



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК ПРОВЕДЕНО НА 27 ФЕВРУАРИ 2017 ГОДИНА

Днес, 27 февруари 2017 г., в сградата на НЗОК, гр. София, ул. Кричим 1, ет. 4 се проведе извънредно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

От Надзорния съвет на НЗОК: д-р Михаил Христов, Любомир Гайдов, Стоян Стоянов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

От ЦУ на НЗОК: д-р Глинка Комитов, д-р Димитър Петров.

Отсъстват следните членове на Надзорния съвет: Бойко Атанасов, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев

Заседанието започна в 13.55 часа.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Това писмо от БЛС си го знаехме.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: То е официално, че имат мандат да подпишат.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Има писмени становища.

БОЯН БОЙЧЕВ: Трябва да сме шест, за да имаме кворум.

СТОЯН СТОЯНОВ: Проф. Гигов, понеже не беше на последните заседания да го информираме, а когато дойде г-н Гайдов ...

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Аз лично го приемам да водим предварителен разговор.

СТОЯН СТОЯНОВ: Проф. Гигов да ви информираме, след последното заседание Български лекарски съюз ни отправиха ново предложение в четири точки, ние ще ви го дадем. След което ние написахме едно съвсем неофициално писмо от председателя на Надзорния съвет, д-р Христов, в което казваме, че ние предлагаме НРД да се подпише при условията, които представителите на държавната квота са изложили многократно. 1 613 по 133.2 за оставащите месеци. Д-р Грозев ни поиска официална позиция дали това е становище на Надзорния съвет. В резултат на което юристите ни посъветваха в петък вечер по установения ред да свикаме извънредно заседание на Надзорния съвет, с което да представим тази позиция за приемане или за неприемане. Вие имате ли я? Трябва да е раздадена. Ние пратихме едно писмо в събота...

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Имам едно писмо от тази сутрин, което е спешно и лично, но е само до мене.

СТОЯН СТОЯНОВ: Това е. Има още. Това е поканата за свикване на извънредно заседание.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Само това получих.

СТОЯН СТОЯНОВ: Има и проект на решение.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Само това имам.

СТОЯН СТОЯНОВ: Администрацията на касата не са успели да раздадат...

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Не са получили. Това го получих днес сутринта. Само дневния ред, без проекта на решение.

СТОЯН СТОЯНОВ: Може ли ние сега да дадем проекта на решение?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Да го размножат. Не сте против да го видите? Това говоря.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: То без виждане не става.

СТОЯН СТОЯНОВ: Да го получите, пък как ще го гласувате... Всеки има мандати. Имаме предложение за извънредно заседание и проект на решение, което ще го видите след малко.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Извънредното заседание го приехме, защото сме тука. Благодаря на д-р Христов, че се обади.

БОЯН БОЙЧЕВ: Спомена, че има някакви писмени становища?

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Това е.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз помислих, че колегите са изразили някакво писмено становище.

СТОЯН СТОЯНОВ: Да дадем и предложенията на лекарския съюз, които до нас са отправени. Част от колегите са запознати. Нека да го снимат и това, две страници са.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: За да знаем за какво говорим.

СТОЯН СТОЯНОВ: Да гледаме едно и също. Ето, първото е предложението на лекарския съюз и после е нашето писмо.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Първо по този проект на решение. Струва ми се, че това решение трябва да бъде по-пълно и да има някакви други реквизити, като параметри, защото това, което е написано в точка единствена тя е леко невярна, а именно какво пишем – и последния ред равен на размера от преходната година, но той е 134, извинявайте. Нали сега обсъждаме, че по този начин е леко неверен текста. След което моето

мнение е, че тези четири предложения, които е направил лекарския съюз и които ние трябва да обсъждаме...

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Само секунда да обясня на проф. Гигов. Не можахме да го обсъдим на предишното заседание, защото кворума се провали.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Тръгна си д-р Кокалов. Гайдов и той нещо... си тръгна. И от тези точки по мое мнение ...

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Тези точки, проф. Гигов, възникнаха след като на последната сбирка Управителният съвет на лекарския съюз и ние им казахме, че отстояваме старите предложения и те излязоха да обсъдят и се върнаха с тези предложения. Обсъдиха ги, подписаха ги, изведоха ги както трябва, всичко...

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Относно първото предложение за трите процента. Това е предложение, което ние сме дали по същество. Идеята на това предложение е полезна, защото, ако иначе се приемеше 137, както иска лекарския съюз или 136, колкото е реално харчено за миналата година, то е фиксирано и тука мърдане от него няма. Тогава не трябваше да се приемат трите процента. Но при положение, че се свалиха на 133.2, което е по-ниско от миналата година с този процент и с механизъм за лекарският съюз и касата да могат да регулират този е по-добрия вариант, защото те първа ще се доказват, ще се намаляват и т.н. Затова моето предложение е това първо предложение да си остане, да бъде прието по-точно. По никакъв начин не ощетяваме бюджетното въздействие на касата с предложение две.

БОЯН БОЙЧЕВ: Като процедура може ли предложение по предложение да гледаме, за да разискваме нещата. Така предлагам. Моето виждане е, за да сме сигурни, че говорим за едни и същи неща, съвсем накратко някой да каже как точно работят тези 3 %, защото има различни интерпретации. Аз чета тука едно, а си мисля съвсем друго.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Първо да ви кажа това, което каза г-н Таушанов е прав, но и те, което са написали също са прави. Защото те имат предвид, г-н Стоянов да каже, ако не е така. Те имат предвид, че тези 133.2 са толкова, колкото миналата година, в смисъл, че формират милиард 613, колкото е било миналата година. но средномесечно не е толкова. Нали това искате да кажете, г-н Стоянов? Че тези 133 и 238 като прибавим четирите месеца, първите, ще направим ресурса за миналата година.

СТОЯН СТОЯНОВ: Това е така.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Нали това сте искали да кажете в това решение? Аз искам да приключа с първото.

БОЯН БОЙЧЕВ: В момента гледаме проекта на решение, новото.

СТОЯН СТОЯНОВ: Но сме на точка първа от предложението на лекарския съюз.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Не, на проекта решението.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Нали проекта решението е на база предложението на лекарския съюз? Да видим точка по точка лекарският съюз какво е предложил и какво приемаме и какво не приемаме. Те имат четири предложения, които би трябвало да дискутираме.

СТОЯН СТОЯНОВ: Аз съм съгласен с това, което каза колегата, че текста в проекта за решение не е прецизен, но за да го прецизираме, наистина е прав и д-р Комитов, трябва да си кажем позицията си по първа точка на предложението. Как го тълкуваме ние. Сутринта представителите на министерството как го разбираме и къде виждаме риска. Текстът, който вярно ние сме подготвили пише, че към 30 юни, казвам в съвсем практичен план, установяваме, че има превишение на парите към 30 юни за болнична помощ, за лекарства, които се насочват в болнична помощ и за медицински изделия. След това казвам, че в 20 дневен срок, значи отиваме в края на

юли месец, Надзорният съвет, касата, първо анализира, сезира Надзорния съвет към 20ти, те по-рано няма и да успеят, към 20ти юли и Надзорният съвет да приемем, че на 20ти юли взема решение да се върви към актуализация на цените. Тогава Надзорният съвет моли лекарският съюз да започнем работа по актуализация на цените, за да влезем в рамката. Почваме разговори на 15 юли и както вървят нещата до края на месеца той вече юли ще бъде изтекъл. Т.е. ние имаме следния факт. Април, май, юни и фактически юли болниците ще харчат по 133.2 плюс 3 %. Приемаме най-лошия вариант. Нека да го приемем това. Т.е. четири или три месеца те ще харчат по 4 милиона отгоре. Четири по четири – 16. Дори и да е по 3 милиона – четири по три е 12 милиона. След това, ако отидем към договаряне на цените така, както сме го написали, за да влезем в рамката, ние, д-р Петров, няма как да ги отрежем, тъй като има вече договор, вие сте приели работата, тя е извършена, няма как да се върнем от 1 април да коригираме цените...

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: От 1 юли.

СТОЯН СТОЯНОВ: От 1 юли. Т.е. тези 12 милиона, ако, както е написан текста се опитаме да ги вкараме в рамката, това означава, че следващите месеци ние трябва да ги отрежем с 3 милиона и няма да карат със 133, а ще отидат на 130, което би създавало много сериозни проблеми вече. Тогава ще възпламеним системата. Което ни кара, така се посъветвахме и е по-добре да кажем, че след като се достигне не 3, не 1 %, като забележи касата, като анализира, че отиваме на надвишаване незабавно да започнем корекция на цените. Тя ще е по-малка.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: На какво правно основание ще го направим?

СТОЯН СТОЯНОВ: Правно основание ще каже юриста. Ти поставяш друг въпрос. Аз казах финансовия.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Ако няма договор, текст за намаляване на цените няма да има.

СТОЯН СТОЯНОВ: Това е ясно. Това е притеснението ни да приемем тези 3 %, въпреки, вярно казано беше 10 пъти, сами си го предложихме. Но като анализирахме рисковете по-добре е да бъде текста когато се установи превишаване се отива към договаряне, което реално ще отиде август месец и ще бъде за месеците, оставащи до края на годината, защото няма как да свалим цените за месеците назад. Това са ни опасенията.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Има няколко детайла в технологията. Този текст, както е написан правим следното. В края на юни, до 10ти юли отчитаме трите месеца. От 10ти до 20ти влизаме в преговори какво да намалим, какво да не намаляваме, в смисъл не за общата сума, а върху кои пътеки да разпределим тежестта и на 20ти юли, ако няма договор сами си въвеждаме нови цени. Но те влизат в сила от 1 юли. Те в края на месеца, началото на следващия ще дават фактурите и те вече ще ги фактурират по новите цени. Ние практически този преразход, който го имаме ще намалим цените така, че да ги разпределим за следващите 6 месеца. Тази формула е ясна.

БОЯН БОЙЧЕВ: За следващите 6 месеца?

