



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК ПРОВЕДЕНО НА 30 НОЕМВРИ 2016 ГОДИНА

Днес, 30 ноември 2016 г., в сградата на НЗОК, ул. Кричим 1, ет. 4 се проведе извънредно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

От Надзорния съвет на НЗОК: д-р Ваньо Шарков, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, Димитър Евлогиев, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

От ЦУ на НЗОК: д-р Глинка Комитов, Иванка Кръстева.

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

Заседанието започна в 08.00 часа.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Предлагам да започваме. Който е съгласен с предложения дневен ред, моля да гласува.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Очаквано изпълнение по бюджета на НЗОК за 2016 г. за здравноосигурителни плащания.

2. Информация в изпълнение на чл. 16, ал. 9 от Правилата, по повод предложения от дирек-торите на РЗОК за промяна на месечните стойности за дейност месец ноември 2016 г. в Приложения № 2 по сключените до-говори с изпълнителите на БМП.

3. Разни.

ЗА – д-р Ваньо Шарков, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, Димитър Евлогиев, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Пламен Таушанов по време на гласуването е извън залата.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Кой ще докладва първа точка.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ганка Аврамова.

ГАНКА АВРАМОВА: Точка първа е очаквано изпълнение на бюджета на НЗОК за 2016 г. за здравноосигурителни плащания. В таблица 1 е представено на вашето внимание текущото изпълнение на здравноосигурителните плащания по бюджета на НЗОК за 2016 г. с очакваното изпълнение към 31.12.2016 г. Това са материалите от миналия път, които ги отложихте за разглеждане сега. В таблицата на страница 2 по показатели са изнесени в лявата колона здравноосигурителните плащания. В колоната - заложен средства по Закона за бюджета за 2016. В колоната утвърден план са извършените корекции, с всички решения на Надзорния съвет, които са взети по здравноосигурителната дейност и са добавени средства от резерва и от други източници към параграфите за здравноосигурителните плащания, така че следващата колона представлява сбор от заложените средства и допълнително разпределените средства. Следват месеците на изпълнението, като в последния месец декември са заложен прогнозни стойности. Ноември месец е по заявка. Виждате, че

всички колонки са отчет, завършени отчетни периоди, за ноември е заявка, а за декември е прогноза. На база на тези данни това, което очакваме като недостиг по здравноосигурителните плащания е изнесено в последната колона 18. Общо за параграфите в извънболничната медицинска помощ ПИМП, СИМП, МДД се очертава недостиг в размер на 12 462 000 лева. Като възможност за осигуряване на тези допълнителни средства са останалите в резерва 1 185 хил. лв. и средствата по реда на § 1 от Преходни и заключителни разпоредби на Закона от преизпълнението на здравноосигурителните и неданъчни приходи в размер на 11 277 хил. лв. По този начин оставащите средства от прогнозното преизпълнение на здравноосигурителните и неданъчни приходи, съгласно писмо от Националната агенция за приходите, което е получено на 08.11.2016 г. е в размер на 28 159 хил. лв.

За дентална помощ, предвид разпределените 8 милиона средства от 1 септември, не очакваме да бъде отчетен по-голям разход от 131 млн. лв. Прогнозата за очакваните разходи представлява заложеното в момента по параграфа за дентални дейности.

За лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение на територията на страната се очертава недостиг от средства в параграфа за домашно лечение в размер на 31 677 348 лв., а в параграфа за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания, които се заплащат в условията на болничната медицинска помощ - 18 143 891 лв. или общо недостигът, който се очертава след като сме взели предвид всички суми заложи по договорите за възстановяване на средства от ПРУ по реда на Наредба 10 - чистата сума на недостига в тези параграфи възлиза в общ размер на 49 821 239 лева.

По надолу в таблицата сме отразили източниците на финансиране на недостига, който се образува в общ размер на 56 618 529 лв.от: остатъкът от средства от преизпълнението на здравноосигурителните приходи от 39 436 800, 1 184 793 – остатък от резерва, 4 500 000 прогнозна стойност на икономията, която се очертава в двата параграфа - за издръжка на административните дейности и за капиталови разходи. Така че в общ размер това, което се очертава като недостиг от средства за бюджетната 2016 г. за НЗОК е за здравноосигурителни плащания и се изчислява на 51 и половина милиона лева. Очакваме на 14 декември последната заявка от цялата система на НЗОК за всички отчетени средства и след това ще можем да обобщим данните с точност, за да можем да направим окончателното предложение за евентуално прехвърляне на средства и по кои видове здравноосигурителни плащания. За сега това, което ние виждаме като разумно е прехвърлянето на заплащането на един 15дневен период на аптеките, т.е от 1 до 15 ноември, на който падежът му е 25 декември, т.е. след датата на затваряне на системата за разплащания, която се затваря до 23ти декември 2016 г. Кое то означава, че една сума от 31 и половина милиона лева ще се прехвърлят за заплащане през м. януари 2017 г. за аптеки и евентуално един период на болници за лекарствени продукти за злокачествени заболявания, т.е. месец ноември дейност, която е в размер на 24 и половина милиона лева да се заплати в първите дни на януари. По този начин ще се постигне балансиране на бюджета на касата за 2016 година.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Имате думата.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз имам няколко въпроса. Реалистична ли е прогнозата за декември, защото тука гледам, че тя е с около 13 % по-ниска стойност, говоря за всички разходи, спрямо миналия месец.

ГАНКА АВРАМОВА: Реалистична е, защото ние сме взели предвид средномесечните разходи на последните месеци. Така че темпа на нарастване на обемите и на разходите е отразен в последните месеци.

БОЯН БОЙЧЕВ: Това, което виждам не мога да го възприема.

ГАНКА АВРАМОВА: За коя дейност говорим?

БОЯН БОЙЧЕВ: За цялата.

ГАНКА АВРАМОВА: Ние в декември месец имаме възстановяване на средства от ПРУ. Тук в таблицата в колоната за декември са отразени и възстановяването на средства от ПРУ по параграфите. Отразени са, затова стойностите са по-ниски като цяло.

ТОМА ТОМОВ: Но тук говорим за разход, а не за приходна част.

ГАНКА АВРАМОВА: Когато пристигат възстановените стойности от ПРУ, те се записват не в приходната част на параграфите по бюджета, а се записват като възстановени разходи, в разходните параграфи за лекарствени продукти - т.е. намаляват разходите.

ТОМА ТОМОВ: Тук го давате като прогноза и би следвало да ми го опишете на отделно редче. Трябва в материала да пише и да го виждаш с едно поглеждане. Нали това е идеята на таблицата или аз греша?

ГАНКА АВРАМОВА: Може би една колона трябва да се пусне как се възстановяват, колко се възстановяват.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Трябва да ни се каже същността на нещата.

ТОМА ТОМОВ: Разхода е сумата плюс това, което влиза.

ГАНКА АВРАМОВА: Точно така.

БОЯН БОЙЧЕВ: И следващия въпрос. Как тези 51 милиона и половина грубо стават 19 и 820 хил. лв.?

ГАНКА АВРАМОВА: Не ви разбрах.

БОЯН БОЙЧЕВ: На страница 7 има предложение за намаляване на този дефицит и изведнъж от 51 милиона и половина стават 19 820 хил. лв.

ГАНКА АВРАМОВА: В текстовата част, която гледате, е разказано в материала, виждате, че започваме по точките 5.2., 5.3. Тези точки са отделните видове здравноосигурителни плащания. На страница 6 изречението започва така: „Общата стойност на оставащите към 01.12.2016 г. средства по параграфите здравноосигурителни плащания към изпълнителите на БМП“, което означава, че това са лечебните заведения за болнична медицинска помощ, с които сключваме договори по три параграфа, имаме дейности в болнична помощ, медицински изделия и лекарствени продукти. С това изречение обобщаваме трите параграфа, тъй като тези плащания са насочени към договорите с лечебните заведения за болнична помощ и затова сумата е събрана за трите параграфа и тук сметката е направена за тях. Т.е. ако сметнем, че за болнична помощ ни трябва 46 548 хил. лв., за медицински изделия 7 786 хил. лв. и за лекарствени продукти в болничната помощ 18 144 хил. лв. се образува това число.

БОЯН БОЙЧЕВ: Конкретния момент, който ме интересува е, че в таблицата е написано преизпълнение на здравноосигурителните – 39 милиона, а на страница 7...

ГАНКА АВРАМОВА: Защото вече преди това обясних, че 12 и половина милиона ще ни трябва за изпълнителите на извънболничната помощ и като извадим 12 и половина милиона за тях другото остава за болничната система.

БОЯН БОЙЧЕВ: Нямам повече въпроси.

ТОМА ТОМОВ: Аз това, което искам да знам е де факто какъв е обема на средствата, който трябва да прехвърлим като висящи плащания за догодина.

ГАНКА АВРАМОВА: 52 милиона и половина.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Колко прехвърлихме миналата година?

ТОМА ТОМОВ: По-малко.

ГАНКА АВРАМОВА: 13 и 800. Една половинка на една 15дневка към аптеките.

ТОМА ТОМОВ: Вие какво предлагате в тази ситуация?

ГАНКА АВРАМОВА: Направеното предложение за отлагане за заплащане в началото на м. януари е - един отчетен период към аптеки и един отчетен период към болници за лекарства.

ТОМА ТОМОВ: Т.е. лекарствата за онкологията?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Да.

