



# НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

## СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК ПРОВЕДЕНО НА 21 ЯНУАРИ 2016 ГОДИНА

Днес, 21 януари 2016 г. в сградата на НЗОК, ул. Кричим 1, ет. 4 се проведе редовно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

**От Надзорния съвет на НЗОК:** Кирил Ананиев, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

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

**Отсъстват следните членове на Надзорния съвет:** Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов

Заседанието започна в 17.00 часа.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Вече имаме кворум. Предлагам да започваме заседанието. Имате пред себе си дневния ред. Който е съгласен, моля да гласува.

### ДНЕВЕН РЕД:

1. Информация за изпълнението на бюджета за 2015 г., заплатените обеми и стойности по медицинските и дентални дейности и предложение за

приемане на месечно разпределение по Закона за бюджета на НЗОК за 2016 г.

2. Утвърждаване на Инвестиционна програма на НЗОК за 2016 година.
3. Откриване на процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Изработване и периодична доставка на здравноосигурителни книжки до 28 РЗОК“.
4. Одобряване извършването на разходи за закупуване и монтиране на нова асансьорна уредба в сградата на РЗОК – Плевен.
5. Разни.

ЗА - Кирил Ананиев, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** По точка първа, колеги. Всички сме чели материала. Предлагам да се съсредоточим върху решението.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Първа точка е това, което сме им дали за първото тримесечие. Сега същото го даваме и за март.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Първа точка си остава така, както е дадена в предложението проект на решение. Втора точка се променя така – одобрява първоначално месечно разпределение на бюджета на НЗОК по Закона за бюджета на НЗОК за 2016 г., съгласно приложение 2, в което е предвидено заплащането на дейностите в болничната медицинска помощ, медицинските изделия, прилагани в болничната медицинска помощ, лекарствени продукти за злокачествени заболявания да се заплащат за 11 месеца. И спираме до тук.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Г- жо Аврамова, думата „първоначално“ е литература... Не може да е в решение . Предлага се месечно разпределение и то е точно определено. Нека заменим „първоначално“ с подходящ термин.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Защото от април нататък...

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ние казваме за кои месеци. Какво значи тогава първоначално?

**ГАНКА АВРАМОВА:** Аз не мога да ви предложа за четири месеца. Аз ви предлагам за 12 месеца. Казвам първоначално, защото предстои да се актуализира.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз ще гласувам против тази точка в този ѝ обхват. Предлагам днес да приемем само разпределението за първите четири месеца. След изтичане на тези месеци допълнително на база разчети ще решим как трябва да бъде разпределен останалия ресурс.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Тя трябва до 10ти февруари да внесе в министерство на финансите месечно разпределение на годишна база. Има си ред.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Може ли само да ви предложа да напишем в скоби до подписването на НРД. Първоначален до подписването на НРД.

**ГАНКА АВРАМОВА:** И думата първоначално да се замени с думата прогнозно.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Това е прогноза. Така е по-добре. Заменяме „първоначално“ с прогнозно ... По-добре е.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Бюджетът като цяло е една прогноза.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** И накрая след 11 месеца слагаме в скоби до подписването на НРД 2016.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре. Ключовите думи ги има.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Новите дейности отчетени ли са в това разпределение?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Не, то и новите лекарства не са отчетени.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Дават прогноза от 1 000 пациента годишно, които могат да бъдат подложени на радиохирургия.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Новите дейности, съгласно новите разрешителни имат 27 болници. Нови дейности имам предвид повишение на ниво на компетентност. От тези 27 при 14 имаме и отпадане на други дейности, т.е. само при 13 имаме чисто нови дейности.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Имаме два анекса – „Св. Иван Рилски“ и „Сити клиник“ за радиохирургия. „Токуда“ са подали документи за лъчелечение. „Сити Клиник“ искат 284 клинична пътека, която върви с клинични процедури. Това е за онкологията. Д-р Пенков каза на предишно заседание, че болните, които подлежат на това са около 30 000 в годишен аспект. Те така или иначе ще се разпръснат между съществуващите. А за радиохирургията лъчетерапевтите казаха, че средно годишно от техния опит около 1 000 пациента само са показани за радиохирургия. Т.е. около 1 000 могат да отидат в „Св. Иван Рилски“, „Сити Клиник“ и „Св. Марина“. В „Св. Георги“ имат кибер нож.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Столичната здравноосигурителна каса на базата на ресурса, който сме определили, трябва да купи от онкоболниците в София не повече от едни какво си. И тя решава на кой колко да плати. От кога влиза в сила?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Анексите им влизат в сила още от 1 януари.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** А те не са предвидени в старото НРД.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Тук има проблем, защото тези дейности са договорени още миналата година, но те наистина според мен не са предвидени.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Това не касае решението, което гледаме в момента.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Трета точка - Възлага на управителя на НЗОК във връзка с процеса по договаряне на Националните рамкови договори за 2016 г. за медицински и дентални дейности с Българския лекарски съюз и Българския зъболекарски съюз да бъде изпратена на съсловните организации, представената пред Надзорния съвет информация, както следва:

