извънболнична помощ 4 млн. лв. близо, 2.5 млн. лв. е в СИМП, 33 млн. лв. намаление в болнична помощ и 20 млн. лв. намаляваме от други здравноосигурителни плащания, това са задълженията ни към чуждите фондове.

Получихме писмо от Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България и го изпратихме своевременно на всички членове на Надзора. Те настояват бюджета за тази година да бъде съобразен с нетните разходи за 2022 г. Донякъде това е изпълнено. Но искам да кажа като притеснение от страна на ръководството на Националната здравноосигурителна каса, че все още нямаме подписани договори за тази година с ПРУ, в които се подписват отстъпките и Механизма. И отделно имаме просрочени от миналата година 30 млн. лв. невнесени суми по Механизма и като отстъпки. Но предполагам, че сега, като се приеме Законът за бюджета, договорите ще се подпишат и ще си внесат от миналата година задълженията, защото сега трябва да правим и изравняването за 2022 г. И отделно вече сме в периода, в който трябва да се изпратят справките за задълженията за първо тримесечие на 2023 г. Спазени са процентните съотношение на стойностите между видовете здравноосигурителни плащания от предходни години. Това е съвсем накратко.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз имам предложение – да разглеждаме бюджета по неговата логика. Първо да видим приходите. Да приключим с приходите и от там да започнем разходите по пера, за да можем да бъдем максимално конструктивни, ако приемете това.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Много точно казано. Благодаря за предложението. Нека да започнем с разглеждане на приходите.

Приходи и трансфери – всичко - 7 027 213,6 хил. лв.;

Здравноосигурителни приходи - 6 847 563,2 хил. лв.;

Здравноосигурителни вноски - 4 286 530,0 хил. лв.;

Трансфери за здравно осигуряване - 2 561 033,2 хил. лв.;

Неданъчни приходи - 26 367,8 хил. лв.;

Получени трансфери от Министерството на здравеопазването - 153 282,6 хил. лв., като в това число за:

Лекарствени продукти - ваксини и дейности по прилагането им по чл. 82, ал. 2, т. 3 от Закона за здравето - 18 288,0 хил. лв.;

Дейности за здравно неосигурени лица по чл. 82, ал. 1, т. 1а, 2, 3а и 6б от Закона за здравето - 8 789,0 хил. лв.

Суми по чл. 37, ал. 6 от Закона за здравното осигуряване - 16 035,0 хил. лв.

Дейности във връзка с лечение на лица до 18-годишна възраст по чл. 82, ал. 1а, 3 и 6 от Закона за здравето и на лица над 18-годишна възраст по чл. 82, ал. 1а и 6 от Закона за здравето - 72 170,6 хил. лв.

Помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване - 38 000,0 хил. лв.

По приходната част имате ли становища или бележки, предложения?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Две съображения. Първо, спазена е традицията 63% от приходите да бъдат за сметка на здравноосигурителни вноски и 37 на сто от трансфери от бюджета. Разбира се, размерът на трансферите в последните две години стана много голям, защото има значително увеличение на пенсиите. Главно от увеличението на пенсиите идва увеличението на вноската. Когато говорим за приходите, добре би било да уточним колко души осигуряваме с този бюджет. Разбира се, не можем да кажем точно, но можем да кажем какви са разчетите. Примерно 2 720 хил. са хората, които се осигуряват. 2.02 млн. души са пенсионери. Около 130 – 140 хиляди души са самоосигуряващи се и т.н. И накрая да обявим, че този бюджет е направен да се осигури осигуряването на определен разчетен брой лица. В края на краищата бюджетът е направен за

