



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим“ № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НАДЗОРЕН СЪВЕТ НА НЗОК 08 МАЙ 2019 ГОДИНА

Днес, 08 май 2019 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: Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

Д-р Дечо Дечев – управител на НЗОК, д-р Йорданка Пенкова – подуправител на НЗОК.

Отсъстват следните членове на Надзорния съвет: Галя Димитрова, Росица Велкова, Теодор Василев

Заседанието започна в 09.20 часа.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Добър ден, колеги. Имаме кворум. По отношение на дневния ред, аз лично в точка Разни имам редица неща, които бих искала да поставя на Вашето внимание, които са свързани с резерва на касата, с

детската болница, с онкохематология на деца, с PET/CT и с някои писма за сключване на договори по изключение, и за новия рамков договор за следващите три години.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Добре. Те са толкова важни, че другите точки бледнеят.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Който е съгласен с така предложениия дневен ред, моля да гласува.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Информация за текущо изпълнение към 31.03.2019 г. на бюджета на НЗОК и на чл. 177а и чл. 334а от НРД за медицинските дейности за 2018 г. и предложение за актуализирано месечно разпределение на бюджета на НЗОК за 2019 г.
2. Одобряване на Правила по § 2, ал. 3 и ал. 5 от Закона за бюджета на НЗОК за 2019 г.
3. Утвърждаване на стойности за дейности, свързани с хемодиализа, раждане и грижи за здраво новородено (АПр №№ 01, 02 и 03, и КП №№ 005, 006), отчетени за месеци януари и февруари 2019 г. и разглеждане на предложения за промени от директори на РЗОК.
4. Утвърждаване на актуализирани Изисквания за заболявания с експертиза по чл. 78, т. 2 от ЗЗО.
5. Откриване на обществена поръчка с предмет: „Предоставяне на пощенски и куриерски услуги за нуждите на ЦУ на НЗОК и 28-те РЗОК с офисите им, с две обособени позиции, както следва: Обособена позиция № 1: Универсална пощенска услуга; Обособена позиция № 2: Куриерски услуги”.
6. Предоставяне на информация за прогнозните задължения по неприключили заявления за организационно и финансово подпомагане за

заплащане на медицински и други дейности на лица до и над 18 годишна възраст, подадени до 31.03.2019 г. към Център „Фонд за лечение на деца“ и Комисия за лечение в чужбина към Министерство на здравеопазването

7. Разни.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Първата точка е информация за изпълнението на бюджета. Подчертавам, че тя е стандартна точка, ангажимент на Надзорния съвет е да разглеждаме текущото изпълнение на бюджета за всеки месец с натрупване и да гласуваме коригирано месечно разпределение на бюджета във връзка с изпълнението на бюджета. Сега, тук бързам да направя коментар, че може би всеки от Вас ще изрази позиция, но по отношение на регулативните стандарти в извънболничната помощ или чл. 3 от Закона за бюджета на НЗОК ние вече взехме решение за разпределение на параметрите на предишното заседание, а по отношение на чл. 4 за болничната медицинска помощ, след коментарите от д-р Дечев и във връзка с Правилата по чл. 4, нямаме ангажименти изрични към Надзорния съвет да предлага корекция в разпределението на параметрите на лечебните заведения за болнична помощ, освен ако не е постъпило изрично предложение от районните каси, което е различно от техните правомощия да правят компенсирани промени на територията на съответната РЗОК. И в тази връзка, като общ принцип, не предлагаме такова решение на Надзорния съвет, свързано със...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Защо не ни предлагате такива писма с предложения от РЗОК?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Право на Надзорния съвет, д-р Кокалов, ако се направи предложение да разгледаме всички тези писма и ако...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Те идват при д-р Дечев тук, в касата, тези предложения от РЗОК и след това Вие ни ги препращате и ние ги четем. И това тук не го виждам да се каже – това не може да стане или това ще го разгледаме. А ми говорите общи приказки – няма предложения.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Предлагам тези писма да ги оставим без последствие на този етап.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз съм против това. Искам да има последствия. Как ще ги оставим без последствие? После ще кажат – те, там в София, нищо не правят и ни звънят по телефона. Извинявайте, как така без последствие ще ги оставим? Всяко едно писмо, което дойде от РЗОК, трябва да получи отговор. Това не е във Вашите правомощия или това не може да стане поради едн каква си причина. Как така ще го отложим и няма да има последствия? За какво пишат писма хората до нас? Извинявайте, това е нон сенс.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Тогава в точка Разни трябва да разгледаме постъпилите предложения.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да донесе някой всичките писма, които ни ги изпращате и аз съм ги гледал, защото някои от тези неща са препратени от РЗОК до нас, защото казват – това вече е във Вашите правомощия и трябва да ги разгледа касата.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Тогава предлагам в т. Разни да ги разгледаме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Някой трябваше да го подготви това заседание и да го докладва. За какво ни изпращате тези писма? За сведение? Някой, може би, не ги чете. Аз ги чета.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не, четем ги всички.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Как тогава ще ги оставим без последствие? Тук ще ми се предлага правилник, ще променяме, ще назначаваме хора... Кой отговаря на тези писма? Всяко едно, както и при нас идва в КНСБ, на всяко едно писмо трябва да бъде отговорено.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Д-р Кокалов, това, което се опитам да кажа е, че отговорът, който се предлага да бъде изпратен в резултат на тези писма е, че в изпълнение на Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК е в правомощията на директорите на РЗОК да намерят варианти за реализиране на компенсирани промени по реда и условията на Правилата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Точно, като донесат писмата, има предложения от РЗОК, защото не било в техните правомощия – ние да го решим. Извинявайте, може да са прави.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Д-р Пенкова разпреди да ги донесат. В т. Разни ще ги гледаме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Защо аз да ги гледам? Някой трябва да ги е разгледал и да ни предложи решение.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Решението е това, което Ви предлагам.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да не ги гледаме.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не, отговорът да бъде този, който Ви казах.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Несериозно е отношението.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: По този повод. В писмата, които имаме, има една последна графа, където е отбелязано към коя дирекция е насочено. Т.е. ние трябва да гледаме не писмата, а само предложенията на дирекциите, които са дали. Това е нашата работа. Д-р Дечев ги е разпределил и е написано коя дирекция и кой отговаря за всяко писмо. Напомням, че се уточнихме, че това е от компетенциите на оперативното ръководство, което

да обобщи и да предложи проекти за решения на Надзорния съвет. Така че да не влизаме в дискусия и да изпълним онова, което вече е решено.

ЖЕНИ НАЧЕВА: То е изпълнено.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Каква дискусия? Аз предложих да ми се даде отговор на писмата.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Пояснение по темата. Защото мисля, че ще отговорим по този начин на питането. Спомнете си много добре, че първоначалната идея беше да се формира резерв в РЗОК, която подкрепихте. След това, на друго заседание на Надзора, се отхвърли тази идея по предложение на председателя на Българския лекарски съюз, съгласувано с министъра на здравеопазването. И отпадна резервът в РЗОК. В резултат на което всяка болница получи бюджети за 9 месеца. И в момента в РЗОК наличният ресурс е нула. Няма как РЗОК да получи допълнително субсидиране във връзка с искания на дадени болници, защото при тях няма средства. Т.е., ние няма как да удовлетворим на когото и да е желанието. Единственият вариант на база на тази справка, която виждате, където има неусвоени средства по болници, които само за София са около 10 млн. лв., да преговаряме с Българския лекарски съюз тези средства или част от тях да се върнат като бюджет на РЗОК и да се задоволят такива искания на болници, които...

