



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим“ № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 09 МАРТ 2022 ГОДИНА

Днес, 09 март 2022 г., в сградата на НЗОК, гр. София, ул. „Кричим“ № 1, ет. 4 се проведе редовно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

От Надзорния съвет на НЗОК: Васил Пандов, Естел Василева - Тодорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

Проф. д-р Петко Салчев – управител на НЗОК, д-р Йорданка Пенкова – подуправител на НЗОК.

Отсъстват следните членове на Надзорния съвет: Виолета Лорер, Румен Спецов

Заседанието започна в 13.00 часа.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Добър ден, колеги. Предлагам да започваме, тъй като имаме доста точки в дневния ред. Първата е най-важната. Така че, откривам днешното заседание на Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса, съгласно предварително обявения дневен ред.

Който е съгласен с така предложения дневен ред, моля да гласува. Приема се със седем гласа „за“.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Среща с представители на Управителния съвет на БЗС по проект на Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности за 2020 – 2022 г.
2. Приемане на Инвестиционна програма на НЗОК за 2022 г.
3. Проект на Механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, приложим за 2022 г. за лекарствените продукти, заплащани напълно или частично от НЗОК.
4. Механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, приложим за 2022 г. за медицинските изделия, заплащани напълно в условията на болничната медицинска помощ и Методика за прилагане на Механизма, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, приложим за 2022 г. за медицинските изделия, заплащани напълно в условията на болничната медицинска помощ.
5. Доклад на работни групи на НЗОК от проведени срещи за преговори по изготвяне на анекс към Национален рамков договор за медицинските дейности 2020 – 2022 г.
6. Утвърждаване на актуализирани Изисквания за диагнози, включени в Списъка на заболяванията на НЗОК, за лечението на които се изисква експертиза по чл. 78, т. 2 от ЗЗО.
7. Допълнителна информация във връзка с проведения дебат на заседанието от 23.02.2022 г. по обобщена информация за предложените стойности от директорите на 28 РЗОК за дейностите в болнична медицинска помощ, по изпълнители, утвърдени с решение на Надзорния съвет на НЗОК № РД-

НС-04-6 от 27.01.2022 г. за месеците на дейност януари и февруари 2022 г.

8. Допълнителна информация във връзка с проведения дебат на заседанието от 23.02.2022 г. по Решение № 590/17.11.2021 г., постановено по административно дело № 868/2020 г. по описа на Административен съд - Плевен, влязло в законна сила на 21.12.2021 г.

9. Разни.

ЗА – Васил Пандов, Естел Василева - Тодорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

В 13.10 часа в залата са поканени представителите на Управителния съвет на Българския зъболекарски съюз за представяне на позицията си за преговори за Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности за 2020 – 2022 г.

Срещата с представителите на Управителния съвет на Българския зъболекарски съюз приключи в 14.00 часа и се премина към разглеждане на предложените точки от дневния ред.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Преминаваме към следващите точки от дневния ред. Втора точка от дневния ред е - Приемане на Инвестиционна програма на НЗОК за 2022 г. Давам думата на проф. Салчев.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Представена Ви е Инвестиционната програма. Тя е изготвена на база предложенията на всички дирекции, които са разгледали инвестициите. Имате обосновка за всяка от предвижданите в момента позиции в Инвестиционната програма. Най-голямото перо, което сме заложили е резервния център за данни. Вече има сключен договор с отразените искания от „Информационно осигуряване“ и останалите

