

СПРАВКА

за отразяване на становищата, получени в рамките на обществено обсъждане на проект на НАРЕДБА за изменение и допълнение на НАРЕДБА № 5 от 17.06.2019 г. за утвърждаване на стандарти за финансова дейност, прилагани от държавните и общинските лечебни заведения за болнична помощ и комплексни онкологични центрове
(публикуван за обществено обсъждане в периода 09.04.2024 г. – 08.05.2024 г.)

Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/не приема/ предложението	Мотиви
1. УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД, гр. Пловдив (писмо вх. № 20-17-83/09.05.2024 г.)	Предлага текстът на чл. 48 от Наредбата да бъде изменен и конкретизиран, както следва: „Чл. 48 Държавните лечебни заведения за болнична помощ и комплексни онкологични центрове, които на годишна база отчитат влошаване на финансовите показатели по чл.46, <u>спрямо заложените в бизнес програмата</u>, се поставят под особен надзор за период от три последователни тримесечия. По отношение на тях могат да бъдат предприети всички допустими от закона мерки с цел оздравяване“. Предложението е мотивирано, както следва: I. Съгласно групирането на публичните предприятия в Политиката за участие на държавата в публичните предприятия, УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД попада в обхвата на Група Б1. Бизнес програмата на лечебното заведение е разработена в съответствие с изискванията на Правилника за прилагане на Закона за публичните предприятия и одобрената с Решение № 776 от 12.10.2022 година на Министерски съвет Политика за участие на държавата в публичните предприятия. Заложените финансови цели и показатели за изпълнение на бизнес програмата като коефициент на ефективност на разходите, коефициент на задлъжнялост и коефициент на обща ликвидност са изведени изцяло в съответствие с изискванията на Политика за участие на държавата в публичните предприятия. С постановление № 309 от 15.12.2023 година на Министерски съвет се приема Методика за оценка на	Приема се	

	изпълнението на одобрените бизнес програми на публичните предприятия, обнародвано в брой 106 от 22.12.2023 година на Държавен вестник. В Методиката са заложени ясни правила и критерии за оценяване на изпълнението на финансовите и нефинансови цели на публичните предприятия. Също така е определен и процент, с който изпълнението на финансовите и нефинансови цели участва при формирането на крайната оценка за изпълнението на бизнес програмата. Оценяването се извършва от външен орган за публичното предприятие, а именно Агенция; за публичните предприятия и контрол. Предвид гореизложеното така предложен текстът на чл. 48 от Наредба № 5 от 17.06.2019 г. за утвърждаване на стандарти за финансова дейност, прилагани от държавните и общинските лечебни заведения за болнична помощ и комплексни онкологични центрове, противоречи на Методика за оценка на изпълнението на одобрените бизнес програми на публичните предприятия, обнародвано в брой 106 от 22.12.2023 година на Държавен вестник. II. Считаме, че заложеното изискване за постоянно нарастване на текущия финансов резултат е икономическо необосновано, тъй като ежегоден ръст на печалбата спрямо предходната година е на практика неосъществим за публично предприятие. С оглед спазване на разпоредбата на чл. 55, ал. 2, т. 36 от 330, съгласно който НРД съдържа изисквания относно основните трудови възнаграждения на медицинските специалисти, работещи в лечебни заведения за болнична помощ в изпълнение на договори с НЗОК, които са не по-малко благоприятни от предвидените в колективен трудов Договор в отрасъл "Здравеопазване" и заложените в НРД за МД 2023-2025 г. размери на основните трудови задължения, от лечебното заведение е поет ангажимент за увеличаване на основната работна заплата на работници и служители, което неминуемо ще доведе до намаляване на финансовия резултат на лечебното заведение през следващия отчетен период. Дори и без посочената причина постоянното нарастване на печалбата на едно търговско		
--	--	--	--

