



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НАДЗОРЕН СЪВЕТ НА НЗОК 11 МАРТ 2019 ГОДИНА

Днес, 11 март 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, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, 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, Теодор Василев, Григор Димитров

Заседанието започна в 08.50 часа.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Добър ден, колеги. Запознали сте се с дневния ред. Някой има ли забележки или предложения по него? Няма. Който е съгласен с така предложения дневен ред, моля да гласува.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Правила за изменение и допълнение на „Правила за условията и реда за прилагане на чл. 4, ал. 1, ал. 2 и ал. 3 от Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г.“
2. Предложения за включване на нови диагнози в „Списък със заболявания, за чието домашно лечение НЗОК заплаща напълно или частично лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели“.
3. Обявяване на процедура публично състезание за възлагане на обществена поръчка с предмет „Осигуряване на самолетни билети за превоз на пътници и багаж, и организиране на хотелско настаняване за нуждите на дирекция „Лечение в чужбина и координация на системите за социална сигурност“ в НЗОК“.
4. Откриване на обществена поръчка с предмет: „Изработване и периодична доставка на здравноосигурителни книжки за НЗОК“.
5. Разрешаване на сключване на договори с лечебни заведения за болнична медицинска помощ на основание чл. 15, ал. 1, т. 13 от Закона за здравното осигуряване.

6. Разни.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: По първа точка от дневния ред – Промяна в Правилата за диализата, раждане и грижи за новородено предлагаме да са извън лимита на лечебните заведения, извън контрола на леглата, тъй като

тези дейности, поради своята специфика, имат друг ред на отчитане и дейността се заплаща на база извършена и отчетена дейност. Ако имате въпроси, заповядайте.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Кой е вкарал тази точка? Кой я предлага?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ние с д-р Дечев я предлагаме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да кажете няколко думи, като вкарвате точка: кое го налага, защо го налага.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Налага го напрежението, което съществува във връзка с това, че общият контрол на леглата буди напрежение дали дейността за ражданията ще се заплати или няма да се заплати. Същото е и за диализата. Още повече, че по отношение на диализата съществува и динамика между лечебните заведения и - предвид появата на нови договорни партньори, някои пациенти един месец са към едни лечебни заведения, след това се преместват в други лечебни заведения, а ражданията, мисля, че са безспорни.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Аз в допълнение само да Ви кажа. Тази година знаете, че предложението дойде за това да се обединят трите приложения – Приложение 1, 2 и 3 в обща сума, в която сума според преценката на ръководството на лечебното заведение може да се пренасочва дейност. Някои от тези, обаче, управители на болници започнаха вместо да осигуряват от общия си ресурс да пренасочват към диализа и към раждане при превишение на броя, ако има такъв, те започнаха да правят точно обратното. Те започнаха да взимат от сумата за диализа и за раждане, и да прехвърлят към другите дейности, и се оказа, че нямат пари за раждане и за диализа.

ЖЕНИ НАЧЕВА: С презумпцията, че ние налагаме лимит върху ражданията.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: И тъй като броят е предварително ясен на нуждаещите се от диализа в национален мащаб за нас, като платец, независимо дали пациентът X ще отиде в една болница или в друга болница, за нас то е разход. Дали ще го платим на X или на Y за нас е все едно и също. Както и за ражданията. Няма как една болница предната година да е имала 50 раждания и ние сме предвидили бюджет за 50 раждания, тази година примерно имат 55... И тъй като там е свит до минимум рискът да се надписва, няма как да се надпишат повече раждания от колкото са, повече диализи от колкото са. Предложението е тези два вида дейност да се извадят на централно ниво, при нас, и независимо от това къде е отишъл болният да си прави диализа или пък е избрала в коя болница да отиде да роди, ние ги плащаме централно. Това е. Без да променяме параметрите на бюджета. Т.е., толкова, колкото сме им дали предварително, сега го взимаме при нас, на централно и оттук се разплащаме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Логично е.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да вървим към гласуване.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Добре, съгласни сме. Да го гласуваме. То е логично.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

По точка 1 от дневния ред се взе следното решение

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема приложените към това решение Правила за изменение и допълнение на „Правила за условията и реда за прилагане на чл. 4, ал. 1, ал. 2 и ал. 3 от Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г.“ (Правилата), приети от Надзорния съвет на НЗОК с решение №

РД-НС-04-7 от 04.02.2019 г., изменени с решение № РД-НС-04-12 от 15.02.2019 г.

