



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим“ № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 20 ЮНИ 2024 ГОДИНА

Днес, 20 юни 2024 г., в сградата на НЗОК, гр. София, ул. „Кричим“ № 1, ет. 4 се проведе извънредно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

От Надзорния съвет на НЗОК: доц. д-р Петко Стефановски, Иванка Динева, Теодор Василев, Боян Бойчев, д-р Николай Болтаджиев, адв. Силвия Величкова.

проф. Момчил Мавров – вр. и. д. управител на НЗОК.

Отсъстват следните членове на Надзорния съвет: д-р Стефан Белчев, Румен Спецов, д-р Иван Кокалов.

Заседанието започна в 13.00 часа.

По т. 1 от дневния ред в залата са поканени представителите на Българския зъболекарски съюз.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Уважаеми членове на Надзорния съвет, уважаеми представители на Българския зъболекарски съюз, на основание чл. 16, ал. 2 е свикан днешния извънреден Надзорен съвет при следния

„ДНЕВЕН РЕД:

1. Провеждане на преговори между Управителния съвет на Български зъболекарски съюз и Надзорния съвет на НЗОК в изпълнение на разпоредбата на чл. 54, ал. 4 от Закона за здравното осигуряване за сключване на Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности за 2023 – 2025 г. предвид сроковете, заложи в § 22 от Договор № РД-НС-01-3-3/10.04.2024 г.
2. Предложения за приемане на вътрешно-компенсирани промени между бюджетните показатели на здравноосигурителните плащания за лекарствени продукти и за изменение на приетите с решение № РД-НС-04-23/31.01.2024 г. годишни бюджети и условни бюджети за тримесечие на 2024 г. на всяка една основна група лекарствени продукти, за прилагане на Механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК за 2024 г. за лекарствените продукти, заплащани напълно или частично със средства от бюджета на НЗОК, приет с Решение № РД-НС-04-19/31.01.2024 г. на Надзорния съвет на НЗОК.
3. Разни.“.

Който е съгласен с така прочетения дневен ред, моля да гласува.

ЗА – доц. д-р Петко Стефановски, Иванка Динева, Теодор Василев, Боян Бойчев, д-р Николай Болтаджиев, адв. Силвия Величкова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: От страна на Българския зъболекарски съюз в залата са... Моля да се представите.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Д-р Шарков – Председател на Българския зъболекарски съюз, д-р Сойтариев – зам.-председател на Българския зъболекарски съюз и Председател на Комисията по изработване и подписване на Национален рамков договор, д-р Габровски - зам.-председател на Българския зъболекарски съюз и Председател на комисията по нормативни актове, д-р Тодор Кукуванов - зам.-председател на Българския зъболекарски съюз, д-р Бисер Ботев – Председател на Столична районна колегия на Българския зъболекарски съюз, д-р Трифон Антонов е Председател на Пловдивската районна колегия на Българския зъболекарски съюз, всички изброени до тук са членове на Комисията по изработване и подписване на Националния рамков договор, д-р Румен Тодоров – Главен секретар на Велико Търновска районна колегия – консултант.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Започваме по т. 1 от дневния ред – провеждане на преговори. Давам думата на представителите на Българския зъболекарски съюз да представят своето мнение по този въпрос.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Уважаеми Председател на Надзорния съвет на НЗОК, уважаеми членове на Надзорния съвет на НЗОК, в кореспонденция и в лични срещи между Комисията по изработване и подписване на Национален рамков договор и управителя на НЗОК, съвместно с експерти от НЗОК, ние нееднократно изразявахме наши принципни становища относно този Анекс.

На Управителния съвет на Българския зъболекарски съюз, който се състоя на 12.06.2024 г. имаше един доста широк и ретроспективен анализ на развитието на проблема със сключването на въпросния Анекс, който е първа точка от Вашия дневен ред днес и той касае отделените 3 млн. лв.

средства за изработването на медицинско изделие „тотална зъбна протеза“. От тук нататък ще си позволя, за да влезе в протокола, да прочета съдържанието на писмото, което изпратихме вчера, за да можете да се запознаете с него.

На Управителен съвет на Българския зъболекарски съюз бяха обсъдени и дебатирани всички законови и нормативни възможности, позволяващи на НЗОК и БЗС да сключат съответния анекс, а също така и дискутираната досега в кореспонденцията между нашите две страни технология за това възлагане, отчитане и заплащане на дейността по изработка на това медицинско изделие.

По отношение на законовата и нормативна база за сключване на анекс за медицински изделия най-основното, което бе разгледано, е следното:

В Закона за здравето – чл. 82б, чл. 86, ал. 2, т. 2 касаят лечебни заведения за болнична помощ.

В Закона за здравното осигуряване – чл. 45, ал. 1, 2а, 3, 5, 9, 14, 16, 17 – не се отнасят за разглежданата от нас материя, за съжаление.

В Закона за лечебните заведения – чл. 18, ал. 2 – е също като гореказаното.

Липсата на адекватни разпоредби за решаване на казуса в горните специализирани закони насочва към Закона за медицинските изделия и Правилника към него.

Обобщено казано, в тях решение на нашия казус не само, че няма и дори не се предполага в широко тълкуване, а се натъкваме на сериозни санкции.

Така текстовете най-близо до нашата материя са Раздел „Пускане на пазара и/или пускане в действие на медицински изделия изработени по

поръчка“. В чл. 2 медицинските изделия се разделят на класове, съгласно наредба, включително в Изпълнителната агенция по лекарствата. Съгласно чл. 19 се съставя указана документация и се утвърждава тази документация. Производителите по принцип изобщо не са съответстващи на зъботехници.

При това, съгласно чл. 127 при нарушаване на Закона за медицинските изделия, нарушенията се наказват с глоба от 5000 до 10000 лв.

