



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ПРОВЕДЕНО ОНЛАЙН ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 14 АВГУСТ 2020 ГОДИНА

Днес, 14 август 2020 г., се проведе онлайн заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Участват:

От Надзорния съвет на НЗОК: Жени Начева, д-р Бойко Пенков, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

Проф. д-р Петко Салчев – управител на НЗОК, д-р Йорданка Пенкова – подуправител на НЗОК.

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

Заседанието започна в 10.10 часа.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Добър ден, колеги. Две са основните точки в днешния дневен ред. Който е съгласен с него, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Приема се.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Проект на Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 – 2022 г.
2. Проект на Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности за 2020 – 2022 г.
3. 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: Предлагам на вниманието Ви поредните анекси към Националните рамкови договори за медицинска и дентална помощ. Съвсем накратко искам да Ви представя новите моменти. С д-р Пенков си позволихме да участваме в редица предварителни срещи с представители на Управителния съвет на Българския лекарски съюз и Българския зъболекарски съюз с цел постигане на съгласие, т.е. това, което ще предложим на Вашето внимание, има одобрението на представителите на двата съсловни съюза. Заменяме навсякъде в текстовете „Епидемична обстановка“ с понятието „обявено извънредно положение, съответно извънредна епидемична обстановка“. Заменяме го, защото по този начин се обвързва с промените в Закона и механизмът 85% може да продължи да действа до края на настоящата година. По този повод правя това уточнение.

Цените на медицинските дейности се коригират с 10% във всички направления на медицинската и денталната помощ. При денталната с 9.4 пункта, а в областта на ПИМП, СИМП и болничната помощ средно с 10%. В болничната помощ цените на пътеките, освен увеличението, което вече договорихме от 20 лв. за всички клинични пътеки и промените в

инфекциозните пътеки, за които, знаете, също договорихме увеличение на цената, в това число и за лечението на пациенти с COVID-19, разделянето на пътеките, свързани с раждане – със и без секцио, цена на ефекта е 10% увеличение на клиничните пътеки. С 1 лев увеличаваме цените на първичен и вторичен преглед в СИМП. И в първичната помощ промените са средно между 8 и 10% в цените, като те са договорени с представителите на общопрактикуващите лекари.

Въвеждаме ежемесечно наблюдение на изпълнението на бюджета на здравната каса. Така че при наблюдение на отклонение да може Надзорният съвет на НЗОК и Управителният съвет на Българския лекарски съюз да анализират изпълнението на бюджета и обемите на медицинските дейности не на тримесечие, а ежемесечно. До 20-то число на месеца, следващ отчетния, на база на информацията, подадена в отчетите, двете страни ще наблюдават и анализират договорените цени и обеми, и параметрите на разходите за здравноосигурителните плащания по съответните направления. При констатирани отклонения до 30-то число на месеца, следващ отчетния, ще се предприемат мерки и действия, с цел недопускане на преразход по заложените в Закона за бюджета на НЗОК средства за здравноосигурителните плащания.

В цените и обемите на дейност, които Ви предлагаме, от резерва са разпределени само средства от частта, определена със Закона за бюджета на касата за съответното направление медицинска помощ – т.е., 6 млн. лв. в първичната помощ бяха разчетени в цените и обемите; в специализираната помощ – 3 млн. лв. и в МДД – 3 млн. лв.

В областта на МДД не предлагаме промяна в цените, защото там вече имаше такава, което ни дава основание на този етап да не коригираме цените на медико-диагностичните дейности, с което Българският лекарски съюз е съгласен.

В денталната помощ се преразпределят 10 млн. лв. от резерва, което беше договорено още в хода на преговорите при подписването на първоначалния договор за дентална помощ. Т.е., без 10 млн. лв. за дентална помощ, 6 млн. лв. за СИМП и МДД, 6 млн. лв. за ПИМП оперативният резерв на касата остава на разположение в случай на непредвидени и неотложни обстоятелства. Припомням Ви разговорите, когато разпределяхме изпълнението на разходите и отстъпките, които трябва да калкулираме за лекарства, 15 млн. лв. от резерва бяха преразпределени по направления на лекарствата, съответно спрямо тях са начислявани отстъпките, които очакваме от притежателите на разрешения за употреба.

