



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 27 МАЙ 2020 ГОДИНА

Днес, 27 май 2020 г., в сградата на Министерството на здравеопазването, гр. София, пл. „Света Неделя“ № 5 се проведе редовно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

От Надзорния съвет на НЗОК: Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Андрей Дамянов.

Проф. д-р Петко Салчев – управител на НЗОК.

Кирил Ананиев – министър на здравеопазването.

Отсъстват следните членове на Надзорния съвет: Галя Димитрова

Заседанието започна в 13.10 часа.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Добър ден, колеги. Имаме засега една единствена точка в дневния ред. Проф. Салчев пожела да докладва още един въпрос, който да постави на Вашето внимание. Който е съгласен с така

предложения дневен ред, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Прилагане реда на „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“ и утвърждаването им за работа през м. април 2020 г.

2. Разни.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Първа точка е свързана с утвърждаване на стойностите за изпълнителите на медицинска помощ, които да заплатим през май за дейността април. За втори месец прилагаме механизма на 85% заплащане. Съгласно последните промени в Закона за здравното осигуряване механизмът може да се прилага до 2 месеца след отмяна на извънредното положение или освен този месец и следващия месец евентуално, ако има такива обстоятелства, и лечебните заведения отчитат дейност под 100%.

Това, което са изчислили колегите от касата на база на събраните отчети от изпълнителите на медицинска помощ показва, че в болничната сфера, за изпълнителите на болничната медицинска помощ базисната стойност е 180.6 млн. лв., 85% от тази стойност са 153.6 млн. лв. Стойността, която са отчетели изпълнителите на болнична медицинска помощ за април е 112 млн. лв. и по механизма 85% допълнителните

средства, които предлагаме да се заплатят са в размер на 41 млн. лв. закръглено

КИРИЛ АНАНИЕВ: Което е 27% от стойността.

ЖЕНИ НАЧЕВА: В сферата на извънболничната медицинска помощ, съответно стойностите за доплащане за неблагоприятни условия за работа в условията на епидемична обстановка за ПИМП – 3.4 млн. лв., което показва, че общопрактикуващите лекари в най-голяма степен са работили в параметри и стойности близки до тези извън условията на епидемична обстановка. В СИМП сумата е 9 млн. лв. За дентална помощ – 9 млн. лв. и за медико-диагностичната дейност 3.9 млн. лв. допълнителни стойности. Колегите от касата са направили и справка за изпълнителите на медицинска дейност, които са отчели дейност през месец април и за тези, които са сключили договор, но не са отчели дейност, т.е. разликата между сключилите договор и отчелите дейности. Справката показва, че в извънболничната помощ и съответно в болничната помощ има такива изпълнители, които не са извършили дейност през м. април, т.е. имат нулева стойност за дейност през м. април. Например в ПИМП са 7 изпълнители, в СИМП - 315 изпълнители са отчели нула дейност, 31 - в МДД и в денталната помощ - 580 изпълнители.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Колко са в СИМП общо изпълнителите?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: В СИМП са 3349.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Значи около 15%.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, но тук говорим, според мен, за групови практики, юридически лица договорни партньори. Тук влизат медицински центрове, диагностично-консултативни центрове. И в болничната помощ всъщност тези, които не са отчели дейност са най-вече специализираните болници за рехабилитация.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: От 270 лечебни заведения - 77 са отчетели дейност, която надвишава 85% и която им я плащаме на 100%. Колкото са заявили, толкова им плащаме. Някои от празните редове в справката са тези, които са отчетели над 85%.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Тук гледам, че някои СБР са с празни редове.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Продължавам нататък. 238 изпълнители, на които дейността е по-ниска от 85%, са лечебните заведения и 55 не са отчетели никаква дейност. Това са СБР. Затова сме се събрали, за да намерим изход от ситуацията и Надзорният съвет да реши.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това трябва да бъде записано в докладната записка, че ще се обсъди този въпрос тук и ще се реши. Аз предлагам да формулираме решението и да го обсъдим, а не изобщо ситуацията.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Първо, има ли някой против с така предложените стойности за извънболнична помощ. Да гласуваме тях за месец май.