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Т.е., да се върнем към нашата първа идея.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: То това беше целта на идеята, за да има там някакъв резерв и когато има някоя болница нужда, да се даде от резерва. Както в случая с педиатрията, сега също сме в цайт нот. 10 млн. лв. има пари по болниците, които не са използвани, ние се чудим от къде да вземем пари, за да дадем на педиатрията. Същата история.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Педиатрията не си е усвоила парите.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Педиатрията има някаква минимална сума, която не е усвоена. Но те твърдят, че работят от 30 дни в месеца – 20 дни и просто не правят повече разходи, защото няма кой да ги плати.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Питам се аз какво правя тук, след като РЗОК ще си разпределя, след като лекарският съюз....., министърът. Какво правим ние тук? Да го узаконим. Да дам право на шефа на РЗОК ето тези пари, в тази графа, тъмничката, той да ги разпредели по негово усмотрение. И после писмата, обаче идват при нас - да кажем защо, как и какво. Извинявайте, но това е нон сенс. Тогава дайте да го махнем този Надзор и да възложим на министъра, на лекарския съюз и на РЗОК да се оправят. Ние за какво сме тук? От нас нищо не зависи. Нищо не зависи от нас.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Д-р Кокалов, това е системен проблем. Първо, в Закона е уредено така. Ние нямаме право, Надзорният съвет няма права да разпределя по болници. Ние имаме право да разпределяме по РЗОК. Това е законово действие и всяко действие извън този Закон е незаконно.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нали това разпределение идва при нас и ние го показваме?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Извинявай, какво значи - ние нямаме решение? Да, защото той е наясно долу как. Но те идват при нас, ние ги гледаме и правим корекции.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз смятам, че ние нямаме право да правим преразпределение по болници.

ЖЕНИ НАЧЕВА: За детската болница стана дума. Ако има казуси, които трябва да обсъдим конкретно във връзка с тези писма мисля, че оперативното ръководство трябва да ни предложи тези казуси.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз получих отговор. Това министърът и лекарският съюз са ни казали какво да правим с тези работи и аз казвам, че повече няма да идвам на Надзор, и лекарският съюз, и министърът да решават какво да правят с парите.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Не бива така.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не, защото те имат други правомощия, ние имаме едни правомощия и те ни се налагат. Той е контрагент лекарският съюз, ама не може да ни каже какво да правим. Съжалявам много... защото бил казал лекарският съюз.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Д-р Кокалов, генерално погледнато в правомощията на Надзорния съвет е да взима решение за компенсирани промени между елементите на разходите във всеки един момент при определени аргументи, които имаме – изчерпване на средствата от една каса към друга, от една болница към друга. Това принципно право е дадено в Закона за публичните финанси.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Постепенно на нас ни се изземват функции и някой друг решава. Ето, примерно, ще взема провизорно тук, това са икономии и тези икономии ние ще кажем – вижте там, разпределете ги РЗОК.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не, няма да ги разпределят. Това са средства определени на лечебните заведения за болнична помощ до края на годината. Не са усвоени към 31.03.2019 г. Това не означава, че следващия месец или следващото тримесечие няма да ги усвоят.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ние им казахме – ето Ви средствата, работете, ние няма да Ви се месим. Сега се получава, че започваме да се месим.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Единствено, което им дадохме право е да изтеглят от предното по 5% и да влизат във второто.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Напротив, дадохме им право, когато превишават, а когато имат икономии те могат да ги усвоят до 30.09.2019 г. Това право им дадохме.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Точно така.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Тогава ние нямаме нужда от тази колона.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Тя дава текущото изпълнение на бюджета и виждаме къде вървим в хода на изпълнение на бюджета. Ако ние решим, че има нещо, което...

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: На деветмесечието тогава...

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Тогава вече виждаме салдото.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Защото тяхното искане беше на деветмесечието, това са написали в писмото - икономията евентуално да се плаща за предишни задължения.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Точно така.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз започвам да се обърквам. Тук говорихме други неща. Сега ми говорите за деветмесечие. А ние говорихме, че като минат две тримесечия ще турим калема, за да видим какво как се случва.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, като цяло това правим. Нали затова сме се събрали, да направим преглед на изпълнението на бюджета.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Декември, януари, февруари, март, април, май. Значи трябва да го направим в юни, а не сега.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Напротив, ние сме длъжни всеки месец и на тримесечие да разглеждаме изпълнението на бюджета.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Хубаво. Аз говоря за компенсации. Тук ние говорим за първото тримесечие, до март месец сте ми дали. Но ние се бяхме разбрали по ред причини да не ги повдигам, защото ще кажете, че лобирам, но тук казахме, че ще го направим за някои от болниците, ще го направим като минат две тримесечия.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Има болници, на които им паднаха парите спрямо декемврийските за миналата година. В смисъл те са по-ниски като бюджети, като лимити и тези хора в момента се чудят какво да правят.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нали са в касата и казваме, че ние не можем нищо да правим, те да си ги харчат. Какво да харчат, като не могат да ги харчат. А някъде реват. Т.е., ние едно време можехме да преразпределяме, сега не можем. Защо си вързахме ръцете, не ми е ясно. Ще стоят едни пари, никой няма да може да ги използва.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Те са разпределени на лечебните заведения за болнична помощ. Това, което можем да направим е пренасочване на средства или от оперативния резерв, или компенсирани промени между лечебни заведения.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Вътре в една каса?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Може и между касите, но трябва да има съгласие. До 30.09.2019 г. нямаме право. Но, ако има аргументи и съгласие от двете лечебни заведения, и от касите...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Преди, като взимахме решение, можехме да преразпределяме икономии от една каса в друга.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Сега, обаче с това...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Можем при съгласие на двете лечебни заведения. Така сме записали.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Кое лечебно заведение ще се съгласи, макар че не ги усвоява?

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Има един казус в Търговище.

ЖЕНИ НАЧЕВА: И в София има.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Компенсираният разход между Трявна и Севлиево е 370 000 лв. Тези средства се прехвърлиха в рамките на РЗОК.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Да дойде точката и да видим, защото, както ти каза, се е взело решение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: По вестниците, като гледам, някой взима решения вместо нас.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да гледаме тримесечния отчет.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Реално имаме постъпили искания чрез РЗОК от болници за увеличаване на лимита.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Кои са тези болници?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Всяко РЗОК е предало кой какво иска. Това е реалността. Имаме такива постъпили искания. По Закон Надзорът трябва да каже – да или не. Ако каже Надзорът – да, въпросът е от къде.

ЖЕНИ НАЧЕВА: От резерва, оперативния.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: В касите пари няма. Значи единственият вариант е да се отвори резервът. И отгук натам питането е: приема ли Надзорът, след като види постъпилите искания, да одобри или не. Това е.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Моето предложение, което се опитах да го кажа, е - на този етап да не удовлетворяваме тези искания с изключение на две лечебни заведения, които в т. Разни ще ги анализираме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Защо не ги питаме – защо не ги усвояват?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз съм питала и те са се аргументирали. Аз чета писмата, които визирате.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Хубаво, но аз те питам тези пари, които са тук, кой и как ще ги разпределя, защото лечебните заведения казват – пари няма. Имат пари, защото не са усвоени. Аз питам – ти защо не си усвоил 200 и кусур хиляди.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Ние сме позволили да не ги усвояват. Ние в правилата и в договора сме позволили да не ги усвояват.

ЖЕНИ НАЧЕВА: И техните аргументи са, че до 30.09.2019 г. има механизми, които някъде ще ги усвоят, някъде няма да ги усвоят.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Тези механизми ги знаем, но искам контрол.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Имам предложение. Да вървим по дневния ред, а като стигнем до тези казуси, за които трябва да се вземе решение – да ги дискутираме. Но все пак има дневен ред. Дайте да вървим по дневния ред. Това е моето предложение. Съгласен съм, че трябва да гледаме тези изключения.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да започнем с приходите на касата. Тази година към 30.03.2019 г. 60 млн. лв. повече приходи са постъпили в бюджета на НЗОК. В същото време към 31.03.2019 г. здравноосигурителните плащания също са усвоени 65 млн. лв. повече, в сравнение със същия период на миналата година. Няма да навлизам в подробности, защото, както отбелязахте, всички Вие сте се запознали с материала, но знаете, че приходите са единственият източник за допълнително финансиране на разходите по бюджета на НЗОК. Към края на първото тримесечие е твърде рано да се прогнозира дали няма тенденции за изпълнение на разчетените в годишния Закон за бюджета параметри.