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Да. За втората половина на годината. Само да обясня, че това нещо го правим при подписан договор. При неподписан договор ние нямаме механизъм за намаляване на цени. Трябва да го знаете това нещо. Или имаме текст в договора за промяна на цени... То хубаво е да се анализира този риск, но според мен е хубаво да се анализира и другия риск. Ако няма такъв текст ние ги рестриктираме само през бюджетите. Те, обаче ще започнат да правят, както миналата година, надлимитна дейност и да притискат да я плащаме, особено по отношение

на някои централизирани и т.н. Знаете какво става. И накрая ще ни виснат хем с тези пари, които не знаем дали ще ги платим или не, защото ни висят и миналогодишните, хем не можем да предприемем нищо, в смисъл да коригираме цените. Другото, според мен, ако направим бюджетите добре и виси домоклиевия меч за някакъв таван, от който те падат, т.е. има текст за намаляване на цени, те наистина ще започнат да се самоограничават в някаква степен да не го надвишат най-малкото и второ, там най-вероятно някои болници ще надвишат, работещи, ще започнат да искат повече, други няма да надвишат, така че общото вдигане трудно ще достигне тези 3 %. Може би ще бъде около 2. Това са детайлите. Но задължително, тук сме си говорили ръководството, имайте предвид, че текста за корекции не знам как ще го въведем в решението. То самият Гайдов каза, че няма да може. Това за мен е много важен текст.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Аз ще започна от последните думи на г-н Стоянов, като финансист. Взривяване на системата ще има, ако ние допълнително направим, без да имаме някаква предварителна уговорка, рестрикция на бюджета. Т.е. тогава ще бъде само провокацията от нашата здравна каса, защото сме приели ограничения на бюджета. Второ, ние взехме решение миналия път, ако си спомняте, за 3 % и говорихме за едно авторегулиране и за което ще включим и лекарския съюз. Това авторегулиране би ни помогнало взаимно по този начин да намалим натиска, който ни оказва лечебната система и ние практически бихме могли, но самият лекарски съюз, показвайки, че надвишава бюджета с едни колко си, то би трябвало самият той да предложи, той е нашият гарант в това отношение. Нека да не забравяме и още едно нещо. Има ли договор, винаги договорното начало е по-добро, отколкото, ако нямаме договор с лекарския съюз. Това е взаимен контрол, взаимно разискване, взаимно решаване на проблемите къде повече от наша страна, къде повече от тяхна. Нека да не забравяме, че и лекарският съюз е дал на своето събиране, което беше, на

Събора си, е дал мандат на д-р Грозев да подпише рамковия договор при положение, че се включат тези 3 %, което беше в Националния рамков договор, който е публикуван на страницата на касата. Някак си изведнъж ние взимаме това решение, след това ние се отказваме от това решение, някак си самите ние, като Надзорен съвет, вземайки своите решения малко олекваме. Евентуално, ако говорим за процент, да помислим дали лекарският съюз би приел намаляване на процента. Ние ангажираме самата болнична система тя да се саморегулира, защото тя ще бъде този инструмент, който ще помогне на касата да се спазва бюджета. Аз бих предложил в моето становище не би трябвало просто така да отпадне тази точка от нашето споразумение с лекарския съюз, именно поради възможността, за което каза и д-р Петров, нямаме ли договор за влизане на това нещо, нямаме никакви други инструменти за взаимно решаване на проблемите с бюджета.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Ние имаме инструмент. Правим решение да намалим бюджетите, но те тогава няма да бъдат за сметка на цени, а за сметка на рестриктиране на обемите, което за касата не е добре. Не можем да намалим цените, а ще трябва да се намалят обемите.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Миналия път много го обсъждахме. Правим една авторегулация в това отношение. Може да говорим пак за процентите, но е хубаво в един рамков договор, подписан с лекарския съюз да има такъв принцип. Това показва едно взаимно работене по проблемите, които са, като едно по-добро начало.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Искам да взема отношение. Когато лекарският съюз предлагаше 137, те бяха склонни на 136 и 500. Тогава Надзорният съвет предложи трите процента. Ако бяхме се съгласили на 136 и половина и ги фиксираме без всякакви проценти, нямаше сега да се чудим ще станат ли 4 милиона, 3, 2, 1. Аз не съм специалист, като д-р

Комитов, но считам, че не могат да се достигнат тези 4 милиона от всички все едно вкупом сега ще преизпълняват тези 3 %. Ще си има предпочитани лечебни заведения. Те си правят обичайно 3 % и това е исторически доказано, че 3 % е завишението максимум от бюджета годишно. Това е от пет години едно и също. И в този смисъл, след като вече те са се съгласили на 133.2, ако не искаме да има трите процента, защото има големи рискове и т.н. трябва да се върнем на старото предложение 136.5 без никакви 3 % и се приключва. Другият вариант е, който ми се струва, че е резонен, добре, няма да е 3 % да е 2.5 %. И по този начин супер никакви рискове, още повече то е в рамките на 2 месеца. Плюс това ще важи за следващите 6 месеца, нали разбирате, то не е така измислено. Но затова мисля, че тези 3 % не са толкова опасни при положение, че имаме една фиксирана сума първоначално от 133.2, което е малко по-ниско от миналата година. Трябва да бъдем реалисти. Да не забравяме, че при преговорите между НЗОК и лекарския съюз те дойдоха тука с готови не милиард 613, а милиард 646 и изведнъж ние оп айде 30 милиона ги отрязане. Така че около това трябва, според мен, да има нещо приемливо, защото няма как да се подпише НРД. Тука е ключа. И после към това другите мерки, по другите точки можем да говорим.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз предлагам да видим за това, което сме съгласни. Мисля, че всички сме съгласни, че общият бюджет трябва да е милиард 613. Нали така? Тук всички сме ок. Въпросът е тази сума как да бъде правилно разпределена. Имам няколко съображения. Едното е, че исторически сумите за болнична помощ варират месечно и сезонно по най-различни причини, включително и почивни дни, летни месеци, да не ги изброявам всичките. Ако ние сложим една твърда сума и кажем – всеки месец вие ще харчите толкова, примерно 133 и 238 хиляди, това за мен не е реалистично. Дори и да е на тримесечие, дори и да се изгледят малко данните, това пак няма да бъде достатъчно. Ако ние сложим някакъв буфер,

който можем да управляваме, това би помогнало както на болниците, така и на нас. Какво имам предвид. Ако всеки месец примерно болниците трябва да харчат тази конкретна сума те ще правят, ще извадят от девет планини вода, че точно това е сумата, а като знаят, че имат възможност този месец да отчетат реално, да не вкарват допълнително пациенти само, за да могат да си отчитат сумите, да не им падне, те ще знаят, че този месец са похарчили по-малко, но другия месец имат резерв. За мен вариантът, който е допълнителния процент, не казвам какъв процент, това ще го коментираме допълнително, е работещият, правилният. Тази опасност, за която каза г-н Стоянов, аз напълно я разбирам, дори си бях мислил нещо подобно, аз дори бих си задал въпроса, ако не е 4 милиона на месец, 12 на тримесечие, а е 20 примерно. Тогава ние къде сме? Да не се налага този тъй наречен авторегулатор след това от 100 хипотетично, от 133 милиона, което те имат средномесечно, следващото тримесечие да харчат по 120, защото в първото тримесечие преразходът е много по-голям. За мен са важни няколко неща. Първо, този авторегулатор да бъде авторегулатор, а не ние всяко тримесечие да сядаме с лекарския съюз и да водим някакви продължителни преговори кои точно пътеки как да ги намаляваме и т.н., т.е. трябва да има някакъв такъв автоматичен механизъм. И второто, за което нямам отговор, колко да бъде този процент евентуално и какво се случва, ако той драстично още първото тримесечие бъде надхвърлен. Това са за мен отворените въпроси.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: С две думи и с механизъм, и без механизъм могат да си правят надлимитни, които да надвишават предвиденото.

БОЯН БОЙЧЕВ: Първо не казвам никакви надлимитни. Надлимитни аз не искам да виждам.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: В кавички ги казвам. Сега имаме 20 милиона, които трябва да платим след 1 април.

БОЯН БОЙЧЕВ: 19, които аз пак казвам, че аз бях против това нещо. Не са станали, защото ги няма парите.

СТОЯН СТОЯНОВ: Аз моля да уточним нещо хронологично. За хубаво или за лошо с д-р Христов ние сигурно сме единствените по обективни причини, които сме от първия разговор при министъра, когато ни предложи да влезем в Надзора, сигурно ще сме до края. Тези 3 %, аз съм го документирал, не се родиха така в разговорите, те дойдоха на една много ранна фаза. Аз което говоря, разбира се, съм го съгласувал. Това е и позиция на министъра. Ако си спомняте още първия път, когато цифрата милиард 613 изобщо не се беше появила, отчетът още не беше готов на касата за миналата година, на първия разговор казахме общият бюджет какъв е и как ще го разпределяме и тогава лансирахме тази идея, тя не беше само моя, да имаме някакъв регулатор. Това беше на много ранна фаза. Същото им го каза и министър Семерджиев на четвъртия етаж в залата на лекарския съюз. Той каза, вярно че е малък, но на болниците милиард 457, той им каза, че като първа итерация, като първи разговор сме съгласни от 341 милиона резерв да заделим на болниците 74 милиона, но да вкараме регулатор. Тогава за първи път се появи цифрата 3 %. След това, обаче от милиард 457 отидохме на милиард и 600. Няма как този процент да го пренасяме нататък. Т.е. не, че се чувстваме обидени, но да бъдем прецизни, тези 3 % се появиха на много ранен етап при друга рамка. Но това не е важно вече. Сега въпросът е какво правим от тук нататък.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Въпросът е принципен. Пак ще се върна. Лекарският съюз има определени параметри, в които той може да се движи. Второ, регулацията малко или много на касата дава възможности. Нека да поговорим за евентуално намаляване на тези 3 %, но мисля, че

принципно обричаме предварително разговорите с лекарския съюз по този начин. Но моето лично становище е, пак ще кажа, да има рамков договор, който ни позволява да споделим действия, отколкото да няма и те да си правят надлимитни, да ни дават на съд, да ни осъждат и да плащаме после с лихвите за тази дейност, отколкото да има една саморегулация. Миналия път говорихме за тази авторегулация...

СТОЯН СТОЯНОВ: И за информационната карта говорихме.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: И те постепенно нека да влязат. Лекарският съюз не е само изпълнител и не да купуваме от тях, той все пак е част, ние сме една система, обща система.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Искам нещо да изясним. Тези 19 милиона, които останаха надлимитни, те се получиха от глупостта всеки месец имаш лимит и край. Сега се въвежда механизъм в рамките на тримесечие. Когато онзи е върнал парите ние му ги взимаме и въобще не му казваме нищо. В следващия месец, както „Света София“ и разни други 200 хиляди, на другия му трябва – а, това е надлимитна дейност. Т.е. тези 19 реално не са надлимитна дейност поради този механизъм, защото те половината са върнати преди това и са преразпределяни неизвестно как. Няма никаква опасност от тези 4 милиона, дето си говорим, на месец как ще се отразят. Миналата и т.н., той, д-р Комитов, ще ви каже. Но тъй или иначе сега сме в тази фаза, кога е възникнало исторически, говорим съвсем колегиално, трябва да имаме тези 3 %, защото, ако се фиксира една сума 133.2, това означава, че на всяка болница бюджетът и до 5 лева е фиксиран. Е как сега вие ще гарантирате, ако не се наглася, този бюджет да бъде използван? Това е абсурд. Това показва, че този бюджет, нали разбирате, че някъде ще се достигне зорлем. Това е като нещо забранено. Като му забраниш и той се чуди как да излъже. И вече цялата система се проваля. Нито контролният механизъм на касата, нито медицинският одит могат да се справят с този

процес. Докато, ако има саморегулация от лекарския съюз, от директорите и т.н. можем да влезем в някакъв ритъм. Така че моето предложение е да си останат тези 3 % при достигнатите 133.2. Сега дали ще са 3, дали ще са 2.5 % това е друго. Така че да не надвишава този процент теоретичен повече от 3 милиона, грубо казвам, този процент така да го изчислим и в края на краищата да уважаваме, ние тук не се надлъгваме, партньори, с които да се свърши някаква работа.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ако решите да има процент, аз съм го изчислил, трябва да бъде 2.3, което означава 3 милиона, което те искаха.

БОЯН БОЙЧЕВ: За процентите после ще говорим. Основното е дали искаме процент или не. Това е въпросът. Г-н Таушанов, какво се случва, ако този процент бъде надвишен?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Не може да бъде надвишен.

БОЯН БОЙЧЕВ: Защо да не може? Говоря следното.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: На тримесечието констатираш не три, а двайсет. Дали с механизъм или без пак може да е 20.