КИРИЛ АНАНИЕВ: А те на каква база са?

ЖЕНИ НАЧЕВА: На база на нашата методика, на отчетената дейност за първите три месеца.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това, което предлага г-жа Начева, това е първото предложение. Да видим дали се обединяваме или не. Едно по едно.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Който е съгласен да приемем за извънболничната помощ с направеното предложение, моля да гласува. Против има ли? Няма.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: За денталната помощ?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, 9 млн. лв. плащаме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Те всъщност са за доплащане ли?

КИРИЛ АНАНИЕВ: Тяхната средномесечна стойност е 16 млн. лв. Доплащаме им 9 млн. лв.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Две трети.

ЖЕНИ НАЧЕВА: За болничната помощ да гласуваме първо решението, при което предлагам да включим заплащане на СБР след проверка на базата на справките, които сме одобрили и получаваме, дали сред тях има такива, в които изцяло персоналът е бил в неплатен отпуск и не е бил на работа.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Само една добавка. Тъй като те не са заявили никаква дейност, не са ни изпратили и справки. Трябва да се провери.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: То, ако искат от нас плащане...

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Ще дадат справки.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ако някой иска да му платим, ще изпрати справка.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Базисната стойност ние сме казали как се изчислява. Така че ние нямаме право да разсъждаваме на кого какво да платим, ако вземем принципното решение, че трябва да платим, защото има формула, по която трябва да платим 85% от базисната стойност. Справките ги въведохме, за да имаме все пак някакъв контрол върху дейността, която те реализират. Да формулираме, при спазване на методиката да включим и СБР в предложението за разпределението на средства за дейност месец април през месец май. Който е съгласен, моля да гласува.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Ако ще правим някакво решение, то трябва да е доста по-добре прецизирано и не може да бъде по принцип на СБР...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Тези, които заявят заплащане на 85% по методиката.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Има ли някой, който не е заявил да сме му платили?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Тогава правилото заявяване важи за всички. Така че няма изключения. Ние трябва да дадем на Салчев мандат да изплати до 85%, а септември месец ще се съберем и ще решаваме какво правим.

ЖЕНИ НАЧЕВА: И не само за СБР. Който е съгласен, да гласуваме по методиката да изплатим 85% от изчислената стойност на СБР и да продължим с анализите, които да направим с отчета за деветмесечието.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Защото ни чакат тежки дни по отношение на приходната част на бюджета.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не само, то и самото извънредно положение изтича на 13 юли. Не изтича сега, а на 13 юли. Така че методиката продължава по Закона за здравето да действа.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: С малката разлика, че отпадат мерките и много от тях ще започнат да работят.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Точно затова казвам, че ние тогава можем чак септември да вземем решение какво правим с останалите.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Има ли против? Въздържали се? Няма.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Да им дадем пари и септември да помислим какво правим.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: И нека да бъде записано в решението, че септември месец ще се направи анализ на цялата работа. Да бъде записано в решението.

По т. 1 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава, в приложение 1 към настоящото решение по РЗОК и по изпълнители на болнична медицинска помощ (БМП), стойности за заплащане през месец май 2020 г. за работа при неблагоприятни условия през месец април 2020 г., съгласно реда на „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка" (Методиката), приета с договор № РД-НС-01-4-2 от 06.04 2020 г. за изменение и допълнение на НРД за медицински дейности между НЗОК и БЛС за 2020-2022 г. (обн. ДВ бр. 36 от 14.04.2020 г.).

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директорите на РЗОК утвърдените по т. 1 от настоящото решение стойности да се отразят в Приложение 2 към сключените индивидуални договори на изпълнителите на БМП и заплащането да се извърши през месец май 2020 г.