2. Утвърждава индикативни стойности за дейностите по Приложение 1 от Правилата и коригирани месечни стойности за дейностите по Приложение 2 от Правилата, по РЗОК и изпълнители на болнична медицинска помощ (БМП) за периода на заплащане м. април - м. декември 2019 г., в приложения към настоящото решение.

3. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директорите на РЗОК утвърдените стойности, съгласно т. 2 от настоящото решение месечни стойности, да се отразят в сключените договори с изпълнителите на БМП, както и директорите на РЗОК да информират по подходящ начин изпълнителите на БМП за утвърдените индикативни стойности по т. 2 от настоящото решение.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Втора точка е предложение за включване на нови диагнози в Списъка, който заплаща НЗОК. Моето лично мнение е, разбира се, всеки може да изрази своето допълнително, че аз разбирам от една страна мотивите, но от друга, след като това ангажира бюджетни средства за 2020 г., предлагам да не се гласува този материал в момента и когато сме наясно с параметрите на бюджета за 2020 г., и въобще в цялост бюджета за 2020 г., тогава да разглеждаме тази точка. Най-вероятно са постъпили редица предложения, което е резонно, но тепърва ще се прави нов механизъм за оценка на здравните технологии, за включване и изключване

на лекарствени продукти. Аз предлагам на този етап да не гласуваме промяна в Списъка.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Това е така, само че трябва да имате предвид, че ако се появи пациент с такава диагноза, ние ще трябва да му плащаме по линия на S2 за лечение в чужбина. Той кандидатства, тази дейност я няма при нас, като диагноза и той си кандидатства.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Някой направил ли е сметка...

ЖЕНИ НАЧЕВА: 2 милиона лева.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Още 2 милиона върху бюджета.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това е за 2020 г.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А за тази година?

ЖЕНИ НАЧЕВА: То е по степен на усвояване на средствата. Имайте предвид, че ако заболяването се появи трябва и лекарството да влезе по общия ред.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние трябва да знаем като кажем „да“ това какво ще коства на бюджета.

ЖЕНИ НАЧЕВА: 2 милиона лева е годишното въздействие на този етап.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ако не го приемем това, то това ще ни доведе до много проблеми и протести.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Не, просто ще трябва да ги изпращаме в чужбина и ще ни струва повече.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние можем да си го позволим и според мен ефектът ще е добър. Най-малкото ще избягаме от неприятности, които неминуемо ще дойдат, ако дойде такъв болен, както ти казваш... После защо трябва да плащаме по-скъпо за лечение в чужбина, като може...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Как са определени тези диагнози?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Продуктът кандидатства примерно с това показание. Друг е въпросът вече, че примерно ние можем принципно да го приемем, но той влиза в процедура и ще Ви кажа защо. Тъй като той, като се появи като нов, означава, че за тази година дори и да дойде ще трябва да си го плати фирмата.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Първо това и второ, трябва да мине по пътя...

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Ние сме го приели, дали сме право и вече компанията, ако реши да го финансира...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Значи тези 2 милиона ще са по-малко.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Прогнозите са за 2020 г.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Тази година няма да имаме въздействие върху бюджета.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да не бързаме тогава за 2020 година.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Въпросът е, че ако не ги включим тези заболявания не може да се завърти процедурата от тази година, в случай че се появи пациент.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Ако не ги включим сега и пациент се появи, ще трябва да го изпратим в чужбина. Ако ги имаме, обаче при нас, ще го поеме тази година фирмата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Според мен е нормално да го гласуваме. Не виждам защо трябва да се чака.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз имам един въпрос. Той е свързан с храни за домашно лечение, които са за кетогенна диета, тук се дават едни, но има и други, които не са включени в списъка до сега, а са били във Фонда за лечение на деца. И там има проблеми, защото един път е решено,

един път отказано и т.н. Това е за деца с епилепсия, те не са много случаи, но тук ги няма в списъка.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Тези, които са били във Фонда...

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Те ще продължат да си ги взимат, така ли?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Да.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Но Фондът им е направил отказ, защото казва – това вече касата ще го лекува и се водят дела в тази насока. Т.е., касата дава само кетогенната диета, а хранителните добавки не ги дава касата.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Касата не плаща добавки.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Но реално те трябва да се плащат, защото те реално са част от лечението. Ще ги видите. Аз просто Ви казвам.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Касата по принцип не плаща добавки.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: За деца при епилепсия Фондът е плащал и има там проблеми.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това е частен случай. Ще го гледаме по-нататък. Да гласуваме това, което се предлага. Защото хранителни добавки да плащаме...