СТОЯН СТОЯНОВ: Трябва да върнем цените назад. Точно така. Няма как да ги свалим с 10 % цените.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Така, ако разсъждаваме... Може да има, като мине още първия месец, примерно април, към края на май, дори няма да се чака юли и като се види, че са минали 3 %...

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: То няма да има такъв текст.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Те си надвишават и ти какво ще им кажеш?

СТОЯН СТОЯНОВ: Може ли на месец?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Може, но то е все едно.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Касата им узаконява фактурите, които са до бюджета, онези си пишат другите и накрая ти го търсят.

БОЯН БОЙЧЕВ: Моето виждане е първо, че ако влизаме в някакъв вариант за проценти, моето виждане е, че трябва да бъде на по-кратък период, примерно месечно. Да не ги оставяме да натрупат много голяма сума. Второто, което е, пак казвам, всичко над този процент, който ние си го говорим директно трябва да бъде като минимум за следващия период.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: То така е записан текста.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз казвам нещо друго. Да говорим с прости числа. Да приемем, че бюджетът за месеца е 100 единици. И тук няколко хипотези. Първата хипотеза. Те са изпълнили, отчели 102 %. За следващия период променяме цените на пътеките автоматично с 2 % надолу.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: За кой период?

БОЯН БОЙЧЕВ: За следващия. Периодът е, както ти каза, до края на годината. Това е първата хипотеза. Втората хипотеза, направили са 105 изпълнени. Казваме – вашата граница беше 103. Тези 2 % ви ги вземаме веднага, стават 98 за следващия месец или тримесечия и от тези 98 ги намаляме с въпросната граница до края на годината – минус 3 %.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: 103 минал ли ги е връщаме до 100. Никакви 2 %. Пет процента надолу цените.

БОЯН БОЙЧЕВ: Не са пет.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Не може щом са над 100.

БОЯН БОЙЧЕВ: Прекъсна ме, не ме чу. Казвам 105. Казвам, че 3 % е границата, която ние сме записали. Казваме за следващия месец става 0.98 умножено по 0.97. Казвам тези, които са отгоре – директен минус, а тези, които са в 3 % върви по другата схема. Това казвам аз.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Така те разбрах и първия път.

БОЯН БОЙЧЕВ: Защо не си съгласен?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Защото искам с 5 % да паднат цените на всички клинични пътеки, които са над.

БОЯН БОЙЧЕВ: Имаше предвид до края на годината? Сега те разбрах. Съгласих се.

СТОЯН СТОЯНОВ: Ако излезем от процента има един такъв вариант. Онзи ден го записахме на зъболекарите. Общата рамка за болничната помощ милиард 613, която включва 19 милиона, 50 милиона и не може да се надхвърля.

БОЯН БОЙЧЕВ: Тук имаме пълно съгласие.

СТОЯН СТОЯНОВ: Тук да се обединим. Тук въпросът е въобще дали да има процент щом направим анализ. Общата рамка е милиард 613, тя е толкова и включва 52 плюс 19, щом видим, че надхвърля отиваме на регулация. Няма 1 %, няма 3, за да не се караме.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Въпросът е кога ще го видиш.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Както е записано в момента каква е схемата. Опростил съм числата. 900 милиона примерно имаме за оставащите 9 месеца. 3 тримесечия по 300. Първото тримесечие 3 % са 9 милиона, те направят 4, т.е. 312 милиона, остават 588.

БОЯН БОЙЧЕВ: Малко бързо говориш, чакай. Първото е 300, а те направят

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: 4 % - 12 милиона. Стават 312 милиона. Като ги извадим остават за следващите 6 месеца 588, вместо 600 или 98 на месец или 296 на тримесечие вместо 300.

СТОЯН СТОЯНОВ: Няма нужда от процент.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Те искат да имат процент, марж до 3. Но надхвърлят ли 3 компенсираме всичко. Три е домоклиевия меч, че ще падне всичко.

БОЯН БОЙЧЕВ: Имаше предвид, че тези 588 се получават като се намалят цените на клиничните пътеки?

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Да. По този начин редуцираме в случая 12. Процент и нещо, и четири.

СТОЯН СТОЯНОВ: Сега въпросът е как да избегнем думата 3 %.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Тук всъщност за 2 % за шест месеца ще ги компенсираме.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Можем да ги предложим да са по-ниско процентите и да им предложим да се съгласят на 2.3 %. Да не са три.

БОЯН БОЙЧЕВ: Или друг процент.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Но трябва да има някакъв. Защото не можем с един лев да ги надвишат и...

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Ако казваме без процент, все едно им казваме оставяме същите цени, обаче вие подписвате допълнително, че ще ги намалим.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: При 2.3 % са 3 милиона.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Добре би било да се анализират рисковете какво става, ако няма такъв механизъм, защото ние се вторачваме в тези 3 %, обаче не виждаме втората част с корекцията на цените, която е.

СТОЯН СТОЯНОВ: Не само се вторачваме, както сме го написали заедно, признавам си, то още по-тежко става, не е само за медицински

дейности, тук сме включили всичко. Поне да остане до 3 или нещо, но само за медицинските дейности.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: То това е само за болнична помощ.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Лекарства, медицински изделия и дейности. Те изписват и лекарства.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Имайте предвид, че ние така или иначе си държим механизма с бюджетите с рестрикциите. Ние не можем да ги отървем да правят по 20 милиона и т.н. отгоре. Но държейки ги, големият разход миналата година, големият скок в общия разход той не е толкова от бюджетите, ако 19 милиона им е надлимитната дейност, смятайте колко са изблъскали през онколекарствата. Там сумата е много по-голяма. А в момента, като ги вкараме в тях, те ще знаят, ако започнат да избиват лекарствата ще им избие този процент и ще им намалим цените на пътеките.

СТОЯН СТОЯНОВ: Освен тези не 4 милиона, а три да са на месец за болниците за едно тримесечие и лекарствата 800 годишно, горе долу да не са 200, 150 милиона са на тримесечие.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Тук са само онколекарствата. Другите са отделно.

СТОЯН СТОЯНОВ: До 100 милиона на тримесечие, нали така?

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Около 26 милиона са онколекарствата и около 7 милиона медицински изделия. Т.е. около 34 милиона това са извън дейността.

СТОЯН СТОЯНОВ: На месец, обаче.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: На месец.

СТОЯН СТОЯНОВ: На тримесечие пак са около 100 милиона, по 3 % са 30 милиона.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Този текст е по-добре за нас, защото ние ще знаем какъв е преразхода. Ако отделим дейността ще бъде много по-трудно.

СТОЯН СТОЯНОВ: Защото ще хванем и преразхода на лекарства.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Цялостната дейност се хваща.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Медицински изделия, лекарства и самата дейност.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Колеги, първият въпрос е дали да има процент.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Изчислени са почти всички рискове, аз съм сигурен, че е станало не само с помощта на г-н Стоянов, а и с министерство на финансите. Няколко са рисковете. Кой обаче е пропуснатият риск, който го няма тука? Рискът, който е пропуснат е ето този. Това е големият риск. Това е истинския, големия риск, защото ако няма някакъв процент, въпросът е дали ще има процент, това ти попита, после ще видим какъв е, но защо трябва да има процент. Ако няма процент, какъвто и да е той, такъв текст няма да има. Тези рискове, които сега са написани остават, но вече идва големият риск. Ако няма процент ние сме им дали бюджет, ние ги контролираме през бюджетите. Бюджетът е X, те няма да направят X плюс този процент, който евентуално ще им дадете като процент, а ще направят два пъти X плюс този процент. След което ние няма как да ги платим, защото нямаме тези пари и ще дойде момента, когато трябва задължително да платим, защото такава е нормативната база, не само 2 по X плюс процента, ами и лихвите за него. Този риск не е изчислен. Изчислени са само тези рискове. Ако няма процент остава само това.

Помнете ми думата. Винаги е така. Сега за пръв път се съгласяват сами да си натискат, те ще си побъркат хората, защото знаят, че идва това нещо.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: И нещо друго. Като го има този текст и през съда ще бъде това, което ще важи.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ние се позоваваме на този текст. Ти си прав, г-н Стоянов, като казваш, че много рязко ще паднат.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Тук ще ви кажа как ги убедих въобще да има текст за намаляване на цени. Защото те казват – ние тез обеми ще ги спазваме. Хубаво, ще ги спазват. Второ, което го казах и на г-жа Начева, колко регулации правим ние, защото ние смятаме разни рискове това ще стане, онова ще стане, ама ние колко регулации правим. Ние имаме брой случаи, цена, бюджет. Като ги наредим надолу отдолу получаваме бюджет за болнична помощ – пътека – цена, пътека – цена, разход. В момента каква е регулацията. Взимаме този бюджет и го разпределяме по болници на отделните изпълнители. Това е регулацията. Това е типична бюджетна регулация. Всички сме на мнение, че това не е здравноосигурителен начин. Но го имаме в Закона. Запазваме го тази година. Ще си върви. Догодина ще го мислим. Ние това нещо го имаме. За да го контролираме имаме го този механизъм да го раздаваме през бюджетите. Второ, вкарали сме текста, с който те се съгласиха...

СТОЯН СТОЯНОВ: Само секунда. Д-р Комитов каза, че изобщо няма да ти гледат тази първата регулация, ще го надскочат. Да речем, че има резон.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Ще я надскочат, обаче ние няма да я плащаме. Ще я водим надлимитна и ще е висяща.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: И ще ни осъдят после.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Второ. Ние без договор имаме това нещо. Изпълняваме директно Закона за бюджета и правим това. Ние друга регулация нямаме в момента. Ако нямаме този текст. Второ, с което те се съгласиха, по-добре е да регулираме обемите. Това е най-големия механизъм. Но, ако се избият трябва да бъдат регулирани и цените. Туй им го чертах, те гледаха, гледаха и накрая казаха – прав сте. В обемите какво записахме, записахме, че в хода на годината можем да бутаме индикации за хоспитализация, критерии за дехоспитализация, които в някаква степен може да намалят рискови клинични пътеки. Тук става въпрос за тези, които избиват. И третата регулация е през тези цени. Като ние въвеждаме този механизъм. И те тогава казаха – да, ама то от медицинска гледна точка е нормално някакъв ръст да има и трябва да ви кажа, че в световен мащаб тенденцията е общо взето такава. Приема се, че примерно около 3 % ръст на медицинските дейности е нормално, в смисъл той не е само от туй, идват нови технологии, има обективни неща, удължава се живота на пациентите с новите технологии и второ, населението застарява. Това е ясно. Те така или иначе се съгласиха с това нещо. Ние, ако приемем под някаква форма този договор и се подпише, ние този път имаме три механизма за регулация, а иначе имаме само крайния. Това е истината.

БОЯН БОЙЧЕВ: Колеги, предлагам да се обединим. При условие, че ние тримата, „неправителствените“ представители и оперативното ръководство на касата заставаме, че трябва да има процент, искам да чуя вашето мнение дали вие сте съгласни. Първо дали има процент или да няма.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Първо нека да дойде този, който ще осигури кворум и ще си кажем.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз ще кажа вместо тях. Ако министърът не се съгласи и другият министър не се съгласи няма как да се съгласи държавната квота. Няма да се съгласят. Въпросът е какво приемат...

