



БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ
изх. № 453
02.12.2014
УПРАВИТЕЛЕН СЪВЕТ

ДО
Г-ЖА МЕНДА СТОЯНОВА
ПРЕДСЕДЕТЕЛ НА ПК ПО
БЮДЖЕТ И ФИНАНСИ
ДО
ПРОФ. ГЕН. СТОЯН ТОНЕВ
ПРЕДСЕДЕТЕЛ НА ПК ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ

СТАНОВИЩЕ

**по Законопроект за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за
2015 г., № 402-01-9, внесен от Министерски съвет на 01.12.2014 г.
и свързани текстове от**

**Законопроект за държавния бюджет на Република България за 2015 г.,
№ 402-01-7, внесен от Министерски съвет на 01.12.2014 г.**

**Уважаема Госпожо Стоянова,
Уважаеми Генерал Тонев,**

Представям Ви официално становище на Български лекарски съюз по Законопроект за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2015 г., както и свързани с него текстове от Законопроект за държавния бюджет на Република България за 2015 г.

I. По приходната част.

1. Приходите от здравноосигурителни вноски от работодатели, работещи и самоосигуряващи се лица за 2015 г. са завишени с 221 млн. лв. спрямо бюджета за 2014 г. и със 151 млн. лв. спрямо очакваното изпълнение.

2. В същото време трансферът от държавата, който всъщност представлява здравноосигурителни вноски за лицата, осигурени от нея, е увеличен само с 3 млн. лв. Продължава порочната практика държавата да е най-некоректният осигурител. Първо, отново не е коригирана базата за осигуряване, която е половината от минималния осигурителен доход. Второ, този трансфер продължава да се прави на неясен „статистически“ принцип, поради което е налице пълна неяснота дали предвидените от МФ суми са реални. БЛС отдавна настоява държавата да се държи като всеки друг осигурител – т.е. да са налице поименни данни за осигурените лица.

3. Няма изричен текст в този проектозакон, че при неизпълнение на приходите, разликата ще бъде покрита с допълнителен трансфер, какъвто съществуваше в предходни бюджети. Наистина, в ал. 3 на чл. 55 от проекта за Закон за държавния бюджет, е предвидена възможност Министерският съвет да одобри допълнителен трансфер от централния бюджет, но това е по-скоро пожелателен текст.

4. Общата приходна част е със 152 млн. лв. по-малко от очакваното изпълнение за 2014 г., съответно това се пренася в разходната част. В първоначалния вариант на проекта, приет от Надзорния съвет на НЗОК сумата бе в размер на 3 155 534 000 лв. или със 72 млн. лв. по-малко, покрита с допълнителен трансфер от 98 млн. лв. от Централния бюджет. Министерски съвет е намалил този трансфер с 80 млн. лв.

Настояваме трансфера да се увеличи със 152 млн. лв. или най-малко – до първоначалния вариант от 98 млн. лв. Държавата в течение на последните няколко години прехвърли около 2 милиарда лева от здравноосигурителни вноски в бюджета, така че е редно при недостиг, сега да покрие бюджета на касата.

II. По разходната част.

1. Разходната част следва приходната, поради което е налице намаление със 152 млн. лв. от очакваното изпълнение за 2014 г. Поради това настояваме за съответните промени и в разходната част.

2. Средствата за извънболнична помощ – първична, специализирана и медикодиагностични дейности – не само че не са увеличени, а са намалени спрямо очакваното изпълнение. Това никак не кореспондира със заявените политики за прехвърляне на повече средства за профилактика, както и за диагностика и лечение, към по-евтината и ефективна извънболнична помощ. Поради това настояваме тези средства да се увеличат с по 10 % за сметка на декларираното оптимизиране на разходите за лекарства и други дейности.

III. По текстовата част.

1. В чл. 3 е предвидена еднострална регуляция на извънболничната помощ от НЗОК, а не както ние настояваме, същата да става по съвместна методика.

2. Същото се отнася и за регулацията в болничната помощ, регламентирана в чл. 4. При това, отново е предвидено т.нар. лимити на болниците да се определят по месеци, а не за цялата година или поне на тримесечия.

IV. По Переходни и заключителни разпоредби.

1. В § 1 е предвидено преизпълнението на приходите да се разпределя за допълнителни здравноосигурителни плащания. Този иначе добър текст обаче се обезсмисля от чл. 55, ал. 1 от Законопроекта за държавния бюджет. Според него трансфера от централния бюджет се предоставя на НЗОК при недостиг на останалите приходоизточници и налични средства по бюджета на Националната здравноосигурителна каса в размер на фактическия недостиг, но не повече от предвидената сума от 18 млн. лв. Практически, при преизпълнение на приходите се намалява трансфера, а при неизпълнение не се компенсира.

Подкрепяйки по принцип законопроекта, настояваме да направите исканите от нас корекции между първо и второ четене.

Моля да разпространите това становище до членовете на двете комисии.

С уважение,

Д-Р ЦВЕТАН РАЙЧИНОВ
ПРЕДСЕДЕТЕЛ НА УС НА БЛС