3.1. Информация за отчетени и заплатени през 2015 година сравнени с 2014 година обеми и стойности на медицинските и дентални дейности по Наредба № 40/2004 г.

3.2. Прогнозни обеми и стойности за плащания по Постановление на Министерския съвет № 57/2015 за периода 01.12.2015 г. - 31.03.2016 г.

3.3. Прогноза за обеми и стойности по пакета по Наредба № 11/2015 г. на МЗ.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ще помоля само едно нещо това, което си написала в доклада...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Пакета има обеми, цени.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Аз поисках да направят репликиране на новата наредба спрямо старата, за да имаме представа колко, къде и как, за да имаме реална представа какво ще правим.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Предлагам в решението да се запишат същите заглавия, които са дадени в материалите за заседанието. В тях се дава информация за изпълнението на бюджета за 2015 г. Второ, представя

се информация за заплатените обеми и стойности. Предлагам в решението да се пренесат тези текстове от материалите, за да има съответствие между предоставени документи и взетото решение. Това предложение може да изглежда чиновническо, но трябва в решението да се описва точно това, което е предлагано в материалите и е разглеждано. Не бива да се смесват материалите за изпълнение на бюджета и тези за изпълнението на дейности.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Добре, значи ще ги напишем така, както сме ги дали като справки във файловете, за да бъде абсолютно еднакво с решението.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Предлагам по точка 3 материалът да се предостави на БЛС когато сме готови с материала.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен с коригираното предложение за решение по точка първа, моля да гласува. Приема се единодушно.

По точка 1 от дневния ред се взе следното решение:

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Утвърждава месечни стойности на изпълнителите на болнична медицинска помощ по сключените им договори за дейностите по чл. 3, ал. 1, т. 1 от „Правила за условията и реда за определяне и изменение на чл. 4, ал. 1, т. 1 и т. 2 за използване на средства от резерва по чл. 1, ал. 1 ред 1.4 от Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2015 година“, за м. март 2016 г., равни на утвърдените месечни стойности с решение № РД-НС-04-118/18.12.2015 г., за тримесечния период м.декември 2015 г. – м.февруари 2016 г. в размер от 106 769 хил. лв., съгласно Приложение № 1, което е неразделна част от настоящото Решение.

2. Одобрява прогнозно месечно разпределение на бюджета на НЗОК по Закона за бюджета на НЗОК за 2016 година, съгласно Приложение № 2, в което е предвидено заплащане на дейностите в болничната медицинска помощ, медицински изделия прилагани в болничната медицинска помощ и лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания в условията на болничната медицинска помощ за 11 месеца (до подписване на НРД за 2016 година).

3. Възлага на управителя на НЗОК във връзка с процеса по договаряне на Националните рамкови договори за 2016 г. за медицински и дентални дейности с Българския лекарски съюз и Българския зъболекарски съюз да бъде изпратена на съсловните организации, представената пред Надзорния съвет информация, както следва:

3.1. Информация за отчетени и заплатени през 2015 година сравнени с 2014 година обеми и стойности на медицинските и дентални дейности по Наредба № 40/2004 г.

3.2. Справка за отчетени обеми и стойности за периода 01.12.2014 г. – 31.03.2015 г. за ПИМП, СИМП, МДД, дентална помощ, клинични пътеки, клинични процедури/процедури и високо-специализирани медицински дейности.

