



# НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

## СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ПРОВЕДЕНО РЕДОВНО ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 01 ЮЛИ 2022 ГОДИНА

Днес, 01 юли 2022 г., се проведе редовно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Участват:

**От Надзорния съвет на НЗОК:** Васил Пандов, Естел Василева - Тодорова, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова

Д-р Йорданка Пенкова – подуправител на НЗОК

**Не участват следните членове на Надзорния съвет:** Румен Спецов, Виолета Лорер, д-р Иван Кокалов

Заседанието започна в 09.40 часа.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добро утро, колеги. Откривам заседанието, за да бъдем по-оперативни. Имаме кворум да започнем днешното заседание съгласно обявения дневния ред, който включва точки, които отложихме от предходното заседание, както знаете уважаеми членове на Надзорния

съвет, а именно утвърждаването на актуализирани изисквания за диагнози, включени в списъка на заболяванията, за лечението на които се изисква експертиза по чл. 78, т. 2 от Закона за здравното осигуряване, във връзка с новите лекарствени продукти, които са в списъка на НЗОК, но за които няма утвърдени алгоритми за провеждане на експертиза. Точка втора прилагане на реда на чл. 12, ал. 1 и ал. 2 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК, ставаше дума за лечебни заведения в Кюстендил, едно за болнична помощ и едно за извънболнична, които си прехвърлят една малка стойност, около 100 лева. Точка 3 Утвърждаване на брой на направленията за специализирани медицински дейности (СМД) и стойността за медико-диагностичните дейности (МДД) на изпълнителите на ПИМП и на СИМП за трето тримесечие на 2022 г., което по Закона за бюджета ние трябва да го направим, тъй като вече сме 1-ви юли. Точка 4 Анализ и оценка на риска на дейността на НЗОК за 2021 г. и към настоящия момент, в изпълнение на протоколно решение на Надзорния съвет на НЗОК от 22.06.2022 г., което помните, че миналият път взехме като един вид допълнение към приетия отчет и т. 5 разни.

Така предложения дневен ред предлагам да гласуваме. Който е „За“, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Приема се.

### **ДНЕВЕН РЕД:**

1. Утвърждаване на нови и актуализирани Изисквания за диагнози, включени в Списъка на заболяванията на НЗОК, за лечението на които се изисква експертиза по чл. 78, т. 2 от ЗЗО.
2. Прилагане на реда на чл. 12, ал. 1 и ал. 2 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г.

3. Утвърждаване на брой на направленията за специализирани медицински дейности (СМД) и стойността за медико-диагностичните дейности (МДД) на изпълнителите на ПИМП и на СИМП за трето тримесечие на 2022 г.

4. Анализ и оценка на риска на дейността на НЗОК за 2021 г. и към настоящия момент, в изпълнение на протоколно решение на Надзорния съвет на НЗОК от 22.06.2022 г.

5. Разни.

ЗА – Васил Пандов, Естел Василева - Тодорова, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Тогава пристъпваме към точка 1. Материалите ги имате от предишното заседание, това са няколко нови диагнози – лечение на първична надбъбречна недостатъчност под 18 годишна в извънболничната помощ, лечение на диабетна полиневропатия в извънболничната помощ и лечение на вродени коагулопатии в извънболничната помощ. Това са трите заболявания, проекти на изискванията и проект на решение на Надзорния съвет. Давам възможност за дискусия, ако имате някакви коментари.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Съгласувани са от лекарския съюз.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Да, д-р Пенкова добави, че са съгласувани от Български лекарския съюз. Те така или иначе са изработени от експерти по специалностите, нали така?

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Да, така е. Едните касаят и включване на нови лечебни заведения, в които да има комисии за експертиза.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Всъщност при първи и трети пункт, изисквания, има новите лекарствени продукти, които са включени в позитивния лекарствен списък.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Има прогноза на брой пациенти и прогноза за разхода.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Има и посочено бюджетното въздействие. Осем броя пациенти за едното заболяване, а за другото 60. Първите няма да надвишат 800 000 лева за календарната година, ние вече сме далече от календарната годината, а при другите изисквания да не надвишат 100 000 лева до края на настоящата година, т.е. има разлика в изчисленията. Добре, някакви други дискусии по тази точка? Ако няма дискусии, Ви предлагам да преминем към режим на гласуване. Който е „За“, моля да гласува. Г-жо Димитрова?

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Гласувам „За“.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, 5 „За“. Който е въздържал се? „Въздържал се“ е г-жа Естел Василева, „Против“ няма. Приема се.

По т. 1 от дневния ред

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на първична надбъбречна недостатъчност под 18 годишна възраст в извънболничната помощ“.
2. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при провеждане на лечение на диабетна полиневропатия в извънболничната помощ“.
3. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на вродени коагулопатии в извънболничната помощ“.

ЗА – Васил Пандов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилен Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – Естел Василева - Тодорова.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Следващата ни точка е прилагането на реда на чл. 12, ал. 1 и ал. 2 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г. за РЗОК Кюстендил. Запознати сте с материала от миналия път, няма да го представям отново. Има ли някакви дискусии? Няма. Предлагам да преминем към режим на гласуване. Който е „За“, моля да гласува. Добре, единодушно, 6-ма гласуват „За“.

По т. 2 от дневния ред

### **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Утвърждава, в приложение към настоящото решение, компенсирани промени на месечните стойности на РЗОК - Кюстендил между МБАЛ „Д-р Никола Василиев“ АД и МЦ „Д-р Никола Василиев“ ЕООД за дейностите извън приложение 1 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г.

