



# НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

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

Днес, 21 юни 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 Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, проф. д-р Красимир Гигов, Боян Бойчев.

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

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

Заседанието започна в 16.10 часа.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Колеги, откривам заседанието на Надзорния съвет. Дневният ред е пред вас, който е съгласен, моля да гласува. Приема се.

### ДНЕВЕН РЕД:

1. Одобряване на годишен финансов отчет на НЗОК за 2015 година.
2. Одобряване на годишен отчет за изпълнението на бюджета на НЗОК за 2015 година.
3. Одобряване на годишен отчет за дейността на НЗОК за 2015 година.
4. Изпълнение на решение на Надзорния съвет на НЗОК № РД-НС-04-45/30.05.16 г. и предоставяне на допълнителна аналитична информация в отделните направления на здравноосигурителните плащания с предложени мерки.
5. Взимане на решения за сключване на договори по изключение с изпълнители на болнична медицинска помощ.
6. Разглеждане на поставени проблеми свързани с предоставянето на отстъпки на основание чл. 45, ал. 10 и 19 от ЗЗО и § 15 от Преходни и

заклучителни разпоредби на Наредба № 10/2009 г. и скъпоструващо лечение на пациент.

7. Информация за изпълнение на решение № РД-НС-04-36/27.04.2016 г.

8. Проекти на „Изисквания на НЗОК при лечение на болни с тежка персистираща алергична астма с Omalizumab в извънболничната помощ“, „Изисквания на НЗОК при лечение с Palivizumab на деца с бронхопулмонална дисплазия, възникваща в перинаталния период ниско тегло при раждането и вродени сърдечни малформации“ и „Изисквания на НЗОК при лечение на остеопороза в извънболничната помощ“.

9. Разни.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Първите три точки и материалите по тях ще бъдат разгледани заедно, защото са свързани. Предварителните бележки са намерили отражение в материала, затова ако иска някой друг колега да се произнесе по същество. Да считам ли че няма предложения или възражения?

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Аз имам един въпрос. Отчетите за бюджета и финансовия от едни и същи колеги ли за изготвени?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Съвместно са направени.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Защото по отношение на финансовия отчет е направен много добър анализ, докато в бюджета не е направен анализ, както и липсва анализ на дейността на касата във връзка с човешките ресурси. Институцията трябва да покаже как работи. Да се добави кратък анализ.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Бележката ми по отчета за дейността е, че трябва да се съкрати частта, която е свързана с администрацията на НЗОК.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Едно уточнение – когато се описва дейността периода, който се анализира, е януари-декември, за да се опише дейността през календарната година, докато при бюджета периода е декември-ноември. Периодите на анализ са различни.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Преди да гласуваме искам само да кажа и моето виждане. Отчета трябва да бъде по-скоро пречупен през призмата на програмата на правителството и до колко, имайки тази програма, ние се

придвижваме напред, така че да постигнем целите. Не изцяло направен по този начин, но малко или много трябва да има връзка.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Само да отбележа, че това не е работа на тези отчети. Това е работа на доклада за здравето на нацията, който е възложен на Националния център за обществено здраве и анализи. Работят по този доклад, който също трябва да бъде внесен в парламента.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Ако може да се маркира до колко дадена цел е поставена и изпълнена, или предвидена.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** НЗОК е финансова институция, тя не прави политика, тя изпълнява бюджет, който ѝ е гласуван. Ако имаме допирни точки с Министерството на здравеопазването и програмата на правителството, това са всички нормативни и поднормативни актове, които ни задължават да изпълняваме това, което е записано в тях. Нека да разграничим чисто финансовата дейност на касата от политиката, която се прави, не напълно 100%, но не трябва да слагаме акцент, както предлагаш.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Не, не предлагам това. Казах по някакъв начин да се маркира.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Има формулирани текстове в ЗЗО по отношение на бюджета и ние сме ги съобразили с тези текстове.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Ако няма други предложение гласуваме една по една точките.