БОЯН БОЙЧЕВ: Ще задам по друг начин въпроса. Вие вътрешно убедихте ли се, че това е по-добрия вариант? Защото тук това, което те казаха, д-р Комитов, това е малко опасно да няма договор и всеки там да си фактурира, фактурира.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ние едностранно не можем да си запишем такъв текст.

СТОЯН СТОЯНОВ: Освен процента тука, д-р Петров хубаво го каза, още юли месец, аз на 10ти съм готов и почваме преговорите. Тук пише, че започваме на 10ти юли, а на 15то число на месеца следващ анализа, значи чак август да правим...

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Към 30 юни пише и то месеци на изпълнение.

СТОЯН СТОЯНОВ: Тук обаче отдолу пише. Когато го установим това към 30 юни...

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Да влиза в сила от 1 юли.

СТОЯН СТОЯНОВ: Това, обаче ще го установим на 10 юли.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Няма значение. Ние плащаме на 30 юли. Ние пет дена преди края на месеца да сме готови...

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Ако до 20ти не се разберем с лекарския си ги намаляваме сами.

БОЯН БОЙЧЕВ: Защо трябва да се разбираме?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Защото такъв е текста.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Това не означава, че трябва да намалим всички пътеки. Трябва хубаво да огледаме пътеките и да намалим тези, които са надвишени.

БОЯН БОЙЧЕВ: Кой ще ги огледа?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Хубаво е заедно да го направим. Ако не можем, тогава сами.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: До 20ти, защото те обикновено почват – сега ние тук трябва да се съберем... До 20ти, ако не кажат нищо въвеждаме си ги сами. Фактурирането е в началото на август.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз предлагам в тази връзка за сигурност на държавната квота, да не чакаме 15 юли, а примерно да имаме едно предварително преглеждане към 15ти май.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Държавата не иска да има процент. Това е спора.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Нормалният механизъм си е на тримесечие.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз говоря за предварителна информация да се задейства някакъв механизъм. Да има някакъв процент. Ако няма дайте да фиксираме 136 и половина, няма никакъв процент и приключваме. Нали искате това? То не може иначе.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Искане се 133 без процент.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Съжалявам, но няма да стане. Зорлем се вкарваме в проблеми. И после ще кажем – тази надлимитна дейност няма да я плащаме, законна ли е, незаконна ли е. Ще дойде някой друг в Надзора и ще каже – това е незаконна дейност, край. И какво правим? И пак ще я платим и то с лихвите. Разбрахме, че след час и половина вие не искате

процент. За какво си говорихме – не знам. За другите предложения аз съм „за“.

БОЯН БОЙЧЕВ: Кой ти е казал, че не искат процент?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: То е ясно.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз останах с впечатление, че обсъждаме нещата. Аз да кажа моята позиция. Аз съм „за“ процент. Процентът в никакъв случай да не е три. Колебая се между 1.5 и 2.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз казвам пет.

БОЯН БОЙЧЕВ: В момента гледаме проекта за решение. Първото предложение е горе-долу същото. Първото, както е написано от лекарския съюз не съм съгласен, говоря за процента. Те са написали, че тази авторегулация започва да действа след като се надхвърлят трите процента.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Това е уточнение как е и защо е. Второ няма никакъв проблем, нито за бюджетно въздействие, за каквото и да е да се приеме тези 60 дни отложено. Те го приемат.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Наше е, но важното е, че го приемат.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: В пакет с първото.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Дойде кворума.

В залата влиза Любомир Гайдов.

СТОЯН СТОЯНОВ: Обсъждаме дали да има процент или да няма.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: За регулатора ли говорите? Искам да говорим ясно, за да сме всички кристално наясно за какво иде реч. Тук можем да си говорим, но кой какво е разбрал е различно.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Аз искам да кажа, че вече един час говорим по този проблем и горе-долу вече сме го уточнили.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Текстът трябва да съдържа смислово следното съдържание, според нас, казвам аз какво съм разбрал и какво е разбрал министърът. А пък вече дали някой е разбрал...

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Зависи как му се препредава на министъра.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Имаме април. Това ни е първо тримесечие. Имаме април, имаме май и имаме юни. Тук имаме едни 133.2. Слагаме 3 %. Ако ти получаваш отчетите на 15то или 20то число... Кога ги получаваш?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: На 20то. На 10то отчетите, на 20то заявката. До 10то числа районните каси получават отчетите от лечебните заведения.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Въпросът беше да отложим до 15то число да се правят отчетите и съответно анализите. До 15то или 20то число. Това не е важно. Министърът, както и аз считаме, че не е проблем да бъдат 3 % в рамките на първия месец. В момента, в който видим, че е минато 4 милиона за следващия месец правим корекцията с 4 милиона и тогава стават 129. В момента, в който ние сме ги регулирали тука, ако тука отново имаме преразход и вече са пак плюс 2 милиона, правим корекцията с 2 милиона. Ако тук е съответно пак така и си върви надолу, защото това е тримесечна база като бюджет, обаче ние не можем да спрем регулацията в рамките на месеца и винаги ще има едни 4 милиона, като таван говоря, до 4 милиона, които ще бъдат месец за месец. И винаги това ще ни бъде риска на бюджета. Схемата е ясна, нали?

СТОЯН СТОЯНОВ: Т.е. всеки месец ще наблюдаваме, нали така?

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: В най-добрия случай може да се направи анализа на 15то – 20то число на следващия месец. И тъй като издънката идва най-вече от 6 безлимитни дейности. Това е проблема.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Тези 30 милиона.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Тези 30 милиона, защото всичко останало, което си говорим в момента идва от тези 30 милиона, които са... Идеята е, искам да поясня нещо много важно. Ние не трябва да режем и текста трябва да звучи ясно, че ние не трябва да режем с обща цифра, а режем само, ако анализът показва, клинични пътеки, които сме издънили. Т.е. ние намаляваме клинични пътеки само в тази част.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Заради които има превишение.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Само за които има превишение, а не въобще. Тук имаме ли консенсус в разбирането си или има някакъв нов елемент?

СТОЯН СТОЯНОВ: Само един подвъпрос много важен.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Само да кажа, че три от ония дейности ще влязат вътре. Интензивните, петскенера и радиохирургията, лъчелечението. Ще отпаднат три.

СТОЯН СТОЯНОВ: Д-р Комитов преди малко каза, че като намалим цените до края на годината ги намаляваме.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Не, ние намаляваме само за следващия месец.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ако ги правим месечно ще е така, както г-н Гайдов каза. Аз ви казвам до края на годината, ако го правим на тримесечие.

СТОЯН СТОЯНОВ: И после след месеца до края на годината пак ще вдигнем на старата цена?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Намалят ли се един път – край.

СТОЯН СТОЯНОВ: Като си надхвърлил 3 милиона или 4 милиона, не е важно, той казва – намаляваме цените за следващия период, а той казва до края на годината.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Няма да им увеличавам цените.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Ако те са в своя бюджет нормален защо ще им се намаляват цените?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ако останат на октомври месец пари, ще ги увеличим тогава.

СТОЯН СТОЯНОВ: Важно е за какъв период променяме цените. Това трябва да го има в текста.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Така е и това вече е важно уточнение, което не е дискутирано.

СТОЯН СТОЯНОВ: Не е дискутирано.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз предложих преди да дойдеш същата история за месец, а да не се чака да мине тримесечието.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Да, защото ще станат 12 милиона и тогава рязането ще бъде жестоко. Едно е да отрежеш за 1 месец 4 милиона, а друго е 12 милиона за тримесечие и става страшно.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Към 15ти, 20ти май ние картинката ще я знаем.

СТОЯН СТОЯНОВ: Това е хубаво процента за единия месец. Като видим риска и так....

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Да, защото ние риска, който носим тогава, издънката е 4 милиона.

БОЯН БОЙЧЕВ: С това не съм съгласен.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Аз не казвам, че някой трябва да е съгласен. Аз казвам какво знам аз.

БОЯН БОЙЧЕВ: Не съм съгласен, че рискът е 4 милиона. Защото последния месец декември може да не е 3 %, а да е 10 % и риска да е 13 милиона. Казвам чисто...

СТОЯН СТОЯНОВ: Договаря се намаляване на цените до влизане в рамката следващите месеци.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Това, което начерта г-н Гайдов, с една дума ви го казвам, означава 0.4 % риск. Защото ние още първия месец ги хващаме за гушата. За нас това е идеално. Въпросът е дали те ще го подпишат.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Какъв е процента, който се предлага?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Три, но само за един месец.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Три процента, обаче ние казваме така, че ние го наблюдаваме. Отчетният период е месец за месец. Това си го пише и сега в текста. Месечната база си я пише и сега в текста. Въпросът беше дали 3 % отклонение е на месечна база или на тримесечна база. Това е въпросът, в който ще имаме разминаване с лекарския съюз. Ние смятахме, че тримесечна база беше дискутирано, но на фона на това, което се очертава в момента с оглед на управление на риска смятаме, че е по-добре, защото при тримесечна база рязането ще бъде, защото се получава забавяне, то реално е тримесечна база, но е към 20то число на следващия месец и са четири месеца реално. Ето, колегата каза и той наистина е прав, че в последния месец може да се натрупа риск. Но има един момент, който е важен, който до някъде ни спасява, че всъщност ние имаме законова актуализация, защото декември месец вече имаме нов бюджет.

СТОЯН СТОЯНОВ: Ето, държавната квота си преосмисли позицията.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Нали нямате нищо против г-жа Аврамова да влезе?

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Не възразяваме.

БОЯН БОЙЧЕВ: Ние в интерес на истината до сега обсъждахме подобен вариант, ако можем да се обединим около него. Единственият въпрос е колко да бъде този процент.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Аз съм отворен за каквото кажете, но тъй като вече те са го гласували в Събора три процента, не знам до колко ще е разумно.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Приемаме три процента месечно.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Три процента месечно, до 15 май д-р Комитов им дава информация и гледаме какво правим.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз имам въпрос. Какво се случва, ако не е три процента, а е два процента.

СТОЯН СТОЯНОВ: Нищо.

БОЯН БОЙЧЕВ: Искам да кажа какъв е смисъла от този процент.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Ако е 2 %, тогава не го режем. Режем го през следващия месец. За мен това е логиката. Ако примерно 133 стане 134 ние нямаме основание следващия месец да променяме цената.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Трябва да се достигне процента.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Ти правиш анализа и им даваш сведения. Ако тук е плюс един милион и тук имаш един милион... Имаш двоен контрол. Веднъж го правиш в рамките на тримесечието и веднъж го правиш в рамките на месеца. Става с натрупване.

БОЯН БОЙЧЕВ: Април и май има по 1 милион, какво правим юни месец?

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Не коригираме цените следващия месец.

БОЯН БОЙЧЕВ: Включително и юни?

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Да. Става дума, ако се натрупва на тримесечна база, на едномесечна база повече от 3 % за периода, тогава вече....

ГАНКА АВРАМОВА: Може ли да кажа сегашния ред по чл. 355. Съгласно чл. 4 от Закона за бюджета Надзорният съвет приема правила. В момента имаме правила по Закона за бюджета, които ще се наложи да бъдат допълнени и изменени с новия рамков договор, ако има такъв. Тук, в този ред, който и до сега си действа, и лечебните заведения го ползват, както и вече е изградена информационната система в районните каси е след като Надзорният съвет одобри на 28 районни каси тримесечните, ако ги запишем от сега, стойности, ги пускаме на 28 районни каси. Те от своя страна според сключените договори, обстоятелства и т.н. ги разпределят помесечно на три месеца по лечебни заведения. След това ги връщат за одобрение от Надзорен съвет и така по този начин Надзорният съвет утвърждава и на районната каса тримесечните, и на лечебните заведения. Какво става...