Това означава, че липсата на законови съответствия между законите и изработката на „тотална зъбна протеза“ по НРД за дентални дейности не позволяват тази дейност да залегне до постигане на съответните законови промени в частта – медицински изделия.

Този, съвсем не изчерпателен прочит на регулиращите проблема текстове води до извода, че реализацията на тези 3 000 000 лв. за изработка на медицински изделия следва да се заложат за договорено прилагане след придвижване на съответни законови поправки, промени, за които нееднократно сме говорили с Вас и сме го изразили в наши писма, и аз ще цитирам нашите изходящи номера и Вашите входящи номера. Последните две писма с наш изх. № 322/27.03.2024 г. и ваш вх. № 17-02-33/27.03.2024 г., както и наш изх. № 557/29.05.2024 г. и ваш вх. № 17-02-53-1/29.05.2024 г.

Относно втората последваща технология БЗС, след преодоляване на гореизложените пречки, е готов, така както е доказал в проведените досега преговори по проблема да подготви, заедно с НЗОК, перфектен документ за анекс към Националния рамков договор за денталните дейности за 2023 – 2025 г.

В заключение Ви предоставяме единодушно гласувано Решение на Управителния съвет на БЗС от 12.06.2024 г. Цитирам решението:

„Управителният съвет на Българския зъболекарски съюз, въз основа на направения законов анализ и отсъствието на нормативно основание за сключване на Анекс по Национален рамков договор за денталните дейности за 2023 – 2025 г. за изработка на медицинско изделие „тотална зъбна протеза“, категорично отказва да се водят преговори и да се сключва такъв договор до преодоляване на тези обстоятелства.“.

Това е писмото. Това е категоричното становище на Българския зъболекарски съюз. Можем да Ви изпратим и извадка от протокола, ако желаете, защото ние винаги водим аудио запис и стенографски запис за уточняване на стенограмата в последствие. Това е решението единодушно, повтарям, на Управителния съвет на Българския зъболекарски съюз.

Ние говорихме и с г-н Мавров, и с преговарящите експерти. На една от последните ни срещи, когато политическата обстановка в страната беше сравнително спокойна, ние се договорихме донякъде да предприемем съвместни нормативни промени, за да няма пречки при изпълнението на подобен текст. Но, това остава да виси във въздуха. Знаете каква е обстановката. И това е, което имаме да Ви съобщим на днешната среща. Не забравяйте, че винаги сме били добронамерени и сме намирали прекия път за решаване на проблемите, но сега наистина са големи.

Освен това има една причина между две юридически лица, които са неправителствени организации, създадени със закон, изведнъж трябва ние да играем ролята на някакви странни касички, които да решават проблема на трета страна, която не ни е договорен партньор. Това е, което имах да кажа.

ИВАНКА ДИНЕВА: Аз примерно искам да Ви попитам, ако ми позволите. Как виждате Вие гарантирането на това от какъв материал ще бъде изработено съответното медицинско изделие?

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Говорим за изработване на най-евтино медицинско изделие полиепилатна пластмаса. Всяко нещо, което е повече, ние гарантираме това качество. Защото това знаете ли от кога е? Повече от 150 години се изработват тотални зъбни протези, които са доказали своите възможности. А качеството е гарантирано, че ние за 4 години наблюдаваме тези протези и единствен гарант за тези протези е кой – лекарят по дентална медицина, което е абсолютно логично. Там е записано в договора.

А следващото нещо, което искам да кажа, че те са трета страна и не знам защо през цялото време се спекулира с тази трета страна, защото явно тяхното лоби е доста по-силно от лобито на Българския зъболекарски съюз, за да си издейства 3 млн. лв. ей така от бюджета за дентална помощ. С каква цел – не е ясно, без всякакви мотиви, за да бъде облекчено финансовото състояние на пациенти, които не могат да си го позволят. Искам да Ви кажа, че за миналата година са изработени 65 000 тотални зъбни протези, до момента се работят тотални зъбни протези, не е спирало да се изработват – справка отчетите на Национална здравноосигурителна каса за тази година преди един месец. Така че, този процес върви по абсолютните правила и договорни отношения между две юридически лица – лекар по дентална медицина, ако е свободна професия – свободна професия и юридическо лице медико-техническа лаборатория по принцип. И до този момент няма нито едно оплакване нито в Българския лекарски съюз, нито сме сезирани от касата, че има оплакване, касаещо протезите. Това беше изкуствено създаден проблем, който не е за пръв път. Преди около пет години имаше подобно отделяне на средства поради лобиране и вмешателство на БАЗ, като те останаха неизползвани. Ние отидохме, предложихме им решение на проблема. Те отказаха категорично. Те казаха – правете си каквото искате, ние ще си правим каквото искаме. Казвам го като начин на изказ в това писмо, което е изпратено до касата и аз го получих. Не можеш в едно писмо да обиждаш една съсловна организация

само и само да постигнеш целите си. Знаете ли го това писмо? Не може Надзорният съвет да не е запознат, защото е изпратено до Станимир Михайлов и до доц. Михаил Околийски от Стоян Котев – Председателя на Управителния съвет на БАЗ. Изпратено е на 26.03.2024 г. И това е писмо, което е ругателно спрямо нас. Не искам някой да обижда някого. Казахме ясно и точно – няма закон, който да урежда, и нормативен акт, който да урежда взаимоотношенията по този начин – да се слагат графи еди колко се плаща, еди колко се доплаща и всичко това минава през лекаря по дентална медицина.

ИВАНКА ДИНЕВА: Д-р Шарков, аз си спомням кога въведохме обеззъбяването, така че ми е ясно. Мен ме интересуват други, ако изключим нашите публични позиции, аз, като пациент, като дойда за зъбна протеза, ме интересува материалът как ще ...

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Той не може да бъде сменен.