3. Утвърждава, в приложение 2 към настоящото решение по РЗОК, стойности за изпълнители на ПИМП, СИМП, МДД и ДП за заплащане през месец май 2020 г. за работа при неблагоприятни условия през месец април 2020 г., съгласно реда на Методиката.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Г-жо Начева, имам един въпрос. За април платихме на 100% на пет или шест болници. На останалите не сме платили. Тези, които са този месец и на тях до 100% трябва да платим това, което са изработили.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това го говорихме с проф. Салчев.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това трябва да се запише, че ще се уреди на следващ Надзорен съвет.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Той ще ни внесе предложение на следващия Надзорен съвет по този въпрос.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да го запишем като решение и готово.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние сме взели решение по принцип, че колкото над 85% ги плащаме. Какво тогава?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Не са платили. На шест са платили. Има някои, които са заявили, но не им е платено.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Говорим за различни неща.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: След приемането на решението на Надзорния съвет по методиката е написано – след като се приеме и се изплатят тези средства, се подава заявление от тези, които искат до 100%. И тъй като много от лечебните заведения ги подадоха преди да вземе решение Надзорният съвет и преди да има становището на РЗОК, затова им казахме на следващ Надзорен съвет ще Ви предложим тези лечебни заведения, които например искат да им платим допълнително...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А тези, които бяха някакви, без да работят или на 50% бяха декларирали, че са милион и нещо проверихте ли ги? Ние казахме да ги проверите.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: В момента се проверяват всички, които са си подали заявките и аз пак нося негативите, защото в период на криза правим проверка.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Добре, след това обяснение разбираме, че проф. Салчев на следващо заседание ще внесе всички направени заявления до 100% и ще бъдат разгледани. Така ли разбираме?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това искам да кажа само, че не знаех тази подробност.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз затова побързах...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: По точка разни. Във връзка с това, че доста от Вас са получили съобщение, че много хора страдат заради това, че не се лекуват във връзка с дълбоката мозъчна стимулация, искам да Ви докладвам следното. След като се запознах с всичките материали и т.н., се обърнах към директора на болницата и към доц. Минкин с молба да кажат точно колко са пациентите и какво може да се случи по-нататък, и ги помолих да направят ясни и точни критерии. Имаме 10 пациента, които са отложени от миналото заседание на Надзорния съвет да бъдат заплатени тези стойности за дълбока мозъчна стимулация. Моето предложение е, тъй като критериите са изпратени на експертните съвети за утвърждаване, след като бъдат утвърдени от експертните съвети, да имаме по принцип решение, че ако тези, останалите, отговарят на критериите и си подготвят документите да бъде платено за тях до края на годината.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Искаш да ни кажеш, да те упълномощим, след като получиш това решение ти да ги платиш. Това ли искаш да кажем? Да го запишем така и готово.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: За тези останали 7, Вие ги имате докладните, имате ги тези неща. Когато постъпи съответното заявление, за съответния човек, да мога да ги платя, след като се провери изрядността на документите и критериите за оценка.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: За първи път прочетох, че има вроден Паркинсон, някой имаше на 30 години.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Именно пациентката, която се оплаква...