ЖЕНИ НАЧЕВА: По степен на готовност ще постъпват и други предложения най-вероятно. Някой „против“ и „въздържал се“ има ли по тази точка след допълнителните разяснения?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Гласуваме „за“ ли?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да.

По точка 2 от дневния ред се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Допълва и изменя Списък на заболяванията, за чието домашно лечение на територията на страната НЗОК заплаща напълно или частично лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, обн., ДВ, бр. 15 от 23.02.2016 г., утвърден с решение № РД-НС-04-12 от 10.02.2016 г., допълнен и изменен с решение РД-НС-04-9 от 26.01.2018 г. на Надзорния съвет на НЗОК, както следва:

1.1. След ред

Други нарушения на кръвосъсирването	D68.2	Вроден дефицит на други фактори на кръвосъсирването
-------------------------------------	--------------	---

се създава ред:

Пурпура и други хеморагични състояния	D69.1	Качествени дефекти на тромбоцитите, Болест на Glanzmann
---------------------------------------	--------------	---

1.2. След ред

Разстройства на обмяната на ароматните аминокиселини	E70.0	Класическа фенилкетонурия
--	--------------	---------------------------

се създава ред:

Разстройства на обмяната на аминокиселините с разклонена верига и на мастните киселини	E71.1	Други разстройства на обмяната на аминокиселините с разклонена верига, Пропионова ацидемия
--	--------------	--

1.3. След ред

Ендокринни и метаболитни разстройства, възникнали след медицински процедури, неклассифицирани другаде	E89.2	Следпроцедурен хипопаратиреоидизъм
---	--------------	------------------------------------

се създава ред:

Ендокринни и метаболитни разстройства, възникнали след медицински	E89.3	Следпроцедурен хипопитуитаризъм
---	--------------	---------------------------------

процедури, некласифицирани другаде		
--	--	--

1.4. След ред

Емоционални разстройства с начало, тичично за детството	F93.2	Разстройство със социална тревожност в детството
---	--------------	---

се създават редове

Болест на Huntington	G10	Болест на Huntington
Спинална мускулна атрофия и сродни синдроми	G12.0	Детска спинална мускулна атрофия, I тип [Werdnig-Hoffman]
	G12.1	Други наследствени спинални мускулни атрофии

1.5. След ред

Болест на Parkinson	G20	Болест на Parkinson
---------------------	------------	---------------------

се създават редове:

Дистония	G24.3	Спастична крива шия
	G24.4	Идиопатична орофациална дистония
	G24.5	Блефароспазъм

1.6. След ред

Кератит	H16.4	Неоваскуларизация на роговицата
---------	--------------	---------------------------------

се създават редове:

Иридоциклит	H20.1	Хроничен иридоциклит
	H20.8	Други иридоциклити
Хориоретинално възпаление	H30.0	Огнищно хориоретинално възпаление
	H30.1	Дисеминирано хориоретинално възпаление
	H30.2	Заден циклит
	H30.8	Други хориоретинални възпаления

1.7. След ред

Псориазис	L40.1	Генерализиран пустулозен псориазис
-----------	--------------	------------------------------------

се създава ред

Други фоликуларни увреждания	L73.2	Гноен хидраденит
---------------------------------	--------------	------------------

1.8. След ред

Грижа за изкуствени отвори	Z43.6	Грижа за друг изкуствен отвор на пикочните пътища
----------------------------	--------------	---

се създават редове

Проба и нагласяване на други устройства	Z46.6	Проба и нагласяване на приспособление за отделяне на урина (във връзка с диагнози Q64.1 „Екстрофия на пикочния мехур“ и Q76.0 „Spina bifida occulta“)
Придобита липса на органи, неklasифицирана другаде	Z90.4	Придобита липса на други части от храносмилателния тракт

1.9. В „Забележки“ се правят следните промени:

1.9.1. Създава се „Забележка“ 5:

„За заболяванията от клас XII „Болести на кожата и подкожната тъкан“ НЗОК заплаща системна терапия или медицински изделия“.