осигуряването на хора, за които има направени вноски. Това е моето предложение. Добре би било да го знаем, защото ни питат – с този бюджет колко души осигурявате от населението на България. За съжаление, в момента не отговаряме на този въпрос. Има и разчетни величини. Има една величина 165 млн. лв. за вноски, които ще постъпят отгоре от хора, които ще възстановят права и т.н. Но това всичко е разчет. Тези, които са правили бюджета, финансовата дирекция, добре би било да ни дадат и такава информация, ако колегите подкрепят това.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Бюджетът всяка година, той не е само числа, които отчитаме, а е и политика. За да можем да отчитаме всички обстоятелства, при които се прави този бюджет, тъй като миналата година беше в условията на пандемия, която продължи до средата на годината, за неусвоените средства има обективни причини. Когато говорим за този бюджет е хубаво, съгласен съм с проф. Димитров, че винаги в мотивите се пишеше колко хора внасят осигуровки, какъв е процентът на тези, които не плащат и оттам нататък числата, които ние разглеждаме, срещу тях да имаме представа какво се случва и какво увеличаваме, и е хубаво да се сравнява с миналогодишния бюджет. Надявам се тази година условията да се нормализират и усвояването на средствата да е по-голямо от миналата година, за да имаме реална представа къде и какво. Всички писма, които прочетохме, след като се доби гласност колко много пари ще се дадат на касата тази година, аз не съм съгласен, защото сравнявайки касовото изпълнение от миналата година тези 900 млн. лв. стават 600 млн. лв. Нека да не създаваме условия за популизъм и всеки да смята, че има много пари и да тегли чергата към него. Защото получихме писмата и за лекарствата, и за онколекарствата. Не е ясно какво ще поиска лекарският съюз по отношение на пътеките при преговорите, защото имаше писма да се увеличат някои пътеки. Минималните заплати трябва да отговарят на КТД. Тъй че има много условия, които ни карат да помислим, когато кажем да

или не за съответни параметри, на какво се базират. Обръщам се към управителя на касата, че когато се предлага Закон, трябва да има и мотиви. Увеличиха се пенсиите, не знам дали няма да се увеличи минималната работна заплата. Ако има правителство, то ще внесе бюджет. Не знам дали сега е времето да се внася бюджет. Т.е., има някои условности, които ни карат да внимаваме какво всъщност ще гласуваме. Аз не бих искал утре Надзорът да бъде обвиняван заради това, че одобрил нещо. Ако може, когато разглеждаме всички параметри на предложенията, да бъдат сравнявани с касовото изпълнение за миналата година по съответните параметри. Примерно, болнична помощ касовото изпълнение миналата година е толкова, увеличението ще е толкова процента, толкова милиона. Предлагам да има някакво сравнение и мотиви, за да сме добре информирани преди да гласуваме.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Аз не съм сигурен дали точно тази информация може да се включи в мотивите на проекта на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса, тъй като тук и по приходната част, данните се получават по информация на Министерството на финансите. Националната здравноосигурителна каса няма как да разполага с разчетите на Министерството на финансите по приходната част и информацията за събираемостта на тези приходи.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Ние можем да кажем само колко са здравноосигурените в момента. Но как се формира приходната част и колко хора стоят зад тези числа...

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Аз не съм съгласна с д-р Кокалов, че няма мотиви, защото за законопроекта има мотиви. И още в началото на законопроекта е посочено при какви параметри са направени прогнозите за приходите - при увеличение на размера на минималната работна заплата, увеличение на максималния осигурителен доход. Разбити се по видове

осигуровки, т.е. по видове приходи, които са. Така че действително може да се каже колко са осигурените лица, но това е разчетна величина. Въпросът е, по-важното е тези, които не се осигуряват, винаги е бил поставян въпроса в НАП, тези, които не се осигуряват, а те не са една малка величина, те се водят някъде около милион, по принцип какво се случва с тези лица. Дали са в България и не се осигуряват, дали са извън България и поради тази причина не се осигуряват в България, дали нямат възможност да се осигурят или не искат да се осигуряват. Това е по-важното от гледна точка на приходите, защото тези, които се осигуряват се водят, т.е. те са светлата страна на осигурените лица. По-важна е за приходната част неосигурените, от които биха могли да дойдат допълнителни приходи за бюджета. Но принципно може да се включи колко са осигурените лица. Даже мен, ако ме питате, осигурените лица са даже лицата, като цяло, е по-хубаво да има по отношение на плащанията, на разходите, за да се знае примерно да кажем предоставя се някаква сума за определена дейност - колко лица са се обърнали към системата.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Подкрепям приходната част. Сравнявам бюджета и цифрите, които са залегнали в проекта на Закона за бюджета на държавното обществено осигуряване, и те съответстват на предложеното. Знаем колко са осигурените, знаем колко са пенсионерите, фонда за пенсии и т.н. Цифрите са верни. Въпросът е колко са осигурените за периода. Моето предложение беше все пак да знаем колко са осигурените лица за отчетния период, за да бъде ясно. Управителят на касата като прави бюджета да бъде ясно колко души са. Това трябва да го дадат колегите от финансовата дирекция. Нямам повече въпроси.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз не съм повдигнал въпроса, не знам защо се впуснахме в тези разсъждения. Министерство на финансите, за да направят сметки, те ги правят върху приходи от живи хора и трансфери.