### **По т. 1, т. 2 и т. 3 Надзорният одобри отчетите.**

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Точка четвърта. Поради факта, че няколко пъти бяха отлагани заседанията на Надзорния съвет, се проведеха срещи с част от членовете на НС на НЗОК и с ръководството на Министерство на здравеопазването. Предложени са редица мерки за намаляване на дефицита, който се очаква да се получи в края на 2016 г. Мерките бяха допълнени и Ви предлагам да приемем следния проект на решение, което се различава от първоначалния.

Г-н Ананиев чете проекта на решение.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** По т. 3 от решението искам само да добавя, че на практика за лекарствените продукти няма как да се прави ежеседмично проследяване. Ще се прави като стойност един път в края на месеца.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Седмично проследяване ще има на болничната помощ, а месечно на извънболнична помощ и лекарства.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Точно така. Това имах предвид. Добре, след направените допълнения, ако няма други предложения, който е съгласен моля да гласува проекта на решение.

#### **По т. 4 Надзорният съвет реши:**

1. Приема за сведение представената информация за изпълнението на ЗБНЗОК към 31.04.2016 година и очакваното изпълнение на разходите за здравноосигурителни плащания за 2016 година.

2. Възлага на управителя на НЗОК да остойности мерките за овладяване на очакваният преразход на средства по здравноосигурителните плащания и да ги представя един път месечно в заседание на Надзорният съвет, в т.ч да предприеме следните действия:

- Привеждане на обемите за медицински дейности в болничната помощ (обнародвани в Решение № РД-НС-04-24-1 от 29.03.2016 година на НС) в съответствие с отчетената от договорните партньорите дейност за 2015 година и на база на анализа за изпълнението за първите четири месеца на 2016 година, с изключение на обемите за дейностите, които са на централизирано плащане.
- Да въведе пилотен проект за пръстова автентификация в 20 лечебни заведения, изпълнители на болнична помощ, отчели най-голям брой хоспитализации през 2015 година и да се уведоми НС на НЗОК за резултатите.
- На основата на анализа за първите четири месеца на 2016 година да извърши проверки във всички ЛЗ сключили договор по КП № 189, 173, 207, 283 и 298 и КПр. № 5 по Наредба № 40 от 2004 г. за основния пакет здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК и съответните пътеки от Наредба № 2 от 2016г. за основния пакет здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК. Проверката на изпълнителите по КП № 298 и КПр. № 5 да включва и проверка на разхода на лекарства за системно лекарствено лечение на онкологични заболявания.
- Да извърши проверка на всички ЛЗ, сключили договор за оказване на болнична медицинска помощ по КП, КПр и АПр с увеличен обем дейност за съответните медицински дейности по КП, КПр и АПр през първите четири месеца на 2016 г. спрямо съответния период на 2015 г.

- Да направи анализ относно необходимостта от допълнителни отстъпки по реда на Наредба № 10 и/или промяна на статуса на ЛП в ПЛС базирани на фармако-икономически анализ.
- Да изготви анализ за необходимостта от промяна в механизмите на групиране на заплащаните от НЗОК лекарствени продукти съобразно терапевтичния ефект.

3. Възлага на управителя на НЗОК да извършва ежеседмичен контрол и съпоставка на данните за тенденциите в изпълнението на бюджета на НЗОК по видове здравноосигурителни плащания, спрямо средномесечният план за максимално допустимите параметри на тези разходи, съгласно Приложение 1. Информацията да се изпраща ежеседмично на членовете на НС и на министъра на здравеопазването с кратка обяснителна записка за тенденциите.

4. Възлага на управителя на НЗОК да изготви график и да определи отговорни лица за организиране и провеждане договарянето на отстъпки и възстановяването на сумите от притежателите на разрешение за употреба на лекарствени продукти, съгласно Наредба № 10/2009 г. на МЗ, в рамките на 70 млн.лв., в срок до 30.11.2016 година. Възлага на управителя да докладва сроковете за възстановяване на следващото заседание на НС на НЗОК.