1.9.2. Създава се „Забележка“ 6:

„За състояние с код по МКБ Z90.4 НЗОК заплаща панкреасна ензимна заместителна терапия във връзка с предхождаща или съпътстваща диагноза от рубрика C25.“

2. Настоящото решение за изменение и допълнение на Списъка на заболяванията, за чието домашно лечение на територията на страната НЗОК заплаща напълно или частично лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, влиза в сила от 01 януари 2019 г.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Следващата точка е обявяване на процедура за възлагане на обществена поръчка за самолетни билети и хотелско настаняване. Тук мисля, че е безспорна необходимостта от тази поръчка, тъй като отново с прехвърляне на дейността на Фонда касата е тази, която трябва да заплаща логистиката.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Там съобразността е, че Фондът си е обявил такава процедура, но е процедура на Фонда, не на касата. Ние, за да плащаме, трябва да имаме наша.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Има и специфични условия на пътуване може би.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Трябва да се обяви, защото Фондът идва при нас.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: В тази връзка искам да попитам. Те ще обявят финализиране на тяхната процедура в края на март. През това време, докато тази процедура завърши, как ще се процедира?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Това го обсъждахме. Единият вариант е да направим Анекс към договора, който е бил към момента, докато тази процедура я направим. Имаме право до 30 000 лв. без процедура. Аз мисля, че ще се включим в тази сума.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Тогава да го вземем като решение.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Докато се проведе процедурата, разрешаваме заплащане до 30 000 лв.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Защото тази процедура на Фонда ще отпадне.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Те отпадат, като възложител.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Затова я правим ние.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Но ще има един период, в който докато излезе нашата, трябва по някакъв начин да плащаме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: То е заварено положение. Сигурно с тази фирма трябва да говорите, с която са имали договор.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Другият вариант е до 30 000 лв.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Като сложиш лимит...

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Плащаме по цените, които са били до момента на Фонда, което е напълно достатъчно.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Тук искам да попитам, че поръчката е обявена до сума, която е по-малка от сумата, която е обявена от Фонда. Може ли да ми каже някой защо.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Може би защото периодът е от април до края на годината.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Не можеш да сключиш обществена поръчка за срок по-малък от 1 година.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Ще проверим какво са имали предвид.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз предлагам да е до сумата, а не точно. С направените коментари по повод обществената поръчка, който е съгласен, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма.

По точка 3 от дневния ред се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава откриване на процедура публично състезание за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Осигуряване на самолетни билети за превоз на пътници и багаж и организиране на хотелско настаняване за

нуждите на дирекция „Лечение в чужбина и координация на системите за социална сигурност” в НЗОК“.

2. Възлага на управителя на НЗОК да организира провеждането на процедурата по т. 1 и да сключи договор с класирания на първо място участник за срок от една година.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Следващата поръчка е процедура за изработване на здравноосигурителни книжки.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това са здравноосигурителни книжки на НЗОК.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Това са сините книжки.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз не знаех, че още са необходими.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Само заради зъболекарите.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Зъболекарите въвеждат дейността в тях.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ние нали вече електронно го направихме?

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Електронно ги отчитаме, да.

ЖЕНИ НАЧЕВА: И за какво са ни тогава тези книжки?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Тя стои в пациента и той е хубаво да знае какво му е правено. И един ден, като правиш проверка, ще видиш какво е отчел и какво е написал там.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Другите лекари отразяват ли нещо в тези книжки?

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Не. Ние на старите, които са свършили страниците, правим притурки.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да не напечатаме един тон и после да ги връщаме.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: От началото на договора до 11 януари 2019 г. са изработени и доставени 336 хиляди.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: И са свършили?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: „Във връзка с предстоящото изтичане на договора и с оглед осигуряване изработването и доставката на здравноосигурителни книжки за нов три годишен период“, три годишен...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Според мен на нас не ни трябва три години. В контекста на дигиталната система...

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Според мен първо трябва да е най-много едногодишен...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: И второ, да се види от какво количество имаме нужда.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: И там, в тези книжки имаше една особеност, която не се изпълнява – пишеше се дали искаш да бъдеш донор или не искаш. Това изобщо не се изпълнява, тъй като има регистър, където се вписва който не иска да е. И тази книжка е леко безсмислена.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нека да го отложим, да го обмислим. Според мен, изобщо няма нужда от тези книжки.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Отлагаме я тази точка с идеята да се прецизира необходимостта от тези книжки.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Следващата точка са изключенията. Ако прецените отделно да ги гледаме, ако прецени някой, ако има забележки по предложенията да ги обсъдим едно по едно...

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Те всички са за недостиг на специалисти. Аз само искам да допълня, понеже лечебни заведения и каси препращат писма не във връзка с правомощията на Надзора при недостиг на специалисти, а по принцип за разширяване на дейност и други, може ли да се вземе решение районните директори да си извървят процедурата по чл. 59...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Нали миналата година имахме такова решение и се разбрахме, че те, като получат отказ и от управителя на НЗОК, след това... Ако желаете по едно от предложенията да кажа нещо. Аз лично ги подкрепям. Ако искате нещо да коментираме. Много коректно колегите са дали подробна информация за всеки един от казусите. Мисля, че...