3.3. Справка за прогнозни обеми и стойности за ПИМП, СИМП, МДД, дентална помощ за периода на дейност 01.04.2016 г. – 30.11.2016 г.

ЗА - Кирил Ананиев, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Отиваме към точка втора. Инвестиционната програма.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Предлагам за протокола да се запише, че информацията, която ни е предоставена по точка първа от дневния ред е добре подредена и структурирана. И още нещо по първа точка - призовавам членовете на Надзорния съвет да не позволяват да се правят икономии от Инвестиционната програма. Изпълнението на инвестиционната програма позволява да се постига по високо качество на взимане на решения.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Всички сте се запознали с материала. Ако някой има въпроси по Инвестиционната програма, колеги?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Отново се връщам със заклинанieto да не допускаме пренасочване на средства от инвестиционната програма, защото който е ходил по РЗОК е видял в какво състояние са техниката, видял е какво е положението. Да не забравяме, че тази инвестиционна програма ще бъде преразглеждана. За това предлагам, че не трябва да се ощетява. Ще гласувам за нея.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** За мен най-важните разходи в тази Инвестиционна програма трябва да бъдат свързани с информационната система – връзката между всички отделни модули, невъзможността да се пробие системата, да има сигурност в нея и да обслужва аналитичните дейности на всички нас, включително и на новото звено, което искаме да създадем. Това е моето огромно желание. Дали го постигаме с тази Инвестиционна програма аз не мога да кажа, защото нямам такава компетентност.

**ТОМА ТОМОВ:** Ние по принцип и сега имаме достатъчна сигурност на информацията.

**ОГНЯН КРОНЕВ:** Да допълня г-н Томов и в потвърждение на неговите думи ние тази година в Инвестиционната програма имаме заложена една дейност, която сме я нарекли - Прилагане на политики за сигурност при работа с информация.



**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Много ще разчитаме на това. Това беше много важно, което го чухме. Ако няма други предложения, който е съгласен с проекта на решение по точка втора за приемане на Инвестиционната програма, моля да гласува. Приема се.

По точка 2 от дневния ред се взе 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 за 2016г. както следва:

в лева		
№ по ред	Наименование, параграфи и подпараграфи	Годишен план 2016г.
	<b>Всичко за НЗОК</b>	<b>7 000 000</b>
1	<b>§ 51-00 "Основен ремонт на дълготрайни материални активи"</b>	<b>2 078 970</b>
2	<b>§ 52-00 "Придобиване на дълготрайни материални активи"</b>	<b>1 821 430</b>
2.1	§§ 52-01 "Придобиване на компютри и хардуер"	300 000
2.2	§§ 52-03 "Придобиване на друго оборудване, машини и съоръжения"	641 430
2.3	§§ 52-04 "Придобиване на транспортни средства"	880 000
3	<b>§ 53-00 "Придобиване на нематериални дълготрайни активи"</b>	<b>3 099 600</b>
3.1	§§ 53-01 "Придобиване на програмни продукти и лицензи за програмни продукти"	3 099 600

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 2016 година.

3. Дава право на управителя на НЗОК да утвърждава вътрешни компенсирани промени до 50 000 (петдесет хиляди) лева в параграфите и между тях, в рамките на утвърдените средства за придобиване на нефинансови активи в чл. 1, ал. 2, т. 2 от Закона за бюджета на НЗОК за 2016 година.

ЗА - Кирил Ананиев, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Следваща точка е Откриване на процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Изработване и периодична доставка на здравноосигурителни книжки до 28 РЗОК“. Определен е някакъв лимит според нашите потребности.

**ТОМА ТОМОВ:** Това не е ли рамково споразумение с максимален обем? Ти не поръчваш всички.

**ОГНЯН КРОНЕВ:** Така е направено. Колкото поръчаме.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Колеги, който е съгласен с откриването на процедурата за възлагане на обществена поръчка, моля да гласува.

По точка 3 от дневния ред се взе следното решение:

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Разрешава откриване на процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Изработване и периодична доставка на здравноосигурителни книжки до 28 РЗОК“.
2. Възлага на управителя на НЗОК да организира провеждането на процедурата по т. 1 и да сключи договор с класирания на първо място участник за срок от 3 години.