Моето предложение беше друго. Като предлагаме бюджета, приходната част да бъде 7 млрд. лв. и когато казваме, че е с 900 млн. лв. повече, отсреща да стои колко е бил бюджетът за миналата година и какво е касовото изпълнение в края на годината, да го имаме, да го знаем.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: То е в обяснителната записка.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ако това е така, да смятаме ли, че всъщност реалното увеличение на бюджета е 900 млн. лв.?

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Не, 607 млн. лв. спрямо касовото изпълнение, а спрямо бюджета за 2022 г. е 900 млн. лв.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това го няма в мотивите, не се определя колко е увеличението на бюджета за 2023 г. спрямо изпълнението на бюджета за 2022 г. Навсякъде в мотивите и в обясненията пише – спрямо бюджета.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Това трябва да го има в отчета, не е необходимо да го има в мотивите. Това е моята забележка. Това, което казахте в началото, че трябва да има отчет е точно поради тази причина. А мотивите в случая са съвсем друго нещо. Ние трябва да ги разглеждаме заедно.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Направил съм една табличка. Било – отчет, колко са средствата от бюджета. Така винаги е било. Било по отчет – било по бюджет и е добре да го имаме за ориентация.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Имате ли бележки по приходната част?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: С колко се увеличава трансферът от страна на държавата? Защото винаги сме обвинявали държавата, че тя не е коректен осигурител. Във времето щеше този процент да се увеличава. Аз не знам това дали го има. Всъщност голямата сума, която постъпва е от страна на работодатели и синдикати. Т.е., работодатели и синдикати внасят

осигуровки и това е основната сума, която формира бюджета. А би трябвало с времето държавата да стане коректен осигурител и затова задавам въпроса всъщност с колко процента за тази година държавата е вдигнала своята част като осигуровки.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Отговарям Ви, д-р Кокалов, с 406 млн. лв. С 406 млн. лв. е увеличението на трансферите за здравно осигуряване от държавата спрямо бюджета от 2022 г.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А може ли представителят на Министерство на финансите да ни каже това като процент колко представлява? Защото ние бяхме казали, че с 5% всяка година ще се вдига. Имаше го в споразумението с държавата.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това е написано в мотивите. Отчетено е всичко. Има го написано.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Преминаваме към разходната част.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Всички я имаме, да не я четем, за да не губим време.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Давам думата за изказвания по разходната част.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: По разходната част имам няколко предложения, тъй като има и постъпили писма. И тъй като виждам, че и министърът е коригирал някои пера нагоре за медикаменти за някои групи заболявания. Аз искам да знам де факто ще се коригират ли, понеже ние ще гласуваме примерно увеличението на болничната помощ, без да знаем какви ще са исканията на Българския лекарски съюз за увеличение на цените на клиничните пътеки, защото имаше писмо от един директор, че видите ли с това увеличение няма да може да изпълни изискванията в

закона за заплатите. Защото, когато го гласуваме от там нататък ние също участваме в договарянето.

Има една дреболия на пръв поглед по отношение на фонд работна заплата. Там се планира да се увеличат работните заплати само на работещите в РЗОК, защото там средната работна заплата значително е изостанала. В същото време не е предвидено никакво увеличение за 320 човека, които са в Централно управление, което за мен е нон сенс при условие, че инфлацията засяга всички. И ми се струва, че за 320 човека едно увеличение от поне 10% на работните заплати, за да покрие инфлацията, то не е увеличение, то е покриване на покупателната способност и според мен трябва да има корекция.