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директора на РЗОК - Кюстендил, утвърдените по т. 1 от настоящото решение стойности, да се отразят в Приложение 2 към сключените индивидуални договори на изпълнителите на болнична медицинска помощ.

ЗА – Васил Пандов, Естел Василева - Тодорова, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилен Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Точка 3 „Утвърждаване на брой на направленията за специализирани медицински дейности (СМД) и стойността за медико-диагностичните дейности (МДД) на изпълнителите на ПИМП и на СИМП за трето тримесечие на 2022 г.“, имате материалите и давам думата на д-р Пенкова да докладва.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** За дейностите в МДД имаме достатъчно средства и предлагаме да бъдат както бяха заложили през второто тримесечие, а за дейностите в СИМП към момента сме на 51,2% изпълнение и имаме леко намаление на броя на направленията за консултация със специалист в сравнение с предходното тримесечие.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Това е предвид очакваното изпълнение към 30-ти юни.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Да, към 30-ти юни.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Какъв е процента, който е към 30-ти юни.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** За Бланка № 3 имаме 51,2%.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** 1%?

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Да.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Но спрямо предходните години, в сравнение, сме малко повече.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Аз лично бих предложила да запазим стойността от първото тримесечие.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Лятото няма ли сезонност, предвид трите месеца юли, август и септември, все пак има спад през тези месеци.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Има доста спад, да.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Защото през есента ще имаме сезонност в обратната насока, аз предлагам това да го съобразим.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Това, че в началото на годината имаше Ковид, също се отразява, защото малко повече пациенти са отлагали лечението си.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Да и беше забранено плановото лечение, при всички случаи и това се е отразило.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Тук говорим за консултациите при специалист, не говорим за хоспитализации.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Да, точно така, и не говорим за изследванията.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** При МДД имаме достатъчно средства, но направлението за консултация при специалист и назначената дейност. Това се получава и заради повишените цени на прегледите.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** При всички случаи това са направления за специалист, като през летните месеци много от специалистите също са в отпуск.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Но имаме и механизъм, ако не им достигат, могат да ги надвишат с 15% и 10% допълнително, т.е. те по правилата могат да надвишат с 25%, като в четвърто тримесечие тези 15% се изравняват.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Имам доста висок ръст за годината. Предложено е 1 млн. 746 хил., колкото миналата година през първите тримесечия. Можем да покажем тенденцията на нарастване, тези 10%, да не е 1 млн. 920 хил., колкото е във второ тримесечие, а някъде по средата, за да се покаже тенденцията на покачване. Това ни беше основната теза при провеждането на преговорите.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Колко са били през първото и второто тримесечия?

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Миналата година всички са 1 млн. 746 хил.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** За тази година първо тримесечие 2 млн., за второ тримесечие 1 млн. 920 хил., а сега ние определяме, колкото са били миналата година.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Да, колкото са били миналата година, защото с първите тримесечия средствата ...

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Да, но ето, че всяка година четвърто тримесечие е по-високо. Според мен това трябва да го съобразим по някакъв начин.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Има и нещо друго, че доколкото разбирам от обратната връзка с лекарите, винаги в края имаме бюджетен излишък или дефакто сме им дали повече направления. Сега идеята беше да го направим по-плавно и от тази гледна точка аз бих предложила да бъдат 1 млн. 850 хил. или нещо подобно, да покажем, че има ръст спрямо миналата година.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Да, звучи логично и ако не могат да ги изразходят, могат да ги прехвърлят в следващото. Нали така?

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Ще могат, да.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Те си остават в СИМП.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Те си остават при тях, т.е. прехвърлят се.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Може да има по-малко ползвани направления, но да им се даде възможност.



**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Само издадените направления от последния месец отиват в касовото за следващото тримесечие, защото те могат да се ползват в рамките на 30 дни, след като са издадени.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Д-р Пенкова, има ли регистрирани случаи на недостиг на направления?

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Не, не ми е известно.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Защо тогава трябва да надвишаваме?

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Имаме лек преразход. Тези 51% идват от това, че ние сме заложили в първо и второ тримесечие повече, непропорционално, така ли?

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Не е, защото са заложили непропорционално, а и защото се повишиха цените. Всички прегледи, които са били през първо и второ тримесечие, сега са с актуализирани цени. Всъщност това е реалното финансово въздействие, не само бройката, а и финансовото въздействие след актуализирането на цените.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Аз мисля, че те така или иначе се прехвърлят към последното тримесечие, ако не са изразходвани.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Те имат възможност ако не им достигнат да използват 15% и още 10% допълнително.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** За второ тримесечие тази година ние сме определили 1 млн. 920 хил. и сега ако вземем някъде междинно 1 млн. 850 хил. пак няма проблем, защото те се прехвърлят към четвърто тримесечие. Някой друг да има нещо против това предложение? Те няма да се загубят, те ще се прехвърлят.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Аз това щях да попитам дали се губят.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Няма как да се губят.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Да, ако не се губят е по-добре, тъкмо ще видим реално могат ли да се използват.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** И определено е по-ниско от първо и второ тримесечие, т.е. сезонност има.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Да, това също е важно.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Първото тримесечие са били 2 млн. 100 хил., второто 1 млн. 920 хил., а сега 1 млн. 850 хил.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Моето виждане е да се придържаме към предложението, което е представено от оперативното ръководство.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, значи имаме две предложения.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Като мотивите ми са ясни. Ако има причина, при условие, че има недостиг, ние да увеличаваме историческите данни, това е едното. Второто е, наистина с промяната на цените, това означава допълнителен разход тази година, спрямо миналата, дори на база запазване на съществуващия брой направления и третото, което е, все пак това е експертно предложение, ние не можем само, за да покажем, че има ръст да определяме други стойности. Ние не е необходимо да показвам, че има ръст, а трябва да се придържаме към експертното мнение.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Аз участвах по време на преговорите и освен експертното мнение има и друга гледна точка и това е визията и стратегията, че ако искаме повече хора да се възползват от извънболничната помощ, за да не стигат до болничната, то тогава ние трябва да стимулираме, това беше разговора през цялото време, да дадем възможност на хората да имат повече направления и лекарите да използват толкова, колкото са необходими, и това да не е пречка. Затова и с лекарския съюз през цялото време коментирахме да даваме по-висок брой