В болничната медицинска помощ има една особеност, че там разчетите са направени така, отново подчертавам, в рамките на параграфа за болнична медицинска помощ, който е определен със Закона за бюджета на НЗОК, а именно 2 247 млн. лв. Освен увеличението на цените, по предложение на Българския лекарски съюз и във връзка с писмо на министъра на здравеопазването, което проф. Салчев изпрати до членовете на Надзорния съвет, се предлага средства в размер до 75 млн. лв. да бъдат използвани за заплащане на отчетена и незаплатена дейност за периода на 2015 г. и 2016 г. Това не е обект на Националния рамков договор, но тъй като е финансово обвързващо с изпълнението на бюджета, има отношение към разпределението на средствата. За тази цел има подготвен отделен проект на решение, свързан с този вид така наречена надлимитна дейност, която е отчетена от изпълнителите на болнична медицинска помощ, но не е заплатена в съответната година, когато е извършена дейността.

Мисля дотук да спра с въведението си, за да мога да отговоря на въпроси, ако имате.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Само да допълня, ако позволите, г-жо Начева. Не вдигаме цените на клиничните процедури и амбулаторните процедури.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, това е важно.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Трябва да се знае, че увеличението е само на клиничните пътеки.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Някой чете ли днес изявлението на лидера на БЛС, че нямало да подпише Анекса, ако не почне разплащането на миналата дейност? Някой говори ли с него?

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Говорили сме, успокоени са.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Д-р Кокалов, само още едно допълнение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това ще се внася ли в Народното събрание?

ЖЕНИ НАЧЕВА: За надлимитната дейност ли, д-р Кокалов?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да.

ЖЕНИ НАЧЕВА: В проекта на решение, който изпрати проф. Салчев сутринта, макар че сме разписали по-продължителни срокове, но веднага ще подготвим проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за бюджета на НЗОК за 2020 г. в частта Преходни и заключителни разпоредби § 1, ал. 2, който ще бъде допълнен...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Кой ще го внесе това? Министърът ли ще го внесе?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ние ще го предложим на министъра на здравеопазването. Ще се спази редът и процедурата по внасянето на Закона за бюджета на касата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това споделихте ли го с д-р Маджаров?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да. Той е съгласен с това.

ОЛЯ ВАСИЛЕВА: Аз видях, че ние до 75 млн. лв. сме предвидили...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Първо внасяме актуализация в текстовата част, за да не се създаде усещане, че ще променяме нещо във финансовите параметри. В рамките на параграф болнична медицинска помощ ще се внесе текст, който дава право – когато се установят параметрите на изпълнението на бюджета с остатъка от средствата в параграфа, неизползвани за болнична медицинска помощ за текущата година, да се заплати отчетена и незаплатена дейност за 2015 г. и 2016 г. Разходният таван, който е определен с увеличенията, които отбелязах е до 75 млн. лв., като сме възложили извършването на съответни проверки. Благодарим на проф. Салчев, че се съгласи да се направят проверки на всички лечебни заведения за тази дейност. Като под проверки разбирам и чисто счетоводно отразяване на тези дейности и с историите на заболяванията, пациентите, които са записани, записите в НЗОК и РЗОК, съответно в лечебните заведения за болнична помощ. Всички тези неща, като алгоритъм и методика на проверката, ще бъдат описани и стриктно спазвани. Ще подготвим с проф. Салчев методология за извършване на проверките и той ще ни докладва в срока, който сме дали - 10 октомври 2020 г. Защо сме определили срок 10 октомври 2020 г. за резултатите от проверките? За да имаме отчета на бюджета за деветмесечието и когато вече на 10 октомври 2020 г. знаем конкретните суми, това ще се обвърже и със Закона за бюджета на касата.

ОЛЯ ВАСИЛЕВА: Г-жо Начева, те за сметка на икономииите ли са, не за сметка на резерва, нали така?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не са за сметка на оперативния резерв, да, подчертавам. Оперативният резерв, с изключение на тези средства, които посочих в началото, остава наистина дълбок резерв за реагиране в спешни и

неотложни нужди по каквито и да е други поводи, които ще се обсъждат към края на годината, както винаги сме правили.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Вчера, по молба на министъра на здравеопазването, към НРД сме добавили, че увеличените средства да бъдат използвани предимно за увеличаване на възнагражденията на персонала. Може би сте го видели. Това са няколко последователни текста. Да знаете, че това е добавено.

В понеделник имам среща с директорите на РЗОК. Ще говорим за тези проверки, тъй като с г-жа Начева вече сме говорили. Има и вече закрити лечебни заведения, където трябва да проверим там как са нещата, дали има дължими суми и т.н. В момента юристите гледат сроковете за давност. Ще Ви докладвам допълнително по това решение, с което ще ми възложите да направим проверките и да предложа промяна в Закона за бюджета на касата.