ИВАНКА ДИНЕВА: В смисъл ще получа ли документ, че моята зъбна протеза е изработена от еди кой си материал, от еди кой си човек и имам гаранция...

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Вие получавате съответния документ, че протезата Ви е изработена от лекаря по дентална медицина, д-р Николай Шарков, тя не може да бъде от друг материал, защото по-евтин материал не съществува в момента на пазара, този материал, за който Ви говоря – полиепилатна пластмаса и освен това получавате 4 години гаранция. При имплантите, които са промишлено производство, пише, че импланта има еди какъв си фабричен номер и точка. Без гаранции, без нищо. А при нас, ние се отчитаме пред каса, има амбулаторен лист, отчитаме се в Националната здравноинформационна система. По-голяма гаранция за пациента от това...

ИВАНКА ДИНЕВА: Аз питам какво пациентът ще получи като документ относно материала, от който е изработена протезата.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Материалът, от който се изработва, няма по-евтин материал от този. Тази е най-социалната...

ИВАНКА ДИНЕВА: Не говоря за цена, говоря за качество и произход на материала.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: 4 години я гарантираме тази протеза. Това е записано в НРД.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Колегите от БЗС искат да кажат, че в момента те носят отговорност за тоталните зъбни протези, за снемането на отпечатъка, за изработката, за цялостната дейност и искат да продължи това положение.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Ако променим нормативната база, може да се промени това положение, което е в момента.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: В хода на преговорите се изтъкна, че не може на база само на основание Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса да се променят всички тези отношения и цялото това правно положение, на което те с години са работили до момента, а е необходима много по-сериозна регламентация в Закона за медицинските изделия и в някои наредби, които прилагат разпоредби от Закона за медицинските изделия, както и на Закона за здравното осигуряване, за да може да се уреди в съответствие с европейските директиви и Закона за медицинските изделия самата дейност по изработка, разпространение, продажба и отчитане на тези медицински изделия, както и контролът върху тях.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Когато Председател на Комисията по здравеопазване беше доц. Тонев, тогава имаше напън и то от политическа

партия „Има такъв народ“, тогава аз направих проучване, тъй като в Съвета на европейските зъболекари сме редовен член, до всички национални асоциации в страните-членки на Европейския съюз и зададох такива простички въпроси – кажете ми във вашата страна лабораторните зъботехници и от Великобритания ми зададоха въпрос – зъботехниците договорни партньори ли са на национални фондове, частни фондове и т.н., които са свързани със здравеопазването. И какъв отговор получихме – не, не са договорни партньори. И това трябва да го имате предвид, защото това е индивидуално законодателство на страни- членки в Европейския съюз. За съжаление в България вече са регулирана професия, единствената в света организация, регулирана професия на зъботехниците.

Д-Р ГЕОРГИ СОЙТАРИЕВ: Имате ли представа дали някой пациент е съдил изпълнителя или зъболекаря?

ИВАНКА ДИНЕВА: Аз не случайно повдигнах този въпрос.

Д-Р ГЕОРГИ СОЙТАРИЕВ: Ние поемаме цялата отговорност до момента и вече шест години ще станат към септември месец към нашите пациенти, и ние работим със здравната каса по тази цена, по която работим, тя е социална за пациентите, тя е по-ниска, но ние сме готови и ние сме социална организация, не в буквалния смисъл на думата, а от всички медицински дейности ние сме най-социални към пациентите си. Преди няколко месеца на г-н Клисурски му обясних с две изречения, защото имаше сваляне на дейности, той каза, че не може да има сваляне на дейностите и т.н. Зъболекарите са единствените, които имат само един преглед за годината. Зъболекарите са единствените, които правят по три – четири прегледа на деца в годината.

ИВАНКА ДИНЕВА: Аз съм в течение даже в дълбините, въпросът ми беше провокиран от това, защото аз, ако съм зъболекар, и ако ми изработва протезата някой друг, ще искам документ, с който след това да

докажа на пациента, че е изработена от друг. Ако е изработена от мен, ще си нося...

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Зъболекарят носи отговорността за изработката на дадена протеза. Така трябва и така е в нормални обстоятелства с изключение на изкривяване, на което ние сме свидетели.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Надзорният съвет на Националната здравноосигурителна каса благодари за изказаното Ваше разбиране и след това ще продължим да заседаваме по въпроса и ще Ви уведоим за решението.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Докато още тук са представителите на БЗС е добре да уточним какво следва от тук нататък, тъй като към 1 юли е вече ясно, че не може да бъде подписан Анекс към Националния рамков договор за денталните дейности за 2023 – 2025 г. Ние не можем да определим някакъв нов ред и условия за изработката на това медицинско изделие, и неговото заплащане. Т.е., от тук нататък, считано от 1 август ще се прилага Националният рамков договор за денталните дейности за 2023 – 2025 г. в тази му част, която е в сила. Това, което е утвърдено и съгласувано, то ще се прилага. Т.е., ще се прилага амбулаторният лист с всички негови реквизити и заплащането от 60 лв., ако се отчита тази дейност. Има си графа в амбулаторния лист за отчитане на „тотална зъбна протеза“. За отчитане на „тотална зъбна протеза“ независимо дали ще е посочен номера на самата зъболекарска практика или съответната медико-техническа лаборатория, касата ще заплаща 60 лв. Това, което остава нерегламентирано, е доплащането от пациента. При условие, че се отчитат, ние не можем да откажем заплащане.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Това плащане за свободни професии ще надуют тези признати 25% и тогава става голям гаф. Така че, недейте да се лишавате от качествени зъболекари, които ще се откажат категорично...

Говоря за дали отчитат тези 60 лв., които ще бъдат задължителни. Има вариант да не ги отчитат тези 60 лв.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Молбата ми е - погледнете си точно клаузата в Националния рамков договор, тъй като на нас ни остава възможността да го изпълняваме такъв, какъвто е в момента. Ако има нещо, сме на разположение.