Що касае исканията за увеличаване на разходите за групите лекарства, тук трябва и експертите да кажат сравнявайки с миналата година да решим това ли ще бъдат числата. Това е на прима виста, което мога да кажа.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Доц. Мавров, да гледаме това, което е преди здравноосигурителните плащания. Имаме раздел издръжка на персонал и административни разходи. Да приключим и от там да започне голямата дискусия за здравноосигурителните плащания. Ако сте съгласни така.

АДВ. АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Бюджетът с така направените корекции за мен е приемлив. За съжаление в него не виждам политика, но това не е работа на касата. Пациентът отново ще бъде принуден да доплаща много повече отколкото в цяла Европа, което за нас е неприемливо. Надявам се този парламент да съумее да състави нещо смислено и да започне онзи разговор за промяна в здравеопазването с оглед на това да се намали доплащането от страна на пациента.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Сега се спираме на разходите за персонал, това ли имате предвид, проф. Димитров?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Имам предвид да изчистим този проблем и да вървим към здравноосигурителните плащания.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Предлагате ли нещо?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз гледах цифрите. Има една голяма разлика между възнагражденията в Централно управление и териториалните звена. Тя никак не е малка. Средна заплата 2 500 лв. в Централно управление, а в офисите – 1 700 лв. Това са средни величини. Имам предложение. Нека въпросът със заплатите да го направим на отделно заседание. Да видим какви са заплатите и какви са разликите между офисите, Централно управление и офисите. Ние, като хора, които управляваме тази система, трябва да знаем каква е системата на заплащане. Ако трябва да се вземат някакви мерки – да се вземат. В такъв смисъл да имаме целево гледане на този проблем, а не сега в рамките на обсъждането на бюджета по този особено парлив проблем.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Аз съм съгласен. Въпросът е в момента има ли становище и предложение по разходите за персонал и административните разходи - за издръжка на административните дейности или сме съгласни с това, което е заложено?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Имаме вариант, който е записан в Закона, че ако се направи икономия на бройки, цялата сума отива за увеличение на заплатите на персонала. Затова имах предложение да оптимизираме персонала и всички икономии, които имаме възможност, по добър начин да ги разпределим като възнаграждения.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: С 12 млн. лв. ни е увеличен фонда за персонал, като 6 млн. лв. покриват за миналата година увеличението, което беше гласувано от Парламента, 6 млн. лв. и беше с императивната опция, че на всички служители в системата ще бъдат раздадени еднаква сума средства. Тогава по 272 лв. получиха всички служители в системата. Тези 6

млн. лв., които допълнително тази година са към фонда от миналата година, покриват целогодишния разход от увеличението, освен за възнагражденията и за осигуровките. Направихме разчети и мотивирано поискахме още 5.9 млн. лв., ако може поне да имаме увеличение в районните каси, където са 1 811 заети бройки към момента. Изчислени са за заплатите по длъжности във всяка една каса, взета е средната величина и се вижда тази огромна разлика.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: То е без заплатите на ръководителите на РЗОК?

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Това е без директорите на касите. Не са включени. Изчислена е средна стойност за всяка длъжност. Предвидено е някъде 9.8% увеличение на всяка длъжност в районните каси заедно с осигуровките, които се дължат. 5.9 млн. лв. са тези средства, които успяхме да защитим, за да компенсираме поне малко разликата в заплатите в районните каси.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нека да не говорим за увеличение на заплатите. 9% е под инфлацията. Това увеличение е отдавна надминато. За да увеличим заплатите, трябва да покрием инфлацията и да увеличим заплатите. Същата тази инфлация е изяла средствата и в Централно управление на хората, които работят – 320 човека. Второ, тези 6 млн. лв., които гласува Народното събрание, не бяха за всички. Ако си спомняте на нас ни се прехвърли задължението да се занимаваме с лечението в чужбина с персонал и със заплати, и голяма част от парите отидоха там. Аз настоявам да има средства, за да има увеличение на заплатите на всички. Аз мисля, че и в Централно управление трябва да има увеличение поне с 10%, за да покрием инфлацията. Искаме тези хора да ги задържаме, да работят без заплати и те напускат. Но това не значи, че в Централно

