



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ПРОВЕДЕНО ОНЛАЙН ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 29 МАРТ 2021 ГОДИНА

Днес, 29 март 2021 г., се проведе онлайн заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Участват:

От Надзорния съвет на НЗОК: Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Мария Петрова, акад. Христо Григоров, адв. Пламен Таушанов.

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

Не участват следните членове на Надзорния съвет: Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев.

Заседанието започна в 16.40 часа.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Добър ден, колеги, имаме кворум. Предлагам да започваме. Предлагам в оперативен дух да разгледаме съвсем накратко няколко теми, по които днес помолих да се съберем. Първата тема е обсъждане на възможност за сключване на Договор за изменение и

допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 – 2022 г. и като втора точка от дневния ред, предлагам да разгледаме изменения в „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“. Който е съгласен с така предложения дневен ред, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Обсъждане на възможност за сключване на Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 – 2022 г.
2. Проект на Методика за изменение на „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“.

3. Разни.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Мария Петрова, акад. Христо Григоров, адв. Пламен Гаушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: По проекта на Анекс към Националния рамков договор ще предложа текстове на Вашето внимание, по които имаше работна среща с експерти от Българския лекарски съюз. Няколко са темите, които предлагам на Вашето внимание.

Първата тема е свързана с това средствата от 10 лв. за ваксинационните центрове да са и за договорни партньори, които не

предоставят медицинска помощ на касата, но са включени в заповедта на министъра на здравеопазването, като ваксинационни центрове, по предложение на директорите на Районните здравни инспекции. Става въпрос за медико-диагностичните лаборатории. По тази тема няма противоречие и различни мнения. Колегите от касата, от Българския лекарски съюз и Министерството на здравеопазването подкрепят тази промяна. Трябва да се направи промяна в тази връзка в Националния рамков договор. По тази тема има ли против? Въздържали се? Не виждам. Считаме, че това е подкрепено. Ще помоля по точките, по които имаме мнозинство от наша страна, след това да оформим съответните текстове в Анекса към НРД с идеята да се изпрати проектът на НРД на Българския лекарски съюз и след това да бъде подписан и обнародван още в петък, по възможност. Идеята, предложението е да влезе в сила от 1 март, защото в момента има проблем с епидемичната обстановка и темите, които разглеждаме, касаят извънредната епидемична обстановка и ситуацията в лечебните заведения за болнична и извънболнична медицинска помощ.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз не съм съгласен да влезе от 1 март. С лабораториите вече имаме сключен договор, тъй че няма напрежение по този въпрос, може да влезе от момента, в който се публикува.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз не говоря за лабораториите, а за всички промени. Говоря по принцип за всички промени. На лабораториите трябва да им бъде заплатено, защото те са поставили ваксини съгласно заповедта на министъра на здравеопазването.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Заплатено им е.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Втората тема, която бих искала да поставя, е от кога влиза в сила изцяло електронната история на заболяването. В тази връзка имаме и писмо от Националното сдружение на областните болници.

Никой не възразява историята на заболяването, която се съхранява в лечебното заведение, да бъде изцяло на електронен носител, но всички са на мнение, че това не може да стане незабавно. Моето предложение е, тъй като има съгласие по това от колегите от касата, с които се събирахме и съгласно становището на проф. Салчев, което ни изпрати, от Българския лекарски съюз предлагат до три месеца да е срокът, а не да е само един месец срокът, до 1 май. Аргументите за това са, че трябва да се съберат трите страни – здравна каса, Министерството на здравеопазването и лекарският съюз, както и лечебни заведения за болнична помощ, за да могат да се обсъдят детайлите по внедряване на изцяло електронна история на заболяването, така както процедираме с останалите елементи на Националната здравно-информационна система. Поемам ангажимента тези срещи да се състоят през месец април, за да ускорим процеса по внедряване на електронната история на заболяването. За мен лично...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Г-жо Начева, предлагам просто да отменим § 43. Не трябва да имаме електронната история на заболяването. Просто го отменяме и не си играем на шикалки. Миналия път на Надзор беше взето решение да се удължи с един месец срокът.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Длъжна съм да докладвам на Надзорния съвет какво е предложението на другите две страни. Това се опитвам да кажа.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Дадох конкретно предложение да отпадне § 43.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ти предлагаш да отпадне изцяло електронната история на заболяването. Това предложение аз не го подкрепям.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: НРД беше подписано декември месец, г-жо Начева. За един месец какво ще се случи? Лечебните заведения не се отчитат с ИЗ. ИЗ се пази там. Никой не ги кара да се отчитат с него.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Постъпиха две предложения – изцяло да отпадне електронната история на заболяването и да удължим срока с до три месеца. Аз лично смятам, че ще се справим и за един месец. Но, предвид утежнената епидемична обстановка, предлагам да удължим срока за въвеждане на електронната история на заболяването. Имахме среща с областните болници. Те също предлагат отлагателен срок.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз имам следния въпрос. Първоначално имаше идея електронна да бъде само първата страница на ИЗ и последната – дехоспитализацията. В края на краищата ще се прави ли изцяло история на заболяването електронно, защото това е смисълът.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, това е идеята. Сега се дава възможността само първа и последна страница от история на заболяването да са електронни. Затова даваме този отлагателен срок, за да се изчистят всички детайли. Други въпроси?