ЗА - Кирил Ананиев, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Следващата точка е Одобряване извършването на разходи за закупуване и монтиране на нова асансьорна уредба в сградата на РЗОК – Плевен. Тя е извадена, защото докато замествах д-р Комитов ми звъннаха от Плевен, че има сериозен проблем, тъй като касата е ситуирана на втори и трети етаж и гражданите няма как да стигат до там, защото имат проблем с асансьора. И тъй като аз смятах, че по отношение на инвестиционната програма ще има дискусии и може точката да бъде отложена, затова я отделихме.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Този случай го знаем. Ние сме го говорили и преди това.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Понеже аз се ангажирах с това, затова ви го докладвам аз. Просто реших да я отделя, за да не рискувам.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен с предложението проект на решение, моля да гласува. Приема се.

По точка 4 от дневния ред се взе следното решение:

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Одобрява извършването на разходи в размер до 40 000.00 лв. с ДДС за закупуване и монтиране на нова асансьорна уредба в сградата на РЗОК – Плевен.
2. Разходите по т. 1 да се заложат в Инвестиционната програма на НЗОК за 2016 г. и да се заплатят чрез нея.
3. Възлага на управителя на НЗОК да упълномощи директора на РЗОК – Плевен да проведе процедура за възлагане на обществена поръчка за закупуване и монтиране на нова асансьорна уредба в сградата на РЗОК – Плевен и да сключи договор с избрания изпълнител.

ЗА - Кирил Ананиев, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Следващата точка е свързана с разговорите с немската каса.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Д-р Иван Кокалов няма да може да участва.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Сега трябва да заменим д-р Иван Кокалов с някой или няма нужда да бъдат четирима, а трима?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Според мен може и така.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Обръщам ви внимание, че датата е 16 февруари.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ние трябва да знаем те за какво се борят.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Таня Кирилова я пращаме там и тя знае много подробно.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Да, в момента подготвяме.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Трябва да имаме някаква визия до къде ще стигнем. Но сега искам да ви попитам нещо, което е свързано с точка първа. Ние в края на годината платихме без малко 14 милиона лева за тези плащания зад граница. Смятате ли, че тези 14 милиона без малко трябва да бъдат приспаднати от 60 милиона, които са в бюджета на касата? Въпросът е в контекста на очакваното изпълнение на бюджета за тази година.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Да видим как вървят преговорите с тях и на база на това ще вземем решение.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ако ние с Германия постигнем някакво споразумение тогава ще гласуваме какво правим. Да не решаваме нищо преди тези разговори.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Не знам дали трябва в решението да запишем, но ми се иска да възложим на управителя да подготви позиция за разговорите с представителите на немската каса.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аз ще го направя.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Според мен решението трябва да бъде – възлага на управителя да подготви и да изложи позицията пред германската страна.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Този човек, който ще изложи трябва да бъда аз. Да го гласуваме с това допълнение за позицията.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Какво е точно допълнението?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Да подготви позиция на НЗОК за срещата с германската страна. Той има информация, някакви разговори са се водили. Който е съгласен с така предложеното решение, моля да гласува.

По точката се взе следното решение:

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Възлага на управителя на НЗОК да организира среща с германската делегация за договаряне на план за плащанията на НЗОК през 2016 г. по германските искове, която да се проведе на 16 февруари 2016 г. от 10.00 часа в заседателната зала на ЦУ на НЗОК.
2. Възлага на управителя на НЗОК да подготви позицията на НЗОК за срещата по т. 1.

ЗА - Кирил Ананиев, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Какво остана още в Разни?

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Това е за упълномощаването на юристите по делото, което имаме.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Предлагам да го гласуваме направо. Който е съгласен с така предложения проект на решение, моля да гласува. Всички сме съгласни.

По точката се взе следното решение:

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. За осъществяване на процесуалното представителство по посоченото дело, да упълномощи гл. юрисконсулт Сабина Вълчинова Вълчинова – Карапетрова и гл. юрисконсулт Радмила Ботьова Кронева – служители в дирекция „Правни дейности“ в ЦУ на НЗОК.
2. Председателят на надзорния съвет на НЗОК да подпише за всеки от служителите по т. 1 пълномощни за осъществяване на процесуално представителство до приключване на делото във всички съдебни инстанции.