управление са много богати и не трябва да се увеличават. Трябва да се намерят средства, за да има увеличение поне с 10%.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Д-р Кокалов, аз искам да кажа какъв принцип е приет предвид, че 2022 г. имаше едно абсолютно неконтролируемо увеличаване на заплати в различните министерства, ведомства. В едни се увеличи с 20%, в други със 70% даже, трети не бяха увеличили. Всъщност за тази година, за 2023 г., беше да се увеличат заплатите с до 10% само в тези структури, в които не е имало увеличение на заплатите. Тук вече трябва да се погледне по отношение на касата къде е имало увеличение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Само с една забележка. Касата не е държавна институция. Престанете да гледате на касата като на държавна институция. Тя е публична институция, не е държавна. Това, че в министерства и ведомства увеличавате с бюджетни средства е ок. Тук става въпрос за хората, които работят в публична институция и за които ние имаме ангажименти, когато съставяме бюджета, да се грижим за техните интереси. Така че, не слагайте касата в общ куп заедно с държавните институции.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Понеже поставяте въпроса за заплатите. От къде ще ги вземем средствата, за да увеличим заплатите? Защото трябва да отрежем някъде, примерно от други дейности, за които сме ги предоставили, защото всичко опира в крайна сметка до пари.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз първо искам да знам, ако увеличим с около 10% на тези 320 човека в Централно управление, да ни кажат каква е сумата, за да не казвате от къде да вземем, какво да вземем, защото първо не са сметнати приходите, които са събрани в повече в края на миналата година.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Ние не можем да рискуваме заплатите, примерно да предвидим някакво увеличение, без да имаме осигурена приходна част. Можем да разчитаме, че приходната част може да я преизпълним и това да е като залог...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да видим за тези 320 човека с 10% увеличение каква е сумата в годишен план. Нека някой да я сметне.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ако има 325 души по средна работна заплата 2 519 лв. прави 816 хил. лв. месечно.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Това са заплатите и осигуровките като прибавим.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Умножаваме го по 1.3 и по 12, и получаваме една голяма сума.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Около 12 млн. лв.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това, което говори д-р Кокалов, представлява около 1 200 хил. лв.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Тя става още по-голяма ножицата спрямо РЗОК.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Колко е фонд работна заплата за тази година на касата?

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: 74 млн. лв.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да не смятаме върху цялата заплата, 10% върху фонда средно говорим.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: От тези 74 млн. лв. са включени 12 млн. лв. увеличение.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: 6 млн. лв. покриват увеличението от миналата година, защото беше за 6 месеца и 6 млн. лв. ни осигуряват повече.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Става дума, че реалното увеличение е 6 млн. лв. спрямо миналата, то е 9 на сто от фонда. Сега това, което предлага д-р Кокалов, е да видим дали можем да осигурим и как тези средства. За мен да го решаваме в момента ми е трудно и не мисля, че трябва да го правим. Да се концентрираме върху бюджета.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нека да го сметнат и да видим. Говорим за 320 човека, защото за другите вече е предвидено, за тези 320 човека да видим годишно, ако се увеличи с 10% фонда, какво представлява това. Да възложим на финансовия отдел за тези 320 човека, ако се увеличи с 10% фонда и за тях каква ще е сумата и да докладва, и да продължим нататък.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Продължаваме нататък. Финансовият отдел ще сметне каква е необходимата сума. Продължаваме нататък.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: И пак ще се върнем на тази тема. Доц. Мавров, издръжката на административните дейности е 35 млн. лв. Тук са предложени много работи, които ще се случат. Предлагам да се опише и да се запознае Надзорният съвет как ще бъдат разпределени като бюджет за тази година в рамките на посочените 35 млн. лв. Има написани много неща – и за хардуер, и за софтуер, и за какво ли не, но да знаем за какво отделяме тези средства.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Това да го запишем като задача към управителя, да не се прави сега.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Но да го имаме, за да знаем за какво става дума.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Надзорният съвет възлага на управителя да разпише как ще бъдат използвани разходите за административна издръжка.