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Месечни или тримесечни?

ГАНКА АВРАМОВА: Те се спускат първо от Надзорния съвет към районната каса...

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Документът, който Надзорният съвет трябва да гласува ще е бюджет на районната каса и за тримесечие, и за месец или само за тримесечие?

ГАНКА АВРАМОВА: Само за тримесечие. На районната каса се дават средства за тримесечие. Ние знаем за всяко лечебно заведение...

СТОЯН СТОЯНОВ: Д-р Петров ни изнесе една лекция, вие двамата не бяхте. Това е първия въпрос за лимита.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Аз ще помоля кратко и ясно.

ГАНКА АВРАМОВА: Искам да кажа, че когато са разпределени в трите месеца по 133 милиона на районни каси ние можем чрез правилата да им даваме по 133, както сме го записали в договора. В момента, в който започне този механизъм на месечна база от тези лечебни заведения в районната каса, които са реализирали икономия да се плаща на други лечебни заведения, които са реализирали надлимитни случаи, те когато си компенсират на ниво месец на ниво районна каса и не надвишават 133 ние нямаме проблем, защото от едните лечебни заведения на другите се прехвърлят средствата. Проблемът идва, когато след всички тези компенсирания на месечна база от едното лечебно заведение в другото излизаме над 133, тогава тези случаи остават неплатени надлимитни, минава втори месец, трети месец по процедурата и накрая на тримесечието се вижда, на Надзорният съвет се дава информация какво остава над тези 133 за трите месеца неплатено и ако то е...

СТОЯН СТОЯНОВ: До тук няма разлика.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Ние това го знаем. Какво е новото? Аз мисля, че някакво предложение ще дадете.

СТЕЛА ЗДРАВКОВА: Ние при това положение няма как да работим с месец за месец, до колкото аз разбирам.

СТОЯН СТОЯНОВ: Имаме вече малко променена, гъвкава позиция, която позволява да го направим. Лимитите не пречат.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Ще променим правилата. Всеки месец ще контролираме.

ГАНКА АВРАМОВА: Ние това правим. И с тези текстове, които в момента сме разписали това правим.

СТОЯН СТОЯНОВ: Ти си против това новото предложение?

ГАНКА АВРАМОВА: Аз не го знам новото. Аз само казвам досегашния ред как е разписан.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Ние го знаем досегашния ред. Ние сега дискутираме трите процента.

БОЯН БОЙЧЕВ: Ако правилно съм разбрал предложението на г-н Гайдов, аз задавам следния въпрос. Говорим с абсолютни числа. Приемаме, че преразходът е в рамките на тези 3 %, примерно 3 милиона и половина, т.е. ние отваряме вратата осем месеца по три милиона и половина прави 28 милиона да има отгоре и по никакъв начин ние не можем да се вместим в общата сума милиард 613. И тогава какво правим?

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Не е възможно.

БОЯН БОЙЧЕВ: Нали аз ти зададох въпроса, ако е в рамките на 3 %, по-малко от 3 %, примерно 1 милион и дали се прави компенсация и ти ми каза – не.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: За месеца да.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз затова казвам за третия месец.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Да разгледаме хипотезите. 133 плюс 2. Станаха 135. После имаш пак 133 плюс 3. Тези два трябва да бъдат прехвърляни. Ние говорим с натрупване. Не ни интересува точката на кипежа, за да намаляваш цената, но тези 2 милиона са ти в повече и ти ги прехвърляш и става 133 плюс 1, тогава стават 134. После минаваш на 133

плюс 3, ето в момента когато стигнеш тези 3 %, в момента когато минеш 4 милиона... Можем да го направим така текста – 3 % надхвърляне или на месечна, или на тримесечна база. Имаш две хипотези. Или да нахвърлиш 133 милиона в рамките на месеца, тогава ти важи механизма надолу, ако надхвърля 400 милиона над 3 % пак вървим надолу.

БОЯН БОЙЧЕВ: В този случай вратата ти е 12 милиона.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Затова трябва тук да се прецизира.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: По-простичко е така. Трите месеца, които имате стойностите, ако общо минат 4 милиона отиваме на корекция.

БОЯН БОЙЧЕВ: Тогава става дума за тримесечна база за 1 %.

СТОЯН СТОЯНОВ: За да не ни дразни процента можем да кажем 4 милиона като надхвърлят...

ГАНКА АВРАМОВА: Както е до сега разписан текста, защото към 30.06 ние ще имаме първите четири месеца със 136.7 плюс двата от 133, тогава вече налагаме... В момента имаме годишен разчет за милиард 613.

СТОЯН СТОЯНОВ: Можем да напишем и двете – 3 %, не повече от 4 милиона и готово. Това е нещо, около което можем да се обединим.

ГАНКА АВРАМОВА: Да прожектираме текста. Член 333. Този текст си е още от самото начало.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Аз се притеснявам от две неща. Първо е, че става въпрос за 4 милиона на годишна база и второ, те са гласували един текст на Събора.

ГАНКА АВРАМОВА: Ето го текста. Това им е изпратено преди Събора.

СТОЯН СТОЯНОВ: Г-н Гайдов, ако наистина са гласували 3 % да остане 3 %, но не повече от еди колко си, сумата.

ГАНКА АВРАМОВА: Вижте как е записано. В изпълнение на чл. 4 от Закона представителите на двете страни... Алинея втора. Представителите на двете страни извършват текущо наблюдение и анализ на изпълнението на договорите.... за здравноосигурителни плащания... към 30 юни, към 30 септември, към 31 декември, към 31 март. Първата ни дата е 30 юни. Това означава, че ние взимаме отчетите за декември, януари, февруари, март, април, май, това са 6 месеца на изпълнение и ги налагаме на годишната стойност от милиард 613. И когато тя се надвиши с повече от 3 %, тогава отиваме на реда на алинея 4, 5. Това е годишно.

БОЯН БОЙЧЕВ: Ти говориш за 24 милиона.

ГАНКА АВРАМОВА: Говоря, че трябва да вземем годишната стойност на бюджета. Ние не можем да забравим първите четири месеца някъде. Те са факт. Те са 137, 136 и нещо, плюс тези двата месеца от 1 април, които са по 133 – април и май.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: А юни?

ГАНКА АВРАМОВА: Не се включва в шестте месеца.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Как да не се включва? Нали ви казах, че това се отнася за месец на дейността.

ГАНКА АВРАМОВА: Тогава взимаме януари – юни и влизаме в юли.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Март, април, май, юни извършена дейност.

ГАНКА АВРАМОВА: То това си важи. Тя е извършена дейността.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Тази схема да я предлагаме от второто шестмесечие, а да резнем на база на това, че първите четири месеца – декември, януари, февруари и март са вече харчени пари от около 136 и нещо до 137 и като им кажем... Казваме милиард 613 делено на 2, казваме

до май месец, ако се наложи да е еди какво си надолу 3 %. Т.е. от юни нататък започваме месец за месец.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Аз разбрах. Но искам да го формулираме като решение.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: По този начин ще им резнем директно второто полугодие и ще влязат в дисциплина. Ние имаме голямо натрупване. Ще успокоим сега изборните месеци, защото по този начин ги успокояваме изборните месеци, пишем по 133, но знаем, че Аз лично съм склонен да го помисля това.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Нека се напише единия и другия вариант и да видим кой приемаме.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Проф. Гигов, то на практика двата варианта се допълват.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Едното предложение е приемаме 3 %, тяхното предложение, като контролът се извършва всеки месец. Вторият вариант е.... Нека да приемем нещо, което е приемливо за нас. Ние работим с лекарския съюз, и пак ще кажа, като партньори, нека така да изхождаме. Имаме два варианта и трябва да се уточним по кой ще се обединим. Още повече, че лекарският съюз е дал за 3 % мандат за подписване. Нека ние помежду си се уточним към кой вариант вървим.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз питам този вариант, който предложи г-н Гайдов, на 15ти май да се види какво става и всеки месец да се следи надолу какво се случва, не е ли по-прост? Сега тук първо шестмесечие, второ...

ГАНКА АВРАМОВА: Ние така сме се разбрали, че ако превишават на годишна база очакваното изпълнение...

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Нищо не сме се разбрали.

ГАНКА АВРАМОВА: Е, така пише в този текст. Този текст е последния, който е заминал на Събора и е гласуван. Този текст аз съм им го обяснявала тук, че така действа. На годишна база.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Текстът, който е по схемата, която аз ви обясних вечерта. На три месеца се смъква така...

ГАНКА АВРАМОВА: Първо, когато започваме първия период е към 30 юни, което означава, че той обхваща шестте месеца, а после вече...

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Не е ли по-просто това месец за месец...

ГАНКА АВРАМОВА: То го има. Този синия текст е обхванал всичко това.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Щом те са го погледнали колегите и са го гласували, какво има да го променяме? Ние казваме 3 %, всеки месец контролираме и край.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Трябва да се каже ясно, че 3 % се водят за месеца или са на тримесечието?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Тук говорим за текст в края на краищата.

ГАНКА АВРАМОВА: Вижте го текста. В изпълнение на Закона представителите извършват текущо наблюдение и анализ на изпълнението на обемите, както и на бюджета към 30.06 и т.н. По месеци на извършване на дейността. След 30.06 БЛС започват ежемесечно да получават информация. В случай, че при анализа по ал. 2 се установи очаквано превишение на договорените обеми или очакван преразход на средствата за здравноосигурителни плащания към 31 декември 2017 г., надхвърлящ с повече от 3 на сто от предвидените средства от милиард 613 за съответния период в срок до 20то число на месеца следващ анализа, юли месец, НЗОК

и БЛС договарят коригирани цени в рамките на обемите и в рамките на оставащите средства. Очаквано изпълнение изчисляваме....

СТОЯН СТОЯНОВ: Трябва да има две неща. Нека да поясня.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Кажете кой е съответния период.

ГАНКА АВРАМОВА: Годишен период, 2017 г. и той е с този милиард 613 и когато го разделиш на две е 806 милиона и ти си имал до сега към 30 юни, имаш 6 месеца, примерно 830, тогава отношението между двете е над 3 % и влиза другия текст в сила.

СТОЯН СТОЯНОВ: Тогава ти липсва една дума, извинявай. След думата 2017 г. трябва да се каже за съответния период. Рамката е милиард 613, обаче ние го анализираме за съответния период.

ГАНКА АВРАМОВА: Какво се случва след другите три месеца, към 30.09. След това пак правим анализ за другите три месеца. Тук, ако сме видели...

СТОЯН СТОЯНОВ: След това тука отново трябва да се каже, че първо тук се разбира, че е за съответния период, след годишната рамка. След това надхвърля с повече от 3 % предвидените средства и тук вече трябва да се каже на месечна база и тогава вече ще ни стане ясно на всички. Анализираме го на съответния период и тук кога следим трите процента.