5. Възлага на управителя на НЗОК, да представя всеки месец, едновременно с отчета за изпълнението на бюджета на НЗОК и коригирано месечно разпределение на бюджета, в съответствие с касовото изпълнение на бюджета, както и очаквано изпълнение на бюджета до края на годината с кратка обяснителна записка.

6. Възлага на управителя на НЗОК да предложи на МЗ конкретни мерки с финансови ефекти за промени в ПЛС и за промени в нормативни документи, от компетенциите на МЗ, водещи до ограничаване на преразхода на средства в обхвата на здравноосигурителните плащания за лекарствени продукти за домашно лечение и за лекарствени продукти за лечение на онкологични заболявания, във връзка с мерките по т. 2 от настоящото Решение.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** По т. 4 – решението на надзорния съвет беше много ясно – анализът да бъде направен за увеличения брой хоспитализации по лечебни заведения и КП, но такъв няма.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Има, файлът е предоставен електронно и на хартия по лечебни заведения и по КП.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Какво показва анализът? Аз ще Ви кажа – показва сериозно завишаване по отношение на някои от КП с изключително увеличение на броя на хоспитализациите, особено където става въпрос за физиотерапия и рехабилитация на увреждане на опорно-двигателния апарат. Този анализ трябва да бъде направен преди да се влезе на проверка. Надзорния съвет може да поиска да му бъде изготвен един доклад за контролната дейност на НЗОК за 2015 г. и 2016 г., какъв контрол е осъществен, какво показват данните от този контрол, какви мерки са взети, след като е установен някакъв ръст на хоспитализациите или нещо, което е необяснимо, коя част от предложените мерки са приети, кои не са приети. Това трябва да е ясно. От толкова много време г-н председателят предлага, че трябва да има аналитично звено – няма аналитично звено. От контрола трябва да има някакъв резултат, ако няма значи нямаме никакъв контрол.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аналитично звено няма, защото не го приехте и по предложение на подуправителя решихте да има функционален анализ, който още не съм получил, за да направим новата структура. По отношение на контрола от 01.04.2016 г. действа новата нормативна уредба с така променения в ЗЗО нов начин на контролиране, нов вид контролна дейност, нови правомощия на контролните органи и много нови неща, които официално са в инструкцията за контрол. Контролът ще бъде прилаган от 01.04.2016 г., т.е от последните два месеца. Ще видите, че ще има ефект, който ще е много по-различен от контрола през 2015 г.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Това е ясно, но наистина трябва да има анализ, но кой ще го прави този анализ?

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Правилно ли дейността по този функционален анализ ще реши всички проблеми свързани с ...

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Въз основа на този функционален анализ ще променим Правилника за устройството и дейността на НЗОК, който включва и РЗОК, а това означава и структурата.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Анализът се бави, защото не може да се дефинира като професионална характеристика кои ще са лицата в аналитичното звено. Трябват ни още няколко дни, според мен.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Ако не искате да се бави и вземете такова решение, аз още на следващото заседание мога да Ви предложа поне още две структури.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Мога ли само да кажа, че договорът е сключен м. януари 2016 г. и срока е три месеца.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Отиваме към т. 5. Кои са изключенията?

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** МБАЛ „Тота Венкова“ Габрово, гр. Габрово, МБАЛ Търговище АД, МБАЛ „Живот +“ ЕООД гр. Крумовград, МБАЛ „Девин“ ЕАД гр. Девин, „МБАЛ – Уни Хоспитал“ ООД гр. Панагюрище, МБАЛ „Пълмед“ ООД – клон МС – „Здраве“ гр. Пазарджик и УМБАЛ „Пълмед“ ЕООД гр. Пловдив.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Хайде за всяка от тях да чуем все пак мотиви.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Това е много важно. Д-р Генев.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Първият случай касае областна болница „Тота Венкова“ Габрово. В края на миналата година (2015 г.) отделението по хирургия от 3-то ниво, поради напускане на един хирург, става 2-ро ниво, при което болницата не може да изпълнява към настоящия момент КП № 198. Тя е изпълнявала тази пътека миналата година, има положително становище на директора на РЗОК. Вторият случай касае областната болница в Търговище, която и миналата година е изпълнявала интензивните процедури № 3 и № 4 (бившите № 9 и № 10), като единствената пречка към този момент за сключване на договор е липсата на лекар специалист по неврология на основен трудов договор. Такъв е осигурен на граждански трудов договор и има положително становище на директора на РЗОК Търговище. Третият случай касае МБАЛ „Живот +“ в гр. Крумовград, където от няколко години се дава с решение на надзорния съвет разрешение за сключване на договор по изключение, тъй като от изискуемите 2-ма анестезиолози на лице са един на основен трудов договор и 2-ма половинки трудов договори. Има положително становище на директора на РЗОК Кърджали.