ЗА - Кирил Ананиев, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Аз ще поставя един кризисен въпрос. Миналия път или по-миналия вие гласувахте да се провери РЕТ/СТ на „Александровска“ болница. Те имат много голяма сума за тази дейност за онкоболни. Аз предлагам сега да гласувате да се извърши проверка на болницата за тази дейност.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ако нямаме получени искания по тази тема от други болници предлагам да напишем във връзка с постъпило писмо от еди кой си да се извърши проверка на еди какво си.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Във връзка с радиохирургията като нова дейност аз съм подготвила една промяна в правилата, които в момента действат и ще действат до 1 април тези две пътеки 258.3 и 258.4, които до сега са били в договора за обеми и цени, но не сме били сключили договор заради това, че не е имало апаратура миналата година, да ги централизираме, за да може този 40-дневен срок, който тече от тук нататък да могат да се финансират.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** От кога да ги централизираме?

**ГАНКА АВРАМОВА:** От 1 януари, защото вече имаме договор от 7 януари за „Иван Рилски“. Сега ще сключат и „Сити Клиник“.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Г-жо Аврамова, винаги съм бил поддръжник на тази идея. Нека на следващото заседание да имаме разчети за това какво се обхваща, какво трябва да се задели за тази дейност, да се централизират средствата и да започнем да плащаме. Бавим се и скъпа техника не се използва рационално. Нека да го направим. Но да знаем предварително колко ще струва и как ще се контролира извършеното. Да се въведе периодична отчетност.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Две болници има, които са отчели 5 – 6 случая в момента.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Добре. Внеси предложение до 1 април колко пари ще ни трябват прогнозно и да ги заделим за тези дейности. И тогава ще дадем правомощия. Нека да отделим една сума и да започнем, без да се бавим. Дайте ни предложение. Аз ще бъда първия, който ще го подкрепи.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Ще събера информация и ще ви кажа.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Отклонихме въпроса. Това е за пътеките. Но какво правим с „Александровска“?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Там се разбрахме, че ще пратим проверка.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Но това трябва да стане максимално бързо и да го гласуваме.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Значи възлага на управителя да разпорежи на контролните органи на СЗОК...

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Да сложим някакъв максимално кратък срок, ако е възможно.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Да извършат проверка на отчетената в ежедневните отчети дейност по процедурата...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Седмичен срок достатъчен ли е за проверката?

**ТОМА ТОМОВ:** За една болница е достатъчно.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Напишете срок до седем дни.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Аз смятам, че д-р Комитов е отговорен и той да прецени, да му делегираме и да го направи.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Така или иначе решението за плащане ние трябва да го вземем.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Вземете го сега. За какво да го отлагаме?

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Преди проверката как да го вземем?



**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Пуснете го тогава по имейла за бързо решение.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Когато е ясно колко трябва да се плати ще мине на решение на подпис.

**ТОМА ТОМОВ:** Неприсъствено го пуснете.

**ГАНКА АВРАМОВА:** В срок до 27 януари 2016 година.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Проверените стойности следва да бъдат заплатени.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Да бъдат заплатени след информиране на членовете на Надзорния съвет за точната сума. Да знаем колко ще платим.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Следващото заседание на Надзорния съвет ще бъде важно от гледна точка на това какво правим с Националния рамков договор.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Напишете го – управителят се задължава да информира членовете на Надзорния съвет за размера на сумата. Ще ни информира и толкова. Готово.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Следващото заседание ще е на 28 януари, но допълнително ще уточним часа, защото в момента си нямам графика. Който е съгласен с така предложеното решение, моля да гласува.

По точката се взе следното решение:

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на контролните органи на СЗОК да извършат проверка на отчетената в ежедневните отчети дейност отхвърлена поради основание за незаплащане установено в чл. 21, ал. 7 от ПМС № 57/2015 г. през бюджетната 2015 година за установяване на

стойността на дейността по нуклеарно-медицинска диагностика (PET/CT и SPECT/CT) на УМБАЛ „Александровска“ ЕАД, гр. София в срок до 27 януари 2016 година.