институции. Другото заложено по-голямо перо е за закупуване на автомобили. Трета година отлагаме това нещо.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Трябва да се купят вече.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: Там не пише за тази цена колко автомобилa и какви модели ще се закупят.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: В момента не можем да запишем колко автомобилa, тъй като не е изготвена техническата спецификация на заданието. Когато се изготви спецификацията, когато се изготви цялата документация, тогава ще Ви запозная, ще се внесе цялата документация, защото решението се взема от Надзорния съвет.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: В момента одобряваме рамката, а после всяко едно нещо ще одобряваме по отделно, нали?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Всяко нещо минава през Надзорния съвет. Това е рамката, за да можем да изпратим информацията в Министерството на финансите.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: В документа виждам, че в реда Надграждане на комуникационно оборудване за нуждите на ЦУ на НЗОК и РЗОК е получена препоръка, както и за Изграждане на резервен дейта център по предложение на единния системен интегратор - също има препоръка. Може ли да видим тези препоръки за какво става дума и как се свързва с НЗИС?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Това са препоръки от ДАЕУ и „Информационно осигуряване“. Те са подготвили цялото това нещо, тъй като основният център за съхранение на данни се намира на едно място. По изискванията на информационната сигурност резервният център, където се съхраняват останалите данни, ако нещо се случи, трябва да бъде на друго място.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: Тъй като имяхме среща за дигитализацията и въвеждането на НЗИС, възникна въпроса, че НЗОК следва да заплати контролите, които ще се разработят в НЗОК, те в кой бюджет ще влязат?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Това не е включено в Инвестиционната програма. Те са от административните разходи на касата.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: А къде ще влезе това перо?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Те са в административните разходи. Те са други. Те не влизат в Инвестиционната програма. В Инвестиционната програма са отразени дълготрайните материални активи.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Имам една препоръка. В софийската каса има една гробница на автомобили. Не могат да се използват паркоместата и т.н., защото има едни паметници. Това трябва да се инвентаризира и да се бракуват тези коли.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Тази година бракувахме, сега също тече инвентаризация и всичко, което не става, ще го бракуваме. Имаше микробуси...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Хората не могат да отидат на проверки.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Да се бракува цялата стара техника, защото, ако се погледне, ще се окаже, че има 120 автомобили, от които се движат 60 да речем. Да ги махаме.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Някой друг има ли коментари по тази точка?

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Ще ги гледаме нещата детайлно.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: За всяка една позиция се обявява обществена поръчка, която минава през Надзорния съвет, защото аз нямам право да харча над 100 хил. лв. без решение на Надзорния съвет.

БОЯН БОЙЧЕВ: Преди да минем в режим на гласуване, аз бях поискал допълнителна информация за частта, която е свързана с информационните технологии и поради някаква причина имейла, на който изпращам запитването, имейла в НЗОК не го получава. В момента айти екипа тук разследва защо не се получават съобщенията ми в НЗОК. По обясними причини запитването ми не е получено и не ми е изпратена исканата информация. Тъй че при отстраняване на техническата причина, бих искал да получа исканата информация. При условие, че ще се одобрява индивидуално, мога да се присъединя да гласувам „за“, но понеже ставаше въпрос и за административните разходи, ние малко късно идваме с колежката, а там има ли вече някаква разбивка, яснота точно какво се случва, именно с тези контроли, които са свързани с НЗИС.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Това е договор, който е сключен преди аз да стана управител за разработването и нещата, които са свързани с „Информационно осигуряване“. Този договор си тече в момента и са предвидени средства по него. Всичко, което е необходимо по този договор, ще Ви бъде предоставена информацията. Договорът е тригодишен с разбивките за съответните неща. Но, това е за поддържането на нашите системи. Ние нямаме никакво отношение към НЗИС и плащане за НЗИС.

БОЯН БОЙЧЕВ: Чух, че плащането на контролите към НЗИС са от административните разходи.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: Това няма да е в това перо, ще е в друго перо, явно.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Няма да ги плащаме. Аз съм казал, че на НЗИС няма да ги плащаме. Това не е наша система.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Предлагам да гласуваме следното решение:

„НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема разпределението на кредитите между елементите на Единната бюджетна класификация в бюджета на НЗОК за придобиване на нефинансови активи от 01.01.2022 г., както следва:

№ по ред	Обекти	Инвестиционна програма на НЗОК за 2022 г. (в лева с ДДС)
	Обща стойност на капиталови разходи	5 000 000
I.	§ 51-00 "Основен ремонт на дълготрайни материални активи"	214 900
II.	§ 52-00 "Придобиване на дълготрайни материални активи"	3 945 100
1.	§§ 52-01 "Придобиване на компютри и хардуер"	2 692 000
2.	§§ 52-02 "Придобиване на сгради"	263 000
3.	§§ 52-03 "Придобиване на друго оборудване машини и съоръжения"	280 100
4.	§§ 52-04 "Придобиване на транспортни средства"	710 000
III.	§ 53-00 "Придобиване на нематериални дълготрайни активи"	840 000
1.	§§ 53-01 "Придобиване на програмни продукти и лицензи за програмни продукти"	840 000

2. Одобрява в Приложение № 1 към настоящото Решение списък на обектите и позициите по параграфи и подпараграфи от т. 1 в Инвестиционната програма на НЗОК за 2022 г.

3. Дава право на управителя на НЗОК да утвърждава вътрешни компенсирани промени до 100 000 лв. (сто хиляди лева) в параграфите по т. 1 от настоящото решение и между тях, в рамките на утвърдените средства за придобиване на нефинансови активи по бюджета на НЗОК за 2022 г.“.

Който е „за“, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Решението се приема.

ЗА – Васил Пандов, Естел Василева - Тодорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Следващата точка е - Проект на Механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, приложим за 2022 г. за лекарствените продукти, заплащани напълно или частично от НЗОК. Тук има и проект на Методика. Посочените Механизъм и Методика се изисква да бъдат приети по силата на обнародвания на 4 март 2022 г. Закон за бюджета на НЗОК за 2022 г., в който беше предвидено в срок до 1 месец от обнародването на закона, Надзорният съвет да ги приеме.

Първото е, тук имам една техническа забележка, тъй като има висящи спорове във Върховния административен съд и в административния съд, касаещи действащия Механизъм и Методика. Един от доводите е, че няма никакви мотиви към тези два документа. Аз и тук не виждам, че има мотиви към Механизма и Методиката. Това е техническа забележка, а не по същество. Мисля, че трябва да бъдат изготвени такива, независимо колко са подробни, но някакви мотиви трябва да има и към двата документа.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Към Механизма има представени мотиви.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Да, те са от две страници, но те трябва да се разширят.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ще приложа доклада на актюера, защото там подробно са разписани всичките неща.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Следващият въпрос, Вие всички получихте писма от Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България и Българската генерична фармацевтична асоциация.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Има и писмо от Абви. Те всички са свързани с приемането на Механизма.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Двете становища на двете големи организации са относно това, че те правят анализ на разхода за миналата година, който искат да бъде основата за тази година на предвидените средства и имат желание резервът условно да се разпредели предварително. Въпреки, че в Механизма има текстове за резерва. Те дават възможност при спазване на Закона за здравното осигуряване чл. 15, ал. 1, т. 7 и Наредба № 10, от резерва могат да се разпределят пропорционално на общите разходи съответните по групи лекарствени продукти. Становището на Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България е по-генерално. Аз мисля, че то изобщо не може да се впише в концепцията за тази година, тъй като там се поставят общи въпроси дали не трябва да се разделя на две групи – INN и сборни групи. Но там вече говорим за по-генерално преосмисляне.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Говорим от една страна за портфолиото, а от друга страна те са ни дали под съд и едновременно възразяват, и едновременно сключват договор. Не мога да разбера как сключваш договор и в същото време даваш под съд организацията, с която си сключил договор. Едното от делата директно беше решено в наша полза, защото съдът каза, че като не си съгласен, не сключваш договор. Идеята ми е, че откакто е приет този механизъм борбата на фарма индустрията е да няма пей бек на надвишението на разходите и правят всякакви възможни опити този механизъм да бъде съборен. Миналата година чрез този механизъм се събраха около 300 млн. лв., което ни подпомогна да осигурим на пациентите повече лекарства за тези пари. Тази сума е от отстъпки и Механизъм.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Абви поставят един по-генерален проблем. За разлика от Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България и Българската генерична фармацевтична