направления през годината, защото това, което се случва е, че в края на годината остава един месец и се дават много направления, които хората не могат да използват така или иначе. За да избегнем всичко това, ние казахме да дадем повече в доболничната помощ, за да избегнем болничната помощ.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Аз подкрепям подобна позиция, че трябва да дадем възможност на пациентите да използват повече доболничната помощ и прегледите при специалист, но политиката се прави с бюджет. Знаете какво беше гласувано в актуализацията на бюджета за следващите шест месеца и къде бяха заложили всички средства, така че това за мен е някак непоследователно. Основното, от което трябва да се водим ние, според мен, е има ли нужда или не. Посоката в която трябва да вървим ние всеки път, това е според мен, е намаляване на доплащанията. Първо трябва да кажем дали това е добре за намаляване на доплащанията.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Добре, така пациентите няма нужда да плащат, а ще могат да ползват прегледи по здравна каса. Това, което каза е правилно, но ако започнеш от стартовата точка, ние започнахме промяната с 30%, и малко повече, увеличение на доболничната помощ и 7% на болничната помощ, ние дадохме 65 млн. лева. От тази гледна точка, понеже в болничната при положение, че там направихме промяна на заплатите, това не променя ситуацията на годишна база. Логиката е правилна, но поглеждайки цифрите, не мисля, че излизаме от политиката, която водим.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Аз и друго си мисля, че реално повечето лекари не смеят да дават повече направления, за да имат за тежките случаи.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Аз затова започнах дискусиата с това дали има недостиг.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** То няма недостиг, защото те имат лимит, при тях е по-трудно, отколкото в болниците, защото те няма как да го издадат. Затова няма недостиг.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Добре, ако се върнем към данните от миналата година за тези 1 млн. 746 хил. има ли информация колко от тях са били изразходвани на 100% или са били прехвърлени към следващото тримесечие.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Миналата година не бяха усвоени, затова в края на годината бяха останали около 25 млн. лева, които бяха раздадени в СИМП.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Миналата година не е показателна заради Ковид и забрана на плановите операции.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Ако може и аз да взема отношение. Аз мисля, че тук трябва да вземем под внимание и един друг фактор, че първо в момента сме след прекратяване на извънредната епидемична обстановка и второто тримесечие всъщност е след нея, и би трябвало наистина много от пациентите, които са отлагали прегледи при специалист сега да ги осъществят. Още повече, че ако в края на годината има потенциално нови противоепидемични мерки, а това никой не знае, пациентите ще могат в момента по-свободно да осъществят този избор. Другото е, че все пак ние няколко пъти обявихме, че се опитваме да направим някаква реформа на парадигмата съотношение болнична-извънболнична помощ, превенция в профилактиката, но превенция в профилактиката без преглед при специалист всъщност ще бъде трудна. Затова аз също виждам логика в това, компромисното решение да бъде не колкото второ тримесечие, но малко по-високо от предложеното. Аз виждам логика и в това, което г-н Бойчев казва, но вземайки предвид и двете, мисля, че не рискуваме, защото третия факт е, че те се прехвърлят, ако не ги оползотворят. Някакви други

мнение на колегите, които са онлайн? Г-жо Димитрова, г-н Василев? За да пременим към режим на гласуване, ако Вие нямате коментари или ако искате нещо друго да допълните. Аз мисля, че го обсъдихме от всички гледни точки.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Те могат 25% да си завишат, ако не им достигат.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Да.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Това е разписано в правилата и те го знаят. 10%, които не се компенсират и 15% те се компенсират в четвърто тримесечие. Това са 25%, с които те имат възможност да оперират.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Което е някъде около 400 000.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Подкрепям това, което изложихте в момента. Смятам, че това, което предложи г-жа Василева е работещо.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Благодаря Ви, г-жо Димитрова. Г-н Василев може би няма позиция в момент. Да преминем в режим на гласуване, защото след малко ще трябва да обсъдим и медико-диагностичните, които са в същата точка.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Решението е общо за СМД и МДД.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, да решим първо за СМД. Да подложа на гласуване първо предложението на оперативното ръководство, както е дадено в доклада 1 746 795 броя направления за специализирани медико-диагностични дейности, тъй като то е официалното предложение, което е постъпило. На второ място предложението за 1 850 000 броя. Който е „За“ предложението по доклада на оперативното ръководство, моля да гласува. „За“ един, „Против“ трима и „Въздържали се“ двама. Не се приема.

Второто предложение е за третото тримесечие утвърждаване на брой СМД в размер на 1 850 000. Който е „За“, моля да гласува. Петима гласуват „За“.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Аз съм „Въздържал се“.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** „Въздържали се“ един. Предложението се приема и следва да се отрази в приложението към решението.

Преминаваме към втората дискусия относно стойностите за МДД. Предложението е да определим в размер на 52 891 372 лева.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Тук на колко процента е изпълнението?