ТОМА ТОМОВ: Аз по-скоро искам да питам, ние хубаво си го мислим това, въпросът е тази година водени ли са разговори с фармацевтичния съюз по този въпрос или ние просто така си го обсъждаме, което ще ни направи проблем накрая?

ГАНКА АВРАМОВА: Официална среща не е имало.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Имаше интервю с проф. Гетов, който по принцип каза, че не е съгласен.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Не е съгласен с един месец.

ТОМА ТОМОВ: Сега остава да чуем и несъгласието на болниците.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Естествено е, че никой няма да е съгласен.

ТОМА ТОМОВ: Въпросът ми е тази сума не подлежи ли на някакво оптимизиране?

ГАНКА АВРАМОВА: За съжаление не. Това е оптимистичния вариант за прехвърляне на сума.

ТОМА ТОМОВ: На фона на този неоптимистичен завършек на годината защо коментираме хипотезата за актуализация на месечните разпределения на лечебните заведения, като ние така или иначе смятаме да не им платим последния месец едно сериозно перо от тези актуализации, които ние правим? Само казвам.

ГАНКА АВРАМОВА: Ако въпросът е към мен, може ли аз да отговоря?

ТОМА ТОМОВ: Въпросът е към всички.

ГАНКА АВРАМОВА: В случая ние не предлагаме актуализации. Никъде не се наменува материала предложение за актуализация. По-скоро информация за предложените от директорите на РЗОК корекции на месечни стойности във връзка с изпълнението на чл. 16, ал. 9 от Правилата, които миналия месец бяха променени и с които се въведе единна форма, стандартна, която директорите могат да ползват когато искат да предложат във връзка с настъпили обективни обстоятелства някакви промени по установените вече утвърдени месечни стойности по договорите с лечебните заведения за болнична помощ.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: С решение на Надзорния съвет се прие да не го решават сами, а първо да минават от тука, но чрез стандартна форма.

ГАНКА АВРАМОВА: Аз няма как да ви предложа актуализация при положение, че преди малко обясних как не ни достигат средства да си заплатим редовните плащания. Просто представям на вашето внимание

информацията, която е обобщена на база на изпълнение на чл. 16, за да се види какво е положението в районните каси по отделите лечебни заведения.

ТОМА ТОМОВ: Парите за това предложение в рамките на 134 милиона месечно ли са? В рамките на 140 милиона месечно ли са? В рамките на някаква друга сума ли са? Винаги има актив и пасив.

ГАНКА АВРАМОВА: Преди малко обясних, че тези средства, които са утвърдени без да са коригирани, без да са увеличени ще ги предложим да бъдат компенсирани от всички възможни източници по бюджета, включително...

ТОМА ТОМОВ: При положение, че компенсирам допълнителен разход, за да мога в последствие да отложа за в бъдеще някакво плащане на същите тези договорни партньори.

ГАНКА АВРАМОВА: Може ли още веднъж да ми обясните какво питате?

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Това е принципно положение. Ние няколко пъти отлагаме нашите съвещания по тези въпроси. Аз разбрах въпроса, който колегата зададе. Той е резонен. Но искам да кажа, че това е за извършена дейност и не извършена дейност месец октомври или месец ноември, а извършена дейност примерно за „Света Марина“ юни. И ние не сме изплатили 400 000 лева, а това е извършена дейност. Същото се получава тук по документи...

ТОМА ТОМОВ: Но „Света Марина“ е нищо на фона на тази таблица.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Аз искам да кажат, че по принцип те се събират. Допуснато е да се извърши тази дейност, съответно лечебните заведения примерно са извършили тази дейност...

ТОМА ТОМОВ: Кои са тези лечебни заведения?

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: „Света Марина“.

ТОМА ТОМОВ: Аз друго искам да кажа. Аз много добре знам правилата, но да ни разпишете предложение от РЗОК за корекция в месечните стойности и да ми предложите и решение, в което Надзорът одобрява.

ГАНКА АВРАМОВА: Само приема за информация. Има проект на решение. Това просто е подготвено към материала с цел спазване на технологията.

ТОМА ТОМОВ: И ако ние актуализираме месечните стойности на тези лечебни заведения какъв е смисъла, като масово, една голяма част от тях правят онкология, на които в последствие няма да им платим разхода, който ние сме им одобрили предварително сега, а ще им го оставим за 26 януари примерно. Не виждам смисъл да го правим.

ГАНКА АВРАМОВА: Още един аргумент по повод това, което казвате. Ако се разрешат допълнителни средства по предложенията на районните каси това означава, че трябва да се прехвърли и един период за медицинските изделия за другата година. Това означава.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Това го нямаме.

ГАНКА АВРАМОВА: На десета страница го пише. Във втория материал, който е за болничната помощ и обяснявам какви са средствата, които не достигат. Там пише, че Надзорният съвет може да разгледа възможността за приемане на корекциите представени от РЗОК, но в случай, че отложи за заплащане извършената дейност за м. ноември за лекарствени продукти и медицински изделия на изпълнителите на БМП и един период на аптеки. Това е във втората докладна.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Да задам още един въпрос. Аз говорих с д-р Комитов в началото. Като се представят всички искания от

РЗОК ние нямаме една и съща тежест по отношение на критериите. Това е работа на нашите експерти. Примерно болнично заведение Х има претенции едни какви си, болнично заведение У има едни какви си претенции, но ние имаме само претенциите без да имате експертно становище дали тези искания са обосновани или не.

ГАНКА АВРАМОВА: Обосновани са.

ТОМА ТОМОВ: Те само са обобщени.

ГАНКА АВРАМОВА: Те са обосновани, но няма средства.

ТОМА ТОМОВ: РЗОК гледам. РЗОК имат възможност да закупуват дейност по приложение 2 и 3. Това случва ли се?

ГАНКА АВРАМОВА: Случва се, тъй като правилата позволяват след като приключи отчетния месец районният директор прави анализ на отчетените дейности по лечебни заведения и има случаи когато остават някакви средства, които вие взехте решение да бъдат приоритетно изплатени с тях дейностите по приложение 1 и в този аспект вече, след като отчетохме месец октомври видяхме, че дейност, над утвърдените стойности, се увеличи с 5 милиона и нещо, а за периода април – октомври е 6 милиона.

ТОМА ТОМОВ: Как ги обвързваш?

ГАНКА АВРАМОВА: Обвързвам ги, че преди това решение икономията от средства в РЗОК отиваше за плащане на спешни случаи, за диагностика и лечение за дейностите в приложения 2 и 3, а сега вече няма такава възможност и отчетената, но незаплатената дейност остана в по-голям размер за месец октомври.

ТОМА ТОМОВ: Извинявай, искаш да кажеш, че надлимитната се формира от спешни случаи, спешност в лечебните заведения? Това ли ми казваш току що? Изцяло?

ГАНКА АВРАМОВА: Да, по правилата е записано, че ако има икономия в някоя районна каса от приложение 2 и 3 дейностите с тази икономия могат да се платят спешни случаи, които са над утвърдените стойности на други лечебни заведения.

ТОМА ТОМОВ: Колко е икономията на национално ниво? Имате ли някаква информация?

ГАНКА АВРАМОВА: Тя е отразена по месеците в отчетите.

ТОМА ТОМОВ: В кои отчети?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ние на няколко пъти ви давахме примери, като най-големия е в София, като миналия месец остана 5 321 хил. лв. Но следващия месец те са отишли в приложение 1 за заплащане.

ТОМА ТОМОВ: Спешните случаи трябва да се проверят от касата до колко са спешни. Докато по приложение 1 там сме длъжни да плащаме.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Само че ти питаш защо е увеличено по приложение 2 и 3. Ето затова е увеличено. Понеже вече не могат с тях да компенсират спешните случаи, защото ние не можем да плащаме друго, освен приложение 1.

ТОМА ТОМОВ: В приложение 2 и 3 има лимити. Спешни, не спешни – има лимити за лечебните заведения.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Но има и решения на Надзорния съвет, по които могат да бъдат платени.

ТОМА ТОМОВ: Аз не искам да споря. Казвам, че има правила, по които директорите, спазвайки тези правила могат да купуват допълнително дейност. За тези правила си говорим, нали? И това е по усмотрение на регионалния директор. Т.е. по усмотрение, спазвайки правилата, ако има пари. Ние ги променихме и казахме, че приоритетно се плаща приложение

1, защото то задължително трябва да бъде платено, защото там е 100 % надлимитна, която трябва да бъде платена от НЗОК.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Прав си.

ТОМА ТОМОВ: След като те не могат да я плащат, то надлимитната расте, не расте, то нас точно как ни ангажира тази надлимитна дейност?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ти питаш защо расте надлимитната.

ТОМА ТОМОВ: Аз питах друго нещо.

ГАНКА АВРАМОВА: Вие питахте дали тези икономии са ползвани и за какво. И аз ви обяснявам, че те са ползвани за закупуване на дейност над утвърдената, съгласно реда на приетите Правила.