ЖЕНИ НАЧЕВА: В текстовете на анексите сме записали, че средствата от увеличението се използват приоритетно за разходи за персонал.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това са пожелателни текстове. Много добре знаете, че възнагражденията, заплатите се договарят в Колективните трудови договори.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ние затова не се намесваме там.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това увеличение на пътеки, на всичко, трябваше да бъде отразено с Анекс към съществуващия Колективен трудов договор на ниво Министерство на здравеопазването и трябваше да се ангажират страните. Това е изпълнението. Другото е пожелание. Какво от това? Ако не го изпълни, какво ще му направите с този пожелателен текст? Нищо. Още навремето бяхме казали, че като се вдигнат с 5% цените на

пътеките, се вдигат и заплатите. Сега, аз лично смятам, че този текст, не че съм против, но първо, не му е мястото в Национален рамков договор да се говори за заплати и възнаграждения. Там не се договарят такива работи. Там се договарят цени на пътеки, в които е включен и труд, и разходи, и т.н. И, ако нещо можем да правим за заплатите, точно там му е мястото и само да припомним, че октомври месец изтича давността на този Колективен трудов договор, който сме подписали и скоро трябва да започнем да говорим за нов. И, след като вдигаме цените на пътеките с 3 до 10%, извинявайте, това трябваше да бъде отразено в Колективния трудов договор. И това е работа, и имаше такъв текст, и ние го дадохме, и тогава се разбрахме да не отваряме този разговор, но мисля, че там му е мястото. Хайде да вдигнем с 10% заплатите и да се изпълнява. Какво е това? Пожелателни текстове. Като говорим за доходи, синдикатите са тези, които договарят доходите, пише го в Кодекса на труда. Ние тук договаряме цени на пътеките. Това е по-скоро за медиите.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ако смяташ, ще ги махнем тези текстове от НРД.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това е един пожелателен текст.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз казах, че е пожелателен, за да покажем добра воля.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: На някои места са достигнали отдавна нивата на Колективния трудов договор, който сега ще изтече. Даваме паричен ресурс, даже започна лекарският съюз популистки да казва – ако платите за минало време, то ще отиде за увеличаване на заплатите. Всеки говори за заплатите, а накрая ще тръгна да ги проверявам и ако не са вдигнати заплатите в държавните болници, ще искам да се уволняват началниците. Защото само приказваме, а утре пак ще скочи и ще ги поведе – ето написаха, че ще вдигнат заплатите, а не ги вдигнаха, започнаха да

изплащат разни други неща. Извинявам се за тирадата. Не съм против този текст, но той не върши работа. Това искам да кажа. Работа върши Анекс към Колективния трудов договор. Това е истината.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз искам да попитам, как е вързано това решение на Надзорния съвет във връзка с този въпрос за отчетена и неразплатена дейност. Въпросът е следният: по тази процедура излиза, че промяната на Закона за бюджета ще се случи ноември. Вие мислите ли, че ще има парламент, който ще взема решения ноември, защото аз малко се съмнявам.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Актуализация не само на това, което ние искаме, на НЗОК, актуализация на държавния бюджет ще има през септември. Бъди сигурен, че втората половина на септември, може би към края, ще има актуализация на държавния бюджет. И аз мисля, че до тогава...