В структурата на разходите причината за по-голям размер на разходите основно се дължи на договорените в Националния рамков договор по-високи цени и обеми на медицинските дейности в извънболничната и болничната помощ. Няма на този етап и към 31.03.2019 г., и към четвърти месец, защото имаме предварителните заявки за месец април, тенденции за недостиг на средства за следващите 8 месеца в което и да е от направленията на здравноосигурителните плащания, което да е индикатор за някакъв проблем в бюджета така, както е разпределен в рамките на гласуваните параграфи във всяко едно от направленията. За всички видове здравноосигурителни плащания за медицинска помощ процентът на изпълнение към 31.03.2019 г. е 25%, което е абсолютно в рамките...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние това сме го прочели.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ако кажете спирам да говоря. Давам думата на всеки от Надзорния съвет да изрази позиция.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз не мога да разбера защо реагирате, като Вие го внасяте това, ние сме го прочели и Вие сега отново го четете.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Д-р Кокалов, г-жа Начева прави резюме на материала, което е нормално в такива случаи. Нека да я изслушаме.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Само три изречения, д-р Кокалов. Ако позволите, само да довърша. Не се очертават на този етап икономии в извънболничната медицинска помощ и като че ли средствата за извънболнична медицинска помощ така, както е записано в Закона за бюджета ще бъдат усвоени в рамките на приетите от Парламента. Има известен резерв в първичната помощ, както обикновено, но до края на годината той не е съществен и не се очертават икономии. В болничната медицинска помощ също на този етап сме в рамките на изпълнението на бюджета и средномесечните нива до края на годината не показват тревожни

тенденции при равни други условия – сегашния рамков договор, сегашните цени на пътеките.

В лекарствените средства може би е добре да препоръчаме, като приключи договарянето да получим информация за размера на прогнозните отстъпки, тъй като без събиране на планираните отстъпки няма да се изпълнят параметрите на бюджета. Всяка година ще контролираме тяхното събиране, като реално постъпили средства, с които се покриват възникнали разходи и да можем да сме спокойни. Механизмът позволява преразход на допълнителни средства при отчитане на допълнителни преразпределения на резерва. Т.е., на този етап, към трите месеца, няма тенденции за недостиг на средства при допускането в областта на лекарствата, че няма промяна в параметрите на натурални и стойности показатели, при които работим. Няма тенденции за допълнителна необходимост от допълнително разпределение на средства от резерва или за корекция на цени и обеми на дейности така, както сме записали в рамковия договор. Единственото, което остава са отстъпките, които за лекарствата ще бъдат събрани от отделните компании.

Имате думата за изказвания, въпроси.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ще предложи някои уточнения по внесения материал. В издръжката за административните дейности е записано, че имаме увеличение за разходите за съдебни дела и други. Увеличението е с 270 хил. лв. Първо, не са уточнени тези средства колко са били миналата година и колко са сега. Добре би било да се уточни колко са били и колко са сега. И второ, все пак очакваме да имаме не малки разходи по тази дейност, да не стане така, както беше с парите на чуждите каси – изведнъж да набъбнат, което мен ме притеснява лично. Акцентирам да следим само за разходите за съдебни дела, да видим колко са, какво очакваме, какви тенденции има.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Ако позволите, в голямата си част това увеличение е за водене на дела с болници за надлимитна дейност. И примерно, ако е приключило на една инстанция в полза на болницата, политиката, която се провежда е, че искаме, не искаме жалим на втора инстанция. И това вече жалене върви с новите пари. Казусът е много тежък, защото е противоречива практиката на съда. Някои болници се удовлетворяват, някои не. Така че не можем да вземем принципно решение – на първа инстанция, ако е решено в полза на болницата – прекратяваме повече исковете си. Това, което обсъждахме с г-жа Начева е, че вървим до края на процедурата. И поради тази причина се натрупват.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз не казвам, че трябва да ги одобряваме. Просто да имаме текуща информация за да можем да ги следим. Най-малкото да знаем какво е станало с тези разходи, за да не научаваме от пресата. Ние основно от пресата научаваме коя болница ни е осъдила, какво е станало. Убеден съм, че тези разходи ще растат. И лошото е, че за 1 лв., който дължим, ще трябва да връщаме 1.5 лв.. За това предлагам да има редовна информация.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Другият вариант е приема Надзорът - задължава при постъпил иск да плащаме.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Д-р Дечев, Надзорът е взимал такова решение 2013 г. за първа инстанция, когато е спечелено срещу касата и юристите на касата преценят, че няма да се промени на следваща инстанция, няма нужда да даваме още няколко стотин хиляди лева, за да продължи и същото да се потвърди с това, което казва и той, и да се увеличи сумата в края на краищата.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Да, но практиката показва, че има дела, които на втора инстанция...

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Това юристите да го кажат. Ако мислят, че има такава възможност. Иначе просто решението – действаме до края – не ми се струва удачно във всеки един случай.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз мисля, че има практика, миналия път ни казаха, че всеки случай се анализира и се правят предложения дали да се продължи или не.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние викахме юристите по мое настояване дело по дело да ни кажат как вървят и какво е, защото тях ги е страх да се ангажират, но все пак да ни кажат, защото има и практика. Част от делата са повторение на вече взето решение, което, примерно, ние сме осъдени и същата болница по същия начин, по същата причина ни съди. И вече, като сме платили, ако е минала първа инстанция и виждаме, че върви натам, защо не влезем в преговори поне да икономисаме някой лев. Всеки един казус трябва да бъде гледан. Ако е нещо ново и се съмняваме, че има шанс ние да го спечелим – да го направим. Ние викахме тази госпожа тук и тя ни даде информация, беше скоро. Точно поради този казус, защото я питаме защо примерно тук не влезем, защото вървим към загуба на делото. Защо не влезем? Ами то е Ваше решение. Те се страхуват. На тях им е много лесно. Загубихме го и толкова, и ние им плащаме тук. Да, държавните институции действат така. Ние сме Надзор точно, за да наблюдаваме как се харчат парите и да даваме акъл. Има юридически отдел, иначе да го закрием, да си наемем адвокати.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Мога да Ви отговоря, че сме се посъветвали с професионалисти в тази област, адвокати и тяхното мнение е, че най-целесъобразният подход би бил, разбира се след анализ на всеки казус, до последна инстанция да водим нещата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Те ще се ангажират ли тази кантора, като загубим делата, да плащат? Защото аз лесно мога да Ви дам акъл, но накрая, като загубим те нямат никакво отношение.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Защото е различна практиката, д-р Кокалов.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Практиката е една и съща, когато казусът е един и същ. Извинявайте, колко болници си взеха парите заради това, че ние през 2015 г. не сме им платили и те масово ни осъдиха, съдът беше на тяхна страна. Ако е някакъв друг казус, аз съм съгласен. Но има повторение на някои казуси и се осъжда в полза...

ЖЕНИ НАЧЕВА: На територията на страната по различен начин стоят нещата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз ще търся отговорност от юристите на касата, когато накрая ние загубим дела и плащаме пари.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Пределно Ви е ясно, че юридическият капацитет в касата не е такъв, за да ни даде отговор на въпроса - да или не. Оттук нататък, за да попитаме някой с капацитет предложете кой да бъде той, ние ще търсим, ще предложи някой от Надзора.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Д-р Дечев, аз предлагам да вземем решение в Надзора между първа и втора инстанция, като видим накъде вървят нещата, ако те не могат - да се консултираме с хора, които могат да ни кажат така, както вървят нещата какъв е шансът. Ако кажат – да, имате някакъв шанс – продължаваме. Ако кажат – нямате никакъв шанс – да влизаме в преговори.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Аз ще подготвя информация за всички дела между първа и втора инстанция. Генералният въпрос е, ако вземем решение, примерно, ни казва консултантът, че това дело го губим и т.н. го плащаме с какви пари?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това ни дава основание да влизаме в преговори. Ние решаваме да не се съдим. Примерно те да се откажат от лихвите...