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** На 38%.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Ние тук изоставяме спрямо това, ако разделим бюджета на полугодие. Само тук да посочим, че първото тримесечие са били 26 млн. лева, второто 40 млн. лева и сега отиваме към 52 млн. лева. Ние всъщност с тези 52 млн. лева се изравнявам с темпа. Тъй като са предвидени два пъти повече средства от средствата за трето тримесечие на предходната година. Това отново е във връзка с повишените стойности за превенция и профилактика в бюджета за извънболнична помощ.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Стойностите в параграфа за МДД са по-високи от миналата година.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Някакво коментари по това предложение?

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Аз напълно подкрепям предложението на касата.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** И аз го подкрепям. Ако нямаме коментари и колегите, които са дистанционно, можем да преминем към режим на гласуване.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Д-р Пенкова, още веднъж ако може. Казахте, че в сравнение с предишни периоди има увеличаване на дейностите, които могат да бъдат покрити. Така ли е?

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Има средства, с които могат да бъдат покрити назначените изследвания, лабораторни, в образната диагностика и други.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** За средствата е ясно, а по отношение на самия брой?

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** По параграф МДД изследванията са на средства, които разпределяме по изпълнители, докато направленията за консултация са на брой. Тук са средства, коефициенти на база исторически принцип. Тази година средствата в МДД са по-високи.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Тук според мен е два пъти повече от миналата година. През същото тримесечие на 2021 г. са били 26 млн. лева, предложението в момента е да бъдат 52 млн. лева.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Като цяло има и повече изследвания. По време на преговорите, това, което направихме е, при профилактичните прегледи да има повече видове изследвания.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Първо по-малко е увеличението на цените в МДД, второ параграфа в закона за бюджета е значително завишен спрямо миналата година, затова има възможност да се раздадат повече средства за повече изследвания.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Имаме и повече видове изследвания.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Имаме и за лица под 18 годишна възраст. Те не са нови, но са включени. Изследване на кръвна картина и др. Някакви предложения, извън направеното от оперативното ръководство, за други

стойности има ли? Ако няма да преминаем към гласуване. Подлагам на гласуване предложението за МДД за трето тримесечие, назначавани от личните лекари (ПИМП) и специалистите (СИМП), както е предложено в доклада 52 891 372 лева. Който е „За“, моля да гласува. „За“ шестима. Предложението е прието.

По т. 3 от дневния ред

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

Утвърждава, в приложение към настоящото решение, броя на назначаваните специализирани медицински дейности и стойността на медико-диагностичните дейности от изпълнителите на първична извънболнична медицинска помощ и специализирана извънболнична медицинска помощ по РЗОК за трето тримесечие на 2022 г.

#### **В частта за броя СМД:**

ЗА – Васил Пандов, Естел Василева - Тодорова, Теодор Василев, адв. Свилен Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – Боян Бойчев.

#### **В частта МДД:**

ЗА – Васил Пандов, Естел Василева - Тодорова, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилен Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Точка 4 е това, което възложихме като задача миналата седмица на оперативното ръководство. Те се справиха в срок и



даже малко съкратихме материала. Това е Анализ и оценка на риска на дейността на НЗОК за 2021 г. и, с добавката на г-н Бойчев, към настоящия момент, т.е. включена е и 2022 г., в изпълнение на решение от 22.06.2022 г. Колеги, Вие сте видели този доклад. Той в първата си част е аналитичен, доколкото се прилагат системите за оценка на риска, външни и вътрешни, т.е. това е като процедура за оценка и управлението на риска. Според мен по-съществена е втората част от доклада, последните около 25 страници, в които има анализ по дирекции, както говорихме миналия път.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Извинявайте, аз имам процедурно предложение. Предлагам да отложим разглеждането на тази точка, първо, когато имат възможност и останалите колеги да се присъединят, но най-вече и с участието на проф. Салчев.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, сега ще гласуваме постъпилото предложение, но само да кажа още нещо. Ако точката бъде отложена за следващо заседание Ви обръщам внимание да акцентирате на втората част от доклада. Например има едно уточнение при дирекция ММДДД, че при клиничните пътеки за физикална рехабилитация, КП № 265 и КП № 263 представляват отчетени 74% от всички по тази специалност, но няма изградени контролни механизми и не са представени такива от съответния борд по специалността към Български лекарски съюз.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Това са неврологичните и ортопедичните.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Да, т.е. тук нямаме критерии, както ние условно си ги наричаме, за качество на дейността и може да има някакъв индикатор, че може да имаме неоснователно и неблагоприятно разходване на средства. Казвам го само като пример, защото ние днес няма да влезем в детайли. Обръщам внимание, че във втората част има интересни констатации. Друг пример е в дирекция Лекарствени продукти и медицински изделия и

диетични храни, изрично посочват, че имаме риск от отпадане на референтни лекарствени продукти от позитивния лекарствен списък и заплащане от пациентите на по-висока стойност, тъй като, поради международното рефериране, цените в приложение 1 и приложение 2 намаляват, което води до ниски разходи за НЗОК, но от друга страна това е основание за притежателите на разрешително за употреба да изключат продуктите си, при което пациента преминава на терапия с по-висока стойност. Виждате, че има различни констатации, които по същество са важни и затова може би трябва да ги подложим на по-задълбочена дискусия. Може би трябва и директорите на дирекции да помолим да бъдат тук.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Те са тук. Аз съм ги помолила, за да може ако има въпроси да са на разположение. Ако няма дискусия, следващият път пак ще ги извикаме.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, някакви други мнения първо по процедурното предложение да отложим тази точка за следващото заседание? Това е първото, което имаме като предложение, ако не да го подложим на гласуване.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Защо искате да я отложим?