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Въпросът ми е не може ли този срок да се изтегли малко напред?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не. Може ли едно пояснение? Колкото и да го съкращаваме този срок, това е пет години нерешен проблем при 6 управители и 4 председатели на Надзорния съвет. Не смятайте, че за 20 дена ще решим този проблем. На г-н Таушанов му казвам - ние сме се съобразили с реалните възможности, които имаме и с тези срокове, в които можем да направим проверка. Защото проверката не е толкова лесна. Проверката касае и закрити лечебни заведения, касае и такива, които са в съдебна фаза, защото ние там трябва да договаряме съдебни споразумения и т.н., и Вашето решение показва добрата воля, че най-сетне този проблем трябва да бъде решен.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Но то касае и лечебни заведения, които са в съдебни фаза...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Всички лечебни заведения, които имат отчетена и незаплатена дейност. В момента има едно решение от 2017 г., с което част от тези неща са разплатени по друга методика. И Вие сте участвали и сте взимали решение тогава.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Проф. Салчев, много преди да дойдеш, тъй като аз съм един от най-старите там, този проблем сме го дъвкали, дъвкали, даже съм предлагал казус по казус да ги разглеждаме и да видим коя е причината. И да не се връщаме, че докараха там двама адвокати, които ги питах – защо трябва да продължаваме, вие гарантирате ли, че ще спечелим. И те викат – не. Не знам колко пари дадохме на тях. Предлагам много отдавна, имахме казус, в който сме се договаряли с определени болници и това щеше отдавна да свърши. Само че за мен надлимитна дейност, като понятие, няма. Когато ние сключваме договор за закупуване на услуги, преди плащаме за извършена дейност, сега услуги закупуваме, като купуваме услуги, ние от някого купуваме определен брой услуги на едн каква си цена и утре той няма какво да ми каже – ама аз направих повече услуги, платете ми. Съжалявам. Това е договор. Какво значи сключвам договор с някого за определени средства да ми направи услуги и той идва утре и ми казва – извинявай, аз съм направил за още 50% отгоре, плати ми ги. Как да му ги платя, като се е подписал? Аз не мога да разбера какъв е този съд, какви са тези работи, след като става въпрос за договор. Договор между каса, РЗОК и изпълнител, на който му се предлагат определени услуги и той го е сключил, и след това ми претендира, и ходи в съда да му се плаща. Откъде накъде. Или трябва да се махне това, че купуваме услуги и плащаме, вече веднъж плащаме така и знам, че някъде около 300 – 400 млн. лв. отгоре трябваше да даваме, мисля, че по времето на Орешарски беше. Какво ли не сме ползвали, но те нямат наяждане. Като му кажеш – да, добре, той утре ... преглеждал, едни бяха оперирали цяло Русе от сливици, други не знам си какво. Започват лъжи и измами един куп. Дайте да се

разберем какво значи надлимитна дейност. Няма такова животно за мен – надлимитна дейност при сключен договор и при който някой е отчел над него дейност. Или трябва да бъде вписано в този договор, че може да има отклонение в някакъв процент да се заплати, все пак става въпрос за здравеопазване и там не можеш съвсем точно да го лимитираш. Но не знам, аз лично не мога да разбера защо трябва да плащаме за нещо, което някой си го е направил, без да е сключил договор за това.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз затова предлагам това решение на Надзора, за да можем да го решим окончателно този проблем.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Много умно е направено. Аз съм съгласен да го хвърлим и то е работа на Народното събрание, нека народните представители да го решат и да ни дадат тази възможност, а не нас да ни хулят и да ни плюят – ние се скъсваме от работа, а вие не ни плащате.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Омръзна ми пет години непрекъснато да се говори едно и също. Аз затова го предлагам това нещо.

ЖЕНИ НАЧЕВА: След 2019 г. вече е променена нормативната уредба, знаете. Абсолютно сте прав. В отговор на г-н Таушанов, само това ще кажа, че септември месец ще бъде изготвен проект за тази промяна в Закона за бюджета на НЗОК за 2020 г. и внесена по надлежния ред в Народното събрание.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Съгласувано с Надзора, разбира се.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Редът е описан в самото решение. А той, редът, е във връзка с разпоредбата на Закона за здравното осигуряване.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Добре. Ясно е, че няма да възразим, след като и лекарският, и зъболекарският съюз са съгласни, да подпишем този Анекс. Кога ще подписваме анекса?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата седмица ще Ви бъде представен за подпис.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ако ние решим да не го подписваме?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ако решите, няма да се подпише.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нещо по-нататък има ли в дневния ред? Давайте нататък. Нещо друго има ли? За това никой от нас няма нещо против. Ще го гласуваме.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Нека да се гласува, за да се запише за протокола, че се подкрепят анексите и се подкрепя решението на Надзора за така наречената надлимитна дейност, със седемте точки решението.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Колеги, който е съгласен да приемем така предложения проект на Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 – 2022 г., моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Приема се.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Който е съгласен да приемем предложения проект на Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности за 2020 – 2022 г., моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Приема се.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Който е съгласен с предложениния проект на решение със седемте точки за така наречената надлимитна дейност, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Възлага на управителя на НЗОК в срок до 10.10.2020 г. да извърши проверки за отчетената от лечебните заведения за болнична медицинска помощ за 2015 г. и 2016 г. и незаплатена от НЗОК за същия период дейност, включително и да установи и докладва за позицията на лечебните заведения за болнична помощ в случаите, при които има заведени дела.
2. Възлага на управителя на НЗОК в срок до 15.10.2020 г. да информира Надзорния съвет за резултатите от проверката по т. 1.
3. Възлага на управителя на НЗОК, в съответствие с резултатите от проверките, да предприеме действия и да заплати на лечебните заведения за болнична помощ средства в размер до 75 млн.лв., при условията на параграф 1, ал. 2 от Преходни и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на НЗОК за 2020 г., в срок до края на 2020 г.
4. Във връзка с писмо изх. № 280 от 07.08.2020 г. на Председателя на Управителния съвет на Българския лекарски съюз и писмо изх. № 09-00-105 от 12.08.2020 г. на министъра на здравеопазването възлага на управителя на НЗОК да подготви проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за бюджета на НЗОК за 2020 г., и да го изпрати за становище от министъра на здравеопазването, в срок до 10.09.2020 г.
5. Възлага на управителя на НЗОК в срок до 15.09.2020 г. да внесе проекта на Закон за изменение и допълнение на Закона за бюджета на НЗОК за 2020

