



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 23 АВГУСТ 2022 ГОДИНА

Днес, 23 август 2022 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: д-р Александър Златанов, Борис Михайлов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

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

Отсъстват следните членове на Надзорния съвет: д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев

На заседанието по т. 1 от дневния ред са поканени да присъстват представители на Управителния съвет на Българския лекарски съюз

Заседанието започна в 14.40 часа.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Откривам заседанието на днешния Надзорен съвет. В дневния ред имаме предварително обявена

само една точка. Който е съгласен с така предложения дневен ред, моля да гласува. Приема се единодушно.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Проект на договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 – 2022 г.

2. Разни.

ЗА – д-р Александър Златанов, Борис Михайлов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: За обсъждане на т. 1 от дневния ред съм поканил и представителите на лекарския съюз, защото по същество миналия път те бяха внесли едно предложение, което така или иначе след като го редактирахме се оказа, че е променило изцяло логиката и същността си. Вече на всички членове на Надзорния съвет преди два-три часа изпратихме редакцията, която смятаме, че е добра, ясна. Но все пак, моля представителите на лекарския съюз да представят предложението.

Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ: Ние сме запознати с последния вариант, за който казвате, че е изпратен. Ще го изчета за протокола.

„В чл. 274б се добавят нови алинеи, както следва:

(3) Разпоредбите на ал. 1 и ал. 2 не се прилагат при сключване на допълнително споразумение към индивидуалния договор за интензивните легла, разкрити през 2020 и 2021 г. по реда на чл. 94а, ал. 2 от ЗЛЗ.

(4) Лечебните заведения – изпълнители на болнична медицинска помощ могат да заявят сключване на допълнително споразумение с НЗОК за промяна в реда и условията за закупуване на дейност за интензивните

легла, разкрити през 2020 и 2021 г. по реда на чл. 94а, ал. 2 от ЗЛЗ, в 14-дневен срок от влизане в сила на настоящия анекс към НРД за МД за 2020-2022 г.

(5) В случаите на ал. 3 и ал. 4 броят на интензивните легла се заявява от съответния изпълнител на болнична медицинска помощ и не може да надвишава максималния брой на интензивните легла, разкрити въз основа на заповед на директора на регионалната здравна инспекция, издадена на основание чл. 94а, ал. 2 от ЗЛЗ до 31 март 2022 г.

(6) Броят на заявените по реда на ал. 4 интензивни легла се посочва компенсирани в договора на лечебното заведение с НЗОК, без да се променя общия брой болнични легла за съответния изпълнител и без да се нарушават утвърдените от НЗОК индикативни стойности в договора със съответното лечебно заведение. Приемът на пациенти следва да е съобразен с капацитета на лечебното заведение в рамките на общия брой легла, посочен в индивидуалния договор с НЗОК.

(7) Директорът на РЗОК в срок от 30 дни от подаване на заявлението сключва допълнително споразумение с изпълнителите, които отговарят на условията на ал. 4 и ал. 5.“.

Този текст е разгледан от колегите от Управителния съвет, както и целия Анекс, и нямаме забележки по него.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Само две думи може ли, д-р Златанов? Първо, за индикативните стойности, знаете, че това са ражданията и т.н. Определените стойности по договора, не индикативни. Индикативните са други. Ако сте съгласни. И второто ми предложение е, ако сте съгласни, в ал. 4, след 2020 г.- 2021 г., „за лечение на пациенти с ковид“, защото иначе става за всякакъв вид легла, а ние говорим, че ще подпомагаме ковид.

Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ: Ние говорим за това, че се опитваме да преведем лечебните заведения във вид, в който да посрещнат безпроблемно вълната тази есен. За да я посрещнат без проблем, те трябва да работят с тези легла, с графици, с целия персонал, който е необходим. Разбира се приоритетно трябва да обслужват ... Въз основа на това решение е ясно, че нямат право да връщат ковид пациенти, да се оправдават, че нямат достатъчно легла за приема на ковид пациенти.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Разкрити през 2020 г. – 2021 г. за лечение на пациенти с ковид 19.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Защото това са допълнителни легла, които са разкрити точно заради ковид пациентите.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Те вече са разкрити, нали така? 2020 г. – 2021 г. са разкрити вече?

Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ: Това не означава, че на тях не може да се осъществи нищо друго? Аз не разбирам защо. Трудно е да се асимилира какво означава това изречение.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Променяме картата, аз така го разбирам, ако не запишем ковид. Никъде не пише, че е временно.

Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ: По принцип по наредба е в рамките на общия брой легла, всяка година от 1 до 31 януари мога да си ги променят както си искат, може да направи и 100 от 50 интензивни за сметка на останалите легла и това не подлежи на разрешение. Така пише в Наредбата. Единствено, за което се договаря между нас и НЗОК е с каква бройка от тези легла ще се сключи договор с касата. Ние сега казваме, че само за три месеца тези легла, които така или иначе са разкрити в рамките на условията на разрешението, да имат договор с касата само за тези три месеца. Това говорим, нищо друго. Никакви карти не променяме.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Ще се въздържа от по-дълго изказване, защото миналия път го направих. По същество логиката беше точно това, че запазваме леглата, разкрити по заповед на директора на РЗИ, с цел да можем да поемем евентуална вълна ковид, а не да вървим по процедура за разкриване, както и на хора с други заболявания, които така или иначе са налични. Това беше предишния път. В тази връзка моето лично мнение е, че текстът е достатъчно прецизен, да го обединяваме с допълнителни разрешения, обяснения, допълнения за мен не е ок, защото става дума за едни и същи легла в рамките на бюджета, за определен период от време, ползване при ковид нужда и извън ковид пациенти. Формално аз ще подложа на гласуване предложението на проф. Салчев, но моето мнение е, че текстът е достатъчно добър и отговаря включително и на интересите на това нуждаещите се да получат интензивно легло. Но, ако няма други предложения, ще подложа на гласуване...

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Може ли да попитам нещо? Понеже тук пише за дейности интензивни легла разкрити през 2020 г.– 2021 г. по реда на чл. 94. Всъщност тези интензивни легла, които са разкрити, те не са ли за лечение на ковид болни?

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Те са и за лечение на ковид.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Т.е., може да има интензивни и не за ковид. Разбрах.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Във връзка с епидемичната обстановка аз също смятам, че не е нужно да записваме в текстовете, че на такива легла могат да се приемат само пациенти за лечение на ковид, защото няма логика, ако няма такъв пациент, тези легла да стоят празни. Целта е, те са оборудвани, с персонал и при необходимост безотказно да се лекуват и пациенти с ковид.

АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА: Аз мисля, че не е нужно да конкретизираме конкретно заболяване, защото няма как да знаем дали няма да се появи нещо друго и по този начин пациентите, които са с някакво друго инфекциозно заболяване, всъщност ще бъдат ограничени и лишени от възможността да бъдат настанени на тези легла, защото не са с ковид, а са с някакво друго аналогично заболяване. Според мен по-широко формулиран текст дава повече опции за лекуване на пациенти. Аз лично смятам, че така текстът, както е предложен в първоначалния вариант, е по-удачен.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Понеже е обвързан с чл. 94а не означава ли точно това, че те са открити за ковид? Аз затова питам дори да не се сложи за лечение на ковид, те това означават.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Те са разкрити тогава.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Дори да се сложи това, това е същото. Защото, ако те са разкрити за ковид, дали ще сложим за лечение на болни от ковид или си продължава по реда на чл. 94а, то е същото.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Този член е, за да идентифицираме кои са леглата. Нали така, д-р Маджаров?

Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ: Колеги от Надзорния съвет, искам да обърна внимание, че поставянето на различни цени по диагнози, каквото е предложението в анекса, да се плаща по-скъпо за лечение на интензивно легло за диагноза ковид, може да доведе до това, че всички пациенти ще станат ковид. За мен лично, като Председател и за колегите това не е удачно, защото няма механизъм, по който... Всички опити да се дават различни цени на нещо само въз основа на диагноза това доведе през последните 20 години до изкривяване на статистиката. Ние не пледираме за това, това няма да е причина да не го подпишем, но Вие все пак си вземете решение дали е удачно да се дава по-висока цена само на база диагноза.

Т.е., това означава, ако пациентът е след хирургична интервенция, няма ковид - струва толкова, ако има ковид – струва толкова. Казвам го съвсем колегиално. Вие ще си решите.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Ако няма други изказвания, ще подложа на гласуване предложението на проф. Салчев. Бихте ли пак конкретизирали, проф. Салчев.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Те са две. Едното е да се махне това, което беше индикативните стойности, защото индикативните са за т. б, друго приложение и второто е накрая да се запише за лечение на пациенти с ковид, защото насочването към тези легла е по чл. 94а и те, след като сключат допълнително споразумение, ще влязат под друг код.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Само за ал. 6 да попитам. Проф. Салчев каза да се махнат индикативни и да останат утвърдените от НЗОК стойности. А каква е разликата между едното и другото?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Стойностите месечните са по приложение 1, а индикативните стойности са извън приложение 1.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Не може ли да запише – утвърдени по еди кое си приложение.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Не, по приложение утвърдени месечни и годишни стойности на лечебните заведения. Не индикативни, а месечни.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Махаме индикативни. Тогава да остане утвърдени стойности.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Индикативните са за родилки, хемодиализа... интензивните са в така наречения лимит.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Така е по-прецизно.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Добре. Всички ли смятаме, че така е коректно?

Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ: Не възразяваме.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Тогава подлагам на гласуване първото предложение на проф. Салчев промяната на индикативни с утвърдени. Който е „за“ от имащите право на глас, моля да гласува. „За“ – 6. Против и въздържали се няма. Приема се.

За второто предложение на проф. Салчев, като предложението е да се добави за лечение на ковид пациенти към така съществуващия текст в ал. 4. Който е „за“, моля да гласува. Против – аз, Борис Михайлов, Людмила Петкова, Мария Беломорова, адв. Христина Николова. Въздържали се – адв. Свилена Димитрова. Пет против. Въздържали се 1. Не се приема това предложение.

Подлагам на гласуване с така направената промяна и приета целия текст на чл. 247б. Който е „за“, моля да гласува пълния текст. За – 6. Няма против и въздържали се. С 6 гласа „за“ предложението е прието.

С това се изчерпа дневния ред. В точка Разни гледам, че няма нищо в момента.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: А тази докладна? Нея да я обсъдим.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Само по НРД бяхме говорили за § 26 да се махне по заповед.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: След днешното заседание ще сложим новите текстове, които са приети. Технологично ще го подготвим най-рано утре до 10 – 11 часа и после ще Ви го изпратим за подписване.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Относно цената на 3 и 4 клинична процедура това вече е прието на заседание на Надзорния съвет и няма да се променя, въпреки, че забележката от страна на лекарския съюз е правилна.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: НРД за подпис няма как технологично да го оформим сега.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Трябва да се прегледа последно.

Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ: Колкото по-рано ни го изпратите, толкова ще е по-добре. Благодаря Ви.

В 14.55 часа представителите на Управителния съвет на Българския лекарски съюз напускат заседанието.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Ние продължаваме, за да гледаме докладната.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Само за сведение да Ви кажа, че всички заповеди на директорите на РЗИ, които са по това предложение и т.н., всичките са по чл. 94а, които имат легла за ковид.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Това беше въпросът дали 20 – 21 г., които са ги открили те са ковидни. Така че, дори и записано по реда на чл. 94а те са пак ковид.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Каквото и да откриват сега, аз ги извеждам на отделен код 88.00 и им плащам като за ковидни легла, ако има пациенти, обаче.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: То всъщност можеха да се съгласят и на този вариант, защото те така са били разкрити. То е същото.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: По този начин ще обявят, че ще разкриват нови допълнителни легла, ще подведат лечебните заведения, ще подадат документи и накрая скандалът ще го отнеса аз.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Нали пише разкрити 2020 – 2021 г.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: През 2020 г. няма разкрити легла по чл. 94а, защото чл. 94а е декември месец 2020 г. в бюджета на

Националната здравноосигурителна каса. Тогава е приет този член. И започва откриването 2021 г. реално за ковид легла по чл. 94а.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: За 2020 г. е мъртъв текст, а за 2021 г. който е разкрил – разкрил.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Още едно нещо ще Ви кажа, за да знаете. Те са разкрити, но голяма част от тях са закрити пак със заповед на директора на РЗИ. И в момента имаме 189 реални легла за ковид. Само че те пак могат да ги ползват само за ковид.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Щом са закрити, те вече не попадат в хипотезата.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Имаме достатъчно легла за интензивно лечение, както и за ковид. Постигнахме съгласие.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Тази докладна е във връзка със срещата с журналистите. За мен излъчването онлайн на заседанието е, че то ще протича за 4 минути и няма да е ефективно. Ако приемете другото решение, да се публикува предварително дневния ред, няма никакъв проблем. След като се вземат решенията, ние да правим представяне на решението, което да се съобщава на медиите. Това са основните неща, които те ги искаха. Специално за онлайн аз им казах, че това е решение на Надзорния съвет и второ, не е технологично възможно в момента.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: По принцип по отношение на директното излъчване касата е финансова институция, не е Народно събрание, което по принцип политически да се говори, за да се излъчва директно. При положение, че се публикува предварително дневния ред и кратко описание на решенията, това е достатъчно като прозрачност в работата.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Освен това стенограмите публикуваме.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Защо казват, че стенограмите са редактирани? Какво значи?

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: По последното - представител да разяснява пред медиите дискутираните теми и взетите решения. Считам, че трябва да бъде или председателят на Надзора, или управителят на касата, или заедно. Не може всеки член на Надзора да дава някакви разяснения пред медиите. Защото примерно аз съм специалист по финансови въпроси, но не съм специалист по медицинските. Човек при най-добро желание без да иска може по някакъв начин да предаде невярно информацията. Така че считам, че пред медиите трябва да правят изказвания само Председателят или управителят. Защото това е и политика на Министерството на здравеопазването, и т.н. То е комбинация. Не може всеки да ходи да обяснява на медиите каквото намери за добре. Затова считам, че трябва да има ред. Същото и за участие в пресконференции.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: За пресконференции аз им казах, че пресконференции ще даваме всеки месец по тема, която журналистите определят. Няма да ангажирам Надзорния съвет. Ще обяснявам оперативните неща, защото много искат да си говорим.