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Първо бих желал и г-жа Лорер да присъства и най-вече професор Салчев.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Да, може би за г-жа Виолета Лорер е основателно, защото тя миналия път поиска този анализ.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Добре, тогава предлагам да го гласуваме.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, в такъв случай и аз мисля да преминем към гласуване. Който е „За“ отлагане на точката за следващото заседание,

моля да гласува. „За“ шестима. Предложението се приема и точката се отлага за следващото заседание.

Преминаваме към точка разни. Давам думата на г-жа Естел Василева.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** В бюджета имаме перо за лечение на деца и възрастни в чужбина и там се заплащат лекарствени продукти, които не са в позитивния лекарствен списък и на база на работната група, която имахме в Министерството на финансите, прави впечатление, че това изключение, което е предвидила Наредбата, вече е започнало да става практика и разхода все повече и повече нараства. Затова искам да възложим на здравната каса е анализ на ниво лекарствен продукт, какво наистина е плащано и защо този фонд толкова много нараства. Искане ми се да направим първо анализ кои са тези медикаменти, които заплащаме, това като първа точка. Като втора точка какви са ни разходно-контролните механизми, защото ако това е начин, по който фарма компаниите, вместо да извървят основния път, който е определяне на цена, влизане в позитивния лекарствен списък, влизане в група, договаряне на отстъпки, механизъм, а директно минават не минават по този ред, това не би било добра практика. Затова ми се иска да видим не само анализ от гледна точка на процедури, а малко по-конкретно, по-задълбочен анализ. Здравната каса е органа, който следва да сигнализира ако се вижда такава тенденция, при която изключението започва да става правило. Това е нещо, на което бих искала да акцентирам и да го разгледаме на следващо заседание малко по-подробно.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Понеже съм имала много хора, които са се оплаквали, специално за лечение на деца, повечето случаи това са медикаменти, които са твърде редки, за да влязат в позитивния лекарствен списък или са още в някаква процедура, или по някаква причина не са одобрени, но не е това, което те притеснява. Хубаво е да има анализ,

но аз го казвам от опита, който имам. Преди време за едно заболяване, говорихме на едно заседание, че твърде дълго се изплаща по реда на Наредба № 2 и ако влезе в позитивния лекарствен списък ще е по-евтино. Коментирахме го това нещо, това беше проблема, те искат да влезе в позитивни списък, но не могат по някаква причина.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Може ли в анализа да бъде и друга информация, не само видовете лекарствата, а колко пъти, за колко пациента, по колко пъти са използвани.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Контролът, който се осъществява е на база на становищата, които искаме от външните експерти. Когато има заявление за лечение, външните експерти са тези, които казват дали това лечение може да се проведе или не. Друга част от средствата, които се разходват са за придружител, хотелско настаняване и преводачески услуги. Има дейности, които се покриват от формуляр S2 за лечението в чужбина, но има дейности, за които се налага за бъдат заплатени допълнително.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Да, нека анализа показва точно това – лекарства, случаи, брой пациенти, да сравним цените. Анализът да е по-детайлен, за да знаем за какво се разходват средствата. Аз разбирам, че средствата са малко, но този фонд се умножава в годините.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Фондът е затова, защото медицинските дейности и лекарствата не са в обхвата на здравното осигуряване и да бъдат покрити със средства от фонда.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Да, нека да се направи анализ, да имаме информация. Много Ви благодаря!

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Действително тук и двете гледни точки имат право, от една страна трябва да осмислим как можем да планираме и прогнозираме, за да има устойчивост. От друга страна това са малък брой

заболявания, скъпи са и те нямат причина да ги включат в позитивния лекарствен списък, така си го обяснявам.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Добре, ще бъде изготвен подробен анализ, който ще включва и финансовото въздействие.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Понеже сме в точка Разни, аз Ви предлагам да разгледаме още нещо. Днес е 1-ви юли и от днес помощните средства са към касата. Преди заседанието ме информираха, че отново имаме проблем със системата.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Отвън не може да се достъпва системата от търговците. Сега ще проверя дали проблема е отстранен.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Тогава кой я достъпва?

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Именно затова бяхме разтревожени тази сутрин.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** За мен това е изключително тревожно. Аз на няколко пъти писах, но все още нямам обратна връзка, за кореспонденцията с Информационно обслужване. Два пъти поисках да бъдат включени всички колеги от Надзорния съвет в комуникацията между НЗОК и Информационно обслужване. Кой трябва да вземе това решение?

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Г-н Бойчев беше помолил в мейл листата да бъдат включени всички членове на Надзорния съвет.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, сега можем да го гласуваме.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Това е оперативно.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Добре, нека да го гласуваме.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Подлагам на гласуване Предложението на г-н Бойчев, което всички членове на Надзорния съвет на НЗОК да бъдат включени като адресати в мейл листата в кореспонденцията между НЗОК и

Информационно обслужване, както и да бъде изпратена цялата кореспонденция, поведена до момента, на всички членове. Който е „За“, моля да гласува.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Аз съм „За“.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, „За“ шестима. Благодаря Ви.