г., заедно със становището на министъра на здравеопазването, за разглеждане и одобрение от Надзорния съвет на НЗОК.

6. Възлага на управителя на НЗОК в срок до 20.09.2020 г. да внесе одобрения от Надзорния съвет проект на Закон за изменение и допълнение на ЗБНЗОК за 2020 г. чрез министъра на здравеопазването в Министерския съвет. Промяната да бъде по отношение на Преходни и Заключителни разпоредби в ЗБНЗОК за 2020 г., § 1, ал. 2, като се допълни текста така, че да се предостави възможност с размера на неусвоените средства до 30 септември 2020 г. за здравноосигурителни плащания за болнична помощ, по чл. 1, ал. 2, ред 1.1.3.7, да се допусне разплащане на отчетена и неразплатена дейност от лечебните заведения за болнична помощ за периода 2015 – 2016 година, при условия и по ред, определени съвместно от Надзорния съвет на НЗОК и Управителния съвет на Българския лекарски съюз, и след осигуряване на необходимото финансиране по § 10 от ЗБНЗОК за 2020 г.

7. Възлага на управителя на НЗОК, съгласно сроковете по т. 1 до 6 да информира Управителния съвет на БЛС и Надзорния съвет на НЗОК за предприетите действия.

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: Аз съм съгласен. Аз съм си казал мнението. Нямам забележки. Още повече, че решението е така, както аз си го мисля, защото не мога да си плюя в устата по отношение на надлимитната дейност. Нека го решава Народното събрание с отделен текст. Другото е ок.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ще се дебатира и в парламента. Тогава може да се намери наистина адекватно решение. Ще направим проверките. Това, че е в рамките на бюджета, също е добре.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Някой да им напомни на парламентаристите, че те са тези, които определят бюджета на касата, а ние само го изпълняваме и правилата. Те определят парите, а ние само следим да се спазват. Догодина с бюджета да кажат какво ще правим, купуваме ли ги, ще ги разплащаме ли, какво ще правим, но да няма такива работи, не ние да отговаряме за това, защото, ако ги попиташ те всичките са много добрички, те мислят за здравеопазването, а после лошият Надзор и лошата каса... Колко ковчези и протести имаше. Нали си спомняте?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да минем към т. Разни. Предлагам по т. Разни да тръгнем от материала, свързан с обработката на рецептите и аптеките, защото е свързан с разглежданото досега.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Във връзка с писмото на Председателя на Управителния съвет на Българския фармацевтичен съюз, което сте го получили, ние предлагаме също да има увеличение с 10% на обработката на рецептите по протокол, което сега се заплаща на 2 лв., предлагаме да бъде 2.20 лв. Изпратили сме Ви бюджетното въздействие.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Съгласен съм. Но имаше писмо от гражданин, който протестираше за начина, по който се изписват лекарствата на хронично болните.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това е един казус, по който ние направихме много проверки. Аз отново ще говоря с проф. Салчев и ще го помоля във Видин да направи отново за пореден път проверка. Този гражданин смята, че майка му не може да получава без прекъсване лекарствата, които са й изписани. Ние направихме промени в Наредба 4. Направихме и редица проверки във Видин, но явно проблемът е локален, свързан с тази дама.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: В крайна сметка става дума за хронично болен, ако действително е факт и е от административна небрежност ...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ще помоля проф. Салчев да разговаря отново с директора на РЗОК – Видин и отново да отидат лично при дамата по най-деликатния, човешки начин, за да видим, ако наистина има проблем, ако действително има прекъсване в рецептата, то това не е нормативно обусловено, не би следвало да е така. Да помогнем на тази дама, за да няма проблем.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ако трябва, аз ще отида следващата седмица във Видин.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Трябва да се реши казусът, защото това е добре.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Колеги, който е съгласен да подкрепим предложеното решение за увеличение цената за обработка на рецептите с предписаните по протокол лекарствени продукти, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Одобрява становището на управителя на НЗОК за промяна на разпоредбата по чл. 8, ал. 5 от Наредба № 10 от 2009 г., като се допълва „...“, а за всяка отчетена рецептурна бланка с предписани по протокол лекарствени продукти, чието ниво на заплащане е 100 на сто – 2.20 лв.“.
2. Възлага на управителя на НЗОК да изготви проект на решение на Надзорния съвет на НЗОК по реда на чл. 45, ал. 9 от ЗЗО за изменение и допълнение на *Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от Националната здравноосигурителна каса на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за*