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Всички ли са включени?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Белодробната болница не е ли „Света София“? Който е съгласен да приемем изключенията, моля да гласува.

По точка 4 от дневния ред се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава на „МБАЛ Дулово“ ЕООД, гр. Дулово, сключване на договор с НЗОК за болнична помощ с един специалист по „Анестезиология и интензивно лечение“ на основен трудов договор – д-р Сабахтин Ризов Моллов, и двама специалисти по „Анестезиология и интензивно лечение“ на допълнителен трудов договор – д-р Нели Колева и д-р Анастас Янков.
2. Разрешава на „МБАЛ Девин“ ЕАД, гр. Девин, сключване на договор с НЗОК за болнична помощ с един специалист по „Анестезиология и

интензивно лечение“ на основен трудов договор – д-р Нина Берберова, и двама лекари на допълнителен трудов договор – д-р Борислав Нечев и д-р Ангел Каръшев.

3. Разрешава на МБАЛ „Христо Ботев“ АД, гр. Враца, 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“.

4. Разрешава на МБАЛ „Проф. Д. Ранев“ ООД, гр. Пещера, сключването на договор с трима специалисти по „Анестезиология и интензивно лечение“ на основен трудов договор и четирима лекари със специалност по „Анестезиология и интензивно лечение“ на допълнителен трудов договор.

5. Разрешава сключването на договор с МБАЛ „д-р П. Стоянов“ АД, гр. Ловеч, за изпълнение на клинични пътеки №№ 54, 56, 58, 60, 64.1, 64.2 и 67 с НЗОК за болнична помощ, като д-р Иван Цвятков Иванов ще извършва електромиографии на граждански договор.

6. На МБАЛББ „Света София“ ЕАД, гр. София, разрешава сключването на договор с НЗОК за болнична помощ по клинични процедури №№ 3 и 4 с четирима специалисти по „Анестезиология и интензивно лечение“ на основен трудов договор и трима със специалност по профила на съответната структура.

7. Разрешава сключването на договор с Университетска многопрофилна болница за активно лечение и спешна медицина (УМБАЛСМ) „Н. И. Пирогов“ ЕАД, гр. София, за оказване на болнична медицинска помощ по клинични пътеки с №№ 29; 31; 32; 33; 36; 37; 38; 40.2; 41.2; 68; 84 и 87.2 – за лица под 18 г., както и по отношение на клинични пътеки с №№ 34; 35; 48; 49; 77 и 111.

8. Възлага на управителя на НЗОК да извърши проверка на място в МБАЛ „Д-р Христо Стамболски“ ЕООД, гр. Казанлък, за наличие на съответствие с общите и специални условия за 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“.

9. Възлага на управителя на НЗОК чрез директорите на РЗОК - Силистра, РЗОК - Смолян, РЗОК – Враца, РЗОК – Пазарджик, РЗОК – Ловеч и РЗОК – София град, по изключение да сключи договор с „МБАЛ Дулово“ ЕООД, гр. Дулово; „МБАЛ Девин“ ЕАД, гр. Девин; МБАЛ „Христо Ботев“ АД, гр. Враца; МБАЛ „Проф. Д. Ранев“ ООД, гр. Пещера; МБАЛ „д-р П. Стоянов“ АД, гр. Ловеч; МБАЛББ „Света София“ ЕАД, гр. София; и УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ ЕАД, гр. София за оказване на болнична медицинска помощ, с оглед необходимостта от осигуряване на достъпност и своевременност на болничната помощ за населението в съответните области.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Предлагам да минем към следващата точка Разни, която е за Виртус Медикал да им се определят индикативни стойности. Това е диализен център в град Варна. Който е съгласен, моля да гласува.

По точката се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава индикативна стойност за дейностите по Приложение 1 от Правилата, разпределена по месеци на разходите за „Диализен център - Виртус Медикал“ ЕООД, гр. Варна, както следва:

Април 2019 г.	Май 2019 г.	Юни 2019 г.	Юли 2019 г.	Август 2019 г.	Септември 2019 г.	Октомври 2019 г.	Ноември 2019 г.	Декември 2019 г.	Общо
40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	40 000	360 000