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Те се отказват от лихвите, обаче остава примерно 1 млн. лв. да им платим и ги взимаме от къде? 155 млн. лв. са общо по искове от 2015 г. до 2018 г. за надлимитна дейност, която касата би заплатила, ако загуби всички дела без лихвите.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Умножи тези средства по едно и половина, както предполагам, и стават 200 млн. лв. минимум.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Когато влезем в преговори, ние можем да договорим...Ние се разбираме примерно, че в рамките на две години ние ще ги изплащаме на траншове, няма да е накуп. Всичко е въпрос на договореност. Ще се договорим, че няма да ги плащаме накуп, а ще ги плащаме във времето.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз предлагам да не обсъждаме сега този въпрос, а да вземем това, което предложи д-р Кокалов – да получим информацията за делата, спечелени на първа инстанция, да консултираме със съответните външни юристи и тогава да докладваме на Надзорния съвет.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: За другия Надзор ще Ви бъде предоставена такава информация с всички заведени дела и вече взимаме решение какво да правим.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Моето предложение е и затова повдигнах този въпрос, да има прозрачност и тази важна информация да не я получаваме от медиите. Надзорът трябва да има информация, за което подкрепям д-р Дечев, за да знаем как и от къде ще погасяваме тези задължения.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Това, което каза д-р Кокалов, аз съм „за“, можем да се договорим, че от 2020 г. ще се предвидят в бюджета.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Всичко е въпрос на договореност.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Смятам, че го решихме този въпрос. Отново казвам, да не стане като с погасяването на дължимите средства за чуждите каси- изведнъж разбрахме, че са много. Друго нямам по отчета и предлагам да вървим напред.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Така или иначе този отчет ще го приемем за сведение. Аз, като гледам и правя прости сметки, поне не видях някъде начинът, по който харчим, защото това е първо тримесечие и като го умножим по четири виждаме колко е до сто, не видях някъде да има застрашаване на бюджета и поради тази причина не виждам, но пак казвам хубавичко е навсякъде, където има сравнение да има едно изречение. Всеки път го казвам. Прави се анализ, хубаво, на средствата, на процентите и накрая едно изречение. Едно изречение – разходите са в рамките на предвидените, не се налага еди какво си. На всякъде трябва да се слага или тук трябва да се следи, защото има...

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Д-р Дечев като направи звеното за анализ, това ще му бъде работата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Всяко едно звено може да направи този прост анализ.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Има ли някой допълнения и предложения?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз нямам.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Това решение в този ли вид ще го приемаме, в който се предлага?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Проекторешението предлагам в този вид да го гласуваме, защото утвърждаваме месечно разпределение до края на

годината, което е в рамките на параграфите от Закона за бюджета и изпращаме тази информация в систематизиран вид на Българския лекарски съюз, с което им казваме, че на този етап няма тенденции за корекции в цените и обемите.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Нали все пак щяхме да видим какво са искали РЗОК.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това е в точка разни.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Въпросът ми е следният: какво всъщност ние коригираме? В т. 4 пишеше – предлага на Надзорния съвет да одобри актуализирано месечно разпределение на бюджета. Къде е това актуализирано разпределение?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Накрая, след решението. Материалът е изпратен и на електронен носител.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Тук има всичко – приходи, разходи.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, от януари до декември по Закона за бюджета корекциите, които в момента...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не мога да одобря нещо, което е на минус.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това са корекции, които са направени във връзка с трансферите, които сме реализирали, правилата за трансферите са ясни. Те са отишли в плюс на разходите, плюс на минус. Това е само в частта на трансферите, които са взаимоотношение между министерството и касата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Можеше ли някой вместо да ни дава такива, да го напише с по-едрички неща какво всъщност искаме, кое се променя, което ние трябва да подкрепим, а не да ни заврат в тази джунгла.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не, няма джунгла.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Няма да подкрепя актуализираното месечно, защото не виждам да се актуализира. Кое точно се е актуализирало?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ние сме приели вече месечно разпределение на предходното заседание. Сега единствената корекция е, че от месеците от януари до март отразяваме касовото изпълнение на бюджета и така всеки един месец корекцията я отразяваме в касовото разпределение на бюджета, и ако има икономии в това касово разпределение, те се преразпределят в следващите месеци, но в рамките на параграфите за здравноосигурителни плащания. Резервът не преразпределяме, нищо, което е в компетенциите на Надзорния съвет и нищо, което да не съм Ви докладвала. Министерство на финансите одобрява лимит за плащанията на касата в рамките на това месечно разпределение, което ни дава на нас спокойствие, че средствата, които се плащат всеки месец, няма да надвишават определените в съответния параграф. А зад тези числа в извънболничната и болничната помощ стоят разпределението на регулативните стандарти, Правилата по чл. 4 и лекарствената политика. Това е автоматичен механизъм, няма нова политика в месечното, няма никакво изменение...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Тогава защо пише, че се актуализира?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Защото касовото изпълнение на бюджета се отразява в предходните месеци и, ако има икономия, тя се прехвърля в следващите месеци чисто механично. Няма как да стои едно и също месечно разпределение при положение, че напредваме в месеците на годината. Това е нормална бюджетна политика и всеки месец се прави.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Г-жо Начева, само в тази табличка последния ред да ни обясните – дефицит/излишък.

ОЛЯ ВАСИЛЕВА: Бюджетът ни е приет с дефицит от 50 млн. лв.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Минус 50 млн. лв. също е бюджетна техника, защото наличностите по сметките бяха...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Защото имам чувството, че ние ще решим нещо, което е бюджетна техника и нямало по друг начин как и аз трябва да го гласувам, че се актуализира.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не, д-р Кокалов, само казах, че в месечното няма заложена нова политика, нови тенденции в разпределението.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Няма политики, има числа. Какво актуализираме, кое число ние актуализираме?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Януари, февруари и март дейностите с касовия отчет, който е реално отчетени и заплатени средства.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: И какво актуализираме ние?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Касовия отчет.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Примерно имаме предвидени 200 лв., а сме похарчили 210. Трябва да актуализираме за тези 10 разход.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Т.е., ние сме платили 100%, но сме им дали по-малко и сега трябва да..

ЖЕНИ НАЧЕВА: Някъде повече, някъде по-малко.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: И сега, за да догоним точното число, както той вика, ние трябва да актуализираме.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Нищо не догонваме. Реалните отчети, платени с фактури до разходните тавани, които са определени от Надзорния съвет, тях отразяваме. Защото има върнати плащания, има възстановени средства, има удържани средства по ред причини, контролни дейности, има несъбрани приходи...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Къде е отразено това, което ми говорите?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това, откакто аз познавам бюджета на касата, това е нормална...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ти го познаваш, ама този, който ни го внася и кара Надзорният съвет да актуализира месечното разпределение...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това всеки месец се случва, д-р Кокалов. Досега винаги е било това с месечното. Това не е нещо ново, което Ви казвам.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това е движение по сметките.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това е всеки месец. Не гласуваме за пръв път месечно разпределение.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Приходът е различен, колко вноски ще съберат, разходът е различен.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Всичко е различно.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Понеже съм прост и ще питам. Всеки месец ние не актуализираме бюджета, защото ние сме им дали един бюджет и те се отчитат. И ние виждаме какво отчитат и им плащаме в рамките на това, което сме отпуснали. Някои не са го достигнали, затова има такава графа. Какво актуализираме, питам аз.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това е движение по сметки.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това не е актуализация на бюджета. Актуализация на бюджета не е в смисъла на актуализация на бюджета, а е актуализация на месечното разпределение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Напишете го – предлага Надзорният съвет да одобри актуализирано месечно разпределение, което не е актуализация на бюджета, а е всъщност еди какво си.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Актуализирано месечно разпределение на бюджета е различно от актуализация. Актуализация на бюджета означава Народното събрание да гласува промени по бюджетните параметри...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Актуализация на бюджета на касата е това. Актуализацията на бюджета на всяко РЗОК и на всяко лечебно заведение ние го правим. Аз питам кое актуализираме?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не актуализираме бюджета на РЗОК, а актуализираме месечното разпределение.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Имам предложение, за да бъдат удовлетворени тревогите на д-р Кокалов, предлагам да се добави към текста – при спазване утвърдения бюджет.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не при спазване, а в рамките на утвърдения бюджет. За да се разбере. Иначе не се разбира. Напишете, че е в рамките на бюджета.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Т.е., реално нямаме истинско актуализиране.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Който е съгласен с предложеното решение с направената корекция, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