асоциация Абви поставят въпроса да се преосмисли самата структура, т.е. критерият да бъде пазарен дял или да бъде някакъв смесен модел между пазарен дял и настоящия модел на Механизъм. Това предвижда едно преосмисляне, което в момента не мисля, че можем да дискутираме, защото е по-сложно. Имах предварителни разговори с двете асоциации. Вчера имах разговори с изпълнителния директор на Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България – Деян Денев. Ако тук гласуваме, че сме съгласни да го изслушаме, ще го поканим в залата. Който е съгласен да допуснем г-н Денев и г-н Афенлиев в залата, моля да гласува. Приема се единодушно.

В залата влизат Деян Денев и Владимир Афенлиев.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Здравейте. Заповядайте, г-н Денев.

ДЕЯН ДЕНЕВ: Благодаря за отделеното време. Молбата за тази среща е свързана с предстоящото приемане на Механизъм за 2022 г. и Методика за неговото прилагане за лекарствата. Първата молба, която имаме по този въпрос е, ако е възможно, преди да бъдат приети, тъй като става въпрос за нормативни актове със сериозна степен на обществено въздействие и предполагам не възнамерявате да ги публикувате на интернет страницата за публично обсъждане, както се прави за другите нормативни актове, все пак обсъждането им с представителните организации на фармацевтичната индустрия би било добър подход. Тук говоря и от името на д-р Тасовски – Изпълнителен директор на Българската генерична фармацевтична асоциация. Така че, ако можем да видим текстовете, да направим среща, на която да дадем обратна връзка в много кратко време, за да можете да ги приемете максимално бързо.

Втората причина, поради която помолихме за тази среща, е свързана с условните бюджети за трите групи. Националната здравноосигурителна каса публикува нетния разход за лекарствени продукти за миналата година,

като нетният разход са това, което касата е платила на болници и аптеки за лекарства минус отстъпки. Той е 1 469 млн. лв. за четирите тримесечия, а бюджетът за тази година е 1 454 млн. лв., това е сборно от трите групи, т.е. с около 15 млн. лв. по-малко отколкото нетните разходи за миналата година. Ние винаги сме защитавали позицията, че бюджетът трябва да е най-малко на нивото на нетните разходи от предходната година, тъй като той така е направен. Механизмът, че компаниите връщат цялото превишение над бюджета, определен за съответната година, като се взима предвид делът на резерва. За да Ви дам пример какво означава това ще взема третата група – онкология, която всъщност цялото недофинансиране е останало в тази група по някаква причина и нетният разход за миналата година в тази група е 649 млн. лв. Бюджетът за тази година за тази група е 632 млн. лв. Т.е., ако тази година нетните разходи станат 700 млн. лв., компаниите ще трябва да върнат разликата между бюджета, който е 632 млн. лв. и 700 млн. лв. или това са близо 68 млн. лв., а те ще са пораснали от 649 на 700 – това е 51 млн. лв. Т.е., ръстът ще е 51 млн. лв., а те ще трябва да върнат 68 млн. лв. Ще върнат повече отколкото са пораснали. Коефициентът ще бъде над 1, защото това, което трябва да върнат, се разделя на ръста. Такава е логиката на Механизма. Този коефициент се прилага към всяка една компания. За да Ви дам пример, който е максимално драстичен, те са малко такива разбира се, ако една нова компания сега влезе на пазара с един лекарствен продукт, миналата година нетните разходи на тази компания са били 0, тази година са 100, тя трябва да върне 120, ако коефициентът е над 1. Това е реален казус, който се получава, макар и много рядко. Т.е., нашата теза е, че бюджетът не трябва да е по-малък от нетните разходи за предходната година. Разбира се има и допълнителни елементи, които трябва да се отчетат тук – очакваме увеличена заболяемост заради пандемичното изоставане. Второто, като елемент, който никой не може да предвиди в момента, са така наречените

украински бежанци. Според българското законодателство всеки бежанец е приравнен на здравноосигурено лице.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Тук е по-сложно. В момента Министерският съвет обсъжда въпроса.