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директора на РЗОК – Варна месечните стойности, съгласно т. 1 от настоящото решение, да се отразят в сключения договор с „Диализен център - Виртус Медикал“ ЕООД, гр. Варна.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Следващата точка е за Оракъл. По доклада за Оракъл Ви предлагам да се запознаете с материала и да направим едно отделно заседание с участие и на специалисти.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Отлагаме точката за следващо заседание.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Аз исках само да питам за казуса в Бургас, защото ми се струва, че ще ни питат много сериозно. В Бургас МБАЛ е отдала под наем на „Сити Клиник“. МБАЛ прекратява договора за наем, а „Сити“ кандидатства за договор с касата. И бившият вече шеф на касата в Бургас сключва договор със „Сити“.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Той има ли право да сключи договор?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Той казва – те си отговарят. Какво ме интересува, че нямат договор за наем. От друга страна те, за да имат дейност, трябва да посочат къде я провеждат тази дейност. И няма отговор. Всичко се решава с писмо от МЗ. МЗ трябва да каже прекратява ли им разрешението за дейност на базата на липса на територия, на която да упражняват или не.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: А защо МБАЛ им прекратява договора?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: МБАЛ провежда процедура за наем.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Изтича старият договор за наем.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Те защо не кандидатстват?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Дали са по-ниска цена от другия.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Тук нещата са много оплетени.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: На Надзора какво се предлага?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Нищо. Просто д-р Дечев...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние сме запознати с казуса, включително и с неизгодния договор. Предложете ни нещо.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Въпросът е следния. При липса на място, където се извършва дейността, следва ли касата да сключи договор.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: С кого?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Със „Сити Клиник“.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не следва.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Ама то е подписан договорът.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нищожен е, защото нарушава Закона. Не може да има договор при условие, че не е посочено място къде се извършва.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: И второто нещо, ако го обявим за нищожен, Бургас остава без кардиохирургия и другите инвазивни лаборатории.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Кои са най-близките?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Варна и Пловдив.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А тази единствена ли е била?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Единствена.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Има още три инвазивни. Но кардиохирургия няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Най-близките са Варна и Пловдив.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Инвазивно болен, трябва кардиохирург, трябва да се подпише.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: При всички положения това ще отиде при прокурор, защото аз ще искам да се разследва това нещо изцяло кой, как е подписал.

ЖЕНИ НАЧЕВА: То вече е дадено.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Какво правим? Няма кардиохирургия..

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Ще ходят във Варна.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Мисля, че беше на не повече от 80 километра. Въпросът е каква е инфраструктурата.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Не може ли временно удължаване на договора?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз съм против удължаването на договора. Това е рекет, извинявайте.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не може ли да видим как този въпрос сме го решили на места, където няма кардиохирургия и по същия начин.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Въпросът е МЗ да им отнеме разрешението за дейност в Бургас, а не ние да го мислим. И в този момент, като дойде решението на МЗ, касата прекратява договора, защото нямат разрешение.

Има и едно писмо, което е от името на Григор Димитров.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Другото писмо е от името на тримата директори – ВМА, „Пирогов“ и „Света Анна“.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: То е същото, което е ползвал г-н Димитров.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, в същия дух е.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Този проблем трябва да го решим не за тях, а да го решим принципно. И аз предлагам да се вземе решение на всички, които изпълняват спешност и тази спешност не е по-малко... някакъв процент от общата дейност. Военна болница казват, че 30% от техните пациенти са такива. Т.е., можем да го обвържем с процентност също и така можем да обхванем всички, които са в страната, за да може не всеки път да гледаме, защото - като им разрешим на тях, ще започнат да идват писма. Въпросът е колко да бъде, примерно 10% от дейността и да кажем, че гъвкаво ще го наблюдаваме и ще решаваме.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Имайте предвид, че ще пишат всички. Вижте как е решено принципно. Върху 10% от леглата, които имат по правилник, трябва да се пазят за спешни. В случая примерно „Света Анна“ от 547 легла тя по Закон, не по наше решение, трябва 55 легла да държи постоянно свободни. Постоянно свободни. ВМА – 863 легла. 87 легла трябва да има постоянно свободни. И те претендират плюс това да ги освободим. Сега ще Ви кажа някои други данни. „Света Анна“ на 389 легла по здравна карта имат 80% използваемост. Сега сме им дали 547 легла, значи 150 легла им даваме отгоре при 80% използваемост на 380 легла и те искат още.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Извън картата?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Те искат да им отпадне ограничението на леглата.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: „Света Екатерина“..