**ТОМА ТОМОВ:** Има ли някой директор на РЗОК, който е дал отрицателно становище за някой от казусите?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Има. Пазарджик.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Има писмо от г-жа Ани Михайлова, директор на РЗОК Пазарджик за решаване по целесъобразност по отношение на „МБАЛ – Уни Хоспитал“.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** За „МБАЛ – Уни Хоспитал“ разбрахме, че влизаме в противоречие с § 14 от ЗБНЗОК и § 6 Решение № РД-НС-04-24-1/29.03.2016 г. Останалите влизат ли в противоречие с този закон?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Те са различни случаи.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Г-н председател, предполагам, че ще имаме подобни казуси и в бъдеще, аз предлагам да вземем едно принципно решение, което и миналия път официално казах, а именно: Решение по предложение за сключване на договор по изключение с изпълнители на БМП се взима след представяне на писмено правно становище и оценка на въздействието.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Тук освен юридически анализ трябва да има и финансов анализ, както и чисто медицински анализ.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Може ли да финализираме точката така – Отлагаме за следващо заседание, на което да се представи правно становище и оценка на въздействието, което включва и финансов и медицински анализ. И след това ще вземем решение.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Отново Ви казвам, за мен е най-важен финансовия резултат ...

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Оценка на потребностите.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Случаят с „Уни хоспитал“, гр. Панагюрище е нарушение на § 14 от ЗБНЗОК и § 6 от решението. Аз лично няма да гласувам за Панагюрище и за УМБАЛ Пълмед гр. Пловдив. Ще гласувам „Против“ по законосъобразност.

**Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ:** Аз искам само нещо да кажа. По отношение на тези четири случая (МБАЛ „Тота Венкова“ Габрово, гр. Габрово, МБАЛ Търговище АД, МБАЛ „Живот +“ ЕООД гр. Крумовград и МБАЛ „Девин“ ЕАД гр. Девин) това са стари договорни партньори, те не искат нова дейност, те искат само по изключение, пак казвам, и това не касае нарастване на финансовите средства.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Аз предлагам на това заседание да се гласува тази точка независимо какъв ще е резултата. Да не се отлага за следващи заседание. Това е мое мнение.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Не можем да оставим хората без лекари в Крумовград и Габрово ...

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Аз мисля, че имаме основание да подкрепим, въпреки стандарта, който е наложен, по простата причина, че това са региони, в които няма друг такъв тип лечебни заведения и по спешност хората могат да се лекуват.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Говорим за Габрово, Крумовград, Търговище и Девин, нали така?

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Точно така.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Тези съм склонен и аз да ги подкрепя.

**По т. 5 Надзорният съвет** да приеме направените предложения за МБАЛ „Тота Венкова“ Габрово, гр. Габрово, МБАЛ Търговище АД, МБАЛ „Живот +“ ЕООД, гр. Крумовград и МБАЛ „Девин“ ЕАД, гр. Девин

**ЗА** – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов.

**ПРОТИВ** – няма.



ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – няма.

**За останалите лечебни заведения по т. 5 Надзорният съвет реши:**

1. Отлага за следващо заседание разглеждането на направените предложения по отношение на „МБАЛ – Уни Хоспитал“ ООД гр. Панагюрище, МБАЛ „Пълмед“ ООД – клон МС – „Здраве“ гр. Пазарджик и УМБАЛ „Пълмед“ ЕООД гр. Пловдив, на които по изключение да се разреши сключването на договор/допълнително споразумение.