Д-Р ГЕОРГИ СОЙТАРИЕВ: Аз имам един такъв въпрос, който е чисто финансов. Такова нещо 60.75 лв. в анекса няма. Тук отново отиваме на доплащане към изпълнител. Как ще стане? Ние точно това искаме да знаем. Като няма законови мерки, като няма нищо, което да е упоменато за изпълнителя за това изделие, защо аз да ги отчитам в амбулаторния лист тези 60 лв. и да се чудя как да кажа на госпожата, че трябва да доплати още толкова на зъботехника, за да получи изделието.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: По този начин Вие можете да въвеждате такова доплащане за сестринския труд. Медицинските изделия са строго регламентирани, когато се касае за болнична помощ. А въобще не са регламентирани, що се касае за извънболнична помощ – дентална медицина. И именно там е заровено кучето. Вие ще влезнете в нарушение на закона. Ваша работа си е, но аз Ви казвам, че така не може да продължава. Ако се състави Парламент, дай Боже, то можем да вървим към предложението да не влезе от 1 август, а да намерим решение на това. Аз Ви казах, че ще участвам в един такъв процес, за да намерим решение юридическо – законово и подзаконово. Ние имаме експерти. С всички Вас можем да участваме. Иначе става едно нарушение на закона.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Националният рамков договор как сме го приели? Защото тези текстове трябва да ги прилагаме. А вече дали Вашите членове ще го изпълняват и отчитат... Ние сме длъжни да качим файла.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Промяната може да бъде като се махнат тези 60 лв. и ги няма тези пари. Давам Ви решение – махат се тези 60 лв.

ИВАНКА ДИНЕВА: Това се опита проф. Мавров да Ви обясни, че има действащ обнародван текст.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Който се променя на 6 месеца. Анексът е именно, че отпадат тези 60 лв. и няма нужда от тази графа.

ИВАНКА ДИНЕВА: Вие предлагате да отпадне тази част?

Д-Р ГЕОРГИ СОЙТАРИЕВ: Да погледнем юридически нещата. Има една Наредба № 7, която касае медицинските изделия, може в нея да се направят стъпки за промяна.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Тези 60 лв. минават през нас като касичка, тези 60 лв. могат да отпаднат по принцип. Остава си досегашното положение и влизаме в закона. Маха се това, което е в момента, с тези 60 лв.

В залата влизат д-р Румяна Колева, Красимир Симеонов и Мария Караджова.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Всички се познавате. Това са колегите от дирекция „Методология на медицинските дейности и денталните дейности“. Само да Ви въведа, тъй като сега влизате. Иска се подписването на друг Анекс с Българския зъболекарски съюз. Изяснихме позицията, че няма как да бъде разписан Анекс по § 22 до 1 юли и стигнахме до уточнението какво следва да се прилага от 1 август, и действията, които трябва да извърши Националната здравноосигурителна каса съответно, за да изпълни текстовете на Националния рамков договор за денталните дейности за 2023 – 2025 г. Стигнахме до там, че ние трябва да приложим Националния рамков договор в действащия му вид до момента. Т.е., ние трябва до 1 юли да си спазим законовата уредба и да качим новия

амбулаторен лист с новите файлове за това как се попълва амбулаторния лист и вече зъболекарите от денталните практики ще преценят дали и как ще изпълняват и дейността по отношение на „тотална зъбна протеза“. Може и да не я отчитат. Ние сме длъжни да спазим текста на НРД и да качим новия амбулаторен лист.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Анексът може да съдържа промяна на чл. 105 и да няма въвеждане на нови колони в амбулаторния лист. Чл. 105 може да бъде изменен с Анекс и да няма въпроса доплащане и доплащане през лекаря по дентална медицина на медико-техническа лаборатория, касаеща изработката на протезата.

КРАСИМИР СИМЕОНОВ: Значи чисто нов Анекс.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Когато се промени нормативната база, когато, обаче не е променена нормативната база, трябва да запазим моментното състояние. Както е сега, както се правят протези в момента.

МАРИЯ КАРАДЖОВА: Когато махнем и цената, то става безпредметен целия Анекс в частта му, касаеща изработката на „тотална зъбна протеза“.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Променяме чл. 105 от Националния рамков договор и по този начин става безпредметно всичко останало.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Доколкото виждаме в момента се отива към съвсем нови текстове за Анекс и идея въобще за преформатиране на Националния рамков договор за денталните дейности за 2023 – 2024 г. Имате това право, но процедурата я знаете – писмено, за да може да се разглежда и да се пристъпи на следващо заседание – преговори за НРД. Защото Вие изчетохте позицията си, че не желаете...

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Че този Анекс, предложен от касата, не желаем да го разпишем.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Трябва ни предложение от Ваша страна, което да бъде разгледано от работните групи в здравната каса. Съгласни ли сте с този вариант?

МАРИЯ КАРАДЖОВА: Нека да видим какво предлагат колегите.

Д-Р ГЕОРГИ СОЙТАРИЕВ: Ако има някакъв вариант хипотетично да променим Наредба № 7, ако се промени, тогава можем ние с отлагателен анекс, който ние ще го разпишем.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Това означава, първо, трябва Законът за медицинските изделия да се промени, защото наредбата се пише на база закона. По-добре е да отпадне чл. 105 в частта еди какво си и верижната реакция, водеща по-нататък в амбулаторния лист и т.н.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Нямаме повече въпроси към Вас.

Д-р Румяна Колева, Красимир Симеонов и Мария Караджова напускат залата.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Уважаеми господа представители на Българския зъболекарски съюз, предвид постъпилото току що в залата предложение за изработването на нов Анекс към Националния рамков договор за денталните дейности за 2023 – 2025 г., предлагам да прекратим дискусиите по т. 1 от дневния ред, да освободим представителите на Българския зъболекарски съюз.