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Те го искат по специалности. Да кажем кардио, нервно, за това го искат.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Ние сме им дали право по преценка на ръководството на болницата в рамките на тези 550 легла, които имат да си ги трансформират вътрешно както искат. Ако искат, може да си ги правят всичките неврологични.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Кога сме им дали такова право? Те нямат такова право.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Дали сме го с НРД. Лимитираме общия брой на леглата в болницата по Правилник.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Лимитираме по клиники също.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: По клиники, както те си го предложат. Ако той иска да си направи повече неврологични в рамките на тези 550 легла, да си ги направи. Няма проблем.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Те казват, че не могат да оценят тези пациенти колко ще бъдат.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Те затова искат да ги пуснем.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Примерно „Пирогов“ при 693 легла имат 79% използваемост. Сега го повишаваме със 152 легла отгоре и той иска още. Никакво основание нямат. Един път сме им дали право вътрешно да си ги преразпределят както искат, второто нещо, са им вдигнали леглата спрямо миналата година и то доста. Аз не виждам основание. И третото, с указанието, което го написахме на 6 март, им даваме право на 10% от спешните легла, които имат да си слагат каквито искат болни. „Света

Анна“ примерно на тези 55 легла, които трябва да има за спешност на 10% от тях може да слага каквото иска.

ЖЕНИ НАЧЕВА: То във всяка клиника има 10% спешни.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Да си ги направят както искат. Тъй че няма никакво основание.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Друго искате ли да обсъдим?

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Аз няколко пъти казах, че съм притеснен от прехвърлянето... Д-р Дечев да ни каже какво става с прехвърлянето на дейността на Фонда за лечение на деца в касата. Лично за мен е важна подготовката на кадрите тук. Силно се надявам, че тези хора, които са подготвени от фонда в специализираната администрация ще ги вземете, за да могат да продължат веднага да работят. В смисъл това наближава, след 15 дена това ще бъде факт. Не трябва да има никакви сътресения.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Това е генералната цел да няма никакви сътресения. До момента са поканени всички от Фонда да дойдат.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Това ще стане по мобилност, от държавна институция в държавна институция?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Малко противоречиво, защото пише в Закона, че се ликвидира. Ликвидация има на Фонда. Но на тези, които им предлагаме, е по облекчената процедура. Човекът, който е отказал категорично, е шефът на Фонда. Другите хора – има някои напуснали, на другите им е предложено да дойдат. Проблемът е, че там са били на доста по-високи заплати, отколкото са тук.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Те ще идват със запазени заплати?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Това ще обясним, че след като ги прехвърляме ние няма как да им променим заплатите.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: В тези 12 милиона лева нямаше ли и Фонд работна заплата?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Има.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Не е проблемът, че нямаме пари. Проблемът е, че в една институция, на една и съща длъжност ще работят хора с различни заплати. Докато на нашите даже и да искаме да ги повишим не можем.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Само да Ви кажа, че имаме един луфт. Последното заседание на Фонда ще бъде на 20-ти този месец. От 20-ти до 30-ти имаме десет дена, в които трябва да направим всичко.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Това сме го направили. То е създадено.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Създадена е организация?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Всички документи са качени на сайта. Обсъждат се, имаме работна група, съвместна.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Тук говорим за физическото преминаване на хората и новите документи.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Аз мисля, че тези хора, които са си движили нещата, те ще дойдат. Чисто логистично прехвърлянето на хората тук също сме в процес, т.е., уговорено е, че те ще дойдат тук, на „Кричим“, тук ще стане едно звено, там ще отиде друга част от персонала в тези помещения, които са в Центъра по хигиена. ЗОП - овите поръчки, по които те са работили, там може да имаме някакви затруднения, обаче се разбрахме за билетите. Там останаха преводачески услуги.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Те там са плащали не на лицензиран преводач.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Имайте предвид, че огромната част от тези, които отидоха в чужбина, отидоха по линия на касата.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Те са разглеждали и оферти без превод. Да не влизаме в подробности.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Темата е не как са го правили, а сега как ще го направим.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Идеята е, в тази посока се върви. Сега вече имаме избран човек, защото чакахме правилника да се публикува и т.н. След публикуването му веднага има избран директор на тази дирекция. Директорът си обхваща дейността. Мисля, че няма да имаме проблеми. Но сега като се знае, че работим в среда, която не иска да помага, а иска да вреди от тези, които са махнати, се очакват някои действия от тяхна страна и те чакат най-малкото нещо... Това е.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Двете институции са създали необходимата организация.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: 10 дена имаме за реализация.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Тук въпросът е наистина между 20-ти и 30-ти ние ще можем ли да приемем документи.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Аз Ви предлагам да приемете само тези документи, които в момента са актуални, които са подадени и по тези, по които предстоят плащания. Тези, които са в архива, има време за него.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: А не може ли да се организира примерно някакво последно заседание между 20-ти и 30-ти?