ЗА – Васил Пандов, Естел Василева - Тодорова, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

В залата е поканена г-жа Ненчовска – директор на дирекция „Информационни технологии и системи за здравноосигурителни плащания“.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Моля да обясните каква е ситуацията със системата за помощните средства.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** От вътрешната мрежа има достъп и колегите от РЗОК работят, но от вън, на нашата интернет страница, услуги за договорни партньори пише отпускане на ремонтни средства и се изписва съобщение „в процес на разработване, очаквайте скоро“, което от сутринта създава брожения.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Искам да попитам: ЛКК или ТЕЛК, когато издадат решение и протокол, това нещо влиза ли в системата? РЗОК могат ли да го видят?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** РЗОК могат да го видят, ако ЛКК влязат и издадат решение.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Има ли издадени решения на ЛКК от тази сутрин?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Не мога да кажа, защото те не са наш контрагент.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Дали има такива случаи?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Няма, от сутринта нямаме влязло в системата решение от ЛКК.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Тогава е възможно и те да нямат достъп. Сега ще помоля да проверят.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Това, което Информационно обслужване ни дадоха като обяснение е, че в момента донастроят удостоверителните вериги на системата и правят последни тестове за сигурността, което и вчера на обучението с търговците създаде напрежение . Може би затова и в момента има напрежение, защото търговците искат да влязат, но не могат.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Чий ангажимент е било това да бъде направено в срок и системата да бъде осигурена?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** На информационно обслужване.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Има ли конкретно задание, срокове?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Да, има конкретна заявка, срокове, на 1-ви юли трябваше да е готова, подписали сме отчетната документация и документа, регламентиращ дейностите по проекта.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** За колко средства говорим?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Около 276 000 лева без ДДС.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Може ли да попитаме Информационно обслужване?

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, да се обадим на информационно.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Да обещаят кога ще бъдат готови, евентуално.

Проведен телефонен разговор с г-н Валентин Мундров от Информационно обслужване и включен на високоговорител.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Г-н Мундров, при нас проблема в момента е, че линка, който е на нашия сайт не работи и показва съобщение, че системата е в процес на разработка. Не съм съгласна с това, че тя ще се активира веднага при получаването на заявление. Просто Вие трябва да я направите видима за света.

**ВАЛЕНТИН МУНДРОВ:** Добре, няма проблем, ще бъде направена видима за света. Няма нужда да влизаме в цикъл, в който да обясняваме, че нещо не работи, по простата причина, че за да се отпусне помощно средства, първо трябва да мине на комисия в НЗОК или РЗОК.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Аз съм съгласна, че това е цикъла. Просто искам да кажа това, че ние сме поставили линка на сайта, вчера сме обучили всички как да влизат в тази система и тя ги посреща с надписа „в процес на разработка“.

**ВАЛЕНТИН МУНДРОВ:** Ще бъде премахнато и какво съобщение искате да бъде написано? Ще го променим, това е най-лесното.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Търговецът трябва да си постави електронния подпис и ако неговият договор, който е сключил с РЗОК, е въведен, то той да може да влезе в системата. От там насетне, ако няма нито едно постъпило заявление на пациент, той да вижда нула.

**ВАЛЕНТИН МУНДРОВ:** Ще го оправим това нещо.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Да, ОК.

**ВАЛЕНТИН МУНДРОВ:** Не може да казваме, че в момента никой не може да работи, защото реално погледнато няма какво да работи. Дори



вчера имаше 5 отпуснати от ЛКК, които трябва да минат по стария начин и т.н.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Това, което казвате г-н Мундров е, че в момента няма какво да видят, защото информацията не е попълнена от ЛКК и не е одобрена от РЗОК. Трябва да има данни в системата, за да могат те да ги виждат.

**ВАЛЕНТИН МУНДРОВ:** Точно така.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Аз искам да разбера дали има проблем или не, тъй като в момента за касата това е голям проблем, че се вижда това съобщение. Какво трябва да се изписва, вместо това съобщение.

**ВАЛЕНТИН МУНДРОВ:** Да пише, че все още няма отпуснати помощни средства. Ще го променим.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Разбрахме защо един търговец в момента не може да отпусне помощно средства. Моят въпрос е следния. Ако днес вечерта или утре има вече възможност за работа, т.е. минала е цялата процедура по отпускане, търговецът ще може ли да влезе в системата?

**ВАЛЕНТИН МУНДРОВ:** Да, ще може.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Т.е. в момента е важно да не пише, че системата се разработва, а че все още няма постъпили заявления.

**ВАЛЕНТИН МУНДРОВ:** Ще предложи текст и ще бъде сменен.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Благодаря Ви, г-н Мундров.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Г-жо Ненчовска, търговецът как ще разбере, че трябва да влезе в системата, че вече му е одобрена заявката? Ще получи ли съобщение?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Всеки един търговец, когато сложи електронни си подпис и след проверка дали има договор с касата, трябва да