2. Установените стойности на дейностите по т. 1 да бъдат заплатени след информиране на членовете на Надзорния съвет за точната сума

ЗА - Кирил Ананиев, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Вчера и днес успях да се срещна с двете фирми за трите онкопрепарата, които са критични и един за редките, който ни беше останал. Решението е следното - Възлага на управителя на НЗОК да проведе допълнително договаряне на отстъпки за обезпечаване на лечението на пациенти с онкологични и онкохематологични заболявания с лекарствените продукти със следните международни непатентни наименования: Cyclophosphamide, Mitomycin, Ifosfamid както и Antithrombin III за лечение на рядко заболяване. И втора точка - Възлага на управителя на НЗОК да сключи договори/допълнителни споразумения за отстъпка по чл. 21, ал. 1, т. 1 от Наредба № 10 от 24.03.2009 г. относно посочените лекарствени продукти.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Управителят има ли нещо против това решение?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Не.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Само искам да попитам в тези материали, които ги готвихте за пресконференцията имаше 60 и няколко лекарства, какво се случва с тях?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** На пресконференцията казахме, че ще ги включим в клиничната пътека. Отхвърлихме тази идея. Затова предлагам това решение, защото в последния момент ми се роди тази идея. Другите 60 и няколко те не са критични.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Имат ли заместител, това е важното?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Те всичките имат заместител.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Те всичките имат аналози и са много евтини. Това все пак е поздравление, защото намираме начин да решаваме проблема с тези молекули. Тези молекули са така наречен „златен стандарт“. Евтини са и трудно могат да дадат отстъпки и все пак ние намираме решение благодарение на г-жа Кръстева. За всички останали, за които съзнателно притежателите на разрешение не дават отстъпки, те ще излязат на свободна продажба, но са на ниска цена и няма да има проблем. Имам една молба. Когато се слага на сайта на НЗОК какъвто и да било коментар по тези въпроси трябва да бъдат точни от медицинска и фармацевтична гледна точка. Колеги ми се обаждат, когато става въпрос за Cyclophosphamide беше написано имуномодулятор или стимулатор. Cyclophosphamide е цитостатик. Вчера бях в съвета и там професор Данчев ми прави забележка – какво правите вие там в касата. Както и да е. Това е вече коментар. Все пак поздравления за това, защото това е решаване на много важен проблем.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Според мен д-р Комитов трябва да обяви по медии, че е решен този проблем.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Това е важно.

**ИВАНКА АБРАМОВА:** На сайта.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Не само на сайта, но и в медиите.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Има ли някой против това решение? Който е съгласен, моля да гласува. Приема се решението.

По точката се взе следното решение:

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Възлага на управителя на НЗОК да проведе допълнително договаряне на отстъпки за обезпечаване на лечението на пациенти с онкологични и онкохематологични заболявания с лекарствените продукти със следните международни непатентни наименования: Cyclophosphamide, Mitomycin, Ifosfamid както и Antithrombin III за лечение на рядко заболяване.

2. Възлага на управителя на НЗОК да сключи договори/допълнителни споразумения за отстъпка по чл. 21, ал. 1, т. 1 от Наредба № 10 от 24.03.2009 г. относно посочените лекарствени продукти.

ЗА - Кирил Ананиев, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Следващата точка. В деловодството на НЗОК постъпи искане от пациентска организация, която касае лекарствен продукт за лечение на рядко заболяване – лупус. Лекарствените продукти за лечение на лупус по принцип, които са...

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Какво е това лупус обясни.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Така наречената вълчанка. Това е едно автоимунно заболяване, което е едно от най-тежките автоимунни заболявания. Атакува абсолютно всички органи.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Всички редки заболявания се реимбурсират на 100 %. Само това лекарство се реимбурсира на 75 %. Тъй като компетентен да промени процента на реимбурсиране е съвета, но те трябва да имат нашето съгласие.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** И предложение.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** И понеже няма как да не вземем отношение....