специални медицински цели, договаряне на отстъпки и възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, което да отговаря на всички изисквания на Закона за нормативните актове.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Изпратил съм една докладна във връзка с хилядите тълкувания как се сключва договор по клинична пътека 104, като съм описал реда. След като Надзорът каже, че няма възражения по този ред - да инструктираме РЗОК за това нещо, защото всяко РЗОК тълкува по различен начин. Даже има случаи директор на РЗОК да откаже договор с лечебно заведение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Защо не си го уволнил? Уволнявай ги такива. Нали си му началник?

ЖЕНИ НАЧЕВА: С д-р Пенков и с проф. Салчев сме си говорили, че директорите на РЗИ и РЗОК в повечето случаи дори са в една сграда. Не може тези две институции да не си говорят в условията на COVID-19, да не проявят гъвкавост, динамичност и оперативна реакция.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Само да добавя, че анексите на тези договори, които ще се сключат, са само за периода на действие на заповедта на РЗИ, защото пак започнаха да се сключват договори, д-р Пенков и г-жа Начева знаят, да сключваме договори изобщо по еди коя си пътека, като оправданието е COVID-19.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: И всякакви искания в тази посока.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Именно затова предлагам тази докладна записка.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние сме съгласни, защото трябва да има правила за всички и да се следят. Съгласен съм.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Моля, ако възникне казус, който трябва бързо да се реши, проф. Салчев да подготви решенията на подпис, за да можем да ги разглеждаме оперативно, тъй като понякога се налага наистина да се реагира много бързо предвид ситуацията.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Съгласен съм.

Следващата точка е във връзка с възможности за осъществяване на магнитно-резонансна томография под анестезия в България при деца с ретинобластом. Имаме около 20 случая на година, за които плащаме над 5 хиляди евро, плюс пътни, дневни и квартирни. И тъй като има възможност, проверихме, не само в една болница да се извършва това, може да се насочват тези деца там, за да не се изразходват допълнително средства по Наредба № 2.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние ще плащаме да се прави в България?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А досега къде са ходили?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: В клиника в Швейцария.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А всъщност ние какво ще плащаме?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ще подготвим амбулаторна процедура за този тип лечение, ще Ви предложи алгоритъм и цена, която да бъде утвърдена от Надзорния съвет.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А кой ще го прави?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Болниците са „Св. Иван Рилски“ в София и „Света Марина“ във Варна, тъй като имат последно поколение магнитно-ядрени резонанси. Особеността е, че трябва да се прави под наркоза за деца на възраст до 3 години с контрастна материя.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това е хубаво.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Последната докладна записка е във връзка с промяна в „Изисквания на НЗОК за провеждане на поддържащо лечение при пациенти с наличие на трансплантирани тъкани и органи в извънболничната помощ“ при пациенти с трансплантиран бял дроб. При утвърждаване на последните изисквания се получи, че две от лекарствата са така наречени „off-label use“, не са в кратките характеристики, но са използвани повече от 10 години, касае се за Tacrolimus и Mycophenolic acid. Просто там не сме добавили кодовете Z 94.2 и Z 94.8, които са всъщност за поддържане на трансплантиран бял дроб. Предлагам да прибавим тези кодове към двете лекарства, да възложите на управителя да изпрати за съгласуване с председателя на Управителния съвет на БЛС изискванията и след получаването на становището, да бъде добавен този код.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние правим ли трансплантации вече на бял дроб в България?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Това е за поддържане.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Питам, защото нали имаше отказ от чужбина. Ние тук по принцип правим ли, някой нае ли се да ги прави?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Има една направена в болница „Лозенец“. Пациентът за радост е жив и здрав. Нашите лекари трябва да продължат лечението му заради корона вируса. Но има екипи, които идват тук и при наличие на донорска ситуация може да се направи.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Съгласни сме с промените в изискванията.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава промени в т. 1 от решение № РД-НС-04-36/06.04.2020 г. относно „Изисквания на НЗОК за провеждане на поддържащо лечение при пациенти с наличие на трансплантирани тъкани и органи в извънболничната помощ“, като същите да бъдат допълнени с липсващите МКБ кодове (Z 94.2 и Z 94.8) за лекарствените продукти с INN Tacrolimus и Mucorphenolic acid.
2. Възлага на управителя на НЗОК да изпрати за съгласуване на Председателя на Управителния съвет на БЛС променените изисквания по т. 1.
3. Възлага на управителя на НЗОК след получаване становището по т. 2 да предприеме необходимите действия.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Тъй като постъпи писмо от УМБАЛ „Св. Иван Рилски“, в което се твърди, че има медицински изделия, които не са заплатени, ще помоля проф. Салчев да назначи проверка, за да видим от минал период какво не е платено.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: От вчера е влезнала.