Благодарим за участието в заседанието на Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса. Ще очакваме писмото с Вашите предложения.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Благодаря на членовете на Надзорния съвет.

В 13.55 часа представителите на Българския зъболекарски съюз напускат залата.

В 14.00 заседанието на Надзорния съвет продължава.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Чухте дискусиите. Какво Ви е мнението по въпроса, който възникна на края?

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Предложението беше добро – да излязат с писмени предложения, да ги обсъдим и да вървим напред.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Има и един проект на решение.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Нашето решение, преди да се случи тази дискусия, проектът на решение беше, изчитам го в момента за всички, за да сте запознати с него.

„На основание чл. 15, ал. 1, т. 2 във връзка с чл. 54, ал. 2 от Закона за здравното осигуряване

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

В случай, че до 1 юли 2024 г. не се постигне подписването на Анекс към Националния рамков договор за денталните дейности за 2023 – 2025 г., регламентиран в § 22 от Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности за 2023 – 2025 г. (изм. ДВ, бр. 36 от 2024 г.), възлага на НЗОК да изготви предложение до Надзорния съвет на НЗОК за евентуални допълнителни действия в изпълнение на ред 1.1.3.3.1. по чл. 1, ал. 2 от Закона за бюджета на НЗОК за 2024 г.“.

Това беше подготвено предварително решение. Проф. Мавров ще обясни точно какво се има предвид.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Идеята е, ако иска Надзорът, да му бъдат предложени конкретни мерки във връзка с отказа на БЗС да разпишат Анекс от 1 юли, така че Надзорният съвет да е наясно какво предстои от тук нататък, като прилагане на Националния рамков договор и какви са

възможностите на касата въобще за изпълнение на този Национален рамков договор и за изпълнението на този ред от Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2024 г.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Мнения? Какви са Вашите мнения по такова решение? Да го приемаме ли така предложеното решение или едновременно с това да се върви към предложенията им за нов Анекс?

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Те може да го внесат, може и да не го внесат.

ИВАНКА ДИНЕВА: Това е хипотеза.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: По-скоро трябва да го гласуваме това решение, за да може да вървим напред, а пък, ако те внесат, тогава нещата ще са по-различни.

БОЯН БОЙЧЕВ: Подкрепям предложението.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Други изказвания има ли? По т. 1 изчитам отново решението и го подлагам на гласуване.

„НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

В случай, че до 1 юли 2024 г. не се постигне подписването на Анекс към Националния рамков договор за денталните дейности за 2023 – 2025 г., регламентиран в § 22 от Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности за 2023 – 2025 г. (изм. ДВ, бр. 36 от 2024 г.), възлага на НЗОК да изготви предложение до Надзорния съвет на НЗОК за евентуални допълнителни действия в изпълнение на ред 1.1.3.3.1. по чл. 1, ал. 2 от Закона за бюджета на НЗОК за 2024 г.“.

Който е съгласен, моля да гласува. Приема се единодушно.

ЗА – доц. д-р Петко Стефановски, Иванка Динева, Теодор Василев, Боян Бойчев, д-р Николай Болтаджиев, адв. Силвия Величкова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Преминаваме към т. 2 от дневния ред - Предложения за приемане на вътрешно-компенсирани промени между бюджетните показатели на здравноосигурителните плащания за лекарствени продукти и за изменение на приетите с решение № РД-НС-04-23/31.01.2024 г. годишни бюджети и условни бюджети за тримесечие на 2024 г. на всяка една основна група лекарствени продукти, за прилагане на Механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК за 2024 г. за лекарствените продукти, заплащани напълно или частично със средства от бюджета на НЗОК, приет с Решение № РД-НС-04-19/31.01.2024 г. на Надзорния съвет на НЗОК. Давам думата на временно изпълняващия длъжността управител на НЗОК - проф. Мавров.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Уважаеми г-н Председател, уважаеми членове на Надзорния съвет, въз основа на докладна записка от г-н Афенлиев и г-жа Аврамова, директор на дирекция „Лекарствени продукти и диетични храни“ и директор на дирекция „Бюджет и финансови параметри, представям на Вашето внимание предложение за приемане на вътрешно-компенсирани промени между бюджетните показатели на здравноосигурителните плащания за лекарствени продукти и за изменение на приетите по-рано условни бюджети за тримесечията на 2024 г. за всяка една основна група лекарствени продукти във връзка с прилагане на Механизма, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2024 г. в частта за лекарствените продукти, заплащани напълно или частично със средства от

бюджета на НЗОК, приет с решение на Надзорния съвет на НЗОК № РД-НС-04-19/31.01.2024 г.

Целта на предложението каква е? Да се приложи актуализацията на Позитивния лекарствен списък във връзка с две решения на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти, които са свързани с промяна на реда на заплащане на два лекарствени продукта – Nplate и Revolade, които са включени в Списъка на лекарствените продукти, които НЗОК заплаща за домашно лечение по реда на Наредба № 10 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 и на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, договаряне на отстъпки и възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК.

С решение от 25 април 2024 г. Надзорният съвет утвърди нови „Изисквания на НЗОК за провеждане на лечение при пациенти с идиопатична тромбоцитопенична пурпура в извънболничната помощ“, като същите вече са обнародвани от 31 май 2024 г. в „Държавен вестник“. Т.е., тези медикаменти Nplate и Revolade могат да бъдат прилагани с протокол за домашно лечение и е основание да направим съответните размествания в съответните групи лекарствени продукти и съответно да бъдат променени условните бюджети, те излизат от едната група и влизат в другата група, и съответно трябва да бъдат направени вътрешно-компенсирани промени на условните бюджети. Има подробен доклад за хронологията на събитията и за причините, налагащи това решение, подписан от г-н Афенлиев и г-жа Аврамова. Те също са тук, извън залата. В случай, че нещо не е ясно или

имате въпроси към тях, същите са на разположение, ако желаете да ги изслушате. Ако има някакви други въпроси, съм на разположение.