ДЕЯН ДЕНЕВ: Това на практика означава, че ако са повече тези хора или е по-голяма заболяемостта, това означава, че фарма индустрията ще връща повече, не означава, че касата ще плаща повече.

И Механизмът, който Надзорният съвет може да използва, и това е добре установена практика през годините, с изключение на миналата година, когато парламентът разпредели резерва, още в Закона се разпредели и отдели 37 млн. лв. за лекарства, по-предните години Надзорният съвет взимаше решението и то така трябва да бъде, така е и в Закона. Законът казва, че притежателите на разрешение за употреба възстановяват всичко над определените средства в бюджета, като се отчита и делът на резерва. Т.е., това, което Надзорният съвет може да направи, е да вземе условно решение, разбира се, защото законът казва, че след 1 септември могат да се разпределят средства от резерва, което решение да даде преди подписването на договорите за 2022 г. на притежателите на разрешение за употреба някаква яснота какъв ще бъде бюджетът по основни групи за годината, защото те на тази база си подписват договорите.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: Имам въпрос. Ако ние днес не гласуваме и се видим следващата седмица, Вие вече ще имате ли предложение какво искате да се промени, тъй като ние нямаме много време?

ДЕЯН ДЕНЕВ: Ние не сме виждали документите в момента. Но, когато говорим по отношение на нашето предложение да се използва перо от резерва, както се е правило миналите години, това е текст в решение на Надзорния съвет.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: Вашият основен аргумент е към резерва, а не към Методиката?

ДЕЯН ДЕНЕВ: Методиката трябва да я видим. Ето давам Ви един примерен текст как би могло да изглежда подобно решение. Просто защото е правено в предходни години.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Това означава, че септември трябва да има реално решение за преразпределяне на резерва.

ДЕЯН ДЕНЕВ: Ние сме абсолютно наясно, че Надзорният съвет може да вземе решение да отмени сегашното си решение и да каже – няма да Ви дадем тези пари. Но, това е ситуацията.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Благодаря Ви много.

ДЕЯН ДЕНЕВ: Благодаря за отделеното време.

Деян Денев напуска залата.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Механизмът работи вече няколко години. Вижда се, че има въздържане в разходите на лекарствените продукти.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: Можем ли да обобщим нещата? Претенции към резерва има всеки. Към момента ние не можем да вземем такова решение. Въпросът тук е да чуем компаниите преди да приемем Механизма, тъй като този Механизъм е въведен през 2019 г. и може да има неща, които работят добре, а други не и да имат нужда от корекция. Може би има някои неща, които да се погледнат в Механизма, но това няма да стане за една седмица. От тази гледна точка сега да решим дали ще го приемем преди да говорим с тях или да го отложим за следващата седмица, да направим една среща с тях, да ги чуем. Аз не мисля, че някой ще подкрепи да разпределяме резерва към днешна дата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не. Ние не знаем какво ще се случи.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Такова условно разпределение е имало практика на Надзорния съвет в предходните години преди миналата година, по-миналата.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: По-миналата година беше като условно, за да могат да уведомят централите си.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Разходите за лекарства си вървят всяка година нагоре.

АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА: То няма връзка с взимането на решение от Надзора за условно преразпределяне на част от резерва. Разходите се вдигат така или иначе. Според мен е редно да се проведе една среща с тях, за да чуем тяхното мнение и да приемем тогава нашето решение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Въпросът е дали ще е различно от това, което вече сме прочели.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата седмица ще проведем среща.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Предлагам г-н Афенлиев да ни даде данни и да направим среща преди да вземем окончателното решение.

АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА: Имаме две различни становища. Трябва да се запознаем.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Сигурно има казуси, но данните са еднакви.