По точка 1 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема за информация отчета за текущо изпълнение към 31.03.2019 г. на бюджета на НЗОК и изпълнението на договорените обеми към 31.03.2019 г., съгласно чл.177а и чл.334а от Националния рамков договор (НРД) за медицинските дейности за 2018 г.

2. Възлага на управителя на НЗОК да изпрати на Управителния съвет на Българския лекарски съюз приложената към решението информация за изпълнението към 31.03.2019 г. на договорените обеми и на здравноосигурителните плащания за медицинска помощ, съгласно чл. 177а и чл. 334а от НРД за медицинските дейности за 2018 г.

3. Приема, в приложение към настоящото решение, актуализирано месечно разпределение на бюджета на НЗОК за 2019 г. по съответните параграфи, което е в рамките на Закона за бюджета на НЗОК за 2019 г.

4. Възлага на управителя на НЗОК да утвърди разпределението на средствата по бюджетните сметки на ЦУ на НЗОК и РЗОК за 2019 г., съгласно настоящото решение.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: По точка втора от дневния ред не смятам да я преразказвам. Две са правилата за утвърждаване на трансферите, които министерството превежда на касата. Едното е във връзка с Център „Фонд за лечение на деца“, а другото е за останалите дейности, които се финансират за неосигурените лица през бюджета на касата за сметка на средства от държавния бюджет. Имали сме досега такива правила с изключение на частта Център „Фонд за лечение на деца“. Правилата са финансово коректни и просто описват техниката, по която да се обменя информация между касата и министерството в рамките на утвърдените параметри по Закона за бюджета за реализиране на тези трансфери. Имам някои правно-технически корекции, които ще дам на д-р Дечев и д-р Пенкова да се отразят.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз това ще го одобря, но имам един общ въпрос към управителя на касата. Тези трансфери, които идват от министерството, идват ли навреме?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Да, получих вчера справка, всичко е отразено, т.е., ако приемем, че тримесечието е 1/4, т.е. би трябвало да бъдат 25% средно са 24.7%.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Д-р Кокалов, аз много стриктно следя трансферите. Така че щом не поставям този въпрос, значи всичко е наред.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: За тримесечието трансферът сме си го получили в рамките на ¼ от колкото е за годината, като цяло.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: За радост приходите от осигурителните вноски малко, но растат.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Който е съгласен да приемем правилата за трансферите, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма.

По точка 2 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Одобрява Правила за определяне и предоставяне на трансферите от Министерство на Здравеопазването на Националната здравноосигурителна каса по реда на § 2, ал. 3 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 година (Правилата).
2. Възлага на управителя на НЗОК да утвърди Правилата съгласно настоящото решение и да предостави същите на Министерството на здравеопазването за утвърждаване от страна на министъра на здравеопазването.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Одобрява Правила за определяне и предоставяне на трансферите от Министерство на здравеопазването на Националната здравноосигурителна каса за финансиране на разходи за дейности по чл. 82, ал. 1а и 3 от Закона за здравето на основание чл. 23, ал. 4 и ал. 5 от Закона за здравното осигуряване (Правилата).

2. Възлага на управителя на НЗОК да утвърди Правилата съгласно настоящото решение и да предостави същите на Министерство на здравеопазването за утвърждаване от министъра на здравеопазването.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Следващата точка е утвърждаване на актуализация на изискванията по списъка на заболяванията. Благодаря на д-р Дечев, че ни предостави и тази табличка. Доколкото виждам от финансова гледна точка, всяка една програма си има бюджет и той е в рамките на това, което сме гласували за лекарства. Някакви съществени отклонения спрямо миналата година не забелязвам. Имаме си механизъм, спрямо който касата ще договори отстъпки там, където има превишение на бюджетните параметри.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Това трета точка ли е?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не, четвърта - за изискванията.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: А с трета какво става?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Трансферите ги приехме.

ОЛЯ ВАСИЛЕВА: Трета е за хемодиализа...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз я пропуснах, извинявайте. Но първо да разгледаме четвърта.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: А, трета я пропускаме?

ЖЕНИ НАЧЕВА: После ще я разгледаме. Моя е грешката. Извинявайте.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз нямам нищо по тази точка. В рамките на бюджета е. И най-важното е, че имаме предварително бюджетиран разход. А като има бюджетиран разход съм спокоен.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Който е съгласен да приемем решението по четвърта точка, моля да гласува. Приема се.

По точка 4 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на хемангиоми в кърмаческа и ранна детска възраст в извънболничната помощ“.
2. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на първична белодробна хипертония, белодробна хипертония, белодробна хипертония при системна склероза и синдром на Айзенменгер и общокамерна (фонтан) циркулация в извънболничната помощ“.

3. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на болести на ретината в извънболничната помощ“.
4. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при провеждане на инсулиново лечение на захарен диабет тип 1 в извънболничната помощ“.
5. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на захарен диабет тип 2 в извънболничната помощ“.
6. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при провеждане на лечение на болни с шизофрения в извънболничната помощ“.
7. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на Идиопатична белодробна фиброза в извънболничната помощ“.
8. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на активна болест на Крон и Улцерозен колит с биологични лекарствени продукти над 18 годишна възраст в извънболничната помощ“.
9. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на тежък псориазис в извънболничната помощ“.
10. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на умерен до тежък активен серопозитивен ревматоиден артрит, активен ювенилен артрит, активен и прогресиращ псориазис и тежък активен анкилозиращ спондилит с антиревматични лекарствени продукти над 18 годишна възраст в извънболничната помощ“.
11. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на първично-прогресираща и пристъпно-ремитентна множествена склероза с лекарствени продукти модифициращи хода на болестта в извънболничната помощ“.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Отиваме на трета точка – стойности за дейности за диализа и раждане. Това, което се предлага за януари и февруари общо за двата месеца да се заплатят средства в размер на 552 683 лв. на съответните лечебни заведения.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Сега, в края на краищата, там за неонатологията влиза ли тази група, защото там по едно време имаше проблем. Т.е., реши се за хемодиализа и раждане, а после в неонатологията иммахме ограничение в лимитите за приемане на деца, което не е вързано с ...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не би трябвало да има лимити.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Реално има.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Защо да вадим неонатология извън регулация? Тя е в стойностите на болниците.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Защото това е детско здравеопазване. Премиерът каза детско и женско – всичко плащаме на 100%.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да е безлимитно раждането, а неонатологията да е с лимит.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Няма отказано плащане за неонатологична клинична пътека.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Имаше проблеми, д-р Дечев знае.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Няма искане до сега. Писмо поне няма. И, доколкото разбирам, педиатричната болница даже не си е усвоила средствата.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Имаше нещо напълно различно относно ражданията, че не може да стъпи на базата 2018 г., защото по някакви независими причини тази година има повече родилки. Това беше въпросът и поради тази причина това се махна. Няма проблем за неонатологията.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Няма ограничение за неонатологията брой легла?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Няма постъпило искане.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: То за това става въпрос. Примерно неонатологията в дадено лечебно заведение има 20 легла, а те са 30 деца какво става?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Как лежат?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Питам и аз.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Питай болницата. Как лежат 30 деца на 20 легла?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Понеже дейностите, свързани с..