БОЯН БОЙЧЕВ: Никъде в документацията не се вижда какво е бюджетното въздействие върху касата като цяло. Има само прехвърлени средства. Лекарствата отиват в група „А“. Ако правилно разбирам, аз съм малко лаик, до момента тези медикаменти са изписвани от болниците, като част от клиничната пътека, сега отиват в аптеките, като безплатни лекарства? Къде е разходът за аптеките? Ще трябва да платим на аптеката за обработка на рецепта.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Да, ще платим на аптеките за обработка на рецепта. Решението да преминат тези продукти в извънболничната помощ е факт. Ние не можем да не се съобразим с решенията на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти и с предходните решения на Надзорния съвет. Не можем да не се съобразим и с утвърдените нови изисквания за лечението на съответните заболявания в извънболничната помощ. От тук нататък единствената възможност, г-н Бойчев, която ни остава, за да можем да коригираме навреме договорите с притежателите на разрешение за употреба е да направим съответните вътрешно-компенсирани промени в бюджетите и колкото по-бързо го направим, толкова по-добре, и да променим съответните условни бюджети. Каквато и да е оценката за това, колко от тези продукти се очаква да бъдат изписани на рецепти, които се заплащат 100 на 100 от Националното здравноосигурителна каса, каквато и оценка за въздействието да направим, тя няма да се отрази на това решение и на целия този процес. Ако държите да бъде направен такъв анализ, той ще бъде направен. Но той не води до някакво друго решение, само ще даде някаква информация за това какъв е очакваният брой рецепти, които ще

бъдат издадени, за които ще бъде заплатена таксата от 6 лв. в случая за протокол.

БОЯН БОЙЧЕВ: Тази информация липсва в докладната. Това е едното. И второ, което аз искам да засегна, че нямаме отговор защо изобщо те са били вкарани в тази група някога и писмото кога е било получено от Съвета за промяната.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Защо са били вкарани никой от тук присъстващите не може да каже. Те са били вкарани, били са предназначени за лечение на злокачествени заболявания. Някой през 2023 г. се сеща, че тези продукти не са за лечение на злокачествени заболявания, а са съвсем други продукти. Следва поредица от решения, включително и решения на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти и в момента остава само да изпълним тази процедура.

БОЯН БОЙЧЕВ: Моят допълнителен въпрос беше кога е получена информация от Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Обнародвано е в „Държавен вестник“, бр. 46 от 31 май 2024 г. Но всичко започва с мотивирано становище от 25 октомври 2023 г.

БОЯН БОЙЧЕВ: Разбрах. Ще се платят някакви допълнителни пари на аптеките за обработка на аптеките.

ИВАНКА ДИНЕВА: Г-н Бойчев, нашата задача е да изпълним обнародването в „Държавен вестник“ и да не възпрепятстваме управителя да си върши текущо работата.

БОЯН БОЙЧЕВ: Защо мислите, г-жо Динева, че аз възпрепятствам?

ИВАНКА ДИНЕВА: Това е нашата работа. В случая тази точка е по-скоро формално приемане на нещо, с което сме задължени да се съобразим

и е излязло в „Държавен вестник“. А вече как е произтекло и какво въздействие... Според мен колегите дори и да направят анализ, той няма да е истински, а по-скоро ще ни навреди, защото утре някой ще ни пита – защо не предвидихте толкова бройки или защо пресиляхте, ако се окаже, че са по-малко. Когато сме в тази хипотеза да изпълним някаква воля, неясно защо стартирала, само ще навредим, ако вкараме тези качествени и количествени показатели.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Всъщност г-жа Динева е права, защото то вече е излязло в „Държавен вестник“. Ние нямаме ползешен ход, г-н Бойчев.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз не съм заявил позиция, че съм против. Само задавам въпрос колко би било допълнителното въздействие върху бюджета и не получих отговор. Но това не е толкова важно в момента.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: В рамките на днешното заседание няма как да изготвим тази справка.

БОЯН БОЙЧЕВ: Предлагам да минем в режим на гласуване.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Това, което г-н Бойчев каза, не е излишно да бъде направено, за да имаме някакъв ориентир. Всички доводи по повод решението са ясни – да не възпрепятстваме. Но, наистина, за наша информация може би трябваше да се направи един разчет за очаквани разходи за плащанията към аптеките, колкото и да е провизорна сумата, която може да бъде предвидена. Аз предлагам да гласуваме в този вид.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Предлагам да поканим експертите. Може някой от тях да знае.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Да поканим експертите.

БОЯН БОЙЧЕВ: Поканете ги.

В залата влизат Владимир Афенлиев и Ганка Аврамова.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Постъпи въпрос от Надзорния съвет на касата относно преминаването на двата продукта от едната група в другата и започването да се изпълняват протоколите и рецептите в аптеките, т.е. НЗОК ще заплаща за обработката на електронната рецепта. Какво финансово въздействие ще има върху бюджета на касата, изпълнението на тези рецепти?

ИВАНКА ДИНЕВА: В докладната го няма.

ВЛАДИМИР АФЕНЛИЕВ: Предупредени са чрез НЗОК за това, че до 30 юни се запазва стария ред, за да може пациентите да не прекъсват лечението си. Те получават лечението си през болниците. От 1 юли се извършва по новия ред.

ИВАНКА ДИНЕВА: Интересува ни потенциално броят на ползвателите и колко рецепти ще се изпълнят в рамките на полугодieto.