ГАНКА АВРАМОВА: Аз тук не съм съгласна с вас, защото ние сме заложили друга динамика. Към 30.06, ако сме видели, че са в 806, защото са си правили вътрешни компенсирания между болниците и не са надвишили нищо към 30.06. ние продължаваме към 30.09 да следим какво се случва, а те през цялото време имат по едни 133 всеки месец. В смисъл, че са разпределени. Тук сме на 50 %, защото имаме 6 месеца. 806 с 403 трябва да събере и се пада рамката към 30.09. Все си натрупвам.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Предложението е хубаво, но нека да го напишем, да го видим.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Тя го прави на тримесечна база, корекцията.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Ние говорим, че трябва да е на едномесечна база.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Ние в момента реално нищо не можем да променяме от 1 април. И тъй като става дума само за април и май можем да коментираме твоята схема за полугодieto. Там рискът е ясен. Обаче, ако тръгнем да работим от 30 юни до 30 септември, вече става дума за 600 милиона и ако отклонението ти е 3 % това са 12 милиона. При това положение, ако тук ти дойдат 20 милиона какво ги правиш? Ти ще го разбереш това на 20 октомври...

ГАНКА АВРАМОВА: След като дадем първите месеци, които сега ни предстоят – април, май и юни..

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Чакай малко сега. Първо говорите за две съвсем различни числа. Тази схема, която е направена и на която от лекарския съюз държат касае за таван от 3 % на годишна база, т.е. по 8 месеца – 27 – 28 милиона, като таван. Това е от април до ноември. Дали ще ги стигнат или няма да ги стигнат, тук коментираме, че няма да се стигне тавана. Докато г-н Гайдов практически говори за таван от 4 милиона за цялата година. Така е, да. Докато се натрупат 4 милиона и започваш да режеш цени. Това е разликата.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Приема се, както зам. министър Гайдов постави въпроса, че всеки месец, ако се надскочат 3 % следващия месец се отрязва бюджета с 3 %. Ако се надскочат с 2 % , не се стигнат трите процента, с натрупване втория месец третия месец се отрязват. Ако е същото...

БОЯН БОЙЧЕВ: Не е същото.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Това значи, че те всеки месец не знаят с каква цена работят.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: В момента казва г-жа Аврамова едно, ти казваш друго. Аз предложих да видим двата варианта написани, за да ги гласуваме и да видим дали ги приемаме или не.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Този вариант, който ще го приемете всички е този, който г-н Гайдов очерта. Вторият вариант е единствен, около който ще се обедините.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Нека да го видим написан.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Нека да се обединим около някакъв вариант. Да се обединим, да не превишават 3 % месечно и 3 на тримесечие. Някакъв такъв текст.

ГАНКА АВРАМОВА: Думата очаквано изпълнение към 31 декември означава прогноза за превишение повече от 3 милиона на месец. Това означава.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Вариантът на г-н Гайдов е, че като натрупат 4 милиона превишение, първия, втория, третия и т.н от там нататък започват да падат цените и повече от 4 милиона на годишна база не могат да се вдигнат.

ГАНКА АВРАМОВА: Това е много сложно като изпълнение.

БОЯН БОЙЧЕВ: Извън последния месец.

СТОЯН СТОЯНОВ: Г-н Гайдов, дайте текст.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: На годишна база до 3 % няма корекции.

БОЯН БОЙЧЕВ: Имам въпрос към вас двамата. До колко е реалистично болниците всеки месец да гледат различните стойности на

пътеките. Дали няма там някой да изпищи? Едно е да се намали цената на три месеца, на шест месеца, а друго е всеки месец.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Има вариант да не подпишат договора.

СТОЯН СТОЯНОВ: За да гласуваме нещо трябва да бъде текст. Разбрахме каква е схемата.

ГАНКА АВРАМОВА: Аз само разказвах технологията. На следващия месец получаваме касовото...

СТОЯН СТОЯНОВ: Има две думи, които обединяват страните. Едното е да има процент и другото месец. Това е единственото, което обединява страните.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Не знам дали това може да се осъществи.

ГАНКА АВРАМОВА: Защото един такъв текст, който не работи няма как да го изпълним. За всеки един месец, ако се установи по електронното отчитане, че имаме надвишение над колко на месец, абсолютна сума от самия месец...

СТОЯН СТОЯНОВ: 4 милиона.

ГАНКА АВРАМОВА: 4 милиона.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: С натрупаното до сега. Те ще го натрупат първите два месеца и после цените започват надолу, надолу...

ГАНКА АВРАМОВА: От 1 април започва. Започва първия месец. 133 сме разпределили. Това означава, че 100 сме разпределили в районната каса, 33 сме си оставили за централизираните заплащания в Централно управление, защото има едни безлимитни така наречени, които си ги плащаме от същия параграф. Това означава. И аз обръщам внимание, че до сега са имали по 106, а сега ще им дадем по 101 най-много. След което

започва отчитането ежедневното. До края на месеца се попълва базата с всички случаи.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: За следващия месец?

ГАНКА АВРАМОВА: Не, за текущия месец, за април. И на 30 април ние можем да видим след отчитане на 10то число на май, ние можем да видим колко са надвишили над 101 за първия месец и можем да видим колко фактурирана дейност има по отношение на надлимитните плащания и тогава да преценя това 133 стига ли за лимитните и надлимитните, извънлимитните и мога да кажа чак в края със заявката за месец май, мога да кажа, че за април хората са се справили в техния общ лимит от 133 или не са.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ако не са какво ще правим?

БОЯН БОЙЧЕВ: Защо края на май? Не е ли средата на май?

ГАНКА АВРАМОВА: На 20то число получавам фактурите от онези дейности, които са без лимит.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Отчетът е до 10ти, а при нас до 20ти.

ГАНКА АВРАМОВА: На 21ви, 22ри, след като получа заявката можем да кажем колко пари в месеца като цяло са харчили лечебните заведения. Ако те са харчили 136 това са 2 милиона над определените за месеца. Тази дейност, тези случаи се намират в едни списъци, които им казваме, че ги събираме като надлимитна дейност за конкретните изпълнители. Те са в едни списъци като отхвърлена дейност, защото няма пари за тях в месеца. Тези списъци могат да бъдат оставени за разглеждане след още два месеца по подобен начин изпълнението, за да видим ние остава ли икономия в 133 от всеки месец или сме вече тръгнали от първия месец над 133 и чак третия месец ще знаем за тримесечието колко сме над месечните по 133.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Това е за тримесечието.

ГАНКА АВРАМОВА: И може да се вземе решение какво да следва от тук нататък. Дали това надвишение представлява на тримесечна база над 3 %, за да влезе в сила намалението на цените.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Ами ако е 9 % на тримесечието?

ГАНКА АВРАМОВА: Намаляме от тук нататък цените.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Искам да кажа, че ние своевременно не ги контролираме и не ги спираме. Хубаво е на месец да бъде. Вие всеки ден получавате информация. Вие на 20то число получавате отчетите и може да се предупреди болницата, че еди какъв си бюджет и еди какво се надвишава. Това е първия момент. И вторият момент е, мисля, че много механично е всеки ваш регионален директор, когато болницата X не си е изпълнила бюджета да се вземе от нея и да се даде на болницата Y, която си преизпълнява бюджета без да се направи анализ защо едната не си е изпълнила, а другата си е преизпълнила.

ГАНКА АВРАМОВА: Прави се, проф. Гигов. В 355 има внезапен контрол правен, следят ежедневно...

СТОЯН СТОЯНОВ: Колеги, търси се политическо решение все пак. Ако нещо не можете да го направите и да пише, и да не пише вие пак няма да го направите. В момента се запъваме ...

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Колеги, искам да направя едно изявление и да си тръгна, защото бях предвидил три часа, но ги минахме. Сега някои закъсняха, имат си работа. Ще държа на варианта с трите процента, месечно да се преглеждат. Ако текстът дори позволи месечно да се каже, тримесечно и да не се надвиши годишно. И този текст ще ни даде възможност да правим тези упражнения. Второто предложение за 60 дни съм „за“, защото нищо не ни бърка. Третото предложение, то конкретизира

първото, което ни върши работа. ПИМП, СИМП... И четвъртото, последното, нас ни устройва – клиничните 70 пътеки от 1 януари 2018 г. Нищо не ни бърка. Аз ви казвам моето мнение.

СТОЯН СТОЯНОВ: Какво ще е принципното решение, д-р Христов?

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Принципното решение е една от четирите точки. Днес като говорихте те отказаха ли се от другите? Нали има четири предложения. До сега говорихме само по първото.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Текстът за цени от 1 януари, те са се отказали. Те държат на трите процента на годишна база. Второто предложение, то не е тяхно, то е наше, т.е. те са съгласни да разсрочим плащането на 60 дни. Третото предложение е...

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Конкретизира първото.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Ако приемем трите процента решаваме въпроса с НРДто, така ли?

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Ако приемем трите процента можем да запишем и текст, че разсрочваме и едното плащане, което е 26 милиона...

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Което ще ни гарантира резерв.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Него ще го прехвърлим за плащане през следващата година. То е веднъж.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Нищо не ни бърка. Просто трябва да се направи текста за трите процента. Дали ще е месечно, седмично, на тримесечие. Да има три процента.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Те са го приели и на Събор.

СТОЯН СТОЯНОВ: Да се опитаме по принцип, не текста, а нашето решение, заради което се събрахме нарочно днес. Малко да го оптимизираме.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Имайте предвид, че всички промени трябва да се договарят с лекарския съюз. Защото утре какъв текст ще занесете да се подписва?

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Колеги, дайте да гласуваме. Да финализираме нещата.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Г-н Таушанов, тъй като вече взе отношение. Той каза така, това не е вярно, че ...

СТОЯН СТОЯНОВ: Сега ще го уточним.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз искам да го уточня, защото може да се чете по два начина. В размер на 133 238 000 лева, казва, че е равен на размера, той смята, че не е равен, защото е било 134. Аз смятам, че тук трябва да се каже следното, когато стане 133 тогава общият от милиард 630 отговаря...

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Т.е. волята на всички е да бъде в рамките на милиард 613. В момента ние говорим за принципния момент. Заковаваме цифрата.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да отпадне предходната година.

СТОЯН СТОЯНОВ: И ще стане в размер на милиард 613.

СТЕЛА ЗДРАВКОВА: Сега трябва да се уточни дали е годишно.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Ние не бягаме от тази цифра, защото в Закона пише милиард 600 и нещо. Ако запишем милиард 613 ние фиксираме ад хок друга цифра различна от Закона. Затова е така текста сложен в думи – в рамките на размера през предходната година.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Не може ли да се запише, че приемаме повишение 3 % в рамките на всеки месец без да фиксираме цялата сума.

СТОЯН СТОЯНОВ: Детайлите ще ги има в самия договор. Това е наше решение.

БОЯН БОЙЧЕВ: Не може ли да запишем приема проекта на НРД. А в НРД да се напишат всички последни корекции.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Трябва да ги видим последните корекции.

БОЯН БОЙЧЕВ: Да.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Сега ги няма? Какво приемаме?

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: В милиард 613, ако заложим включително и таван от 2.3 % да се достигнат на годишна база, ние пак ще влезем в бюджета, ако напишем втора точка, защото ще паднат с 26 милиона лекарствата. А месечната сума касае и лекарства, и медицински изделия.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: И клинични пътеки.