МАРИЯ ПЕТРОВА: Г-жо Начева, ако позволите, бих искала да попитам. Къде точно е проблемът? Той е чисто технически от гледна точка на това, че им трябва повече време да настроят софтуерите или е свързан и с ангажимента на администрациите в болниците? Защото, според мен, да отпадне § 43 напълно не ми се струва добро решение. Но, когато определяме срока трябва да се мотивираме достатъчно. Въпросът е къде са точно проблемите, за да мога аз самата да се ориентирам по-добре.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Проблемите са, както в прецизиране съдържанието на историята на заболяването, както каза г-н Таушанов, дали е изцяло или частично, подпис на всеки лекар, който води лечението и т.н. Има детайли, които се обсъждат. На едни места не всички лекари имат електронен подпис, а на други – не им е готов още софтуерът.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Проблемът е следният. Всички софтуери на болниците са настроени. Не желаят въвеждането дори и на

първа страница, защо от болничния софтуер не може да се изтрие първа страница. Мисля, че съм достатъчно ясен. Ако се вкара в болничния софтуер първата страница и се верифицира, се знае час, дата на прием на пациента, диагноза, кой го е приел и с какво го е приел. Ако е на хартия, няма такова нещо. И на хартия могат да се сменят всякакви ИЗ и т.н. Три месеца имаха възможност да си пооправят софтуерите. От декември месец е подписан договорът. Говорил съм с информационните фирми, които поддържат софтуерите, които в момента са готови да стартират от 1 април. И с трите фирми съм говорил. Изпратили сме им указанията кое може да бъде електронно, кое може да бъде на хартия. И не на последно място искам да кажа, че всяко отлагане оттук нататък ще стане както с електронните рецепти, с електронните направления от миналата година, когато ги отлагахме няколко пъти по желание на Българския лекарски съюз и накрая и ние, и Министерството на здравеопазването бяхме обвинени, че не можем да се справим с електронното направление и електронните рецепти. Повече няма да обяснявам. Благодаря Ви.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Предлагам компромисно решение, в срок до два месеца. Да се направят необходимите експертни срещи, за да има съгласие от всички страни. В момента няма възможност това нещо да се случи от 1 април. Знаете, че електронното направление и електронната рецепта стартират от 1 май. Така че стъпка по стъпка вървим. Колеги, който е съгласен влизането в сила на електронната история на заболяването да стане от 1 юни 2021 г., т.е., да я отложим с два месеца, моля да гласува.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, акад. Христо Григоров, Мария Петрова.

ПРОТИВ – адв. Пламен Таушанов.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Предложението се приема.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Следващата тема, която искам да предложа на обсъждане, е свързана с диагностиката на клиничните пътеки, свързани с лечението на COVID-19, дали с бърз антигенен тест може да се доказва заболяването или е необходимо единствено и само наличието на положителен PCR тест, както сега е записано, при отчитането на клиничната пътека.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Уважаема г-жо Начева, към момента по темата няма постъпили подписани официални становища. Предлагам темата да се отложи за разглеждане на следващо заседание, на което да ни се представят съответните становища, за да можем да вземем мотивирано решение.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Добре. Тогава предлагам утре да направим заседание на Надзорния съвет. Поемам ангажимента да Ви изпратя необходимите официални становища по темата.