По здравноосигурителните плащания има ли становища, предложения, бележки?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: По същество здравноосигурителните плащания са направени като структура от разходите както предните години.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Относителният дял към общите разходи се запазва спрямо миналата година.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ще Ви покажа малко статистика. От 2015 г. структурата на разходите на касата е една и съща, като относителни тегла. Тук има предложение от министъра за увеличаване с 60 млн. лв. за лекарства и предложение от къде да се вземат тези пари. Моето предложение е следното. Не бива с 4 млн. лв. от ПИМП и 2.6 млн. лв. от СИМП, да се вземат от дейности, които са negliжирани в сравнение с европейските стандарти... По европейските стандарти болничната помощ е около 25 на сто от бюджета. При нас болничната е 50 на сто. Затова предлагам да не ги ощетяваме, а тази сума да я вземем от болничната помощ и от средствата към чуждите фондове. Още повече с тези 7 млн. лв. няма да затрудним работата на болничната помощ. Направил съм една проста справка. От 2016 г. до сега увеличението на болничната помощ е 1 400 млн. лв. Не забелязвам огромни изменения в качеството на обслужването. Моето предложение е да не взимаме от ПИМП и СИМП, а да ги вземем от болничната помощ и от средствата предназначени за чуждите фондове. Още повече, че имаме възможност по-нататък от резерва, ако видим, че сме ги ощетили с тези пари болничната помощ, да ги

компенсираме. Това е моето предложение по чисто емоционални съображения.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз не знам какви са мотивите лични и емоционални. Аз съм против да се взимат средства от болничната и да се дават на ПИМП и СИМП. Извънболничната система не е ремонтирана, няма никакви промени там. Виждам, че никой не предлага никакви законови и финансови, фискални промени в здравеопазването. Така че тези чисти аритметики, прехвърляне от едното в другото, смятам да не ги правим. Ако има никакви недоволства, имаме резерв, ако трябва с резерва ще се покриват. Но при условие, че действително в болничната помощ има изключително недофинансирани пътеки, които създават затруднение в много болници, най-вече в малките общински болници, надявам се, че там по закон държавата и министерството ще се включат във финансирането. Аз смятам на този етап да не прехвърляме нищо, защото исканията за повече пари са отвсякъде. Още повече, че не е финализирано и договарянето на цени и обеми с лекарския съюз, и там действително ще се търси увеличение на цените на недофинансираните пътеки, още повече, че акцентът е и педиатрията, детското и майчино здравеопазване. Трябва много добре да се огледат, когато се договаряме. Аз лично не смятам, че прехвърлянето на средства от болничната към извънболничната помощ ще доведе до завишаване на качеството.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: И обратното, разбира се. Това е моето мнение, ако се приема – приема, ако не – не.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Аз съм склонен да приема предложението на проф. Димитров, тъй като не се касае за голяма корекция, но съм против да се прехвърлят пари от болнична помощ. В крайна сметка ние очакваме да има някакво качество, да има някакъв ефект от това, което ще се върши. Предстои действително договаряне на цени и

обеми, а договарянето на цени и обеми трябва да бъде съобразено с някаква финансова рамка. Отделно от това бяха направени съответните изменения в Закона за здравното осигуряване по отношение на допълнителното финансиране, на осигуряването на персонал в лечебните заведения в специфични региони, където нуждата от болнична помощ е осезаема, въобще от медицинска помощ. Предстои ни също така и договаряне на по-високи цени на педиатричните пътеки, които всички знаем, че са недооценени, където повишаването на цените, вероятно, сега не искам да казвам нищо, тъй като това е въпрос на договаряне, но се очаква да бъде и то значително.