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Чие задължение е да си напише в Правилника за дейността броя на леглата?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: На шефа на болницата.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Аз ли да му кажа на шефа на болницата, ако има нужда от 30?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Много Ви моля, да не решаваме проблеми на отделни болници, а да решаваме принципно. За всеки случай трябва да има писмо, предложение на РЗОК, на съответното звено в ЦУ и предложение на Управителя. Това е установеният от нас ред. Да го спазваме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Решено е. Няма да го гледаме. Давай точка пета.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Който е съгласен да приемем решението за хемодиализата, раждането и грижи за здраво новородено, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

По точка 3 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава по РЗОК и по изпълнители на болнична медицинска помощ (БМП) допълнителни стойности за дейностите, отчетени в информационната система на НЗОК, свързани с хемодиализа, раждане и грижи за здраво новородено (АПр №№ 01, 02 и 03 и КП №№ 005, 006), извършени през периода януари – февруари 2019 година, за които не са констатирани основания за отхвърляне от плащане по чл. 352, ал. 12 от Национален рамков договор за медицинските дейности за 2018 година, в приложение към настоящото решение.

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директорите на РЗОК да заплатят утвърдените стойности на изпълнителите на БМП по т. 1 от настоящото решение по сключените им договори през месец май 2019 година, като със стойността се увеличи утвърдената стойност по приложение № 2 към индивидуалните им договори.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Точка пета е процедура за възлагане на обществена поръчка за пощенски и куриерски услуги. Тя, доколкото си спомням, беше провалена един път след неуспешен опит. Сега отново се пуска.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: В смисъл нямаше...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Нямаше кандидати.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А имаме ли ние корекции в това, което искаме? Доколкото разбрах са две – пощенски и куриерски услуги. В рамките на тези 125 хил. лв. без ДДС?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Да.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това да одобрим и преди е било така? Ние по принцип ще го одобрим, но въпросът е дали ще има ефект.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Като няма ефект, пак ще го пуснем.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Нещо по поръчката имате ли?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Благодаря Ви.

По точка 5 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава откриването и провеждането на процедура публично състезание за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Предоставяне на пощенски и куриерски услуги за нуждите на ЦУ на НЗОК и 28-те РЗОК с офисите им, с две обособени позиции, както следва: Обособена позиция № 1: Универсална пощенска услуга; Обособена позиция № 2: Куриерски услуги”.

2. Възлага на управителя на НЗОК да организира провеждането на процедурата по т. 1 и да сключи договори с определените изпълнители за срок от 12 месеца.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Следваща точка шеста е информация за прогнозните задължения по неприключили заявления от Център „Фонд за лечение на деца“ към 31.03.2019 г.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Една от идеите беше да Ви предоставя информация за перфектната работа на Обществения съвет. И затова има 146 броя преписки, които са извън сроковете с всички неща, които би трябвало да бъдат платени до 31 март 2019 г. Това е чисто за информация. Нищо повече.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Трябва по подходящ начин да се обобщи наследството и да се съобщи това на медиите. Ако Общественият съвет имаше същите отговорности пред закона, както е записано за Надзорния съвет, тогава щеше да бъде друга работата на Съвета. Да вървим напред.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Това ще се плати от трансфер, но би трябвало да е платено до 31 март 2019 г.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Парите бяха задължение на министерството, сега са задължение на касата. Според мен тази информация е много полезна, правилна и отново се връщам, да се запише в протокола - средствата за масова информация трябва да получат информация какво заварва касата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Те по принцип, според мен, тези материали стоят на сайта на касата.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Това вече беше съобщено, но нямаше интерес.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да им го дадем това напечатано.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Следващата точка е отчетът за командировката на управителя. Който е съгласен да го одобрим, моля да гласува. Приема се.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

Утвърждава отчета на управителя на НЗОК за изразходваните средства при командироване в страната за периода 04.04.2019 – 05.04.2019 година.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Имаме проект на Правилник за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на НЗОК. Аз лично подкрепям промяната. Тя е свързана с преразпределение на ангажименти към „Бюджета“ във връзка с Център „Фонд за лечение на деца“.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: До момента не беше ясно коя дирекция, дали „Бюджета“ или друга ще върши тази дейност. Сега в правилника се прехвърля към „Бюджета“.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Кой навремето работеше, защото не за пръв път хората отиват да се лекуват с формуляри, кой тук в касата се занимаваше с това?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Бюджетната в частта финанси, а другата и не беше ясно...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Т.е. разкъсано.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Като стана скандалът, нали затова изготвихме процедура, защото едните обработваха медицински, другите финансово.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: И затова сега е ясно.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Абсолютно си прав.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Имате ли други предложения и забележки?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нямаме. Единствено ме интересува това в тази дирекция „Човешки ресурси“ защо увеличаваме с трима човека? Кое всъщност налага, защото ние взимаме...

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Правим отдел, който е обучение. За да съществува отдел, нали знаете, че трябва да има определен брой хора. Три бройки ни трябва още, за да стане отдел и на практика тези бройки ги взимаме от РЗОК.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Т.е., те ще се занимават с обучение?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Ще имаме човек, който ще се занимава с обучение.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Който е съгласен да приемем Правилника за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на НЗОК, моля да гласува. Приема се.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема предложения от управителя на НЗОК Правилник за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса.

2. Възлага на управителя на НЗОК да изпрати за обнародване в „Държавен вестник“ одобрения по т. 1 Правилник.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Остана точка Разни, доколкото разбирам. Ще започна от по-простите неща. Изпратила съм на д-р Дечев проект на споразумение между касата и новата агенция за надзор за съвместни дейности във връзка с проверките. Като идеята ни е на база на това споразумение да започнат целеви проверки в лечебни заведения, свързани с проверка на различни аспекти от дейността, които са от компетенции в един аспект на едната институция, в друг аспект - на другата институция и би се получил по-добър резултат. И смятаме да направим съвместен семинар между двете структури.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Къде ще бъде?

ЖЕНИ НАЧЕВА: В София. Тъй като разбрах, че ще има въпроси РЕТ/СТ и ЯМР доколкото знам те са разпределени по РЗОК и по лечебни заведения, то е от компетенциите на касата в рамките на средствата, които сме гласували за тази цел, като там коментирахме, че не е повече от миналата година, ще наблюдаваме разходите, знаете, когато обсъждахме цените на тези дейности. Единственото, което възникна като казус беше свързано с липсата на един медикамент или нещо, което диагностицира пациентите. Но, доколкото аз разбирам, проблемът се решава по линия на производителя и не би следвало да възникне проблем, който да касае дейността на касата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Колеги, трябва да вземем решение по т. Разни и после можем да си продължим да говорим. ИСУЛ има писмо. Искат интензивен по неврология, защото имат специалисти.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Имат двама на половин бройка анестезиолози.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: И аз смятам, че можем да им разрешим.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: ИСУЛ?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да, има писмо.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: В рамките на бюджета.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: В отделението по кардиология имат интензивна структура, където имат анестезиолог, но не един, а двама лекари на половин бройка. Отговарят на стандарта.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Сега има сесия за анестезиолози. Ако не ги изпокъсат ще имаме 70 нови бройки.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз мисля, че можем да го гласуваме.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: И аз смятам да го решим.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не искат средства допълнително.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нищо не искат допълнително.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Няма анестезиолози, това е цялата работа.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Кой го внася това в Надзора?