ТОМА ТОМОВ: Само че, г-жо Аврамова, искам да ти кажа, че тези икономии ги ползваш за дейност над утвърдената, другата дейност по приложение 1, която ти е априори утвърдена 100 % не можеш да откажеш да я платиш и трупаш дълг към лечебните заведения, който ти си длъжен да го платиш. Аз мога и да греша, разбира се. Вие искате да кажете, че имаме нещо като излишък, ама то не е излишък, защото ние имаме задължения. Което е безумно. Това, което предлагаме по утвърдената форма, което беше хубава идея безспорно, всички да заявяват претенциите си по една утвърдена форма, това, което го виждам тук ми казвате, че трябва да трупаме още дефицит в последния месец на годината, защото декември месец можем да направим, ако преценим тука за целесъобразно от гледна точка на това, че то подлежи на плащане от бюджета за догодина, януари месец, ако аз правилно си спомням как работи тази система. И не мога да разбера, тук е изключение казуса „Света Марина“, защото ние там говорим за нещо, което е настъпило юни, но това не би следвало глобално да се прилага. Защото най-безумното е, че ние ще вдигнем бюджета на лечебните заведения с 6 милиона и след това ще трябва да отложим за догодина

лекарствата и медицинските изделия, 20 и няколко милиона. И го отлагаме за догодина. Това е безумие.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Какво точно обсъждаме сега?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Коментираме очакваното изпълнение и информацията за актуализиране на бюджетите на лечебните заведения.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: А тези три, които са включени, новите?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Те са включени снощи.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Защо само те са включени, а не други?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Защото няма други. Другите не искат. Горещо долу това излиза.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: „Света Анна“ искат.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Кога?

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Има писма от пета градска, от „Света Екатерина“...

ТОМА ТОМОВ: В тази връзка вчера получих писмо за Сити Клиник.

БОЯН БОЙЧЕВ: Това е за „Токуда“.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Това писмо е за извънсъдебно споразумение от 2009 година.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Само да попитам. Имаме 134 милиона за болнична помощ на месец. Нали така?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Това е решението от 27 юли 2016 г.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Колко общо ще платим на месец с тази актуализация? Искам едно число. 134 милиона сме планирали до края на

годината. Тази актуализация е в рамките на тези 134 милиона или е с допълнително 6?

ГАНКА АВРАМОВА: С допълнително 6.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Ние понеже сме планирали 134 това кога се е изпълнило?

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Изпълняваше се до момента.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Тази година се изпълнява 138. Защо си говорим малко различни неща?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: От юли месец до сега е изпълнявано.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: И вторият въпрос е още септември месец имаше искане от 40 лечебни заведения поне, които ние ги отложихме и вече свърши и ноември месец.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Първо бяха 19, после станаха 49.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Какво стана с тези лечебни заведения? Нищо. Сега за три има искания. Аз не го приемам това нещо за сериозно.

ТОМА ТОМОВ: От една страна ние утвърдихме форма, която всички РЗОК я попълват.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Има и друг въпрос. Тази така наречена надлимитна дейност от спешна помощ трябва да ти кажа, че наистина в лечебните заведения 80 % дейността е от такива състояния. Било в София, било в Бургас, било на други места.

ТОМА ТОМОВ: В СБР най-вече. Защото тук има и СБР с такава корекция. Я ми обясни спешността в СБР, че не се сещам.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Няма да обяснявам нищо. Ти ми зададе въпрос и аз ти казах следното. Моето мнение е да няма такова деление за тези три, за онези...

ТОМА ТОМОВ: Аз съм съгласен с тебе, че не трябва да има деление. Аз казвам следното, че до преди един месец РЗОК когато имаха икономия я харчиха по свое усмотрение, а трупата дълг по приложение 1, което са длъжни да плащат. Така ли е? Така е. Ние го променихме това. И ние в един момент хем харчим всичките пари, хем надскачаме бюджета, който имаме, хем трупаме дълг. И в момента ни казват, че трябва да прехвърлим 50 и няколко милиона за догодина, ще вдигнем сега на лечебните заведения техните месечни стойности, ще ги качим и тези 51 милиона, защото това е най-оптимистичния модел и след това задълженията към тях за лекарства и медицински изделия ще ги прехвърлим да ги плащаме догодина. Това не е нормално.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: А нормално ли е ние да гласуваме преди една седмица 50 милиона за лекарства, те да са безлимитни и медицински изделия и сега на лечебните заведения, които извършват реална дейност на тях няма да платим?

ТОМА ТОМОВ: Д-р Шарков попита д-р Комитов защо прехвърляме само за лекарства и д-р Комитов му каза, защото само в това перо са изчерпани парите.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Точно така.

ТОМА ТОМОВ: Това беше причината да освободим 50 милиона, не друго. Аз съм си чел стенограмата.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Това е логично.

ТОМА ТОМОВ: Сега, обаче стигаме до казуса като всеки край на годината и сега трябва да освобождаваме и да видим какъв е ресурса за другите пера, които сега свършват. И аз пак казвам, че такива корекции са възможни за декември месец, ако стане нещо такова, защото се плаща от следващия бюджет. И в това има логика, и абсолютно законово го

прехвърляш без да трупаш дълг, който да плащаш догодина и т.н. Това е моето мнение, разбира се. Принципно е. Аз нямам отношение към конкретни лечебни заведения, но със сигурност не ми харесва да вкарваме нови три, но не е ясен принципа защо са точно тези три. За мен този казус е отворен и аз нямам обяснения. Не, че нещо против тези лечебни заведения. Но казусът за „Света Марина“, с който се занимаваме вече половин година няма никаква връзка с утвърдените месечни стойности. „Света Марина“ е едно безумие на един регионален директор на едно РЗОК във Варна, който ни каза, че си тръгва в пет часа от работа и няма време да говори с нас. И ние сега се занимаваме с него.

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: При положение, че ние имаме неразплатени плащания към лечебни заведения, включая и такива за спешна помощ и при положение, че имаме по-голям дефицит е нон сенс. Според мен текущите задължения на лечебните заведения, които имаме с натрупване трябва да бъдат разплатени приоритетно. Кое то ще даде действителната бюджетна рамка и действителната бюджетна прогноза за догодина и чак тогава можем да си позволим лукса да увеличаваме дефицита. Защото ние сега си гласуваме увеличаване на дефицита. Вместо да започнем с минус три ще започнем с минус 50. „Света Марина“ стана нарицателно, защото от юни месец си говорим за едни неразплатени дейности. Същото е положението в белодробната болница. Има много лечебни заведения с неразплатена дейност. Така че според мен преди да гласуваме каквито и да било корекции имагинерни на лечебните заведения по предложения на директорите на РЗОК приоритетно трябва да си разплатим текущите задължения, за които утре ще бъдем съдени.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: За октомври да видим какво е това надлимитното.

ГАНКА АВРАМОВА: Миналия път е раздадена справка.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: И какво е необходимо за това, което реално са изпълнили за октомври, защото ноември и декември малко по-нататък можем да разглеждаме. Да приключим с октомври, който сега му е времето.

ГАНКА АВРАМОВА: Освен отново да ви раздадем справката. 5 800 и нещо по приложение 2 и 3.

ТОМА ТОМОВ: 5 и 800 е на национално ниво?

ГАНКА АВРАМОВА: Да. Но има таблица по лечебни заведения.

ТОМА ТОМОВ: Това е като е извършена компенсация, всички средства са събрани, прихванати са дейностите и накрая излиза това?

ГАНКА АВРАМОВА: Да.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Т.е. 6 милиона са тези, които недостигат в момента.

ГАНКА АВРАМОВА: Само за октомври.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: За ноември какво се очертава?

ТОМА ТОМОВ: Той още не е свършил.

ГАНКА АВРАМОВА: На 11 декември вече ще обобщаваме данните.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: До утре можем да имаме общ поглед на ежедневните отчети.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Аз пак искам да ви прочета решението на Надзорния съвет от 27 юли, в което се казва „Определя максимален размер на средномесечния разход за здравноосигурителни плащания за болнична медицинска помощ в размер до 134 846 000 лева за периода м. август – м. декември 2016 г.“ В очакваното изпълнение на бюджета за ноември са заложили 137, а за декември 138. Не можем да залагаме очаквано

изпълнение при положение, че предните четири месеца, в които наистина се движим средномесечно изпълнение даже в рамките под 134 милиона.

ГАНКА АВРАМОВА: Може ли да обясня?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Ти миналия път го обясни на всички. Той д-р Пенков го постави въпроса.

ГАНКА АВРАМОВА: С решение 87, освен че се лимитират приложения 2 и 3 на 106 975 хил. лв. за районните каси и се извърши и така нареченото определяне на индикативни параметри за дейностите по приложение 1. И в решение 87 индикативните параметри за приложение 1 се залагат средномесечно по 27 870 хил.лв. В решението е определено така. Тези 27 870 със 106 975 правят тази стойност 134 и 800, която се планира в решението. Но индикативните параметри не се актуализират всеки месец от Надзорния съвет. Не се възприе актуализация на индикативни параметри и в момента тези стойности се движат не 27 милиона в национален мащаб, а 32 милиона. И така вече се получава 136, 137 и т.н. средномесечен разход за ноември месец. Т.е. дейността в приложение 1 се покачи от 27 на 32. И от тук се получава разминаване между записаната стойност в решението за индикативни параметри, които не са лимити за лечебните заведения и реално заплащаната.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Има и сезонност.

ТОМА ТОМОВ: Не съм съгласен, защото тези красавци по РЗОК на лечебните заведения така им разпределиха в месеците стойностите, че останаха месеци, които са принципно силни за лечебните заведения, но те имат примерно много низки стойности, а в слабите им месеци имат високи стойности, които никога не могат да изпълнят и след това регионалните директори са разпределяли по някакво индивидуално усмотрение.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: В очакваното изпълнение според мен трябва да бъде записано това, което е решение по точка 2 на Надзорния съвет от 27 юли или това прословуто решение 87. Предишните месеци сме се движили в рамките на това.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Всичко това, което се говори е свързано с индикативните параметри, които никой няма обяснение какво е. ние актуализираме другите, но не актуализираме задължителните.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Другите можем да преценим колко остават.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ясно е, проф. Гигов, но тези 27 милиона плюс лимитираните правят 134. Тези 27 не ги актуализираме. Колкото кажат – толкова и става 139. Вие чухте, че са нараснали с 5 милиона. 134 плюс 5 правят 139. Ние ги плащаме.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Защо са нараснали с пет милиона?