2. Възлага на управителя на НЗОК за следващо заседание да представи комплексен анализ и оценка на въздействието.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – няма.

**ПАВЛИНА ИВАНОВА:** С фирма „Баксалта“ след среща с фирмата е изготвен проект на договор за дарение.

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** Фирмата дава тримесечен срок, в който ако постъпят други пациенти за лечение с имуно толеранс, тя ще поеме лечението им.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Какъв е ангажимента на касата?

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** В случая никакъв, те ни даряват продукта.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Има ли някой против или въпроси по това предложение? Няма. Който е съгласен с проекта на решение, моля да гласува.

**По т. 6 Надзорният съвет прие направеното предложение:**

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – няма.

**По т. 7 надзорният съвет приема за сведение представената информация.**

**По т. 8 одобри предложените изисквания за лечение:**

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – няма.

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** Във връзка с Ваше решение е създадена комисия за приложение на Jakavi при пациенти с Миелофиброза, изготвени са изисквания на базата на становищата на консултантите и прилагаме на Вашето внимание утвърждаване на изискванията. Всеки един пациент ще постъпва със заявителни документи, към които ще бъдат освен медицинската документация и актуалните изследвания.

**ИВАНКА КРЪСТЕВА:** Доста рестриктивни са.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Колко пациента очаквате да се включат?

**Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА:** За момента е обсъждано с консултантите за 15 болни. Това е по информация от работната среща.

**Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ:** Това, което трябва да се направи според мен, погледвайки анализа, е едно звено, което да събере компетенции по т. нар. управляеми договори за финансиране, по които твърдо да се поставят условия – брой пациенти, финансова тежест, кой извършва наблюдението, какъв е резултата от лечението. Да помислите как да подготвим такъв тип договори и преди да ни предложите за включване нова молекула тя да мине през такива преговори, задължително.

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Може ли едно компромисно предложение да предложи? Да гласувате сега тези критерии само за 15 човека до края на годината. За следващите вече това ще се направи.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Съгласни ли сте, колеги, да го гласуваме?

**По т. 9.1 надзорният съвет реши:**

1. Възлага на Управителя на НЗОК да сключи Допълнително споразумение към основния договор с фирма Novartis Europharm Limited, притежател на разрешение за употреба на лекарствения продукт Jakavi tablets 5 mg x 56, за следното:

Националната здравноосигурителна каса /НЗОК/ заплаща лечение с лекарствения продукт Jakavi tablets 5 mg x 56 на до 15 /петнадесет/ здравноосигурени лица /ЗОЛ/. Фирмата предоставя отстъпка, която представлява поемане от нейна страна, при необходимост, на терапията на всеки следващ над 15 ЗОЛ.

2. Приема изготвените и предложени от комисията по Заповед № РД-18-68/18.05.2016 г. „Вътрешни правила за дейността на комисията в Централно управление на националната здравноосигурителна каса (НЗОК) за разглеждане на искания за заплащане лечението на пациенти с диагноза „Миелофиброза“ с МКБ КОД D 47.1 с лекарствен продукт JAKAVI tablets 5 mg (RUXOLITINIB)“, във връзка с Решение № РД-НС-04-124/18.12.2015 г., и Приложение №1 към тях - Критерии за започване, мониториране и прекъсване на лечението с Ruxolitinib при миелофиброза с МКБ код D47.1.

3. Възлага на управителя на НЗОК „Вътрешни правила за дейността на комисията в ЦУ на НЗОК за разглеждане на искания за заплащане лечението на пациенти с диагноза „Миелофиброза“ с МКБ КОД D 47.1 с лекарствен продукт JAKAVI tablets 5 mg (RUXOLITINIB)“ да се публикуват на официалната интернет страница на НЗОК и да се уведомят договорните партньори.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – няма.

При гласуване на някой от решенията г-н Томов е извън залата.