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ние сега даваме съгласие за 100?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Само да ви информирам за сумата, защото сумата, която би била дошла в тежест на НЗОК е 476 187 лева в годишен аспект.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Тази цена прогнозна ли е?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Прогнозна е.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** А може ли да се увеличи?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Може да се намали.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Тук предвидена ли е отстъпката, която ще ни дават, задължителната?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Не е предвидена. Тук е предвидена за завишен брой пациенти.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Имаме ли статистика колко хора ползват този медикамент?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** 2014 г. са били 59 пациента. За 2015 – 114 са заложили. Не са предвидени отстъпките на този оборот. Те пак ще ни дадат отстъпката, която е предвидена по Наредба 10.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Лупусът е също като ревматоидния артрит, само че засяга повече меките тъкани, а ревматоидния артрит

атакува хрущяла. Всичките тези болести си имат свой алгоритъм на лечение. Винаги се започва от най-икономичните доказани във времето терапии. При ревматоидния артрит се започва с метотрексат, минава се през салазопирин и чак тогава се отива на биологичното лекарство. За лупуса този скъп медикамент се включва на финалната права. И показанията са за тежко лупусно заболяване, при което предишните терапии са изпуснали възможността за лечение. Той все пак е включен със заповед на министъра в списъка на редките заболявания. Ако сега не вземем решение ние ще нарушим правилото за третиране на редки заболявания. Второто нещо е, че може да създадем правила за включване на лечението, както при ревматоидните артрити. Комисия, която казва над 6 месеца трябва да се лекува с първи медикамент по алгоритъма и на края да се каже като не успява. И по този начин да блокираме възможността изведнъж една голяма група пациенти да се прелеят на този биологичен продукт.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ако остане така, както е сега – 75 % колко плаща пациента? Като цена.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Колко струва на пациента?

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Доста доплаща пациента. Това е неравенство.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Дали намалява правото на достъп на хората до това?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Разликата от тези 400 хиляди ги плаща пациента.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Колко пациента са? 60 пациента за 400 и няколко хиляди лева?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Защо толкова рязко нарастват?

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Ние трябва да изработим методика и на това трябва да обърнем сериозно внимание, ако нямаме поглед върху тези заболявания, които се лекуват в трети, четвърти стадий със скъпи медикаменти и да създадем правила, за да не може да се прескачат отделните етапи и да се отива веднага на скъпата терапия. Ако не създадем такива правила, както за ревматоидните артрити, да ги наречем общо така, същото нещо ние тук с това заболяване трябва да го направим, за да може да има осигурен достъп пациента. Но в същото време да има правила, по които се прилага, за да няма мълниеносно нарастване на разходите.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Тук днес вземайки решение без правила свършваме ли работата до края?

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Ние като вземем решението ще напишем и правилата.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** То първо трябва да отиде в комисията.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Съвета по цени трябва да се произнесе.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Кой определя правилата съвета или ние?

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Ние ги правим.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Съвета като вземе решение ние тогава определяме правилата.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Според мен трябва да вземем решение за тези проценти, а втория етап си е наша работа.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** При представените числа 870 лева годишно доплаща пациента.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Въпросът е това лекува ли?

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Нямаме пълно възстановяване, но задържаме развитието на заболяването и пациентите са работоспособни.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Хубаво, да го решим този въпрос.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Добре, който е съгласен с предложеното решение, моля да гласува.

По точката се взе следното решение:

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

Възлага на управителя на НЗОК да изрази становище пред НСЦРЛП по реда на чл. 32 от НАРЕДБА за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти за преразглеждане на нивото на реимбурсация на биологичните лекарствени продукти за лечение на Системен лупус еритематодес, включено в утвърден от министъра на здравеопазването със заповед № РД-01-277/27.11.2015 г. „Списък на редките заболявания, установени в Република България“ от 75 % на 100 %.