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: До мен написа.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз все пак съм учил медицина, но такова нещо за пръв път чувам. Може би нещо да се е случило. Защото аз знам на базата на атеросклероза, на увреда с тежки метали и т.н. се развива Паркинсон. Аз миналия път не бях против. Аз исках някой да ни каже ефекта.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Затова е искането за критериите, които по-рано бяха само на база епикриза и т.н. Ако искате, ще Ви ги пусна да ги видите. Всичките критерии вече са обмислени.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Въпросът е след дълбоката мозъчна стимулация какво е състоянието на пациентите.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Много добро е. То се прилага най-вече при тези хора, които са с дълъг Паркинсон, като живот и при които има изчерпана терапевтична възможност. Те едно лекарство го използват 5, 6, 10 години и после се изчерпва и не им действа.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: И все пак решението е след увеличаването...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Идеята ми е, ако се представят документите по тези критерии и т.н., тези, останалите случаи да бъдат платени на болницата до края на годината.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: 40 000 лв. ли беше на човек?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: 40 000 лв. или 60 000 лв. - зависи от случая.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз предлагам да гласуваме това решение, че упълномощаваме проф. Салчев...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз искам да ги видя критериите. Накрая ще гледам и пациентите. Толкова много пари даваме. Аз лично и като лекар не съм много убеден, че при всички случаи дълбоката мозъчна стимулация решава проблема.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Тя твърди, че само това ще й спаси живота. Как ли не ме нарече и къде ли не ме прати.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз предлагам тогава, ако искате, тъй като си позволих да възложа на външни експерти да направят анализ на 12 страни къде какво и при какви критерии се плаща. Ще ви го изпратя. Д-р Пенков и г-жа Начева го имат. Проблемът е, че навсякъде такива пациенти наистина се лекуват, цените на устройството са горе-долу същите, плюс минус 10% в зависимост от фирмата. Но там има твърди критерии и в различните страни си приемат бройките на пациентите още в началото на годината по тези критерии. Не повече, примерно в Англия, от 8 пациента на година.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Когато ходих в ДАНС, понеже д-р Дечев се беше оплакал, че не му разрешаваме, той ни атакуваше, че понеже ги пращаме в Австрия и касата трябва да плаща и струва 20 000 евро. Ние сега плащаме много повече. 20 000 евро не са 40 000 лева или 60 000 лв.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ще Ви изпратя цените на устройствата да ги видите на различните фирми. Защото те са няколко фирми.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Тогава ги пращаше във Виена, Австрия.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз го повдигнах този въпрос, защото ние превишихме...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние ги изчерпахме.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Изчерпахме. И затова трябва да решим какво правим. Отговорът на доц. Минкин беше, тъй като го поканих на среща, че предишните години не били лекувани, затова са се появили толкова много. Това е.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: От друга страна като целесъобразност така или иначе, като има основание трябва да го платим.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: А ако се забави такова лечение?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Те могат да продължат да си получават лекарствения продукт, като постепенно намалява неговото действие и влизат в по-тежка фаза и могат да изпаднат в други състояния, да го кажа най-общо. Забавяне на лечение може да се получи да не се имплантира това устройство между 1 до 3 години. Не е животоспасяващо в момента да се направи.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Те също могат да ги пресеят. Всичко е много субективно. Има такива, които действително имат нужда.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Беше субективно и ще кажа защо. Тъй като комисията, която беше определена, си имаше точно определени хора, които бяха в нея. Смених и комисията.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: 2000 година касата започна с 6 хиляди паркинсонци. И когато платихме на 100% лечението за Паркинсон за две години станаха 12 хиляди.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ние познаваме много такива неща. Досега проф. Салчев ни каза – има критерии, обективни са критериите, като отговарят на тези критерии - да се плати. Ние не можем да направим нищо друго, освен да направим това. Д-р Кокалов нека да получи информацията. Аз подкрепям това решение. Ние гласуваме по принцип. И готово.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Колеги, който е съгласен с направеното предложение от проф. Салчев, моля да гласува.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава да се заплатят за общо 7 случая до края на 2020 г. медицински изделия от подгрупа 18.2 „Системи за дълбока мозъчна стимулация при пациенти с Болест на Паркинсон и дистонии“ по утвърдени от управителя на НЗОК критерии за подбор на пациенти, съобразно диагнозите за прилагане на лечение с медицински изделия за дълбока мозъчна стимулация.

2. Средствата по т. 1 следва да са в рамките на утвърдените разходи по Закона за бюджета на НЗОК за 2020 г. за медицински изделия, прилагани в болничната медицинска помощ.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Андрей Дамянов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Благодаря Ви, колеги. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 14.00 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

ЖЕНИ НАЧЕВА

Изготвил:
Д. Беличева