ГАНКА АВРАМОВА: Може ли да уточним още един детайл. Когато се взе това решение 87 и се определиха индикативни параметри имаше 26 медицински центъра, които не бяха включени в таблицата, за които трябваше така или иначе да бъдат предвидени стойности на хемодиализа, други дейности, които попадат в приложение 1 и с решението тези дейности се плащат на 100 %. Естествено е тези лечебни заведения да си подават отчети с фактури и ние да заплащаме за тях. Т.е. те първоначално не бяха изобщо включени в решение 87.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Така беше.

ГАНКА АВРАМОВА: Искам да кажа, че от една страна една група лечебни заведения не фигурираха в определянето на индикативни параметри и от друга - цялата заявена дейност от лечебните заведения,

които извършват тази дейност се заплаща на 100 % , въпреки че за нея в това 87 решение са определени стойности.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Което е част от средномесечния разход, за който говори г-жа Аврамова.

ГАНКА АВРАМОВА: Разликата между определените средномесечни разходи с решение 87 от 134 и 800 лв. и отчетените, очакваните за заплащане до края на 2016 г. се образува от непредвидените в решението № 87 от 27.07.2016 г. в списъка с лечебни заведения, изпълняващи дейностите по приложение 1 и приетото решение тези дейности да се заплащат на 100 %.

ТОМА ТОМОВ: Не съм съгласен. И веднага мога да ти кажа защо не съм съгласен. Защото аз бях на този Надзор, г-жо Аврамова, знам много добре, че Жени от МФ прати таблицата с лечебните заведения и бяха изпуснати тези лечебни заведения. И ти, и аз, и всички надзорници знаеха, че тези лечебни заведения ги няма вътре. А дори няма да стартирам разговора за това какъв скандал стана, когато пуснахте имейла до регионалните каси на лечебните заведения, които са изпуснати да не им приемат отчетите. Защото на Надзорния съвет се вкарват материали, които са... С теб сме го водили този разговор.

ГАНКА АВРАМОВА: И тогава ви предложих да актуализирате всеки месец индикативни параметри, но вие отказахте да ги актуализирате и затова си остава 134800 хил. лв. в решението, с което сега сравнявате.

ТОМА ТОМОВ: Това трябва да го предложи д-р Комитов, а не ти. Явно има техническа грешка, защото тя е техническа, защото един човек, който не е в системата и не носи никаква отговорност е изпратил една таблица, която ти си я възприела и си я вкарала на Надзор, не защото можете да кажете не.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ние бяхме подготвили съвсем различен материал, който ви е внесен. Това го внесе г-н Ананиев. Не искам да коментирам.

ТОМА ТОМОВ: Аз го казвам за яснота, защото беше така.

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: Понеже обсъждаме качеството на материалите, тук има една справка за отхвърлените поради наличие на основание надлимитни дейности. Всички знаем, че по индивидуалния договор в условия за плащане е да дам в размера на лимита. Дам ли над лимита ми се спира цялото плащане. Тук са предявени претенции. Знаете, че има и непредявени фактури.

ГАНКА АВРАМОВА: Това не са предявени фактури. Това е от информационната система извлечена информация.

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: Отново е недостоверна.

ГАНКА АВРАМОВА: Защо мислите така?

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: Защото има неразплатени плащания надлимитни, които не са предявени точно по силата на тази клауза в индивидуалния договор, че няма да им се плати.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: В ежедневните отчети ги има.

ГАНКА АВРАМОВА: Това не е фактурирана дейност. Това е справка от HOSP_CPW по ежедневното отчитане.

ТОМА ТОМОВ: Някои болници са се ограничавали и добре правят, между другото.

ГАНКА АВРАМОВА: Някои болници са си спазвали лимитите и въобще не са приемали надлимитни случаи. Други болници са приемали по някаква причина.

ТОМА ТОМОВ: Тогава изпадаме в глупавата ситуация, че хората, които са се съобразявали с действителността и т.н. общо взето са били глупави хора, а тези, които са правили каквото са преценили, че трябва да направят са едни прекрасни хора, на които ние трябва да им ръкопляскаме.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Зависи от ракурса. Ако на някое лечебно заведение, през което минават пациенти 100 човека, а ние сме му определили за 1000, аз съм сигурен, че то ще си влезе. Той не е глупав и няма да направи надлимитна, защото ние предварително сме определили много по-голяма, отколкото той може да изработи. Това е въпрос на анализи и т.н.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Затова трябва да се види какво е реалното изпълнение. На едни лечебни заведения за октомври, ноември и декември предвиждаме увеличение, а на други не предвиждаме, въпреки че изпълняват спешна помощ. Защо така?

ТОМА ТОМОВ: Само да поясня нещо. Хайде да не бъдем късопаметни и да не забравяме от къде дойдоха тези стойности, защото аз тогава протестирах адски много. Стойностите, които определяхме към средата на годината. Да си спомним, че вътре имаше доста стойности на лечебни заведения, които бяха абсолютно нереалистични и още тогава си го говорихме това.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Т.е. по-високи?

ТОМА ТОМОВ: И по-високи, и по-ниски или които бяха разпределени абсолютно несъобразявайки се със сезонността на конкретните лечебни заведения. В което няма никаква логика. Спомням си, че някои от РЗОК бяха пуснали едни доводи за онкологични болници, че има сезонност. Извинявайте, каква сезонност има в онкологията, че не се сещам? И тогава беше мястото да протестирам, за да се вземе адекватното решение. Аз тогава се борих, но не се преборих.

БОЯН БОЙЧЕВ: Д-р Шарков, кога трябва да приключим заседанието?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Разговаряхме с д-р Комитов. Предлагам него да го освободим и той да отиде за гледането на бюджета, а ние да остане и да продължим с Надзора.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: За един час не можем да свършим.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз съм на мнение, че тази дискусия ние можем да я водим до утре минимум. Предлагам да се обединим около някакво мнение и да преинем в режим на гласуване.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Аз отново казвам, моето лично мнение е, че ние не можем да записваме сума различна от 134 милиона при положение, че имаме отчет за миналия месец, който е 126 милиона. И сега да записваме сума, която е по-голяма с 2 – 3 милиона за последните два месеца. Плюс това имам един такъв въпрос. Не разбирам поради каква причина имаме недостиг в доболничната помощ, при положение че още в началото на годината разпределяхме някакви допълнителни стойности за ПИМП, за СИМП. Сега гледам, че те са останали същите – 180 милиона и 201 милиона, до колкото си спомням таблицата.

ГАНКА АВРАМОВА: В таблицата, която разглеждате в момента сме показали с вашите решения какво всъщност е отнесено от резерва към съответните параграфи на здравноосигурителните плащания. Като реални пари не са извършвани с решения преместване на стойности от резерва за извънболничната помощ, т.е. само се взе решение, когато се правиха обемите в извънболничната помощ, че ще се планират средства от резерва, с които да се разчетат повече обеми. Но това реално, като решение не се извърши за преместване на средства от резерва към параграфите за извънболнична помощ. До момента сме си отчитали в параграфите

обемите, които са отчитали изпълнителите. За това сега в декември се оказва, че тази част от обемите, която всъщност трябва да се компенсира е в размер за ПИМП 6 милиона и половина, 2 700 за СИМП и 3 130 за МДД, като средства. Като обеми да, като обеми са планирани повече, но те не са били изпълнени, а само тази част от тези средства, които виждате в последната колона са необходими да бъдат компенсирани за тези обеми, които очакваме да се изпълнят през 2016 г. Реално решение за преместване на средства от началото на решението на Надзорния съвет, което замества НРД не са се случили. Тъй като, ако си спомняте, имаше подготвено предложение за едно такова решение по всички параграфи и за извънболнична, и болнична, но тогава се взе решение да не се прави в началото това, а вече в хода на изпълнението на годината да се преценява в кой момент да се извърши. И тъй като до сега сме си имали средствата в извънболничната помощ и за ноември, т.е. октомври плащане, за декември няма да имаме тези средства, затова ви ги внасяме в декември за извършване на компенсирани промени по бюджета за здравноосигурителни плащания на изпълнители на извънболнична медицинска помощ в декември.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Само може ли да кажа, г-н Председател, нещо, което ми прави впечатление. За мен всички тези докладни записки, внесени до председателя на Надзора и до членовете на Надзорния съвет са нелегитимни по простата причина, че нито една от тях не е подписана от управителя. Много моля, ако това означава, че управителят не е съгласен с докладната си записка, ние тогава защо я разглеждаме? Обърнете внимание, че няма нито една подписана докладна записка.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз искам да попитам г-жа Аврамова, след като НАП много добре работи, гласувахме 50 милиона за лекарства. Какво

ще стане с 39 милиона? Защо не можем да ги дадем на лечебните заведения?

ГАНКА АВРАМОВА: С тези 39 милиона, които са останали...

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Над изпълнението.