ЗА - Кирил Ананиев, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски, д-р Станимир Хасърджиев.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Имаме ли още точки?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Има още една точка.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Искам да ви кажа едно общо становище, което съм го изразявал и друг път. Това са много важни въпроси. Не може да се вкарват в последния момент на масата преди да започне заседанието. Тези въпроси трябва предварително да се вкарват в дневния ред, за да има някаква подготовка. Мисълта ми е, че трябва по-рано да си ги вкарваме в



дневния ред. Това не са точки за Разни. Кое то не може, не може, но някои неща можеха да влязат в дневния ред.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** По Наредба № 10 трябва да плащаме новите INN.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Принцип е, че всяко нещо, включено в НРД не може да се променя до актуализация или сключване на ново НРД.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Да, но имаме споразумения с фармацевтичната индустрията.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Имаме и действаща наредба.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Валят искания от пациентите.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Какво значи това като разход, за да можем да оценим? Това колко ще ни струва?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Все още нямам информация по този въпрос, въпреки, че съм изисквала информацията.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Аз не мога неинформирано да взимам решения. Когато ми кажеш колко струва, тогава ще ти кажа – да.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Въпросът е много важен. Предлагам да се представи икономически разчет и като се събере Надзора следващата седмица – трябва да се вземе решение, за което да знаем: какви са основанията, колко ще ни струва, как ще контролираме и тогава да решим проблема.

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Ние знаем новите лекарства и знаем колко ще струват те. Но тук пак ни липсва един анализ, който да ни каже колко ще спестим от старите лечения, които вече няма да се прилагат или колко ще се намали бюджета за старите лечения. Тук ни липсва този анализ.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Кой е този нормативен документ, в който пише, че Надзорът взима решение от кога да влезе даден продукт за реимбурсация? Съветът можеше поне да ни информира, можеше да каже, че ние сме длъжни да вземем решение да влязат тези продукти. Дали разходът за тези продукти е предвиден? Казаха, че продуктите са по-малко.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ние ще ги пуснем, но трябва да вземем информирано решение.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Като информация е задължително да знаем.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Трябва да вземем информирано решение.

**ГРИГОР ДИМИТРОВ:** Г- Ананиев, ние започваме да работим по онова, за което говорихме. Това е един добър повод да започнем да контролираме и тази дейност.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Ако запазите тенденцията да имате сериозен поглед върху лекарствата и да можете с вътрешни правила да контролирате този разход ще е добре. Всеки от нас е хуманист и всеки от нас иска да осигури лечение на българските граждани, обаче когато това лечение не е показано или е още рано за него...

**Д-Р СТАНИМИР ХАСЪРДЖИЕВ:** Трябва да има спазване на алгоритъма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ето затова ние искаме да създадем това аналитично звено, в което ще има и сектор лекарствена политика. Трябва да има болнична, извънболнична.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Съгласен съм, че трябва да има звено с актюери, но на вас ви трябва медицинска фармакологична експертиза.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ще вкараме и такива хора.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Вкарайте. Аз затова ви казвам, че касата трябва да работи ръка за ръка със съвета, а не да работи против. И с този съвет постепенно, постепенно да се изработват правила. Аз също съм притеснен за разходите по новите медикаменти тази година.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ние знаем, че трябва да влезе, но като влезе ние не знаем какво се случва. Трябва да ни внесете един материал с разчети.

**Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ:** Трябва да се създадат правила за приложение на новите терапии заедно с пациентските организации. Пациентските организации трябва да поемат ангажимента, че правилата създадени от касата не са направени в техен ущърб, а са направени в тяхна защита и за тяхното по-добро лечение. Въпросът е, че ние ще изработим правилата и това нещо трябва да стане, за да знаят, че тези правила са направени не само да пазят обществения ресурс, а са направени и за по-добро лечение на пациентите.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Един принципен въпрос към оперативното ръководство. Понеже има казус с „Фонда за лечение на деца“. Казусът с „Фонда за лечение на деца“ е в това, че с устно разрешение на бивш министър на здравеопазването им е дадено разрешение директорът на „Фонд за лечение на деца“ да издава формуляри S2 за лечение на деца в чужбина. Той няма право да подписва такива формуляри. Затова искам да създадем заедно с вас къс път за разглеждане на формуляри, които идват в касата от фонда, особено в случаите, когато се касае за спешно изпращане на дете за лечение в чужбина да бъдат бързо обработвани тези формуляри.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Ние имаме създадена процедура и няма проблем.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Аз на следваща среща с обществения фонд ще им докладвам това.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Благодаря ви, колеги. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 18.45 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

**КИРИЛ АНАНИЕВ**

Изготвил:  
Д. Беличева