ЖЕНИ НАЧЕВА: И второ, да създадем такава организация, че да информираме пациентите, че това по никакъв начин няма да се отрази на тяхното лечение с искане за заплащане и доплащане от страна на пациентите, тъй като се появила редица оплаквания от група пациенти, на които им предстои втора операция.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Кои са тези медицински изделия?

ЖЕНИ НАЧЕВА: От група 15.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Койловете.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това е за лечението на аневризми.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: От вчера е влязла проверка, тъй като има доста несъответствия в документацията. Аз ще Ви ги кажа. Изпратено ни е дебитно известие, което съдържа обща сума и няма никаква документация към него. И затова в момента се извършва проверка на всичките, ИЗ по ИЗ. До 20 дена ще има резултат от проверката.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Трябва да обърнем внимание на лечебното заведение, че бъдещото лечение на пациентите няма нищо общо с проверките, които правим.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Разбира се. Аз искам да уведомя Надзорния съвет, че вчера дойде писмо от директора на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“, който ни пита защо за нови 8 пациента за дълбока мозъчна стимулация няма решение на Надзорния съвет. Ние сме разрешили трима, после седем и сега изведнъж нови осем се появяват. Аз не мога да ги представя за решение на Надзорния съвет, тъй като договорът вече е преизпълнен и съм наредил да направят пълно проучване на всичките тези неща. И същите тези 8 пациента вече започнаха да изпращат писма до мен защо не им се осигуряват средствата. Всеки месец се появяват от „Св. Иван Рилски“ нови и нови имена.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Нали беше приета някаква бройка, ориентировъчна?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Надвишена е вече.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Има ли някаква обосновка защо е надвишена?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Много хора са болни, г-н Таушанов.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Не е въпросът в това.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Обосновката беше, тъй като пет години не са им слагани такива неща, сега трябва за една година на всички, на които не са сложени, да се направят.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Нали има експертен съвет в тази област? Те да се съберат, да вземат решение.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Експертният съвет взема решение и ги предлага.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Защото се подобряват от подобни импланти.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние имаме бюджет. Ние трябва да го спазваме. Ако нещо е извън бюджета, да се предложи на Народното събрание да ни осигури пари, защото ние няма как да го направим иначе. Тъй че няма какво да се сърдят. Аз затова казвам, че касата винаги е виновна за всичко. Има ли нещо друго?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Това е всичко от мен.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз искам да попитам нещо. Генев трябва да ти е написал писмо по отношение на възнагражденията на първа линия за НЗОК, защото те нали гласуваха за всичките. Извинявай, какво значи само на тези, които правят проверки? Ходят ли изобщо някои на проверки сега?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ходят. Всички инспектори ходят на проверки.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Само на тях ли ще плащаме? Предложението за промяна на Наредбата...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: За тези 1000 лв. аз не отговарям. Говоря за увеличението на контрольорите.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Тези, които са на първа линия и осъществяват във връзка с ковид ситуацията дейности и се подлагат на по-висок риск от останалите. Това е политиката и за останалите институции и ведомства.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Досега сме плащали на всички, които са били от бюджета на Националната здравноосигурителна каса по определена методика, тъй като ние не бяхме включени към тези.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Проблемът е да не изпокараме хората.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Няма да ги изпокараме. Те си знаят.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Имам и един въпрос, който е общ. Има един казус с едно лечебно заведение по отношение на бюджета. И се оказва, че са му заделили повече пари за декември месец, когато то няма да има толкова дейност. А сега, когато има записани хора, бюджетът не достига и те питат – добре, може ли тези пари, които толкова много са ни сложени в декември месец и вероятно няма да ги усвоим, да бъдат препратени към бюджетите сега. Аз мисля, че това е работа на РЗОК, когато го правят.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Работа е на РЗОК, д-р Кокалов, и второ, ние, след като се подпише Анексът към Националния рамков договор, ще Ви предложим ново преразпределение за последните четири месеца, където ще бъдат отразени тези особености, а знаете, че ние определяме параметрите по предложение на РЗОК мотивирано, така че ще се съобразим с мотивите на РЗОК.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Дори и да ги прехвърлим, искам да кажа, че методиката с 85% продължава да действа, тъй като нито един...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това, което те ме попитаха – то е в рамките на бюджета им, годишния, разбираш ли. Става въпрос за самото