СТОЯН СТОЯНОВ: Това е ясно, но как да решим тука, като не са събрани.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Какво пречи да пишем при общ годишен размер на средствата на болнична помощ за периода на действие до размера на предходната година. Говорим за годишния размер.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: За кой размер говорим?

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: До размера на изпълнението. Говорим за ефективното изпълнение, до размера.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Ти не пишеш до изпълнението на миналата година.

СТОЯН СТОЯНОВ: До размера на фактическите разходи.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Касово изпълнение.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: А тези 50 милиона, които са надлимитни?

ГАНКА АВРАМОВА: Те са съвсем други.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Знам, че са съвсем други. Те не са платени.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Те не са платени за 2015 г. Тях не ги коментираме.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Съгласен съм.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Има 19, които не са платени.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Тук това беше смисъла да сложим някаква фундаментална рамка, която казва предходната година касово изпълнение, за да можем от тук нататък диалога да бъде какъвто и да е...

СТОЯН СТОЯНОВ: Д-р Грозев пита дали сме взели такова решение.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Безспорното е милиард 613.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Д-р Христов, вие какво писмо написахте на лекарския съюз? Вие не пишехте ли там милиард 613? 133 и крайното число го имахте. Те са го гледали.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Имаш ли нещо против да пише така. Казах ти за периода не пишем равен, а пишем – до размера, това значи не по-голямо от миналата година.

СТОЯН СТОЯНОВ: Разбрахме се за едно.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: До размера на касовото изпълнение на 2016 г. На екрана го пише.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Чета текста как ще звучи – до размера на касовото изпълнение на 2016 г.

СТОЯН СТОЯНОВ: Ако искаш аз да ти го прочета. Приема очаквания месечен разход за болнична помощ за периода 1 април – 30 ноември 2017 г. в размер на 133 238 000 лева, при общ годишен размер на средствата за болнична помощ за периода на действие на НРД 2017 г. до размера

ГАНКА АВРАМОВА: Отчетени в касовото изпълнение на 2016г. При общ годишен размер, отчетени в касовото изпълнение на здравноосигурителните плащания за болнична помощ за 2016 г.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: То горе го имаш касовото.

СТОЯН СТОЯНОВ: Това не пречи. Съгласни ли сме с това?

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: 133 милиона е месечно?

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Очаквания месечен разход.

СТОЯН СТОЯНОВ: По принцип може ли да се обединим около това?

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Ставаше въпрос... само това ли ще бъде решението? Това решение върви с другото решение.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Нека да приемем това. Приемаме, че тавана ти е милиард 613, а месечното е 133. Ако приемем тези рамки ги приемаме веднъж, а после вече спорим какъв да бъде пътя.

СТОЯН СТОЯНОВ: Проф. Гигов, ако продължим теоретично за целта се съгласяваме да се пристъпи към договаряне на цените при

надхвърляне на 3 % на месечна база. Това е механизма. За да се стигне това чудо за целта какво правим.

БОЯН БОЙЧЕВ: Ние в момента мислим решения, а тези неща ги отразяваме в НРДто.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Утре ще се подписва. Ние не знаем какво е написано вътре.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Защо го приемате това?

СТОЯН СТОЯНОВ: Защото го иска д-р Грозев за Събора. Какво да кажем.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Събора мина. На 13ти е публикуван проекта на Национален рамков договор. Тече 14 дневен срок, който изтича днес по Закона за нормативните актове по чл. 25, ал. 6 и ал. 7, ние имаме право да нанасяме, ние нямаме задължението след всяко договаряне с лекарския съюз да качваме НРДто. Сега, днес е момента, когато ние трябва да предложим промените, които са направили двете страни. Ние правим предложения към съществуващия НРД, чийто срок за подаване на предложения изтича тази вечер. Тогава вече, както каза г-н Гайдов, да приемем това и да изчистим, а вече другото ще го вкарате в текста.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: По тази логика всичко може да влезе в НРДто без ние да го познаваме, да сме го съгласували. Именно затова не го приемаме. Пътя към него не сме го приели. Аз тук приемам предложението на г-н Стоянов това, което го дискутирахме да се напише. Ние фактически сме задали рамката, приемаме го. Но вие искате да се сключи и аз искам да се сключи рамков договор с лекарския съюз. Това ни дава правилата, лостове, всичко взаимно да решаваме проблемите. Те държат на тези 3 %. Нека ние поставим тези проценти, приемаме ги, но

нека да не надхвърляме рамката, която е бюджетната рамка. Това предлагам да се напише.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Заедно ли? Формулирайте го.

СТОЯН СТОЯНОВ: За тази цел при надхвърляне на обемите и цените с 3 % на месечна база се пристъпва към договаряне на цените и толкова. По принцип казваме. При надхвърляне на обемите и цените с 3 % на месечна база Надзорният съвет и Български лекарски съюз пристъпват към договаряне намаление на цените.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ако това не стане Надзорният съвет сам намалява цените.

ГАНКА АВРАМОВА: Нали говорим за средномесечен разход от 133...

БОЯН БОЙЧЕВ: Ние НРД кога ще го гласуваме окончателно?

ГАНКА АВРАМОВА: Утре.

БОЯН БОЙЧЕВ: А кога ще го подписваме?

СТОЯН СТОЯНОВ: Утре.

БОЯН БОЙЧЕВ: Ние гласуваме някакви решения, но текстовете вътре не ги коментираме.

ГАНКА АВРАМОВА: Тези текстове, които сега ги гласувате ние сме ги заложили в НРДто.

СТОЯН СТОЯНОВ: Колежке, ние тука пишем десет пъти, ти сега те първа защо пишем обемите и цените.

ГАНКА АВРАМОВА: Очакван преразход на средствата.

СТОЯН СТОЯНОВ: При надхвърляне на обемите и цените и/или...

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: То не е обеми и цени, а разходи.

ГАНКА АВРАМОВА: То е същото.

СТОЯН СТОЯНОВ: И/или очакван преразход на средствата, без да ги казваме кои средства. За БМП, за медицински изделия и лекарствени продукти... Принципно после ще го изгладим.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз предлагам месечна база и/или тримесечна, защото може да се гледа рамката на тримесечието. Разбирате ли?

СТОЯН СТОЯНОВ: А кога ще приложим и-то и кога или-то. Някой може да каже ...

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Когато месечната е достигната няма да гледаш тримесечната. Ако не го достигнеш месечно, а го постигнеш тримесечно какво правиш тогава?

ГАНКА АВРАМОВА: Веднъж е на месечна, следващ анализа, а другото е тримесечна, следващ анализа.

БОЯН БОЙЧЕВ: Мисля кога ще се гласува НРДто.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Ние имаме два спорни текста. Аз не знам за други спорни текстове. То това е най-важното сега.

СТОЯН СТОЯНОВ: Защо сега събаряме едно единствено нещо, по което се обединихме? Процент и месец. Вкараме ли думата тримесечие... То, ако не е надхвърлило нищо няма да се случи. Разделяме позициите.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Тук трябва да се напише още едно изречение.

СТОЯН СТОЯНОВ: В случай, че не се постигне договаряне НЗОК автоматично пристъпва към... Когато не се постигне договаряне по предходното изречение....

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Когато не се постигне договореност между лекарският съюз и Надзорния съвет, последният намалява цените на КП/КПр/АПр в рамките на оставащите средства. Обаче тук не е така. Оставащите средства по бюджетни параграфи за здравноосигурителните плащания за БМП.

ГАНКА АВРАМОВА: За изпълнителите на БМП, не само за дейностите. Автоматичното намаляване на медицинските изделия не може да се случи от Надзорния съвет. Нали така? Само трябва да бъде дейностите в БМП.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Намалява цените в рамките на оставащите средства.

ГАНКА АВРАМОВА: В здравноосигурителните средства за БМП.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Проблемът тук е, че не става ясно как ги намалявате пропорционално... Въпросът е, че нямаме право да намаляваме от всички, а тези, които са довели до преразход.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Това няма да го пишем тука. Това е технология.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Намаляваме само там, където има преразход.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Това ще го напишем в правилата.

ГАНКА АВРАМОВА: В случай, че е имало някаква епидемия или форсмажорни обстоятелства не може да са изхарчили средства точно по тази пътека и ние да и намалим цената от другия месец.

СТОЯН СТОЯНОВ: Тогава не можем ли да напишем – цените съответно на.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Това ще го направим. Как ще го направим? Събираме се Надзорния съвет и решаваме как.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Има ли някой, който възразява по текста? Да го чета ли на глас?

ГАНКА АВРАМОВА: При надхвърляне на обемите и/или очакван преразход на средствата за болнична медицинска помощ с над 3 % на месечна база Надзорният съвет на НЗОК и Управителният съвет на БЛС преминават към договаряне на коригирани цени в рамките на оставащите средства до края на годината. Когато не се постигне договореност между Български лекарски съюз и Надзорния съвет на НЗОК, последният намалява цените на КП/КПр/АПр в рамките на оставащите средства за здравноосигурителни плащания за БМП.

БОЯН БОЙЧЕВ: Момент, кога намалява?

ГАНКА АВРАМОВА: След анализа. След 20то число.

БОЯН БОЙЧЕВ: Но не по-късно. Защото ние можем три месеца да преговаряме и чак тогава да намалим.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Приемам този текст.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Г-н Бойчев каза нещо, което е важно, че трябва да е ясно в текста от кой момент става съответно намалението.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: След НЗОК до 20то число на месеца...

ГАНКА АВРАМОВА: Следващ анализа, нали?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: До 20то число на месеца следващ анализа.

СТОЯН СТОЯНОВ: Сега, ако не го гласуваме някой ще си тръгне.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: До 20то число на месеца следващ анализа.

БОЯН БОЙЧЕВ: Сега пишем трето. Както е записано ние даваме карт бланш до 3 % всеки месец да надвишават.

СТОЯН СТОЯНОВ: На месечна база.

ГАНКА АВРАМОВА: За април месец в юни месец ще разберем, че са с 3 милиона отгоре или над 3.

БОЯН БОЙЧЕВ: И казваме, че тези 3 милиона са под 3 %.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ти си против, другите са за.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Дайте да гласуваме и решаваме проблема.

БОЯН БОЙЧЕВ: Искам да ви обясня, че по този начин даваме възможност всеки месец да има дефицит 3 %. До 3 %.

СТОЯН СТОЯНОВ: Тогава добавяме на месечна база с натрупване от начало на периода.

БОЯН БОЙЧЕВ: Корекцията на цените влиза в сила при натрупване на акумулиране на 4 милиона... Защото пак казвам по този начин записано...

СТОЯН СТОЯНОВ: Предвиденият механизъм влиза в сила при надхвърляне на превишението на средствата с колко милиона?

БОЯН БОЙЧЕВ: Четири.

СТОЯН СТОЯНОВ: Четири милиона.

БОЯН БОЙЧЕВ: Три милиона са по-малко от четири милиона.

СТОЯН СТОЯНОВ: Три милиона. Д-р Христов, подлагай го на гласуване.

БОЯН БОЙЧЕВ: По този начин, пак казвам...

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Вие казвате правете ги тези 3 милиона. Като пишете 3 милиона те ще ги достигат винаги.

ГАНКА АВРАМОВА: Всъщност вие позволявате 136.

БОЯН БОЙЧЕВ: Казах, че по този начин тези 3 милиона са с натрупване месец за месец.