ГАНКА АВРАМОВА: С тях се предвижда да се компенсират дейностите в извънболничната и болничната помощ. Но само тези, които са определени по решението на Надзорния съвет.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: И колко е това?

БОЙКО АТАНАСОВ: Вижте какво. Имаме една камара с пари. Едни бумажки с разходи. И парите стигат до толкова, да платят сумата и остават още 52 милиона. Тези 6 милиона в тези 52 милиона ли са? Или стават 58?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Стават 58.

БОЙКО АТАНАСОВ: Аз ви слушах внимателно. В един момент не можах да разбера кой каква теза защитава. Всеки си говори това, което той си мисли и никой не чува другия какво казва. Същинският въпрос какъв е? Имаме определена сума пари. Имаме определен разход. Какво можем да платим от тези разходи? И редно ли е в края на годината да подлагаме под съмнение финансовата дисциплина? Въпреки, че има дефицит от 52 милиона, ние да ги направим 58. Искам да ви кажа, че това във всеки един момент както под строй министрите ги викаха в прокуратурата, така и нас ще ни викат да обясняваме ние спазваме ли финансовата дисциплина, имаме ли някакъв принцип или всеки иска да плащаме, въпреки че ги нямаме тези пари. и ще приключи с това. Мога ли аз да изкарам 1000 месец на месец и да изхарча 1200?

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Аз поставих малко по-друг начин въпроса. Извършена е определена дейност. Тази дейност е извършена и

трябва да бъде заплатена независимо от всичко. Т.е. финансовата дисциплина е едно, но отговорността към тези изпълнители, които са си извършили дейността е друго. Това е решение на Надзорен съвет и ние можем да променим нашето решение в конкретния случай. Защото нашето решение не е веднъж завинаги. Освен това се видя, че горе-долу сме на рамката на 2010 година, а сега сме 2016 година. Второто нещо, което е, все пак сме Надзорен съвет, на който председател е зам. министър на здравеопазването, все пак трябва да се постави въпроса, че не може по този начин да се продължава. Не може примерно държавата да заплаща за 9 категории хора част от вноската. Това са въпроси, които трябва да се решават. В случая трябва да вземем конкретно решение. Не може хората да са извършили своята работа, лекарите да не получат заплащане, болниците да задлъжняват, защото са търговски дружества. Трябва да се вземе решение. Не може да сме заковали 134 милиона и край, това да бъде. Аз съм съгласен, че имаме отговорност, но отговорността е двойна. Един път трябва да спазваме финансовата дисциплина и второто е, че ние носим отговорност за тези хора. Ние, касата и Надзорния съвет сме допуснали те да извършат една допълнителна дейност. Винаги съм казвал, че в нашия Надзорен съвет трябва да има икономисти и финансисти. Болничното лечебно заведение X то си дава отчет както винаги. Един път прескача, втори път прескача, директорът на районната здравноосигурителна каса трябва да ни каже – така повече не може. Второто нещо, което е, че това са спешни случаи. Ние не можем да лимитираме спешни случаи. Разбира се, че част от тези случаи могат да минават през спешните отделения, но да не са спешни. Много от тях са спешни. Но нашата роля и задачата на касата е да провери кои са спешни и кои не са спешни. В момента ние не можем да ограничим спешните с оглед на фискалната дисциплина. Това е моето виждане.

БОЙКО АТАНАСОВ: Това, което вие казвате е политика. Трябва да има ясни и точни правила и да се спазва това, което ние сме взели като решение. Ако ние не го спазваме как очакваме директорите на РЗОК да спазват тези правила? Това, че директорът на РЗОК не е осъществил контрол и тук ми е писал, че трябва да се увеличат парите за определено лечебно заведение и аз трябва да го приема? Когато има ясна форма на контрол, тогава ще има резултат. Ние влизаме в дългова спирала. Ние казваме, че имаме дефицит от 52 милиона и ще го направим 58. Дайте да го направим 90.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Искам нещо да добавя. Примерно от всички здравноосигурителни каси има искане за здравни заведения. Редно беше по принцип нашата здравна каса да направи анализ и да каже принципно би трябвало тук да стане еди какво си, а там еди какво си. Тези, тези и тези болнични заведения считаме, че е редно да бъде завишен лимита. Това е моето виждане и когато се прави политика така да бъде. А не на куп да ги вземем и ние да определяме, да вършим работа на експертно ниво и да вземаме решение.

БОЙКО АТАНАСОВ: За мен е много интересен анализа. Потвърдиха ли се тенденциите, не се ли потвърдиха тенденциите за разходите след 1 ноември. Има ли някаква информация?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Информацията, която предния път беше официално съобщена на Надзора беше, че за първите 15 дена разходите за болнична помощ по отчетените на дневна база случаи, разхода е по-малък с 15 милиона по дневните отчети. Към 20то число на ноември, сравнено към 20то число на октомври месец беше 17 милиона. Аз пак искам да кажа, че според мен по първата точка, която обсъждаме – очакваното изпълнение на бюджета на НЗОК за 2016 г. за здравноосигурителни плащания за последните два месеца, понеже аз сега си направих труда да сметна

средномесечния разход от януари, не от както е взето решението. Средномесечният разход за болнична помощ е 133 милиона. Защо за последните два месеца слагаме с каквито и да е обяснения 137 – 138? Разделете първите 10 месеца сумите, които имате и ще видите, че се получава сума, която е под гласуваната от нас в юли месец от Надзорния съвет. Но в крайна сметка не съм съгласен да залагаме такова число, след което ще имаме някакъв дефицит.

БОЯН БОЙЧЕВ: Разбирам, че в болнична помощ след въвеждането на пръстовия идентификатор може да се очаква намаляване на разходите. Правилно ли разбирам?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Плюс това ние, като Надзорен съвет, защото този Надзорен съвет е имал почти същия състав през цялото време, с малки промени, тази година имаме с около 200 милиона лева повече в бюджета на Националната здравноосигурителна каса, миналата година прехвърляме за плащане в тази 13 милиона, а тази година имаме повече пари, а прехвърляме 50 милиона. Къде е логичното обяснение на това нещо? Плюс това преизпълнението на приходите е по-голямо, отколкото миналата година. Парите върнати от лекарства също са повече. Т.е. ние имаме повече пари и прехвърляме за плащане повече.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз имам въпрос към г-жа Кръстева и към г-жа Аврамова. Давайки тази прогноза 50 плюс милиона имате ли вече виждане как бихме могли да компенсирате през следващата фискална, календарна година. И въпрос към г-жа Кръстева, и Изпълнителната агенция „Медицински одит“ как могат на база на контрол и проверки да бъдат намалени разходите? Моята позиция е, че наистина, независимо от политическата обстановка, ние трябва да се придържаме към спазване на фискалната дисциплина.

ТОМА ТОМОВ: Най-близко възможно в тази ситуация.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Аз смятам, че на база последващ контрол не можем да разчитаме за намаляването на какъвто и да било дефицит, защото лечебните заведения, дори и да им се наложи санкция те я оспорват през съда и това са едни евентуални бъдещи събрани пари в рамките на три години. За мен е важен предварителния, текущия, непосредствения контрол, когато трябва да не се допуска изразходването на едни пари в съответния месец. с проверките, които започнахме в онкологичните болници наистина намалихме част от парите, които плащаме по приложение 1.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Хем ги намалихме, хем според г-жа Аврамова се увеличиха.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Принципно се намаляват, когато правим отчети...

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Преди малко беше основанието това за увеличението на 137 – 138.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Специално за онкология ежедневните отчети ни се намалиха откакто правим текущия контрол в рамките на месеца.

ТОМА ТОМОВ: Не е точно така.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Понеже, г-н Томов, лечебните заведения вече свикнаха очевидно с присъствието на нашите контрольори, т.е. първите два месеца имаше резултат, сега вече няма резултат.

ТОМА ТОМОВ: Аз искам да поспоря. Това не касае дейността и работата на г-жа Кръстева. Искам да поспоря, защото пък аз знам истории и съм чувал от лечебните заведения в София как точно някои онкологии в София се контролират, проверяват, извинявайте, но този разговор ще стане много груб и много грозен, ако седнем да влизаме в детайли.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: На контрол не можем да разчитаме, за да връщаме пари.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз искам да попитам следното. За в бъдеще ...

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз по-скоро очаквам превенция от контролната дейност.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Това, което ще се случи с пръстовия отпечатък както вървят нещата по 30 милиона на месец, добре да са 20 милиона на месец, но това е бъдещо очаквано изпълнение.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Трябва по-дълъг период на анализ.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Защото сега това, че уж сега 15 милиона са се намалили за първите 15, това все пак не е отчетено до средата на декември и няма да се види какво е. Така че това е една хубава прогноза. Но това, което е изпълнено за септември, октомври и т.н., проверено е от касите, ние нямаме основание да го заплатим. То е извършено реално.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: То е под определената юли месец сума. За септември е 126 милиона.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: За октомври не е. За октомври говоря.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Колко е за октомври?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Не знам.

ГАНКА АВРАМОВА: За дейностите в болничната помощ в ноември, колонката е заявка, понеже още не сме отчетели дейността. За болнична помощ е 137 965 209.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Това е заявка. То заявката винаги е по-голяма.

ГАНКА АВРАМОВА: Малко ще падне. Но не много.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Може ли да се обединим около това, поне за октомври да се заплати това, което ни се представя? Вече за ноември и декември ще го гледаме...