	дружество е практическо невъзможно. Финансовият резултат е свързан както с увеличаване на приходите, така и с генериране на разходи от дейността. Общият размер на задълженията зависи от обема на извършваната дейност. Плащанията за извършена дейност от Националната Здравноосигурителна каса се получават на края на месеца, в който е осъществена дейността, за предходния месец. При увеличение на обема на дейност, пропорционално ще се увеличат както приходите, така и разходите на дружеството. Лечебното заведение закупува лекарствени продукти, медицински изделия и консумативи като по този начин генерира задължения към доставчиците. Така закупените материали и консумативи се влагат в лечението на пациента, което на свой ред се отчита към Националната здравноосигурителна каса, а с получените средства болницата се разплаща с доставчиците. Постоянното нарастване на паричните средства, видимо от методиката, не е показател за определяне на финансовото състояние на едно търговско дружество. Много често в наличността на паричните средства са включени и целеви (капиталови) субсидии, предоставени от Министерството на Финансите и от Министерството на Здравеопазването, голяма част от които са насочени към изграждането на стратегически инвестиции на лечебното заведение, което на свой ред означава, че лечебното заведение не поддържа големи наличности, а използва паричните потоци, като оперира с тях. III. Спорен е и въпросът за нарастване на средната брутна работна заплата на персонала във времето, защото последната е свързана с минималната работна заплата, с реализираните приходи в търговското дружество, със трудов стаж, с положен и отчетен извънреден труд и труда на разположение, а също така и отсъствието на някои служител за продължителен период от време за които няма заместник, а работата се поема от колега. Ето защо считаме, че чл.48 следва да бъде обвързан с приетата от Министерството на здравеопазването бизнес програма на лечебното заведение и заложените от Агенция за публичните предприятия и контрол показатели за оценка.		
--	--	--	--

2. Ивана Лазарова (писмо вх. № 94-1279/09.05.2024 г.)	Счита, че изискването в чл. 33 от Наредбата е в противоречие с чл. 18 от Закона за публичните предприятия, пита на какво правно основание се регламентира контрол върху собствените средства при положение, че управителните органи носят пълната отговорност за финансовото състояние на предприятието и къде отива оперативната самостоятелност!!! Сочи, че това води и до допълнително административна тежест и за двете страни - предприятието и Министерство на здравеопазването.	Не се приема	Лечебните заведения, обект на разпоредбата са особен вид публични предприятия, чиято дейност се регламентира и от Закона за лечебните заведения. Дружествата получават от държавата целеви субсидии, като често са и бенефициенти и по редица проекти. Разпоредбата на чл. 33 допринася за осъществяването на контрол по отношение на рискът от двойно финансиране и е в съответствие с принципите, определени в глава II от Наредба 5.
3. Ана Григорова (писмо вх. № 94-1280/09.05.2024 г.)	Считам, че изискването в чл. 33 от Наредбата е в противоречие с чл. 18 от Закона за публичните предприятия предприятия - нарушава се оперативна самостоятелност в управлението на ПП, както и, че частните болници, които се финансират по абсолютно същия начин, (в т. ч. от НЗОК с публични средства) не правят обществени поръчки.	Не се приема	Лечебните заведения, обект на разпоредбата са особен вид публични предприятия, чиято дейност се регламентира и от Закона за лечебните заведения. Дружествата получават от държавата целеви субсидии, като често са и бенефициенти и по редица проекти. Разпоредбата на чл. 33 допринася за осъществяването на контрол по отношение на рискът от двойно финансиране и е в съответствие с принципите, определени в глава II от Наредба 5.
4. Магдалена Янкова (писмо вх. № 94-1287/10.05.2024 г.)	Предлага да се вземе предвид, че изискването в чл. 33 от Наредбата е в противовес със самостоятелността на предприятието (което е основополагащ принцип в Закона за публичните предприятия), пита какво е правното основание за контрола от министър върху собствените средства при положение, че отговорност за финансовото състояние на предприятието се осъществява от управителния орган?!	Не се приема	Лечебните заведения, обект на разпоредбата са особен вид публични предприятия, чиято дейност се регламентира и от Закона за лечебните заведения. Дружествата получават от държавата целеви субсидии, като често са и бенефициенти и по редица проекти. Разпоредбата на чл. 33 допринася за осъществяването на контрол по отношение на рискът от двойно финансиране и е в съответствие с

			принципите, определени в глава II от Наредба 5.
--	--	--	---

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ
Заместник-министър на здравеопазването