ВЛАДИМИР АФЕНЛИЕВ: Не сме го смятали. Това е на база ОЗТ на двата продукта. Ще си позволя да направя връзка с последните изчисления във връзка с девиацията в такса рецепти, от които се вижда, че в парите, които плащаме по принцип за медикаменти по протокол, няма големи девиации.

ИВАНКА ДИНЕВА: Г-н Бойчев пита колко пациента има и ще ги изчислим...

ГАНКА АВРАМОВА: По предварителни данни пациентите са около 200. Рецептите се издават по протокол ежемесечно и се заплаща такса за обработка на рецепта по 6 лв.

Другият въпрос са средствата предложени за вътрешно компенсиране. Не се увеличава бюджетът, те просто преминават от единия параграф в другия.

ИВАНКА ДИНЕВА: Въпросът е дали във вътрешното компенсиране сме предвидили тези 6 лв. за такса обработка на рецепта. Хубаво е, за да не изпадаме в такива ситуации, винаги, когато има нещо такова, изпращайте една справка за сведение.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Има ли още въпроси от Надзорния съвет към експертите?

БОЯН БОЙЧЕВ: Не.

Владимир Афенлиев и Ганка Аврамова напускат залата.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Изчитам решението. Решението по тази точка е следното:

„НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Във връзка с промяна на реда на заплащане на лекарствените продукти Nplate powder and solvent for solution for injection 250 mcg x 1 vial + 1 pre-filled syringe + 1 vial adapter + 1 needle + 1 syringe + 4 alcohol pads и Revolade film-coated tablet 25 mg x 28 Blister – изключването им от Приложение № 2 на Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 6 от ЗЛПХМ и включването им в Приложение № 1 на Позитивния лекарствен списък, считано от 01.04.2024 г., съгласно решения № НСР-33295/28.12.2023 г. и № НСР-33294/28.12.2023 г. на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти, и с цел осигуряването на средства по бюджета на НЗОК за 2024 г. за заплащането им за домашно лечение на територията на страната, одобрява вътрешно-компенсирани промени между показателите на здравноосигурителните плащания за лекарствени продукти, както следва:

Показатели по бюджета на НЗОК за 2024 г.		в лева
№ по ред	Увеличение	
1.1.3.5.	Лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение на територията на страната; за дейности по отпускане на лекарствени продукти за домашно лечение, заплащани 100 на сто от бюджета на НЗОК, и финансиране на аптеки по критериите по чл. 45, ал. 17, т. 46 от Закона за здравното осигуряване; за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания и лекарствени продукти при животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с вродени коагулопатии, включени в пакета здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, и прилагани в условията на болничната медицинска помощ, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги:	4 715 046
1.1.3.5.3.	в т.ч. за лекарствени продукти за домашно лечение на територията на страната	4 715 046
1.1.3.5.3.1.	в т.ч. за лекарствени продукти за домашно лечение на територията на страната, назначени с протокол, за които се извършва експертиза	4 715 046
№ по ред	Намаление	
1.1.3.5.	Лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение на територията на страната; за дейности по отпускане на лекарствени продукти за домашно лечение, заплащани 100 на сто от бюджета на НЗОК, и финансиране на аптеки по критериите по чл. 45, ал. 17, т. 46 от Закона за здравното осигуряване; за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания и лекарствени продукти при животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с вродени коагулопатии, включени в пакета здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, и прилагани в условията на болничната медицинска помощ, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги:	4 715 046
1.1.3.5.4.	в т.ч. за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания и лекарствени продукти при животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с вродени коагулопатии, включени в пакета здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, и прилагани в условията на болнична медицинска помощ, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги	4 715 046

2. Във връзка с одобрените вътрешно-компенсирани промени по т. 1, и във връзка с прилагане на *Механизма, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК за 2024 г. за лекарствените продукти, заплащани напълно или частично със средства от бюджета на НЗОК*, изменя приетите с Решение № РД-НС-04-23/31.01.2024 г. годишни бюджети за основна група лекарствени продукти „А“ и за основна група лекарствени продукти „В“, както и условните бюджети за трето и за четвърто тримесечие на 2024 г. на посочените две групи лекарствени продукти, както следва:

Основна група лекарствени продукти (ЛП)	Годишен бюджет за прилагане на Механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК за 2024 г.	Условен бюджет за основна група за прилагане на Механизма за I-во тримесечие на	Условен бюджет за основна група за прилагане на Механизма за II-ро тримесечие на	Условен бюджет за основна група за прилагане на Механизма за III-то тримесечие	Условен бюджет за основна група за прилагане на Механизма за IV-то тримесечие на

	(лв.)	2024 г. (лв.)	2024 г. (лв.)	на 2024 г. (лв.)	2024 г. (лв.)
Средства за ЛП основна група А	703 709 564	174 748 625	174 748 625.	177 106 148	177 106 148
Средства за ЛП основна група В	905 294 554	227 502 400	227 502 400	225 144 877	225 144 877

Който е съгласен с така изчетеното решение, моля да гласува. Прието е с пълно единодушие.

ЗА – доц. д-р Петко Стефановски, Иванка Динева, Теодор Василев, Боян Бойчев, д-р Николай Болтаджиев, адв. Силвия Величкова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Преминаваме към т. 3 – Разни, където има постъпили няколко неща.

3.1. е докладна записка от проф. Момчил Мавров относно постъпило писмо от МБАЛ Павликени ЕООД. Давам думата на проф. Мавров.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Постъпило е писмо от МБАЛ Павликени ЕООД от 17 май 2024 г. с покана за заплащане на отчетена, но незаплатена дейност за периода 2018 – 2019 г. Приложена е докладна записка от дирекция „Бюджет и финансови параметри“ в Националната здравноосигурителна каса. В поканата за 2019 г. са представени средства за неразплатена дейност в общ размер на 41 675 лв., от които 27 570 лв. за изпълнение на амбулаторна процедура за периода 01.01.2019 г. до 31.01.2019 г.; 13 525 лв. за изпълнение на клинични пътеки и една амбулаторна процедура за периода на м. февруари 2019 г. и 580 лв. за клинични пътеки и амбулаторна процедура за м. април 2019.