Отделно от това тук, в последния момент, виждам е постъпило едно писмо от Българския фармацевтичен съюз по отношение на заплащането на изпълнените електронни предписания за лекарствените продукти заплащани сто на сто от НЗОК и се търси осигуряване на по-високо възнаграждение, а това е приоритет за настоящите политики в здравеопазването, така че може да се помисли макар и минимално повишаване на средствата в това перо, които могат да бъдат прехвърлени от други здравноосигурителни плащания, а може и от някои други. Не съм склонен да прехвърляме от болничната помощ, поради изложените причини, но предвид малката корекция, която можем да направим, съм по-склонен да вземем съответните средства от другите здравноосигурителни плащания.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Имате предвид искането за увеличаване на заплащането на обработването на рецептата, което да е на 5 лв.? Аз лично подкрепям това тяхно искане, защото в края на краищата те също трябва да получават пари. Аз лично смятам, че от други здравноосигурителни плащания ние можем да направим това увеличение. Аз лично подкрепям това. Просто трябва да се намери начин.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: В писмото пише, че трябва да се предвиди минимум 40 млн. лв.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Това е общият размер, а са заложени 30 млн. лв. Така че там няма да бъде проблем.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Миналата година знаете в края на годината дойдоха 24 млн. лв. от преизпълнение на приходите, които автоматично отидоха за изплащане на задълженията на касата към чужди здравноосигурителни фондове, защото нямаше време за друго да се изплатят. Това е практика в последните години. Аз смятам, че касата няма да остане без бюджет по това перо да си разплати задълженията към чуждите здравноосигурителни фондове.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Аз мисля, че е малко рисковано. Проф. Димитров знае какво беше 2018 г. В момента почти нямаме просрочени, но не сме в ситуацията да се налага да подписваме споразумения със съответната държава, както беше тогава. Да се намалят с толкова средства, мисля че е ...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нищо рисковано няма. Просто някой трябва да седне и да сметне, защото до 18 месеца просрочие ние не плащаме лихва. И затова винаги сме казвали като наблизат тези 18 месеца, тогава ги плащаме. Никой не е сметнал и не ни е дал какво е просрочието. Искаме да получим информация има ли просрочени повече от 18 месеца плащания към други каси. Защото аз лично смятам и поддържам, че от там могат да се вземат пари. Защото, ако няма просрочие, като наближи 18-тия месец ние ги плащаме. Аз съм съгласен от там да се вземе.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да вземем соломоновско решение - да подкрепим това, ако става дума за 4 - 5 млн. лв. Има няколко варианта за осигуряване на източника. Единият от тях е от преизпълнението на

приходите от здравноосигурителни вноски да компенсират тези 4 – 5 млн. лв, другият - да е от резерва.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Аз също всички писма съм ги прегледал и мисля, че изчерпахме темата.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Нямам други бележки.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Имаше от фармацевтични фирми писма по отношение на онколекарствата, там също трябва да видим как.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Там нещата са коригирани в нужната посока.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: 46 млн. лв. даваме допълнително за онколекарствата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз точно това казвам, че становището на министъра и политиката на касата в тази посока са правилни, и че отговаряме на изискванията. По така направените бележки и предложения аз ще гласувам „за“ този бюджет.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Преминаваме към текстовата част на проекта на Закон за бюджета на НЗОК за 2023 г. Ако имате въпроси, становища, предложения? Предполагам, че всички сте запознати с предложените текстове.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Два са основните моменти, които предлагаме за промяна в Закона за здравното осигуряване – договаряне с търговците на дребно с лекарствени продукти, т.е. аптеките, да става по реда, по който се договаряме с лекарите и лекарите по дентална медицина. Да има НРД, да минава през Надзорния съвет, да се съгласува от министъра. И в тази връзка са тези промени. Другото е във връзка с Механизма за 2022 г., който ще действа до момента на приемането на Закона за бюджета на НЗОК за 2023 г., в ситуацията на удължителен закон

за бюджета на касата, да продължи след това за 2023 г. по новия Механизъм, утвърден от Надзора.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Някакви други бележки по проектозакона имате ли? Не виждам. Предлагам да го гласуваме.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ние говорим за един вариант, в който е коригирано всичко онова, което говорихме. Дайте ни го в едно разумно време да го видим, за да можем да се съгласим, че това е. Да видим целия законопроект, за да се съгласим и да го изпратим на министъра за внасяне в Министерския съвет. Последния вариант.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Предлагам да направим почивка докато ни представят окончателния документ, който да гласуваме.

В 11.30 часа е дадена почивка.

В 12.10 заседанието продължава.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: От финансовата дирекция подадох информация, че за сега няма проблем и от други здравноосигурителни плащания може да се прехвърлят средствата. Ето го последния вариант с промяната в числата.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Предполагам, че всички се запознахте с направените корекции в проекта на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2023 г.

Подлагам на гласуване проекта на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2023 г., който е пред Вас. Който е „за“, моля да гласува. Против? Няма. Въздържали се? Няма.