ВЛАДИМИР АФЕНЛИЕВ: Предложеният Механизъм за 2022 г. практически няма никаква разлика спрямо Механизма и Методиката, които са действали за 2021 г. Единствената разлика е, че за първите три месеца на тази година съгласно закона ще действа механизмът, който на практика е същия.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Трябва да се разширят мотивите за Механизма и Методика. Както нормативните актове имат мотиви, така и тук да не са само две страници.

АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА: Да не са толкова бланкетни.

ВАСИЛ ПАНДОВ: За изделията въобще не видях да има мотиви.

В такъв случай предлагам процедурно решение – да се допълнят мотивите и да го отложим за следващото заседание на Надзорния съвет взимането на решение. Междувременно, ако сте съгласни, да им се изпрати за писмено становище Механизмът и Методиката без мотивите. Който е „за“ това предложение, моля да гласува.

ЗА – Васил Пандов, Естел Василева - Тодорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ВАСИЛ ПАНДОВ: И който е „за“ да се срещнем с тях следващата седмица, моля да гласува.

ЗА – Васил Пандов, Естел Василева - Тодорова, д-р Иван Кокалов, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – Теодор Василев.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Следващата точка е Механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, приложим за 2022 г. за медицинските изделия, заплащани напълно в условията на болничната медицинска помощ и Методика за прилагане на Механизма, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, приложим за 2022 г. за медицинските изделия, заплащани напълно в условията на болничната

медицинска помощ. Тук, доколкото разбирам от доклада, става въпрос за същия механизъм, който беше приет януари. Като тук отново трябва да има мотиви. Няма никакви мотиви в момента и те да бъдат неразделна част от документите. Даже и сега да го приемем, просто да се добавят мотивите.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Първо Надзорният съвет трябва да отмени предишното решение. А след приемането на Закона за бюджета трябва да има ново решение на Надзорния съвет.

ВАСИЛ ПАНДОВ: В такъв случай, ако отменим предишното решение, да не се получи някакъв вакуум? Но тук също няма мотиви защо го отменяме. Според мен всяко решение трябва да има мотиви. Предложеното решение е:

„НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

Отменя свое решение № РД-НС-04-10 от 03.02.2022 г. за приемане на Механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, приложим за 2022 г. за медицинските изделия, заплащани напълно в условията на болничната медицинска помощ, както и на Методика за прилагането му.“.

Който е „за“, моля да гласува. Приема се единодушно.

ЗА – Васил Пандов, Естел Василева - Тодорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ВАСИЛ ПАНДОВ: И по същата точка има второ решение:

„НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема Механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, приложим за 2022 г. за медицинските изделия, заплащани напълно в условията на болничната медицинска помощ, приложение към настоящото решение.

2. Утвърждава, в приложение към настоящото решение, Методика за прилагане на Механизма, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, приложим за 2022 г. за медицинските изделия, заплащани напълно в условията на болничната медицинска помощ.“

Да се запише изрично в заключителната разпоредба от кога влиза в сила, за да не се получи някакъв вакуум. Въпреки, че ние със задна дата можем да вземем решение, ако законът така е разпоредил.

Тогава с тази корекция в заключителната разпоредба да се посочи изрично, че Механизмът влиза в сила от 1 януари и с уточнението, че ще има мотиви, съгласно изискването на Закона за нормативните актове, които да са неразделна част от решението, предлагам да гласуваме така предложеното решение от две точки. Който е „за“, моля да гласува. Приема се единодушно.