Предлага се Надзорният съвет да даде съгласие за подписване на споразумение с МБАЛ Павликени ЕООД за изплащане на претендираните суми за 2019 г.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Мнения?

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз съм съгласен с позицията на г-жа Аврамова, а именно, че само за 2019 г. и трябва да се изплати с бюджета за следващата година.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Други изказвания? Тук нямаме изрично решение. Подкрепяме предложението.

Преминаваме към т. 3.2. – докладна записка от проф. Момчил Мавров относно предложение за актуализирано месечно разпределение на бюджета на НЗОК за 2024 г.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Представям на Надзорния съвет във връзка с изпълнение на чл. 154, ал. 4 от Закона за публичните финанси предложение за актуализирано месечно разпределение на бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2024 г. Месечното разпределение е представено към докладната записка от директора на дирекция „Бюджет и финансови параметри“. Предполагам, че всички членове на Надзорния съвет са се запознали с докладната записка и с предложените параметри. Ако има някакви въпроси конкретно по изготвените материали, сме на разположение заедно с г-жа Аврамова.

БОЯН БОЙЧЕВ: Тук виждам, че отново продължава не най-добрата практика подобни неща да се изпращат 12 часа по-рано и по-малко за днешното заседание. Ако правилно разбирам, тази промяна в бюджета е свързана с т. 2. Така ли е?

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Не.

БОЯН БОЙЧЕВ: Значи не съм разбрал. Може би г-жа Аврамова да обясни.

В залата влиза Ганка Аврамова.

ГАНКА АВРАМОВА: Представяме на Вашето внимание в днешното заседание материала, тъй като е 20-то число и съвпада със срока на обобщената информация за заявките от договорните партньори за м. юни по извършената дейност. В тази връзка Ви представяме за утвърждаване актуализираното месечно разпределение на бюджета на НЗОК, което сме подготвили в тази докладна записка, с отразените месеци на отчет и сме разпределили оставащите средства от годишния план като месечни стойности по месеците до края на годината, с цел да може да се заявяват лимитите по СЕБРА, по които извършваме плащанията ежемесечно в този период. Това е най-общо казано. В приложение сме Ви представили в табличен вид това месечно разпределение, с което да подсигурием системата да функционира нормално. Ако имате някакви въпроси, ще отговарям.

БОЯН БОЙЧЕВ: Какви са промените?

ГАНКА АВРАМОВА: В предишното утвърдено месечно разпределение на средствата по бюджета на заседание от 25 април, бяхме отразили първите три отчетни месеца, а сега отразяваме първите пет отчетни месеца, като отчет и назад в другите месеци разпределяме бюджетните средства така, че да може да ни стигат за извършване на плащанията, които получаваме ежемесечно. Последните месеци на годината, където се вижда намаление на стойностите, имаме възможност за следващо актуализиране на месечното разпределение, когато след 1 септември се извършва анализ за изпълнението на деветмесечието и се предлага актуализацията в стойностите за месеците до края на годината, включително и с освобождаване на средства от резерва. В момента за периода – месеци: юни, юли, август се извършват плащанията по това месечно разпределение. В тази връзка Ви представяме за утвърждаване актуализирано месечно разпределение, за да подсигурием нормалното функциониране на системата и заплащанията на договорните партньори на

НЗОК. В него сме отразили, естествено, и всички настъпили промени, включително и днешното решение за компенсираните промени между бюджетните показатели за лекарствата, което току що приехте.

БОЯН БОЙЧЕВ: Моят въпрос, г-жо Аврамова, беше дали само тази промяна по т. 2 за лекарствата е отразена в прогнозата за бюджета или има и други промени на база заявките...

ГАНКА АВРАМОВА: Има други промени, те също са нормативни. Това са двете Постановления на Министерски съвет, които получихме в НЗОК. Едното е в размер на 9 000 хил. лв., които са от Министерство на здравеопазването, за финансиране на национална програма за скрининг за рак на маточната шийка при жени от целева група и другите са около 7 285 хил. лв., които ги получихме за разпределяне на изравняване диспропорции в индивидуалните основни месечни заплати на служителите в администрацията, отразени в разходите за персонал.

БОЯН БОЙЧЕВ: Други промени няма?

ГАНКА АВРАМОВА: Не.

БОЯН БОЙЧЕВ: В такъв случай нямам повече въпроси. Предлагам да минем в режим на гласуване.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Решението в този случай е следното:

„НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

Приема, в приложение към настоящото решение, актуализирано месечно разпределение на бюджета на НЗОК за 2024 г.“.

Който е съгласен, моля да гласува. Приема се единодушно.

ЗА – доц. д-р Петко Стефановски, Иванка Динева, Теодор Василев, Боян Бойчев, д-р Николай Болтаджиев, адв. Силвия Величкова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Други предложения в т. Разни?

АДВ. СИЛВИЯ ВЕЛИЧКОВА: Има искане за откриване на нова експертна лекарска комисия по дерматология в Пловдив от пациентска организация. Препратено е от касата за становище, което е постъпило днес от доц. Гриша Матеев. Предлагам да вземем решение по този въпрос на следващо заседание на Надзорния съвет.

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ: Други предложения? Не виждам.

Поради изчерпване на дневния ред обявявам днешното извънредно заседание на Надзорния съвет за закрито.

Пожелавам Ви лек ден.

Заседанието приключи в 14.35 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ

Изготвил:
Д. Беличева