**ГАНКА АВРАМОВА:** В т. Разни сме предложили две точки. Аз предлагам да започнем с точката, която допълва регулативните стандарти за брой СМД и стойност на МДД за изпълнителите на 6 РЗОК, от които са постъпили мотивирани искания от изпълнители към тях и съответно към нас по реда на правилата в чл. 14, ал. 1, по които надзорния съвет дава разрешение за допълнителни направления. Анализа на изпълнението на разходите за здравноосигурителни плащания за СИМП и МДД към 31.05.2016 г. показва, че касовото изпълнение е по-ниско от прогнозното месечно разпределение на бюджета... Допълнително отпуснатите направления няма да окажат съществено влияние по изпълнението на средствата за 2016 г. по бюджета за двата параграфа, а в същото време ще се гарантира достъпът на здравноосигурените лица до специализирана помощ.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Който е съгласен моля да гласува.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Въздържал се. Не зная колегите как се справят, но аз лично отказвам да гледам дълги, напоителни електронни таблици. За съжаление на мен не ми дават никаква информация. Доколкото зная има система, която се нарича „Сисба“ и към д-р Комитов – преди да взема едно или друго решение, свързано с числа, искам да имам достъп до тази система, за да мога да направя правилния анализ. Накратко това е система, която визуализира всякакви данни и дава възможност за една или друга оценка. Всякакви следващи неща, които са свързани с числа и данни представени по този начин, аз отказвам да гласувам и ще бъда въздържал се.

**По т. 9.2 Надзорният съвет реши:**

Утвърждава, в приложение към настоящото Решение, допълнителен брой СМД (Бланка МЗ-НЗОК №№ 3, ЗА) и стойност на МДД (Бланка МЗ-

НЗОК № 4), назначавани от изпълнители на първична и специализирана медицинска помощ за второ тримесечие на 2016 година на РЗОК Враца, РЗОК Добрич, РЗОК Благоевград, РЗОК Велико Търново, РЗОК Смолян и РЗОК Ловеч.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, проф. д-р Красимир Гигов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – Боян Бойчев.

**ГАНКА АВРАМОВА:** Предложения от РЗОК във връзка с приложение на Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2016 г. за месечните стойности на дейностите във II-ро четиримесечие за ЛЗ за БМП.

**КИРИЛ АНАНИЕВ:** Това съобразено ли е с ...

**ГАНКА АВРАМОВА:** Съобразено е и имате проект на решение пред Вас.

Д-р Шарков се оттегля от гласуването по т. 9.3.

**По т. 9.3 Надзорният съвет** утвърди месечни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ (БМП) за II-ро четиримесечие на 2016 г.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – няма.

**По т. 9.4 Надзорният съвет измени** Решение № РД-НС-04-43/16.05.2016 г. и Указание № РД-16-27/20.05.2016 г.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – няма.

**По т. 9.5 Надзорният съвет измени** Решение № РД-НС-04-85/12.10.2015г.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – няма.

**По т. 9.6 Надзорния съвет реши:**

Възлага на управителя на НЗОК да избере по-ефективната от представените оферти и да сключи договор за предоставяне на програмно време за излъчване на рубрика и информационни радио-спотове на Националната здравноосигурителна каса.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, проф. д-р Красимир Гигов.

ПРОТИВ – Боян Бойчев.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – няма.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Миналият път направих предложение, което председателят отклони. Отново се връщам на предложението си надзорния съвет да възложи на управителя на НЗОК да предприеме мерки по отстраняване на директора на РЗОК София град.

**ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ:** Ния бяхме предложили нещо друго, преди да се вземе това решение, писмено да се направи по закон.

**Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ:** Няколко поредни заседания се занимаваме с този въпрос, няколко поредни заседания поканихме директора да даде обяснения ...

**Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ:** Това дали ще предприема е друго нещо, ако считам, че е незаконосъобразно.

**По направеното предложение Надзорният съвет:**

Възлага на управителя на НЗОК да освободи от длъжност директора на РЗОК София град.

ЗА – Кирил Ананиев, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Боян Бойчев, проф. д-р Красимир Гигов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – Тома Томов.

Заседанието приключи в 19.30 часа.

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

**КИРИЛ АНАНИЕВ**

Изготвил:  
Б. Иванова