разпределение, че са им разпределили точно сега, когато имат пациенти и то много, а няма да им достигнат парите, а са оставени пари в декември, когато може би няма да имат и пациенти. Става въпрос за такава рехабилитация, физиотерапия. Нали си спомняш, че давахме пари и викаме – как така накрая всички СБР в декември месец някакви преизпълнения...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Правят преизпълнение, тъй като в момента работят и по НОИ, и платено.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Тези, които са по НОИ и платени е са отделно. Говоря за тези, които плащаме ние.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Всички тези лечебни заведения, освен нас, те ползват НОИ и платено.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Който има договор, защото те не всички имат договор с НОИ.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: И именно тук сега през летния период ползват другите и после искат да им ги прехвърляме в други месеци.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не, те искат сега нашите пари, които им ги даваме, сега да си ги ползват...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз знам какво е. Те искат да им плащаме 85% и да отчитат един пациент. Казвам Ви го съвсем честно и откровено.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това не е казусът, който аз поставям.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Д-р Кокалов, нека те да се обърнат към директора на РЗОК.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз така им казах. Да се обърнат към РЗОК и да поискат там да се преразпредели, защото то е в рамките на бюджета. Не искат повече пари.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Месечните стойности са гласувани от Надзора. И сега Вие ще гласувате месечните стойности до края на годината, след като приключим деветмесечието и преговорите с лекарския съюз. Тъй че нито РЗОК, нито някой друг ги решава. Ние ще Ви предложим месечните стойности и Вие ще ги утвърдите.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Добре.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Може ли да повдигна един въпрос, който не е повдиган? Но гледах тук се готви една промяна на Данъчно осигурителния процесуален кодекс, а именно ревизори от една област да могат да ходят в други области. Идеята беше едно време да има 6 каси. Може ли контролорите да не са блокирани за определени лечебни заведения, ако искате да се повиши малко контролът в зависимост от ресурса и задачите, които се поставят. В бъдеще подобно нещо да се гласува и да се приеме ще Ви помогне ли?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз, доколкото си спомням, в ЗЗО има такава възможност да ходят в други райони. Ще го проверя и ще Ви отговоря. Тъй че няма нужда от някаква промяна.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да се реализира.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: С най-голямо удоволствие, стига да намерим доктори.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: То идва от трудовите възнаграждения.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Прав е проф. Салчев, че трябва да намерим хора. Но това ще стане като вдигнем заплатите.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: В тази връзка, г-н Таушанов, увеличихме броя на така наречените съвместни проверки, където отива човек от София заедно с РЗОК, за да можем да компенсираме по някакъв начин това нещо, че няма много лекари на място. Може да видите колко обявени конкурси има по районните каси. Никой не се явява.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Нека да се помисли да се повиши възнаграждението на тези хора.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: То е помислено и затова с постановлението на Министерския съвет с 30% се увеличава само на контрольорите.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това беше във връзка и със заплащането на тези, които работят в РЗИ.

Добре, колеги, нещо друго има ли?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Г-жа Начева, ако има.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не, нямам. Благодаря Ви за участието.

ОЛЯ ВАСИЛЕВА: Г-жо Начева и проф. Салчев, поздравления. Знам откъде тръгнаха Българския лекарски съюз. Поздравявам Ви, че отстояхте в тежките разговори...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Благодаря Ви. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 11.05 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

ЖЕНИ НАЧЕВА

Изготвил:
Д. Беличева