ГАНКА АВРАМОВА: Оня текст, който си беше предложен е в тази посока.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Аз ви моля, дайте да махнем последното изречение, да гласуваме текстове, защото това е философията, това не са прецизни текстове за НРД. Те са философия. И в последната точка да кажем, че възлагаме на администрацията, на д-р Комитов да оформи текстовете. Просто приемаме философията. Възлага на управителя да подготви текст за включване в НРД в изпълнение на горната точка.

БОЯН БОЙЧЕВ: Така че максималното надхвърляне на обемите да не бъде по-голямо.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Значи няма други предложения. Който е съгласен, моля да гласува.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз казвам, че така не е правилно. Когато възлагате на някого нещо да прави винаги трябва да има срок. Запишете срок.

СТОЯН СТОЯНОВ: До края на работния ден.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Утре ще се подписва.

СТОЯН СТОЯНОВ: До края на работния ден на 27ми.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Нали трябва да се пусне на лекарския съюз?

ГАНКА АВРАМОВА: Това не може да бъде така. Над 3 % на месечна база. Какво правим сега?

СТОЯН СТОЯНОВ: Наблюдаваме ги месец за месец.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: С натрупване.

БОЯН БОЙЧЕВ: Натрупването го няма записано в изречението.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Тъй както е написано е същия текст, но не на тримесечна, а на месечна база.

СТОЯН СТОЯНОВ: Иначе няма да се обединим.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Какво предлагаш?

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Ние имаме текст, че до 3 % не коригираме нищо на тримесечна база. Сега ще го направим на месечна. До колкото се сещам идеята е, че трябва да се прави с натрупване. Т.е. като се стигнат 3 % от там нататък намаляваме цените. Това е съвсем друго нещо.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Колеги, вместо да се занимаваме с натрупване аз ви предложих текста – месечна или тримесечна. Натрупването ще влезе...

ГАНКА АВРАМОВА: Няма какво да мислим. Ние сме го измислили.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: И другият въпрос е като напишем текста какво да го правим?

СТОЯН СТОЯНОВ: Ако е с натрупване не е всеки месец.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: И после ще обясняваме какво е това натрупване.

БОЯН БОЙЧЕВ: Предлагам текст. Към точка 2 ново изречение. Корекцията на цените се извършва и при достигане на разлики, които надвишават 3 % от месеца.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Пак нищо не говори.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Махни го това.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Ако искате да се поясни, че над 3 % на месечна база напишете с натрупване и ще стане ясно. Защото така, както е написано те могат и с 4 милиона да надвишават.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Горѐ – с над 3 % на месечна база и махаме корекциите.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: И отдолу се слага една звездичка и казваме какво е натрупване.

СТОЯН СТОЯНОВ: Нали още веднъж се разбрахме, че прецизността ще дойде в самото НРД. Това е само по принцип. Хайде да го гласуваме.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Нека да напишем натрупване.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Колеги, малко внимание. Нещо друго има ли?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз предложих да гласуваме тези 60 дни за лекарствата.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Другите предложения ги приемаме.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Приемаме ли ги другите?

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Това е наше предложение, а не тяхно. Те са написали, че ще го приемат, ако приемем първа точка.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: По точка втора, трета, четвърта и пета нямаме възражения.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Който е съгласен за първа, втора и трета точка, моля да гласува.

БОЯН БОЙЧЕВ: Това са тези последните?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: А за другите три? Второ, трето и четвърто предложение аз съм съгласен да ги приемем.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Да, ти го каза. Но сега искам да разбера какво сте се разбрали, защото лекарският съюз беше тук. Коментирахте ли ги тези, останалите?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз не разбрах какво ще правим от тук нататък.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Ще го напишем. Какво ще го правим като го напишем?

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Ще го включите в НРД утре за подпис.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Ако те кажат, че няма да се съгласят какво правим?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Включваме този текст в НРДто.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Отиваме с папките...

СТОЯН СТОЯНОВ: Ние това сме решили да го предоставим тази вечер.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Защо, Петров, няма да се съгласят с това?

СТОЯН СТОЯНОВ: Има ли проблем да им го пратим?

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: На мен ми се струва, че е редно.

БОЯН БОЙЧЕВ: Кога ще го гласуваме?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз затова питам каква е процедурата. Иначе пишем текст и му го пращам.

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: В първа и втора точка е казано всичко какво трябва да се направи.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ако е казано всичко няма да има трета. Щом има трета, значи... Аз ще напиша текста, въпросът е вие кога ще го приемете, за да го дадем...

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ: Ние сме приели основните неща.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: За трета точка говоря, където пише текст.

ГАНКА АВРАМОВА: В момента в чл. 333 е разписана философията.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Това ще им го пратим. Въпросът е, че на лекарският съюз трябва да му кажем – Надзорният съвет прие този текст и ви го предлага.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Вие кога ще сте готови с текстовете?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: След пет минути.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: След като сте готови след пет минути предлагам утре сутринта да се съберем, защото няма как да не видим текстовете. Това е важно. Да кажат колегите кога им е удобно.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ако искате сега като сме готови да ги видите текстовете.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Пратете го по имейла.

СТОЯН СТОЯНОВ: Проф. Гигов се съгласи с принципа.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Важното е да видим окончателните текстове в НРД. За това говорим в момента. Говорим, че утре трябва да видим... Една минута. За лекарствата има един текст, който е дисциплиниращ текст в НРД, който е в съответствие с Наредбата за условията и реда... За реимбурсния списък на лекарствата говоря. Един текст, който, ако ми позволят колегите ще го добавя също. Той важи за лечебните заведения по

чл. 5. Това са ВМА... В които има структури по профила на заболяването, проследяват ефекта на прилагана терапия с лекарствени продукти за домашно лечение, включени в ПЛС със задължение за проследяване на ефекта. Това е смисълът. Тези текстове ги има в Наредбата, но са дисциплиниращи и затова предлагам да ги вкараме в НРД изрично, за да няма полемики за лекарствата.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Само едно, последно. Предложенията две, три и четири, които бяха от този протокол...

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Само да ви кажа за какво става дума. Молбата ми е чл. 46а да стане като нов текст, това са само четири алинеи, ако позволите ще ви ги зачета. Пак казвам, те са преписвани текстове от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране цените на лекарствените продукти. И другото, което предлагаме е продължава не знам поради каква причина, колегите правят правно-технически мои бележки, ако искате не ги записвайте в решение на Надзорния съвет, ако ги приемете...

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ако са правно-технически няма нужда.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: РЦЗ продължава да стои, а не РЗИ и не може да пишете, че отменяте НРД 2015 г., т.е. това е нон сенс.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Съгласни сме.

СТОЯН СТОЯНОВ: Ако утре ще гледаме проект на НРД трябва да има и приложенията всички. Пътеките, цените. Да знаем какво ще подписваме. Второ, тук говорим, приемаме четирите предложения на лекарския съюз. Едно от тях е от 1 януари 2018 г. да има нови цени. Това остава ли? Това не може да остане.

ГАНКА АВРАМОВА: Понеже в нашия текст, който имаме в чл. 333 за болнична помощ, когато не са променени цените... В извънболнична помощ стои като коректив.

СТОЯН СТОЯНОВ: Цените ги приемаме каквито са в едно приложение.

ГАНКА АВРАМОВА: Нямаме две цени, защото нямаме приет Закон за бюджета и ние сме им обяснили...

СТОЯН СТОЯНОВ: Разбрах, благодаря.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Само че две и три да се включат към ...

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Може да приемем в тази връзка един изречен текст за тяхно успокоение, че в изпълнение на Закона за публичните финанси или Закона за бюджета на касата 2018 г. ще има актуализация, която може да се разглежда

СТОЯН СТОЯНОВ: То го има. Това го има.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Ние ще подписваме ли приложенията или не? Ако ги подписваме е нормално да ги видим. Пак да питам нещо, което е важно. Има ли текст в НРД, който казва, че цената на клиничните пътеки за периода не се променя? Цените на клиничните пътеки не се променят. Тук е записан механизмът, ако се задейства. Аз казвам, че трябва да са ясни две неща. Алгоритмите на клиничните пътеки, цените на клиничните пътеки и обемите спрямо предходната година не се променят. Това трябва да е ясен текста и да е ясен принципа.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: В основния текст на НРД има цените и обемите на клиничните пътеки. И там каквото е записано това е до края на годината. Можем само да ги намаляваме малко.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Всички сме обединени, че на база цифрите, които сме приели цената и обема от миналата година на клиничните пътеки

не се променя, нали така? Такъв текст в НРД трябва да има ясно формулиран.

ГАНКА АВРАМОВА: Има нови дейности, които сега влизат от 1 април.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Да напишем освен допълнителните дейности в Наредба 2.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ние сме ги написали вътре. Така са променени, че разхода да такъв, какъвто е посочен.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Ако обемите са променени цените не трябва да се променят.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: В сравнение с кое?

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: С миналата година говоря.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: С решението.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Цените на клиничните пътеки ти в момента не трябва да си ги променил. Може да се промени обема, но не и цената. Това трябва да има ясен текст по този въпрос в НРД.

ГАНКА АВРАМОВА: Дори и национални консултанти да са написали с аргументи не трябва да се разглежда нищо от тях?

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Ние говорим до 2018 г. След актуализацията може да се променя. Ние като говорим за спазване на това 133... Нали правилно говоря? Да не бъркам нещо. Аз говоря за клиничните пътеки, които са сравними с миналата година.

ГАНКА АВРАМОВА: Запазват се цените на клиничните пътеки по решението. Те си върнаха онези 70 пътеки, които бяха предложили да се увеличат цените. Трябва да се направи анализ.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Трябва принципно да бъде в НРД, за да се знае, че няма разминаване. Вие трябва да имате аргументи.

ГАНКА АВРАМОВА: Утре сутринта ще ви кажа. Сега ще го проверя. Утре сутринта ще ви кажа дали има промяна не само в новите дейности.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Колеги, подлагам на гласуване решението. Вижте го на дъската. Който е съгласен, моля да гласува. Приема се единодушно.

По точката се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема очаквания месечен разход за болнична помощ за периода 1 април – 30 ноември 2017 г. да е в размер на 133 238 000 лева, при общ годишен размер на средствата за болнична помощ за 2017 г. равен на отчетените в касовото изпълнение здравноосигурителни плащания за 2016 г. за болнична медицинска помощ.
2. При надхвърляне на обемите и/или очакван преразход на средствата за болнична медицинска помощ с над 3 % на месечна база с натрупване до края на 2017 г. Надзорният съвет на НЗОК и Управителният съвет на БЛС преминават към договаряне на коригирани цени в рамките на оставащите средства до края на 2017 г. Когато не се постигне договореност между Български лекарски съюз и Надзорния съвет на НЗОК до 20-то число на месеца следващ анализа, Надзорният съвет на НЗОК намалява цените на КП/КПр/АПр в рамките на оставащите средства за здравноосигурителните плащания за БМП.

3. Възлага на управителя на НЗОК да подготви текст в срок до края на работния ден на 27.02.2017 г. за включване в НРД за медицинските дейности за 2017 г. по т. 1 и т. 2 от настоящото решение.

ЗА – д-р Михаил Христов, Любомир Гайдов, Стоян Стоянов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Благодаря ви, колеги. Закривам заседанието. Утре в 9.30 ще е заседанието. Лека вечер.

Заседанието приключи в 16.55 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ

Изготвил:
Д. Беличева