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Аз не го внасям.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това писмо го има в справката.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Тогава запишете в протокола, че се приема без становище от касата.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз ще го подкрепя.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз лично смятам, че можем да разрешим на ИСУЛ. И на болница „Лозенец“ и на РЗОК – Добрич, като са правили бюджета не са ги вкарали СБР Албена, те са с 46 000 лв. бюджет, защото грешката е на РЗОК, а другите да ги отложим да ги гледаме по-нататък.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Има още един казус, който бих искала да поставя - за диализата в Бургас, Нефролайф България – диализен център. Не са сключили договор. Точно това Надзорният съвет трябва да вземе решение дали да разрешим сключването на договор.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Ново лечебно заведение.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ново лечебно заведение – диализен център, извършва дейност само за диализа, в рамките на компенсирана промяна.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: То го няма там.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Защото няма договор.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: И какво иска да направим, след като няма договор?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да нарушим правилата.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това питам дали да се разреши. Фактът, че това е ново лечебно заведение, не че във времето не сме взимали такива решения, но няма ли в Бургас диализен център? Кое го налага?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Нищо не налага.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да го отложим по-нататък.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Нямаме основание да гласувам сума за нещо, като нямаме договор.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Има даден брой болни, общият брой на диализните е един същи. Ще има преразпределение на болните.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Разрешим ли на него, някой няма да вземе пари, защото те ще отидат там.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ние миналия път се съгласихме, че ще има преразпределение на болните, като знаем, че диализноболните са около 3 500 души, както и да се въртят плащаме за 3 500 души. Цената е една и съща.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Приятелю, ти си прав, но въпросът е, че този диализен център го няма в правния мир и ние сега трябва да го узаконим в месец май. Кога е регистрирано?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Миналия месец. Това Ви казвам, той е от вчера. Съвсем ново е.

ЖЕНИ НАЧЕВА: За педиатрията да уточним.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Какво за педиатрията?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това, което аз разбрах, че е проблем при тях контролът на леглата по отделения. Те желаят да има общ брой легла на ниво лечебно заведение, а не по отделения. Вътре да си ги въртят, защото било комплексно лечението и непредсказуемо лечението от една клиника в друга. Цитирам това, което е поставено като въпрос.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Всичко, което е с код педиатрия, без да се разделя на нефрологични, кардиологични...

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Директорката на педиатрията не може да организира дейността на болницата.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Разбрахме го, д-р Дечев.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Излиза, протестира, митинги. Всички педиатрични легла са с код 17. След този код 17 следва ендокринология 0.1., за пулмология 0.2, но за педиатрията априори, откакто е в НРД

гледаме само първите две цифри – код 17. Оттам нататък, независимо в каква...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Разяснете им го.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Само тя не го разбра. Те за това, което протестираат, имат право да го правят.

ЖЕНИ НАЧЕВА: То им е изпратено като писмо от касата.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Тази болница държавна ли е?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Държавна е. Ако се спазват изискванията на касата, тази болница трябва да е закрыта от години. Тя няма апаратура.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Въпросът е в сегашното ни решение тя ще отпадне. И много Ви моля, след като те могат да си го правят законово.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Според мен, няма бюджетен проблем.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А ние говорим за бюджети.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Това е управленско решение. Ръководителят да си напише писмо – трябва ми повече средства по пътеки. Такова писмо няма. Леглата сме им дали право вътре да си ги правят както искат. Т.е., целият им протест е срещу директора.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Само да кажа за областната болница във Видин. ОАРИЛ е останала да работи с четири анестезиолога.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Значи за педиатричната го решихме проблема. Той е решен.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Много говорим, а нямаме нито едно взето решение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Говорим за актуализация на бюджета, защото аз мислих, че е за бюджета. Предложихме две. Ние сме взели

решение за болница „Лозенец“, че ще им търсим, защото тя не е работила, като търговско дружество досега, за нея да вземем да се актуализира.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: За ИСУЛ какво правим?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: За ИСУЛ го решихме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: И Ви казах за Добрич, нашата РЗОК не го е включила, когато е правила бюджета специализираната болница, която е в Албена, бюджетът и е 46 000 лв., грешката е нейна и тя го праща при нас ние да го решим.

ЖЕНИ НАЧЕВА: За Албена да е в рамките на бюджета на РЗОК.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: А за педиатрията какво ще решим?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това, което д-р Дечев каза.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Само нещо да питам. Преди малко дали д-р Дечев го каза или д-р Пенкова, че педиатрията казват, че те работят до 20-то число, защото нямат пари.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А имат ли искане за актуализация на бюджета?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Никой не е писал. Няма внесено искане.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз гледам по тези писма, а те не са писали писмо, че искат актуализация.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Те са говорили с премиера. За какво да пишат писма до нас?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ако бяха написали писмо, че поради еди какво си искат актуализация, но няма такава писмо.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: За педиатрията има два проблема. Единият е за леглата, който е решен. Нали така? Решен е. А за бюджета няма постъпило искане.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Някой трябва да им обясни, че те имат право да си ги въртят тези легла.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Има ли проблем да си въртят леглата, както искат?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Д-р Дечев казва, че няма проблем.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Единственият проблем, който мен ме притеснява, е да не спираме приема.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да свършим с тези и после да се върнем. За ИСУЛ, болница „Лозенец“ и Албена го решаваме. Който е съгласен да гласуваме и да минем нататък.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Само за СБР Медика Албена средствата да са в рамките на утвърдените на РЗОК.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава коригирани индикативни стойности за медицински изделия за РЗОК – Габрово (МБАЛ „Д-р Стойчо Христов“ ЕООД, гр. Севлиево); компенсирани месечни стойности за дейности в Приложение 2 от Правилата за РЗОК – Сливен (МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ АД, гр. Сливен) и променени месечни стойности за РЗОК - Добрич (СБР Медика Албена) и СЗОК (УБ болница „Лозенец“, гр. София) в приложение към настоящото решение.

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директорите на РЗОК – Габрово, РЗОК – Сливен, РЗОК – Добрич и СЗОК утвърдените месечни стойности, съгласно приложението по т. 1 от настоящото решение, да се отразят в сключените договори с изпълнителите на болнична медицинска помощ, като за индикативните стойности по т. 1 от настоящото решение да

уведомят по подходящ начин изпълнителите на болнична медицинска помощ.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава д-р Наталия Сергеева Якубенко и д-р Иван Павлов Геров да работят на 0.5 длъжност като анестезиолози в кардиологично отделение в УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“, гр. София.

2. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на СЗОК по изключение да сключи договор с УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“, гр. София за оказване на болнична медицинска помощ с оглед необходимостта от осигуряване на достъпност и своєвременност на болничната помощ за населението в областта.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: За педиатрията, ако имат писмо, ние нямаме писмо, че искат актуализация на бюджета. Ето, тук пред мен са писмата. Аз предлагам за останалите, днес нямаме време да ги гледаме, аз някои от тях смятам, че нямат основание да искат, още повече, че някои от тях са в РЗОК, където имат излишък. Могат да пишат към РЗОК.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: А какво беше обявено в медиите от Премиера, че от 1 юни в педиатрията еди какво си трябвало да стане? И аз не мога да разбера сега. Може ли това да ми се обясни?