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Заплащането никога не е въз основа на това, което се представя.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: От октомври се дава реално изпълнение, ние не реагираме, а сега чакаме нещо. Някак не ми се връзват нещата. И мен ме притеснява следното. От лечебните заведения казват, че са изпълнили и тези надлимитни, грубо казано, са в резултат на спешна помощ. Така ли е? защо не възприемем мнението да се прецизира и да се направи отчет надлимитната дейност, която е за спешна помощ поне тя да се плати. Тези лечебни заведения, които осъществяват спешна помощ. Това е принципен въпрос. Защото там не може да се каже не, защо са ги приели с инсулт, инфаркт или нещо друго. Няма логика. В момента е такава картинката, като дойде друга ще разсъждаваме по друг начин. В момента картинката е такава.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: След всички дебати минаваме към предложение за решение, ако няма друг, който иска да се изкаже.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Какво е предложението за решение?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: По първа точка...

ТОМА ТОМОВ: Аз не искам да гласувам решение. Искам да ви кажа каква е легитимността на този Надзорен съвет. Каза ви го д-р Пенков. Какъв документ сега гледате? Аз мога да напиша от името на проф. Гигов всякакъв документ и ще кажа, че той е легитимен. И какво? Те между другото нямат входящ номер, нямат подпис, нямат нищо. Чисто правно тези документи ги няма.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Чисто правно на сто процента си прав.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Ако правно е на сто процента прав, значи няма друга тема за обсъждане.

ТОМА ТОМОВ: Защото тези документи ги нямам и на имейла. Да ги имам поне на имейла. Аз ги имам тук раздадени на ръчичка.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз нямам време да ги гледам и да вникна.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Това е тази отложената молекула от миналия път. Просто вчера дадох още малко отстъпка.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Вижте сега, не искам да се принуждаваме... Когато лекарствена политика ни заблуждава, че едно от предложенията не може да влезе в приложение 1 без да ни се съобщава, че има договор, че са минали оценка на здравните технологии. Защо това не ни се съобщава на Надзорния съвет? Вие ни подвеждате, извинявайте. По същия начин стигате до нахалството в момента да разглеждаме нещо без подписи. Няма да гласувам. Искан време да се запознаем, да имаме алтернативни решения, а не само това, само това гласувате и това е. Ние за какво сме?

ТОМА ТОМОВ: По принцип съм съгласен с теб. Начинът, по който функционира Надзора алтернативни решения не съм видял до сега.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Като получаваме писма от болници за информация нека да има едно придружаващо писмо от здравната каса. Трябва да има някакво становище.

ТОМА ТОМОВ: Във връзка с това писмо, което получих от „Токуда“ за извънсъдебната спогодба. Извинявайте, но тези писма са от преди няколко месеца са пуснати до д-р Комитов. Те къде са. Ние тук гледахме и избрахме процесуален представител, този, който ще ни представлява в съда. Но когато става въпрос за съдебен спор за пари

ръководството си ги държи при него и няма нужда да информира Надзора. Всъщност по чие усмотрение някои неща влизат на Надзор, а други си ги решава управителят еднолично?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Аз мога да кажа, че беше подготвено писмо, че е правно аргументиран иска от дирекция „Правна“ и аз го стопирах, защото смятам, че това трябва да се гледа на Надзор.

ТОМА ТОМОВ: Преди заседание на съда ние ще се съгласим на извънсъдебно споразумение. Това е много добре.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Колеги, от февруари се движи за едно дарение на едно дете за не знам си там колко хиляди. До този момент все още няма решение и постоянно касата си преговаря, преговаря, а детето вече няколко пъти кърви. На мен ми писна да слушам глупости. Сериозно ви казвам. Няма да ни подвеждате.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Специално по тази тема мога да поспоря, защото фирмата вчера бяха при мене. Ние не можем да подпишем договор за дарение без родителите да са съгласни да се смени терапията.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Много хубаво. Вие от февруари сега ли го констатирахте това, на 30 ноември?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Извинявай, колега Таушанов, но специално за това дете има контра становище. Вчера бяха при мен... Детето в момента е на терапия. Вчера бяха при мен фирмата и ние сме се разбрали какво за тях е ок и какво за нас.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Вие от февруари се разбирате.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Този въпрос да го отложим за точка Разни.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Искам да ни се дава в Надзора пълна информация, не да викаме лекарствена политика и да ми дава някакво

фалшиво обяснение и въз основа на това, което е написано, придружаващо нашето решение да е аргументирано. Това не се случва до сега.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Касата има право да заплаща лечение, а не подменя терапия. И аз имам контра становище, защото...

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Контра становище от февруари, благодаря.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Проект на решение изцяло по дневния ред. Очакваното изпълнение на бюджета за 2016 година за здравноосигурителните плащания да бъде разглеждано след като е внесено по надлежния ред с подпис на управителя на НЗОК и коригирано по изказаните становища по време на дискусиата и съобразно решение 87 от 27.07.2016 г.

ГАНКА АВРАМОВА: Това означава в момента, че трябва да сконтираме месец ноември по това решение за 2 и 3 за районните каси и в момента да им променим договорите на лечебните заведения.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Ние казваме само, че очакваното изпълнение за бюджета на НЗОК за 2016 година трябва да бъде съобразено с решение 87 от 27.07.2016 г. Очакваното изпълнение на бюджета.

ГАНКА АВРАМОВА: Това означава сконтиране на определените с 87 и другите решения стойности.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Не означава. Ако някой каже, че означава, аз не съм съгласен, че това означава. Защото пак казвам, разделено по този начин 106 милиона и 27 милиона, 106 милиона, които са за болнична помощ и 27 милиона, които са по приложение 1 може 106 да не е 106. Може да е 97. Тогава какво ще сконтираш от 134?

ГАНКА АВРАМОВА: В момента те имат 106 разпределени по договорите с лечебните заведения.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Къде сме видели, че в момента има 106?

ГАНКА АВРАМОВА: Ето това е решението.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: В решението може. Ама ние за последния месец ноември видели ли сме го, че е 106?

ГАНКА АВРАМОВА: В момента лечебните заведения са си подписали договори, индивидуални договори. В тези таблици и за колонка декември, т.е. ноември дейност имат съответната стойност от това решение. Ако искаме да я намалим...

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Те, като са подписали нещо, защо да го променяме?

ГАНКА АВРАМОВА: Защото вие сега казвате, че трябва да се спазва 134. Това означава, че трябва да се намали 106 на 90 и нещо...

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Единственото нещо, което аз предлагам това за гласуване и съответно да си кажете мнението.

ГАНКА АВРАМОВА: Да се коригират в момента лимитите на лечебните заведения за последния месец така, че общата сума да е 134 и 800 хил. лв. ли?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Общата сума да е 134.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: За кой месец говорим?

ГАНКА АВРАМОВА: За ноември дейност, плащана декември, т.е. в момента тече ноември месец.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Получава се, че за болнична помощ не са дадени повече пари реално, а са станали просто по приложение 1 повече. И реално намалявайки за другата дейност ние ...

ГАНКА АВРАМОВА: Т.е. само с корекция на лимитираната дейност можем да стигнем до 134 и 800 хил. лв., което означава, че трябва да сконтираме тези месечни стойности по приложения 2 и 3- лимитираните в

момента и да им спуснем нови лимити в края на месеца, което означава, че те вече са изработили дейността ще получат намалени лимити - има голям риск за отрицателен отклик. Това е моето мнение.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Вие за ноември месец не знаете какво е разпределението.

ГАНКА АВРАМОВА: Знаем го от тука.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Как го знаете?

ГАНКА АВРАМОВА: Нали това решение е факт.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Сега ще кажем, че това, което се го работили – не, даваме ви нови неща, а то вече месеца е изтекъл. Това не го разбирам.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Кой са нови неща? Това са от юли месец. Решението от юли месец е за 134 милиона. Кое е новото? След като предното плащане е 126 и след това 137?

ТОМА ТОМОВ: Аз принципно съм съгласен с д-р Шарков. Аз имам принципен въпрос. Ние знаем, че заявката, защото г-жа Аврамова на този етап ни говори само за заявка, заявката е 137. Винаги има някакъв спад от заявката с около 2 милиона. И аз искам да кажа, че на този етап аз не мога да отнася отношение колко трябва да бъде бюджета. Но ние накрая си говорим за разлика между 134 милиона и 134 600 хиляди, нали разбирате, че това ще бъде пълен смях. Ние де факто не знаем колко е това, което е проверено като дейност, което наистина отговаря на изисквания и е спешност. Вие знаете ли колко е?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Не.

ТОМА ТОМОВ: И аз не знам. Тогава за какво говорим? Аз имам докладни без подпис. Имаме суми, които не са окончателни суми, а са някаква прогноза, като и за пръста, както и за изпълнението на бюджета в

тази връзка. И всичко ни е ако, но ние трябва да вземем конкретно решение. Ами аз не мога, съжалявам.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Съжалявам, но аз много добре си спомням, може да го намерите в протоколите, г-н Ананиев някъде лятото ни съобщаваше как касата изпълнява 138 милиона. Сега изведнъж чувам, че касата до сега е изпълнявала само 134. Може ли да получим за следващото заседание пълна информация колко е изпълнявала касата до сега. Официално справка от управителя на касата. Защото изпадам в такава хипотеза. Имаше едно такова съвещание, когато бяхме при министъра, касата ни дава едни резултати, финансовото министерство ни дава други резултати точно за този въпрос 138 ли е, 136 ли е, не знам си какво. Пък за Надзора ни дават трети резултати. Кое е вярното?