може да влезе в системата и от там насетне да види дали има заявления или няма.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Това пише ли го в заданието?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Да, така е разработена системата.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Аз не разбирам защо пише, че е в процес на разработка, а не просто търговеца да може да влезе и да види, че няма нищо.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Това ще го напишат сега.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Не, да има пак някакъв текст, а да има достъп до системата и там да се визуализира, че няма заявки.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Според мен това е трябвало да бъде тествано и вие не сте си свършили работата, което в момента създава проблем, защото се създава впечатление, че всичко е драматично, а отново имаме лоша координация. Това оставя, лично в мен, едно впечатление, че отново тенденциозно се опитваме да изкараме виновна другата страна, а ние не сме си свършили работата и не сме тествали.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Не мога да се съглася с Вас, защото системата е тествана и още вчера търговците повдигнаха въпроса, че не могат да влизат в системата. Ние сме въвели договора, влизали сме и като ЛКК , и като търговец, по всякакви начини и варианти.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Знаехте ли, че не се вижда, защото няма нищо одобрено?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Пак казвам, че това не трябва да е така.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Вие знаехте ли го това нещо, че не работи, защото няма нищо одобрено?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Аз зная официалния отговор от Информационно обслужване, който е написан по имейла.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Вие въвеждате нова система. Вие знаехте ли? Попитахте ли ги защо пише това съобщение?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Попитах ги официално по имейла, Вие г-жо Василева също го имате, и те ми отговориха, че в момента Информационно обслужване качва удостоверителните услуги и се извършват последни тестове за сигурността. Имате го на имейла и отговора и на Информационно обслужване.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Това какво означава?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Това означава, че те в момента работят по входа.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Защо това нещо се прави в последния момент, аз това не мога да разбера.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Проблемът наистина е сериозен и напрежението е много голямо в момента. До обяд ще имаме информация дали комисиите са отпуснали помощни средства, защото това, което казаха от Информационно обслужване, че достъпа ще се активира, когато има одобрено изделия от РЗОК или НЗОК. Дали те в момента действително го доработват, това не мога да кажа.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Към този час едва ли е минал целия цикъл по отпускане и одобрение на помощно средства.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Не, явно не е. Това, което е сигурно е, че комисиите имат достъп, защото те са на друга система, на модул на Министерство на здравеопазването. На този етап не знаем да няма връзка със системата на НЗОК.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Тествали сме, че заявления на ЛКК влизат в системата.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** В тестова среда има и днес до края на деня ще се разбере дали има връзка и в реална среда. Третият елемент, който в момента обаче за крайния потребител е видим е, че когато стигнат на ниво търговец на дребно да отпуска, той в момента не може да влезе в системата, защото отвън няма достъп. Последното звено по веригата няма достъп.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Извинявам се. Моят въпрос е следния. В заданието какво точно е написано по отношение на достъпа? Трябва ли да има достъп в зависимост от бройката?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Не. Записахме, че всеки един търговец влиза с електронен подпис, ако има сключен договор за извършването на такава дейност.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Но няма никъде текст, че може да вижда само ако вече е преминала процедурата по отпускане?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Не.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Аз зная, но задавам въпроси, за да стане ясно на останалите.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Входа е тестван, ние сме влизали като всеки един от веригата в тестова среда.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** И тогава е работело?

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Да.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, значи може би имат някакъв временен проблем.

**ГЕРГАНА НЕНЧОВСКА:** Това, което имате Вие всички на имейла от сутринта е отговора на Информационно обслужване е, че в момента се

слагат всички удостоверителни вериги и сертификати на продукционна среда и извършват последни тестове за сигурността. Това е съобщението от 09:38 часа днес.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, значи това е обяснението. Вие ще ни държите в течение, така или иначе ще бъдем включени в кореспонденцията. Благодарим Ви, г-жо Ненчовска.

Г-жа Гергана Ненчовска напуска залата.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Извинявам се, доц. Пандов, понеже сме в точка Разни очаквам да се включа. Този въпрос е безспорно много важен и затова изчаках. Има ли още нещо да обсъждаме в точка Разни или мога да направя предложение?

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Аз ще направя три предложения и след това ще Ви дам и на Вас думата, г-жо Димитрова.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Благодаря Ви!

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Първото е следното. С Български лекарски съюз в понеделник ще има среща на експертно ниво, тъй като сега с изменението на Закона за бюджета на НЗОК в частта за медицинските дейности, той не касае денталните дейности, т.е. ние правим анекс само с лекарския съюз, в понеделник от 11:00 часа има експертна среща за актуализиране, което се налага във връзка с промяната на нормативната уредба, а именно Наредба № 8 за профилактичните дейности и диспансеризацията. Колегите от НЗОК са изготвили проект на анекс, който ще Ви бъде изпратен по имейла днес. Този анекс касае наредбата за новите високо-специализирани дейности, клинична лаборатория, има вече кодове. Имаме писмо от доц. Любомир Киров, който е председател на сдружението на общопрактикуващите лекари, че в момента няма кодове в НРД и те не могат да приложат новите изследвания и профилактика. Това е направено на експертно ниво от

колегите в касата и в понеделник ще бъде предмет на срещата. Втората среща, която ще е за преговори с Управителния съвет на Български лекарски съюз ще е на 05 юли 2022 г., вторник, от 14:00 часа. Това няма да е заседание на Надзорния съвет на НЗОК, а среща с Български лекарски съюз. Ще Ви бъде изпратен линк за срещата, който от Вас няма да може да присъства на място. Аз ще присъствам, също така тук ще бъдат д-р Иван Маджаров и членове на Управителния им съвет, за да видим какви са техните предложения извън това, което следва от наредбата за профилактиката и диспансеризацията, както и какви предложения имат и членовете на Надзорния съвет на НЗОК, защото ние трябва да финализираме този анекс, защото трябва да остойностим и обемите в болничната помощ. Ще обсъдим и писмото от Националната кардиологична болница за две процедури за деца до 18 годишна възраст, които се извършват само в това лечебно заведение. Това е единственото нещо, което лекарския съюз поставиха като тема, че има такова писмо. Иначе позицията е, че сега цени на клинични пътеки няма да разглеждаме. Предлагам следващото заседание на Надзорния съвет да го планираме за 07 юли 2022 г., четвъртък, от 09:30 часа. Г-жо Василева, нещо искате да кажете ли?

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Следващата седмица съм в чужбина.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Ако имате възможност може да се включите онлайн. Последната тема, която обсъждахме с г-жа Свилена Димитрова са писмата, които постъпват от лечебните заведения за болнична, в които се посочва, че стойностите им не са определени според правилата. Те са две групи писма – едните изразяват принципно несъгласие и искане за по-високи стойности, това е по-глобален въпрос, и друга група писма в които се казва, че не са определени правилно стойностите съгласно правилата по

чл. 4 от ЗБНЗОК. Всички сте виждали тези писма. Те твърдят, че РЗОК не им е определило правилно стойностите.