ЛЮДМИЛА ПЕТКОВА: Няма проблем, но все пак трябва да има контрол, за да не се говорят неща, които не са истини.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Искат журналистите предварително дневния ред – няма проблем. Публикуваме го.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: След като го подпишеш, ние го публикуваме в същия вид, но закриваме подписа. След като свърши заседанието на Надзорния съвет и се вземат съответните решения, публикуваме решенията, но отделно правим така наречения бриф. Аз вече издадох заповед на директорите на дирекции след всяка докладна, която те

предлагат, накрая да има кратко описание за медиите какво съдържа тази докладна. Както е при Министерския съвет.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: И на по-късен етап качваме и стенограмата.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ние имаме по закон решенията да се качат най-късно на следващия ден след провеждане на заседанието. А стенограмата се публикува в седемдневен срок от провеждане на заседанието.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Това гарантира някаква прозрачност и мисля, че е достатъчно. Когато има тема, която изисква коментар дали ще бъде от управителя или Надзорния съвет ще говори.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Понеже в четвъртък съм поканен за интервю в телевизията ще обявя, че ще правим това и това, ако сте съгласни.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Обсъдихме, решихме, това е достатъчно.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: За онлайн излъчването поддържам г-жа Петкова.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Тук всички сме на едно мнение.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: Добре, мисля, че изчистихме тези неща.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Аз исках да напомня, че при последното заседание на Надзора на 22.07.2022 г. в т. Разни сме разгледали доклада на членове на Надзора, които са гледали писмата до Надзорния съвет, на които ние още не сме отговорили. Това във времето доста се проточи, което създава напрежение в изпращачите на тези писма. Ако видите протокола от 22.07.2022 г. става ясно, че сме разгледали тези

категории писма, разделени на такива, които ни сезират за стойности над утвърдените месечни стойности реализирани, такива, които ни сезират за липсата на стойности за нови дейности, които са им разрешени от Министерството на здравеопазването по реда на чл. 37б и такива, които ни сезират за грешки при изчислението на месечните им индикативни стойности. Ние започнахме работа, включително за тези, които има грешка, има анализи, но молбата ми беше да продължим работата си в тази посока, за което аз ще изпратя до там, където бяхме стигнали с молба, ако Председателят прецени, да го включим като точка от дневния ред за следващо заседание, за да можем да имаме принципна позиция.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Септември, когато се отвори процедурата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г. и когато се реши от Надзорния съвет стари стойности, нови стойности, прехвърляне до края на годината, ще бъде отговорено на всичките писма едновременно. Сега в момента единственото, което можем да дадем като отговор на лечебните заведения е, че спазваме Механизма по Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г.

МАРИЯ БЕЛОМОРОВА: Нека се изпратят на Надзорния съвет, да се запознаем.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Има 12 писма от една болница, няма да кажа коя, която непрекъснато си праща за всеки месец, че има надлимитна дейност. Има други, които си пишат този месец... На всеки по отделно ли ще отговаряме? Освен това искам да Ви кажа, че в момента подготвяме и една промяна на Правилата по чл. 4, за да се вземе решение. Ще Ви я предложа следващия път. Защото за мен създаването на така наречената чрезвичайна комисия, ще запозная следващия път Надзора, е нелогично. Ще изпратим всичките писма до всички членове на Надзорния съвет. Стандартният отговор към момента на тези писма е, че се спазват

Правилата по чл. 4. Нищо повече не можем да им отговорим към момента, докато септември месец не се отвори процедурата.

АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА: Не са еднотипни писмата. Аз затова ги маркирах в три групи. Дори и на тези, които имат надлимитна, трябва да им отговорим.

Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА: Искам нещо да кажа. Стойностите се предлагат от директора на районната каса. Надзорът утвърждава или не утвърждава предложенията на директорите на РЗОК. По тези писма дохода становища от районните каси. Изначално са изчислени на някои болници по-ниски стойности, на други им остават. Но колко пъти го коментирахме, че законът не ни позволява в момента да направим тази промяна.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ще изпратим писмата, заедно със становищата на районните каси.

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ: С това изчерпахме дневния ред. Благодаря Ви, колеги. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 15.15 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

Д-Р АЛЕКСАНДЪР ЗЛАТАНОВ

Изготвил:
Д. Беличева