ТОМА ТОМОВ: Искам и друго да кажа. Това, че докладните към Надзора изведнъж спряха да се подписват аз го възприемам като подигравка с Надзора от страна на управителя. Нали разбирате, че това не е случайно. Вярно ли е, че това е случайно.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: От бързане.

ТОМА ТОМОВ: Върни се назад и ще видиш от кога е бързането. Защото някой си в устройствения правилник е решил да няма и аудиозапис. Само искам да ви припомня. Като махнем аудиозаписа, като махнем подписани докладни и не са минали през деловодна система искам да ви кажа, че всички тук оставаме на разкази в затворена стая.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Кога е махнат аудиозаписа?

ТОМА ТОМОВ: Извадихме го от устройствения правилник.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Защото има стенограма.

ТОМА ТОМОВ: И трябва да ви кажа, че няма да има документ, който да демонстрира какво се е случвало тука. Това се опитвам да ви кажа. И няма да знаем какво сме решили де факто.

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: Г-н Председател, да се върна към това, че има подпис – има документ, няма подпис – няма документ. И тъй като не обсъждаме документи, явно ще трябва пак да се събираме.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Може ли да погледнете предложението за решение?

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Да има и срок, защото прекалено много забавяме тези решения, отлагаме ги. Болничните заведения в момента имат проблеми с разплащанията.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Във връзка с това, което беше изказано, това, което имаме официално разхода за ноември, тогава да го гледаме.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Изобщо разхода до поне октомври включително да е отчетен.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Защото г-жа Аврамова каза, че яснота ще имаме след 14 декември.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Г-н Председател, нека да имаме пълна информация колко е изпълнението до октомври включително по месеци.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Ти я имаш в таблиците.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Нека да е подписано от управителя, моля ви се.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз предлагам да минем в режим на гласуване.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Колеги, нека някакъв срок да запишем. Пак ще кажа, просто отлагаме и това се отлага много отдавна.

Трябва да се вземе решение. Едно или друго, но трябва да се вземе решение.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Все пак г-жа Аврамова води нещата да каже кога ще е готова.

ГАНКА АВРАМОВА: Окончателните стойности, които ще получим са на 14 декември.

ТОМА ТОМОВ: Ние имаме отчети седмици. Ние искаме фактурите.

ГАНКА АВРАМОВА: Фактурите, приети в РЗОК, за да могат да се обобщят данните от тях и да са точните числа...

ТОМА ТОМОВ: Защо ти ще ги обобщаваш, а не районните каси?

ГАНКА АВРАМОВА: Такъв е механизма.

ТОМА ТОМОВ: Ти обобщаваш всички фактури?

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Колеги, имаме следното положение. Ние сме дали с решение 87, ние сме приели едни разходни норми за дейност. 106 милиона, нали така?

ГАНКА АВРАМОВА: За районните каси. И едни провизорни 27..

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Чакай. Имам 106 милиона за районните каси за дейност.

ГАНКА АВРАМОВА: Точно така.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: На тази база те са сключили договори с лечебните заведения в рамките на тези 106 милиона.

ГАНКА АВРАМОВА: Точно така.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: И ние им казваме – спазвайте си договорите за обем дейност.

ГАНКА АВРАМОВА: Това си го спазваме всички.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Искам документ, който имаш ти в момента и ти заявяваш, че не можем да фиксираме централизираните 27 милиона. Те са индикативни. Те са условни и не са разписани в договорите. И ние, ако правим нещо в момента само трябва да покрием разликата между тези 27 милиона до 32. Така ли е?

ГАНКА АВРАМОВА: Точно така. В момента отчитат лечебните заведения над 27 милиона, които са индикативни по решението.

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: А 106 отчитат ли?

ГАНКА АВРАМОВА: Да, 106 отчитат.

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: Имаш 10 хиляди хоспитализации по-малко в последните 20 дена. Това как ще се отрази?

ГАНКА АВРАМОВА: Това не сме го отчели. Това не мога да го кажа още аз. Само да обърна внимание за това, което вие казвате. В справката, която направиха колегите от информационната система присъстват и лекарствените продукти, и медицинските изделия. Начинът за отчитане на лекарствените продукти е различен от начина на отчитане на дейност. И в тази снимка до 20ти участват лекарствата с много малък дял. Те влияят върху общата сума, която излиза като информация. Обръщам внимание само. Така че не мога още да кажа какъв е ефекта за ноември, докато не дойдат тези данни от отчитането в районните каси по фактурирана дейност вече. Ние обобщаваме фактурирана дейност.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Кога можем да получим тази информация? Какъв е оптималния срок, в който можем да получим по-представителна информация?

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Понеделник или вторник най-късно аз предлагам. В петък е първи, в понеделник или вторник да направим най-късно заседание.

ГАНКА АВРАМОВА: Може ли само да кажа каква е технологията по решението? Днес сме 30ти, последния ден за изписване на пациенти за ноември. До края на деня днес ще постъпи информация за последния изписан пациент в цялата система. Ние ще имаме цял месец от 1ви до 30ти в системата вкарани. Обаче след това има 1 седмица срок технологично време лечебните заведения да коригират последната седмица с нови данни. Това означава, че отиваме на число 5ти, когато да затвори системата и да сме сигурни, че това, което ще сложа тук на масата, дори подписано или не подписано от управителя, аз нося отговорност и съм сигурна, че е така. Т.е. след като затвори системата седмица след 30то число на месеца се случва това. Така е разписано по нормативна база.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Т.е. преди 12ти не можем да имаме пълната информация?

ГАНКА АВРАМОВА: На 7ми ще затвори системата. Нека да питат колегите от информационната дирекция кога затваряме информационната система.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Сега изработват справка, която ще я донесат всеки момент до 29ти какво е влязло в системата.

ГАНКА АВРАМОВА: Да, но днес сме 30ти и има още пет дни за корекции.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Да, ясно, но въпросът е да видим до 29ти какво е влязло.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Пак повтарям в понеделник или вторник да се съберем.

ГАНКА АВРАМОВА: Няма да е готова информацията и пак ще се обсъждат прогнози...

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Не може хората да бъдат в напрежение. Ще кажат, че Надзорният съвет и касата не си вършат работата. Колко пъти отлагаме това.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Тя каза, че информационната система може да го даде за понеделник – вторник. Проблемът е в това, че те имат време, в което да направят корекции.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: И тези корекции няма да бъдат повече от 2, 3, 4 %. Няма да бъдат повече.

ГАНКА АВРАМОВА: При това условие...

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: В понеделник, ако я имаме информацията във вторник да се съберем.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Да се разберем така, в момента в който г-жа Аврамова каже, че имаме информацията в рамките на следващата седмица, тогава ще се събираме.

Да видим проекта на решение. Ние обсъждахме в момента и двете точки. Очакваното изпълнение на бюджета на НЗОК за 2016 г. за здравноосигурителните плащания, както и материала, който е по т. 2 от дневния ред

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Може ли това да отпадне „съобразно решение номер“?

ГАНКА АВРАМОВА: Е как, нали точно то е рамката.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Това е рамката.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Освен това решение има и други решения.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Който е съгласен с така предложеното решение, моля да гласува.

ГАНКА АВРАМОВА: И другите решения.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Кои други?

ГАНКА АВРАМОВА: Има още едно решение, с което се коригираха месечни стойности, заради пътеките за детската церебрална парализа, които се прехвърлиха за заплащане в Централно управление.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Те са ясни. Има и други решения.

ТОМА ТОМОВ: Да не го конкретизираме. Да пишем „и други решения“ на Надзора.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: И други решения на Надзорния съвет.

Който е съгласен с така предложеното решение, моля да гласува.

По точката се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

Очакваното изпълнение на бюджета за 2016 г. по здравноосигурителните плащания и Информация в изпълнение на чл. 16, ал. 9 от Правилата, по повод предложения от директорите на РЗОК за промяна на месечните стойности за дейност месец ноември 2016 г. в Приложения № 2 по сключените договори с изпълнителите на БМП да бъдат разглеждани след като бъдат внесени по надлежния ред с подписа на управителя на НЗОК и коригирани съобразно направените изказвания и съображения по време на дискусиата от проведеното заседание, съобразно решение № РД-НС-04-87/27.07.16 г. и други решения на Надзорния съвет.

ЗА – д-р Ваньо Шарков, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, Димитър Евлогиев, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: И второ решене, след като сега получихме материала по отношение на лекарството, а може ли да ни кажеш какво е бюджетното въздействие, по отношение на току що внесеното ни предложение, което пак не е по надлежния ред.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Преди да разгледаме това лекарство...

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Ние не го разглеждаме. Ние го приемаме само за информация. Ще го гледаме след като бъде внесено по надлежния ред.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Понеже г-н Таушанов миналия път повдигна въпроса са едно противоречие, което вчера сме го уточнили. И преди да влезнат колегите ви ги резюмирам. Тъй като на миналото заседание вие сте гласували вариант 2, а вариант 2 е в случай, че новото им лекарство бъде реимбурсирано на 100 % от съвета, но тъй като съвета този тип лекарствени продукти не ги реимбурсира на 100 %, а на 75 %, те вчера ни внесоха едно писмо, с което ни казват, че в случай, че не бъде реимбурсирано на 100 %, за да ни дадат посочената отстъпка, остава вариант 1, където пак сме се срещнали, където реимбурсацията им е 75 % и те ни дават съответната отстъпка. В договора ще им залегне алтернативно.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Какво писмо имате?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Уточняващо.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Тук дадено ли ми е днес?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Трябва да ви е дадено. Не отговарям за организирането на Надзора. Виждате, че каквото мога да компенсирам като материали – правя. Миналия път на Надзора имаше внесени три варианта. Вие гласувахте вариант 2.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз тук не виждам за днешното заседание изпратен дневен ред.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Това са отложените точки от предишното заседание. Очакваното изпълнение на бюджета плюс информацията от директорите на РЗОК за промяна на месечните стойности за дейност за месец ноември 2016 г. Това, което го отложихме от миналия път.