**Д-Р ЙОРДАНКА ПЕНКОВА:** Извинявайте, че Ви прекъсвам, но целия параграф за болнична помощ е разпределен до края на годината. Ако трябва да се увеличават стойности, както в момента има и три нови лечебни заведения, на които трябва да се определят стойности, откъде ще се вземат средства, за да се дадат на тези лечебни заведения? Надзорния съвет е разпределил целия параграф до края на годината по лечебни заведения.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Може ли, доц. Пандов, да направя едно предложение?

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Само да си довършва предложението. Аз направих едно встъпление, тъй като на комисията, която включихме в правилата, не сме възложили такива функции, по-скоро тук трябва да подходим по един друг начин, според мен. Към всяко писмо Вие виждате има доклад от РЗОК, да определим кои от членовете на Надзорния съвет искат, да прегледат тези писма, за да не ги разглеждаме едно по едно в заседание, и да ни докладват.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Принципно решение взимаме. Аз в тази връзка съм съгласна с предложението на доц. Пандов, че ние получихме вчера доклада по прилагането на правилата по чл. 4 и там изпъкват много ясно едни тенденции, които ги говорихме и преди, а именно, че по РЗОК има лечебни заведения, които имат надхвърляне на дейността и други, които не могат да я изпълнят. Ние не можем да подминаваме този факт. Разглеждайки този доклад, само в четири РЗОК, доколкото можах да прегледам информацията, резултата е отрицателен, а във всички други РЗОК имаме по-малко изпълнение, отколкото преразход. Това е много важно и преди бях дала такава идея дали не може да се работи по РЗОК, защото в момента напрежението, което се създава в лечебните

заведения, защото имат надлимитна дейност се оказва напълно излишно, предвид това, че в района, в който се намира съответното лечебно заведение, ние не можем да контролираме пациентите, както много пъти сме говорили, всъщност средствата са напълно достатъчни. Това трябва да бъде разгледано на фона на цялостната картина.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Някой ще иска ли да участва в тази работна група?

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Аз мога.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Аз също ще участвам, но другата седмица ще отсъствам

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Г-жа Василева също ще отсъства другата седмица, но тъй като нямаме срок Вие ще определите кога да се събере работната група и след това да ни докладвате на следващо заседание ако някъде според Вас докладите на РЗОК трябва да се допълнят, т.е. ако някъде сметете, че няма достатъчно данни за прилагане на правилата по чл. 4. С приемането на правилата ние определихме как да се прилагат, стойностите бяха предложени от РЗОК, както всички знаем, ние ги приехме, затова ги връщаме на РЗОК за доклад.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** С актуализацията най-малкото имаме някакви допълнителни средства.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** С актуализацията те ще отидат към обемите, не зная как ще се отразят на стойностите на лечебните заведения.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА - ТОДОРОВА:** Ако в момента имаме изкривяване на стойностите може да го оправим.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, г-жа Свилена Димитрова, г-жа Естел Василева, г-жа Христина Николова и всеки един член на Надзорния съвет на НЗОК ще се съгласуват да проведат среща за разглеждане на



постъпилите писма и доклади от РЗОК във връзка със стойностите на лечебните заведения до края на м. юли 2022 г.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** И като допълнение, че ако има нови дейности да се проверят и бизнес плановете им.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Въпросът ми беше, от този доклад от вчера, какъв ще бъде ефекта от отчитането на стойностите до м. юни.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Аз помолих д-р Пенкова за този доклад, във връзка с това дали преди м. май, ако те са имали икономия от определените стойности, а на по-късен етап, след м. май, са реализирали вече превишение, дали икономии от предходните месеци, след влизането в сила на новите стойности, се прехвърлят. Това беше целта на този доклад, ако можем да го видим как изглежда по лечебни заведения.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Аз съм напълно съгласна и тъй като тук виждаме крайния резултат, не по месеци.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Трябва повече време, за да се изчисли по месеци.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Хубаво е да се види по месеци, но всъщност от крайния резултат се вижда, че имаме две категории. Едните, които не са си изразходвали средствата, и другите, които имат надлимитна. Затова ако може да видим справката по месеци, за да видим как е проработил механизма. За мен остава въпроса при положение, че имаме в съответната РЗОК болници с не достигнат лимит и други с превишение, и пак казвам само в четири района на България сбора е отрицателен, какво правим. Това е много съществен въпрос, защото оставяйки го така, само нагнетяваме обстановката, защото всички чакат какво решение ще вземем по този въпрос.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, разбрах Ви. Сега не можем да вземем решение, аз исках да разбера дали икономистите могат да ги приспадат в следващ период. Това беше целта на становището.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Да, това е коректно, аз съм съгласна, че сега не можем да вземем решение, но го повдигам като въпрос, защото това е много съществено в болничната помощ.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добре, някакви други предложения или дискусии? Нямаме. На заседанието в четвъртък ще разгледаме точката с анализа на риска, което отложихме днес, и разбира се доклад от преговорите с Български лекарски съюз.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Извинявам се, но преди да закрияем заседанието, се връщам на темата за системата за помощните средства, сега получих мейл от Таня Загорова от информационната дирекция, пише, че има вече одобрено заявление в системата и би следвало търговеца да има възможност да влезе, но обратната информация е, че не може да влезе в системата. От тази информация аз си правя изводи за днешната дискусия по проблема.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Ако няма други коментари, да приключваме днешното заседание. Благодаря Ви, колеги!

Заседанието приключи в 11.15 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

**ВАСИЛ ПАНДОВ**

Изготвил:  
Б. Иванова