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Може, стига да има готови документи.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Да, ако има, говорим, за да няма забавяне. С тази цел. Ако трябва едно на 20-ти и ако има нужда от още едно, преди 30-ти.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ако има нужда, още едно.

Само последен въпрос да споделя с Вас. Миналото заседание не съм обърнала внимание, честно казано, но се създаде някакъв прецедент или впечатление сред медиите, че едва ли не толерираме определена медия, което всички сме убедени, че не е така.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Коя?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Г-н Димитров нещо е споменал и другите са се почувствали обидени. Според мен го е споменал на абсолютно случаен и неволен принцип в друг контекст на това, което се е разбрало, но може би, ако нямате нищо против, след приключване на заседанието, освен понякога, когато се налага изрични съобщения да даваме, да качваме на сайта кратко резюме от решенията, от тези, които са по-важните, каквато практика имаше. Според мен, за колегите от пресцентъра не е проблем да правят такова резюме от решенията само.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз искам да попитам. Очевидно протестите на сестрите няма да спрат. Кога ще стане ясно работодателите и синдикатите как ще съдействат тези заплати да се реализират на сестрите, на лекарите по тази тристранка. Защото сега министърът се опитва чрез пари от бюджета нещо да прави, но това са трайните неща.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Ние какво отношение имаме към това?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Тъй или иначе сестри няма, не им се осигуряват... и от това страдат пациентите.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Ние не сме работодатели на сестрите.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Тъй или иначе това, по което ние имаме отношение и не го правим от години – за какво се плаща клиничната пътека.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: За дейност плащаме.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: За коя точно дейност?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Например за операция от апандисит.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да, но операцията от апандисит това, за което и сега протестиращите искат да се остойности и т.н.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Протестиращите не искат това, те казват – от работодателя си каква част отделя от това, което сме платили за операцията и каква част е за СМР и т.н.

ЖЕНИ НАЧЕВА: И колко получават лекарите, и колко специалистите по здравни грижи.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Добре, преди десетина години имаше някакъв минимум 40%.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Това беше в самото начало, много отдавна.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Д-р Кехайов беше Председател на българския лекарски съюз тогава.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Това не е ли един механизъм...

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Ние нямаме нищо против. Нека си го предложи БЛС и ако иска, да пише 80%.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Докато механизмът по Закон е за плащане за дейност ние нямаме юрисдикция от гледна точка на касата да променяме по друг начин. Ако Българският лекарски съюз предложи, като механизъм в клиничните пътеки да калкулираме по икономически критерии и разходите..

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: По отношение на заплащането на сестрите, това не е проблем на Надзорния съвет на НЗОК, още повече на НРД. Заплащането на труда се договаря от Синдикатите. Така е по Кодекса на труда, а това е закон. Има национален КТД, договорен и подписан от синдикати, работодатели и МЗ. Въз основа на него се договарят и доходите

във всяко лечебно и здравно заведение. Всяко заиграване с проблемите на заплащането или е плод на незнание, или политическо заиграване.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Единственият начин ние да играем тази роля е, ако приемем белгийския модел за здравното осигуряване, където персоните – сестри и лекари, имат договори с районните каси. А болницата наема да изпълнява дейността от тези, които имат договори с районните каси.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Но това вече е съвсем друг разговор.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Той е комбиниран – доход от нас, когато са наети, обаче и болницата добавя допълнително.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Тогава фондът се договаря с лекари, а не с болници.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: А болниците избират от тези, които имат договор, които са лицензирани.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Притеснявам се, че някои ще започнат да получават по-малко отколкото сега.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Много са се насложили диспропорциите във времето.

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Вържеш ли го с брой дейности, аз ти казвам, половината от тези протестиращи ще получават по-малко.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Не, защото, както и лекарите, не е тайна, че специализантите носят основните дежурства в болниците. В резултат на това умират пациенти, за което постоянно имаме информация. И същевременно броят сестри, които трябва да бъдат в отделенията вечерта, ги няма. И ние сега казваме – това не ни интересува. На 40 човека да има една сестра тя какво ще направи?

Д-Р ДЕЧО ДЕЧЕВ: Ще направи това, което трябва да направи.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Все пак трябва да се вземе някакво отношение.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Тези въпроси, които поставяш, не че не са резонни, но те са въпрос на нов модел, на политика нова. Друга политика на плащане.

Благодаря Ви, хубав ден пожелавам и успешна седмица. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 09.45 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

ЖЕНИ НАЧЕВА

Изготвил:
Д. Беличева