БОЯН БОЙЧЕВ: Т.е. ние сме гласували току що ън блок промяната на конкретните...

БОЯН БОЙЧЕВ: Не, не сме ги гласували. Казали сме, че ще бъдат разглеждани, след като бъдат коригирани съобразно дискусиата и след като бъдат внесени по надлежния ред.

БОЯН БОЙЧЕВ: Т.е. ние не сме ги одобрили тези документи?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Не сме ги одобрили.

БОЯН БОЙЧЕВ: Разбрах сега.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Конкретизирам само за адвокат Ташанов, тъй като той откри едно противоречие миналия път по повод тази фирма. Извикахме ги, те вчера бяха тук. Противоречието излиза от там, че очевидно при разговорите със съвета някой е предложил 100 % реимбурсация и съответната отстъпка. Но като практика съвета няма право да реимбурсира повече от 75 % лекарства за ХОББ. Затова вчера те внесоха писмо, че ако не получат 100 % реимбурсация остава първия вариант.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз не мога в последния момент да гледам писма. Съжалявам. Допълнително ще го разгледаме.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Само ви уведомявам, че вие сте гласували вариант 2, ние него го записваме в договора, но казваме, че ако вариант 2 не се случи, т.е. не получат 100 % реимбурсация, се съгласяваме на вариант 1, където така или иначе са се съгласили страните.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Сега какво искате?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Нищо. Уведомявам ви какво ще пише в договора, защото сте гласували 100 % реимбурсация. Хубаво беше да прегласувате, че алтернативно, ако не станат вариант 2 сме склонни на вариант 1, защото зависи от съвета, а не от нас.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Нека да го видим допълнително.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Трябва да се прегласува, че сме съгласни.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Тъй като сме запознати с този материал и след като се запознаем ни информирайте за новата молекула.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Щом не сте получили едното писмо, значи не сте получили и другото. Но понеже това е моя ресор аз искам да ви държа в течение. От другата фирма има адресирано писмо до Надзорния съвет с копие до Комитов и до Кръстева.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: От коя дата е?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: От 28 ноември. Но то е само до вас с копие до Комитов и Кръстева. С това писмо ни уведомяват, че възразяват за това, че сме отхвърлили тяхното предложение за включване, защото те считат, че ние по време на преговорите сме поискали от тях кумулативна отстъпка. Това, срещу което те възразяват ние не сме го допуснали при нито една фирма. Отстъпките са отделни на различни нормативни основания.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Има ли причина да си преразглеждаме решението си?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Съжалявам, но не мога да ви препоръчам нищо, след като не сте се запознали с писмото. Мога само да ви го резюмирам.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: В момента какво си говорим? След като го получим – тогава да ни обясните, обаче с докладна и какво да решаваме, ако може.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: В момента ви го резюмирам. Не ви го разказвам.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Нещо друго имаме ли?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Да, новата молекула, която отложихме миналия път за приемане. Става въпрос за хепатит С. Това е за иновативно лечение и води до излекуване на пациентите.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Това го няма в материалите.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Сега ни го раздадох.

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: Тук всички документи са разписани с изключение на докладната.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Кажете за бюджетното въздействие.

ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА: Фирмата предлага най-ниския курс на лечение от трите фирми, които са. В материала виждате какъв е прогнозния разход.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Кажете за пациента.

ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА: 12 седмичен е курса на лечение.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Коя е комисията, която е разглеждала документите?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Комисията е председателствана от мен и се състои от членове от министерство на здравеопазването – д-р Пенков и д-р Москов, и членове от Съвета.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Участват ли в нея и национални консултанти?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Национални консултанти също.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Това е регистрирано лекарство и сега вече се водят търговски преговори. Нашата централна комисия с проф. Кацаров и проф. Чернев са дали становища.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Фирмата е предоставила изгодни условия.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Колко пациента се очаква да бъдат финансирани?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Според националните консултанти единия каза не повече от 600 човека. другият каза, че принципно има тенденция, която предполага увеличаването на бройката по медицински показания могат да бъдат прехвърляни пациенти, докато се изчисти популацията, която към момента подлежи на лечение.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Това, което казват, че в следващите три години това, което ние трябва да покрием като фонд е в рамките на 3 000 човека общо.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Около 600 годишно са пациентите.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Предложение за решение по представения ни не по законовия начин доклад, т.е. без подпис на управителя. Предложението ми за решение, ако сте съгласни е след като бъде подписано от управителя да го гласуваме неприсъствено.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: За кое става въпрос?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: За това, което обсъждаме в момента.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз нямам против, но нещо не ми стана ясно. Не разбрах какво се случва и ние какво правим. Дайте ми анализа. Напишете ми го.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Г-н Таушанов, касата не може да подменя към момента по нормативна уредба медицинска терапия назначена от лекар

– специалист. Ние сме длъжни само да заплащаме. В случая имаме едно уникално изгодно за институцията финансово предложение и ние го разглеждаме чисто финансово.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Искам справка до сега какво е договорено, колко пациента са се лекували, какво се очаква за догодина. Моля ви се всичко това да е описано, за да можем да вземем решение. Искам черно на бяло документ. Да имаме някаква аргументирана докладна. Ние в момента какво гласуваме?

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Надзорът приема, че е съгласен с тази молекула, която е на пазара след преговорите за отстъпки да отиде в Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти и да получи цена. Трябва да получи цена до края на декември, за да бъде факт от 1 януари. Може ли да пуснем това лекарство да отиде в Националния съвет и да иска цена. Това гласуваме в момента. Нищо друго. Нито правим терапевтичен план на болните, нито нещо друго.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да го формулираме така решението. Пускаме еди кой си да отива към Националния съвет да си получава цена. Ако така го формулираме – ок. Ясно е.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Но ни дават и съгласие да сключим договор.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: После ще дадем съгласие.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Но той не може да отиде в Съвета без това.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Защо?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Въпросът е друг, че другите молекули ще ви докладваме след като приключат другите преговори, които са миналогодишните лекарствени продукти. В момента това са новите

молекули, които не са заплащани никога. А евентуално другата седмица ще ви докладваме молекулите, които до този момент сме заплащали.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: За последен път ви моля това, което предлагате да го видим тук написано черно на бяло.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: То го има.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: С доклад, с анализ и с конкретно предложение, което предварително да бъде предложено.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: И с проект на решение. И това нещо да бъде готова за петък, за да го вземем на неприсъствено заседание.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Съвета имат срок законоустановен, в който трябва да се произнесат.

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: Ако е така, дайте неприсъствено днес следобед.

ТОМА ТОМОВ: Или утре.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: В момента, в който бъде готово неприсъственото решение да ни бъде дадено, за да го подпишем.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Да ни бъде дадена информацията по-кратко и по-ясно.

ТОМА ТОМОВ: Само, че неприсъственото решение изисква всички подписи, а не просто на някаква част от хората. Сега да питам юристите. Документите, които се входират в Надзора по вътрешните правила трябва ли да минат през деловодната система след подпис на управителя.

Д. БЕЛИЧЕВА: Материалите, коти са подписани и входирани в този вид са ви предоставени назад във времето, другите, които са без подпис...

ТОМА ТОМОВ: Това не го разбрах.

Д. БЕЛИЧЕВА: Всички материали, които имат подпис имат и входящ номер от деловодната система.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: По принцип, ако искате да гласуваме решение, че няма да гледаме точки от дневния ред, които не са подписани от управителя.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Не само. Трябва да има и входящ номер от деловодната система.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Надзорният съвет не разглежда точки от дневния ред, които не са подписани от управителя.

ДИМИТЪР ЕВЛОГИЕВ: Да го гласуваме това последното.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Решение. Надзорният съвет не разглежда точки от дневния ред, които не са внесени за разглеждане по надлежния ред за разглеждане, придружени с докладна записка подписана от управителя и с всички прилежащи документи. Който е съгласен, моля да гласува.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Само секунда. И предложение за решения, които да са внесени предварително, преди заседанието. Защото ние нямаме предложение за решение и сега...

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Добре. Който е съгласен, моля да гласува.

По точката се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

Не се включват точки в дневния ред за заседанието, които не са внесени по надлежния ред за разглеждане, придружени с докладна записка подписана от управителя, с всички придружаващи документи и предложения за решения.

ЗА – д-р Ваньо Шарков, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, Димитър Евлогиев, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Информацията всички я имате. От 1ви до 30 октомври 116 милиона по клинични пътеки. От 1 до 27 ноември 102 милиона. Това е разлика от 14 милиона, която няма как да бъде компенсирана за два дена. По клинични процедури 11 милиона...

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Тук пише брой лица изписани.

ТОМА ТОМОВ: Две са таблиците.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Извинявайте.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Имате ги данните. Трябва ли да ги обсъждаме? Приключихме с дневния ред. Благодаря ви.

Заседанието приключи в 10.00 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ

Изготвил:
Д. Беличева