ЗА – Васил Пандов, Естел Василева - Тодорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Преминаваме към т. 5. Тук може би накратко, тъй като нямаме време. Това е информация от проведени срещи за преговори по изготвяне на анекс към Национален рамков договор за медицинските дейности 2020 – 2022 г. Тук имаме представени два протокола. Но тази седмица има проведени още две срещи.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Днес има още един протокол.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Доколкото разбирам в преговорите са участвали и членове на Надзорния съвет.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ако ми позволите, накратко да докладвам. Проведоха се срещи. Донякъде се постигна договореност за първичната медицинска помощ. В текстовите части нямаме проблеми с Българския лекарски съюз и Българския зъболекарски съюз. Имаме една добавка, която трябва да направим във връзка с това от кога ще влезнат формите на отчитане от 1 април и т.н., дигитализацията. В другата част в момента беше отложено разглеждането на капитацията, тъй като там е един от проблемите. В останалата част, където има цени и обеми на малки места има разминаване.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: : Аз имам доста различна гледна точка, тъй като към момента имаме значими различия. В ПИМП очакваме тази година да се работи активно за повишаване на профилактиката, което не се вижда в предложението на БЛС. В СИМП е предложено понижение на броя прегледи, което също е в разрез с политиката в здравеопазването.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Те казаха, че отлагат всички неща след допълнителни преговори. В МДД мисля, че наистина нямаме различия в мненията. Намалихме цената на PCR тестовете с 15 лв.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние тези протоколи ги приемаме за сведение.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Следващата тока е - Утвърждаване на актуализирани Изисквания за диагнози, включени в Списъка на заболяванията на НЗОК, за лечението на които се изисква експертиза по чл. 78, т. 2 от ЗЗО. Това са нови включени продукти, за които ние приемаме реда за предписване, казано най-просто. Критерии за извършване на експертизата. Тук са две заболявания.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Едното е за лечение при 5q спинална мускулна атрофия в извънболничната помощ, а другото е за лечение при наследствена фамилна амилоидоза с невропатия в извънболничната помощ. Дали сме Ви разчет колко ще струва това нещо.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Става въпрос за малък брой пациенти.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: Може ли да попитам, защото виждам в материалите, че пише – отрицателно бюджетно въздействие. Ще платим повече, отколкото плащаме в момента.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Оценката не е правена от нас, а от Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: Имаме ново лекарство, което е два пъти по-скъпо от сегашната алтернатива, но липсва информация за ефективността и оценката на здравните технологии, което не ми дава достатъчно информация, на базата, на която да взема решение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Въпросът е в ефекта. Някой от експертите се е произнесъл, че има положителен ефект от лечението. Кой е взел решението? Комисията го е взела на база и ефективност. Естествено, ако ефективността е по-голяма...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Щом го включат в Позитивния лекарствен списък лекарството, ние сме задължени да го плащаме.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Тук по същество приемаме критериите как ще се отпуска лечението. Лекарството в ПЛС се включва от Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти. Който е „за“ да приемем предложените изисквания, моля да гласува. Пет гласа „за“. Против? Няма. Въздържали се? Двама. Решението се приема с пет гласа „за“.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при провеждане на лечение при 5q спинална мускулна атрофия в извънболничната помощ“;
2. Утвърждава „Изисквания на НЗОК за провеждане на лечение при наследствена фамилна амилоидоза с невропатия в извънболничната помощ“.

ЗА – Васил Пандов, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – Естел Василева - Тодорова, Боян Бойчев.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Следващата точка е ...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Информацията, която е поискана на предишното заседание.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Тук накратко разгледахме някои Районни здравноосигурителни каси, които посочват, че имат разпределение не само на 1/12, посочили са различни причини.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние закупуваме дейност. Общият брой не се нарушава, просто се преразпределя между лечебните заведения. Ние закупуваме услуги. Определен брой услуги. То не е просто математическо правило. И касата ни казва, касата е длъжна тези пари за дадената услуга да ги разпредели на тези, които я извършват.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Кажете кои каси, за да изпратя Инспектората, за да види за какво иде реч.

ВАСИЛ ПАНДОВ: За някои лечебни заведения получените суми за януари и февруари са увеличени спрямо 1/12 от касовия отчет за 2021 г. във

връзка с писмото на управителя до стойността за м. декември, тъй като има трето ниво на компетентност, лечебното заведение изпълнява дейности по майчино и детско здравеопазване. Аз не мога да разбера. Те всички изпълняват. Не се разбира това нови дейности ли са. Моето предложение е там, където има преразпределения, както каза проф. Салчев, Инспекторатът да направи проверка по какъв начин си правят преразпределението. Там, където се отклоняваме от принципа 1/12 от касовото изпълнение.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Какво очаквате от това? Кажете ми целта на тази задача. Защото ето вижте какви са отпуснатите нови дейности за миналата година от Министерството на здравеопазването.

АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА: Целта е когато се разпределят средствата на територията на цялата страна да има едни и същи критерии, а не директор на една каса въпреки указанията, които се дават от Централно управление, той да си прави на местно ниво нови критерии.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Добре, установяваме това нещо и какво правим?

АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА: По някакъв начин компенсиране.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Ние като Надзорен съвет сме гласували тези стойности януари месец. И ако те не са по съответните критерии, които на едни места са прилагани, а на други не...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Има ли оплаквания?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: В коя каса и за коя болница има оплакване?

ВАСИЛ ПАНДОВ: Добре, ще Ви дам списък.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ако му намалиш парите, той ще каже защо си ми ги намалил.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Предлагам следното решение, защото трябва да прекратим заседанието. Предлагам следното решение в тези РЗОК, в които има преразпределение според този отчет, да бъде извършена проверка от Инспектората на НЗОК по какъв начин и по какви правила е извършено това преразпределение.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: Той ли е компетентният орган?

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Инспекторатът по закон се занимава с кодекса на поведение на държавните служители и по сигнали за корупция. В контролната дирекция няма ли хора, които да го направят?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Контролната дирекция контролира дейността на лечебните заведения.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Инспекторатът не е компетентен.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Може Надзорният съвет да вземе решение всеки един директор на Районна здравноосигурителна каса, който е попаднал в тази рубрика, да даде писмени обяснения...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Те вече са дадени.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не, той не е дал писмени обяснения.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: На него това са му мотиви, според него той е действал правомерно.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Да вземем общо решение – възлагаме на управителя на НЗОК по негова преценка или чрез Инспектората или чрез Вътрешния одит, той ще прецени с кой от двата структурни органи, да бъде извършена проверка на начина, по който са разпределени. Другото е да го оставим за следващия път.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: Аз предлагам да видим за Плевен и Русе.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ето за Плевен Министерството на здравеопазването колко нови дейности е дало. И за Русе е по същия начин.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Габрово, Плевен...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Габрово има нови дейности.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Те са изброени – Габрово, Монтана, Перник, Плевен, Пловдив, Русе, Силистра, Сливен, Смолян и Стара Загора. Те са изброени в докладната от дирекция „Бюджет и финансови параметри“. 10 каси са така. СЗОК е съвсем различно.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Какво пречи да проверим?

ВАСИЛ ПАНДОВ: Аз искам да проверим структурно.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Проф. Салчев, този списък с нови дейности, той сигурно не касае само тези 10 каси. Сигурно касае и 17 други с 1/12. Защо едните с нови дейности са на 1/12, а другите с нови дейности са в десетката?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не. Всичките, които имат нови дейности тук, са в тази десетка. Ето ги. Ще Ви дам списъка.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Няма София област, няма Търново.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: София област няма нови дейности.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Няма Пазарджик.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Няма. И Смолян няма. Ще Ви дам списъка за миналата година с новите дейности. Щом имате съмнения, кажете какво да направя.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Тук са добре разграничени. Тези 10 защо са направили тези неща спрямо другите 17. Това е съмнението.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Въпросът е кой може да провери това нещо, защото ние нямаме право да проверяваме. Кой да ги провери.

ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА: РЗОК ние можем да ги проверяваме, тъй като са под шапката на НЗОК.

ВАСИЛ ПАНДОВ: Добре, това ще го проверим.

Колеги, поради напредване на времето закривам днешното заседание на Надзорния съвет. Останалите точки, които няхаме време да разгледаме, ги отлагаме за следващото заседание. Благодаря Ви за участието.

Заседанието приключи в 15.30 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

ВАСИЛ ПАНДОВ

Изготвил:
Д. Беличева