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Взимате ли решение РЗОК в случай, за да не връщат хора, когато има нужда от допълнително изследване за стадиране, образни изследвания?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Добре, обаче трябва да има медицинско основание.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Въпросът е как ще формулираме решение. Предлагам да се даде решението на клиницистите. Ти гарантираш в максимална степен резултата от това изследване, с което се определя.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Бих го подкрепил. Ние финансово поемаме тогава, когато е представена медицинска обосновка.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Като се стигне от най-евтиния. Не може за едно нещо, което можеш с проста графия, да правиш ЯМР. Ние ползваме обществен ресурс. Най-евтиният метод, който може да докаже.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Предлагам, все пак трябва да имаме конкретни решения и да създадем условия за решаване на този проблем, създаден не от пациентите. Според мен, трябва да осигурим финансиране тогава, когато специалистите, медиците кажат какво следва да се направи и поемат отговорност за това. Така разбирам решаването на проблема.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Ако искате, може да се вземе решение до тези 10%, докато се реши въпросът по преценка на болницата, освен за PET/CT да го използват за КТ, ЯМР и т.н. Вече те да си преценяват.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Г-жо Начева, предлагам да се приеме това, което казва д-р Дечев, като се подготви разумно решение, което не трябва да бавим. Ако трябва неприсъствено да го одобрим, за да може

своевременно да решим този деликатен и жизнено важен за много пациенти въпрос.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Аз Ви предлагам така – с цел гарантиране достъпа на онкологични болни до алтернативни методи за диагностика за профила на тяхното заболяване Надзорният съвет приема решение да бъде разрешено към РЕТ/СТ, което е за 10% да се прибавят всички алтернативни методи за изследване. Това е. С цел осигуряване на достъпа на онкологично болни до алтернативни методи на изследване, това като начало, разрешаваме на болниците в рамките на бюджета си да използват до 10%.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Сега го взимаме това решение и им създаваме възможност на хората. Периодично.. Ние първо постоянно ще наблюдаваме и ако се наложи ние имаме резерв, винаги можеш...

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Приемаме го за определен срок от време.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Кой месеци?

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: За периода на недостиг на технеций..

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Тогава трябва да кажем от 1 юни...

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Да е до 1 септември.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Точно така. Ние това ще го пуснем, като указание. С цел гарантиране на достъпа на болните е осигурен механизъм. Това да бъде под формата на указание болниците какво да правят с тези бюджети, които ги имат сега. Имат право да ги използват за други методи, алтернативни.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Гласуваме ли го? Гласуваме го единодушно. В края на краищата става въпрос за особена категория болни.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Връщам се на важните неща. Говорили сме го по принцип с д-р Дечев, но на практика сега това не се реализира. Децата с

онкохематологични заболявания, които се нуждаят от системно лечение с лекарства, досега това се е финансирало през Център „Фонд за лечение на деца“ и протоколите са се заявявали за всяко дете поотделно. Механизмът да стане, както плащаме онкологичните лекарства на болниците, защото там е ясен броят на децата, количествата и да се заявява от болниците за заплащане, а не протокол за протокол.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Добре, решихме го.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Другите два аспекта са свързани с 50 млн. лв. и след това - Анекса за следващите три години. По отношение на Анекса за следващите три години това, което сме записали в Законите - започваме преговори за следващото НРД 2020 – 2023 година в хода на средносрочната бюджетна прогноза, което означава, че тя вече е приета от Министерски съвет нейните параметри в общ план. Разбира се, ще се следят и актуализират до септември месец тепърва, но теоретично можем да обявим стартиране на преговори за следващото НРД, като такова за следващата година. Въпрос е на Ваша преценка кога това да стане официално. Не казвам, че сега трябва да го решим. Може би е добре да го решим, когато има яснота в какви параметри тръгваме...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Приемаме го за сведение.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Щом като бюджетът на касата е в консолидираната фискална програма, той трябва да се подчинява на общите правила, които съществуват при нея. Едно от правилата е средносрочната бюджетна програма. Той трябва да следва това движение. Това има най-малкото две страни. Първо, финансово осигуряване и второто, предвидимост на мениджърите за бъдещи действия. В този смисъл би трябвало да подкрепим едно такова намерение.

ЖЕНИ НАЧЕВА: И може би трябва да обсъдим с д-р Дечев кога да стартираме преговорите на следващо заседание.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: За 2020 г. ли говорим?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Сега за 2020 г. говоря.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Г-жа Начева предлага да има решение по този въпрос. Решихме го.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Има постъпило писмо от БЛС с редица искания.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Какво е писмото от тях? Да чуем.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Днес дойде от министерството до Надзора, до д-р Дариткова, г-н Борисов – през последните месеци БЛС е категоричен...

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Последната страница.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: В спешен порядък да отпаднат лимитите за броя легла по клиники в педиатрията, ограничението да е общо за броя легла за педиатричните – това е така. БЛС настоява за увеличаване цените на медицинските дейности, особено за педиатрични клинични пътеки още в рамките на сега действащия Анекс. Педиатрични – те всички имат деца. Изплащане на така наречената надлимитна дейност на болниците на стойност 153 млн. лв. с икономии реализирани от бюджета на болнична помощ. Съсловната организация настоява да бъде въведена потребителска такса за преглед на дете, която да бъде поета от държавата. БЛС настоява за достойно заплащане на всички работещи в здравния сектор.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Имам предложение, да организираме среща с БЛС и да дискутираме с тях по повод на тяхното писмо и по повод на тези 50 млн. лв. Предлагам, ние да бъдем страна инициатор и заедно с тях, като партньори, да търсим решения. Има ли някой, който да е против?

ОЛЯ ВАСИЛЕВА: Възможно най-скоро.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ние ще предложим дневен ред. Ние ги каним, за да обсъдим средствата от резерва.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ние говорим за това нещо.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Само за това.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Можем ли на тази среща да поканим представител на Комисията по здравеопазване?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Д-р Дариткова.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Нека да чуят за какво става дума. Нека да почувстват и разберат пред какви предизвикателства сме изправени. Нека да не забравяме, че сме ги поканили на среща по изключително деликатен проблем.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Можем да поканим и министъра.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: И министъра да поканим.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: То е адресирано до д-р Дариткова и до министъра.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да чуем какво ще кажат.

ЖЕНИ НАЧЕВА: За д-р Дариткова не знам, но мисля, че министърът е тук другата седмица на 13 – 14, ако искате тогава.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Д-р Дариткова си има заместници. Нека да дойде някой от тях. Да ги чуем какво мислят. Предлагам да се уточним за среща с лекарския съюз, на която да поканим министъра и д-р Дариткова.

ЖЕНИ НАЧЕВА: За понеделник, ако искате.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Във втората половина на деня.

ЖЕНИ НАЧЕВА: 16 часа.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Да кажем публично, че ги чакаме с конкретни предложения.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, добре.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Пишем им писмо. Трябва да има тема на разговор.

ЖЕНИ НАЧЕВА: В понеделник, 16 часа, каним министъра и д-р Дариткова. Който може нека да дойде. Кворум не ни е необходим. Ако искате срещата да я направим в министерството, да присъства и министърът.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Друго има ли?

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Видин. Интензивно отделение на Видин...

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Какво искат?

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Не могат да намерят още двама лекари на половинки. Ще им разрешим с четирима. Не могат да направят график.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ние сме разрешавали, ако си намерят да допълнят.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Никога не сме казали да нямат график.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Те си имат график, но единият се е пенсионирал, а другият....

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Не бива да влизаме в груби нарушения на установените правила. Все пак сме Надзор.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Имат само четирима анестезиолози.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да се запише, че аз съм против.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава на МБАЛ „Света Петка“ АД, гр. Видин сключване на договор за изпълнение на клинични процедури № 3 „Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи с механична вентилация и/или парентерално хранене“ и № 4 „Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи без механична вентилация и/или парентерално хранене“ от четирима лекари със специалност Анестезиология и интензивно лечение, вместо необходимите пет, до назначаване на още един лекар или двама на 0.5 договор.

2. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК – Видин по изключение да сключи договор с МБАЛ „Света Петка“ АД, гр. Видин за оказване на болнична медицинска помощ с оглед необходимостта от осигуряване на достъпност и своевременност на болничната помощ за населението в областта.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – Григор Димитров.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Други въпроси имате ли? Няма. Благодаря Ви, колеги. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 12.20 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

ЖЕНИ НАЧЕВА

Изготвил:
Д. Беличева