По т. 1 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Одобрява проект на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2023 година след становище на министъра на здравеопазването.

2. Възлага на вр. и.д. управител на Националната здравноосигурителна каса, на основание чл. 19, ал. 7, т. 5 от Закона за здравното осигуряване, да внесе чрез министъра на здравеопазването в Министерския съвет одобрения по т. 1 проект на Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2023 година.

ЗА – доц. Момчил Мавров, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Тодор Воденичаров, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Преминаваме към точка втора от дневния ред - Коригиране на условията на обществена поръчка с предмет: „Осъществяване на охранителни дейности на обекти на НЗОК”, одобрена за обявяване с Решение № РД-НС-04-18/27.03.2023 г. на Надзорния съвет на НЗОК. Предполагам, че всички сте се запознали с материалите. Ако нямате никакви бележки и становища, предлагам да гласуваме. Който е „за“, моля да гласува. Против? Няма. Въздържали се? Няма.

По т. 2 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава коригиране на условията на обществената поръчка с предмет: „Осъществяване на охранителни дейности на обекти на НЗОК”, одобрена за обявяване с Решение № РД-НС-04-18/27.03.2023 г. на Надзорния съвет на НЗОК, както следва:

1.1. В условията на обществената се заличава осъществяването на физическа охрана на сградата на СЗОК и РЗОК – София област, гр. София, ул. „Енос“ № 10, чрез 24-часов денонощен пост.

1.2. Охрана на обекта по т. 1.1. се извършва чрез един дневен пост за физическа охрана - от 8:00 ч. до 18:00 ч. в работни дни, а за времето от 18:00 ч. до 08:00 ч. и в неработни дни, охраната на обекта се осъществява с централизирана СОТ.

1.3. В предмета и условията на обществената поръчка се добавя извършване на охрана със СОТ и поддръжка на системите за сигурност на архивохранилището на ЦУ на НЗОК, находящо се в гр. София, р-н Овча купел, бул. „Никола Петков“ № 56 (на територията на СБАЛО „Проф. Бойчо Бойчев“ ЕАД).

2. Останалите условия и изисквания на обществената поръчката остават непроменени, съгласно одобрената с Решение № РД-НС-04-18/27.03.2023 г. на Надзорния съвет на НЗОК документация на обществената поръчка.

ЗА – доц. Момчил Мавров, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Тодор Воденичаров, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Трета точка от дневния ред е Разглеждане на предложение за заплащане по изключение на необходимите медицински изделия за провеждането на неврохирургично лечение за пациент по постъпили документи по преписка вх. № 11-02-970/2023 г. Има докладна записка от управителя на НЗОК – д-р Пенкова.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Има писмо от УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ и становище от проф. Габровски.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Това са допълнителни документи, които са постъпили, с които се мотивира заплащането на необходимите медицински изделия, като сумата, която се предлага да бъде одобрена е до 200 хил. лв. Проектът на решение на Надзорния съвет е:

„НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава заплащането на необходимите медицински изделия за провеждането на неврохирургично лечение на мозъчно-съдови заболявания (ендоваскуларно лечение), включени в група 15 от „Списък с медицински изделия по групи, които НЗОК заплаща в условията на болничната медицинска помощ, и стойността, до която НЗОК заплаща за всяка група, съставен по реда на чл. 13, ал. 2, т. 2, “а“ от Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от НЗОК на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, договаряне на отстъпки и прилагане на механизми, гарантиращи предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК“, на стойност до 200 000 лв. на пациент по подадени документи по преписка с вх. № 11-02-970/2023 г.
2. Възлага на вр. и.д. управител на НЗОК да предприеме необходимите действия за изпълнение на т. 1 от настоящото решение.“.

Ако нямате предложения, бележки и становища, го подлагам на гласуване. Който е „за“, моля да гласува. Всички са „за“.

ЗА – доц. Момчил Мавров, Людмила Петкова, Мария Беломорова, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Тодор Воденичаров, адв. Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ: В точка Разни нямаме постъпили материали.

Благодаря Ви, колеги, за участието. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 12.20 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

ДОЦ. МОМЧИЛ МАВРОВ

Изготвил:
Д. Беличева