Другото което изникна, ще помоля проф. Салчев да изпрати информация относно въпроса, когато един пациент по една клинична пътека се лекува и трябва да бъде преведен в по-тежко състояние в друго лечебно заведение как се заплащат тези случаи, да се изпрати указание на тези лечебни заведения как да процедират.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Г-жо Начева, всичко това е уредено в НРД. Плаща се на това лечебно заведение, което приключва клиничната пътека или клиничната процедура.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Има лечебни заведения, които лекуват леки, средно тежки и тежки случаи на пациенти с COVID-19. Тези, които лекуват тежко болни пациенти с COVID-19, не всички от тях имат интензивни отделения.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Тогава как ги лекуват?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това казвам, че се налага превеждането на пациента в друго лечебно заведение, като утежнен случай. Не всички имат интензивни звена и затова трябва да се превеждат в други лечебни заведения. И по този повод се създава напрежение между лечебните заведения и в тази връзка, моля да се подготвят тези кратки указания, за да са наясно лечебните заведения, като си препращат пациенти. Най-често хипотезите на неяснота са, когато трябва да бъде преведен пациентът в лечебно заведение с интензивна грижа от лечебно заведение, където нямат такова интензивно звено.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Когато се превежда по клинична процедура 3 или 4 – няма никакъв проблем. Когато е държан 14 дни и след това е преведен в друга болница и се иска и на двете лечебни заведения да се плати. Ако се пуснат такива указания, това ще изисква голям ресурс. Лечебните заведения пределно ясно познават НРД, което са го подписали, подписали са си договорите. Аз такива указания, които противоречат на НРД, няма да пусна.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не, в изпълнение на НРД.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: В изпълнение на НРД указанията са следните: Когато не се справяш, го пращаш в друго лечебно заведение, което получава парите за лечението. Когато се праща по клинична процедура 3 и 4 – няма никакъв проблем. Плащаме клиничната процедура 3 или 4.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Отговорихте на въпроса ми. Благодаря Ви. Просто не ми беше ясно прилагането на НРД.

Следващото е по отношение на Методиката за заплащане. Две са темите, които искам да поставя на Вашето внимание, с молба да допълним Методиката, където изрично да посочим, че издаването на сертификат за ваксинираните срещу COVID-19 е безплатна дейност, независимо дали

сертификатът се принтира от общопрактикуващ лекар, ваксинационен център или друг ваксинационен пункт, който изпълнява ваксинирането на лицата. Сертификатът може да се принтира от лицето с електронен подпис, от неговото пациентско досие, когато е ясно, че той сам си го принтира. В случай когато лицето няма електронен подпис, сертификатът може да бъде принтиран от ваксинационния център в момента на поставянето на втората доза и в други случаи може общопрактикуващият лекар да го направи, който има достъп до пациентското досие на лицето с негово съгласие.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз съм абсолютно съгласен, но това не е елемент на Методиката, а е елемент на НРД и трябва да бъде включено в изискванията на пакета, че тази услуга е безплатна за пациента. Иначе със заповед на министъра може да се разпореди на всички лечебни заведения, каквото решите, но ако искате това да бъде вписано, то трябва да бъде вписано в пакета и в НРД. Методиката е друг тип документ. Ще го включим в проекта на Анекс на НРД.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Имате ли нещо против?

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Другият въпрос, който искам да поставя, е пак във връзка със ситуацията, която март месец се случва. Ние сме коментирали този въпрос, постъпил от представителите на Националния оперативен щаб и лечебни заведения, които в момента лекуват голям брой пациенти - в Методиката, в която последната стъпка в т. 7а.4. е: „...от 201 и повече хоспитализирани пациенти – потвърдени случаи на COVID-19 и отразени в Национален регистър за борба с COVID-19 през отчетния календарен месец – до 400 човека медицински и немедицински персонал“...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Предлагам този въпрос да го отложим за разглеждане след срещата с всички асоциации. Те са поканени всички на 1 април, за да го обсъдим това нещо.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Постъпило е предложение от болничните асоциации да разгледаме на Надзорен съвет този материал.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да и във връзка с това съм ги поканил на среща.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Те молят сега да вземем решение по този въпрос. В момента предстоят плащанията за месец март, който е най-сложен от епидемична гледна точка и защото имат лечебни заведения с над 400 пациенти, хоспитализирани с COVID-19 през месец март. Затова предложението на Асоциацията на университетските болници, което го внесох за разглеждане на предишното заседание е, когато имат над 400 пациенти, да се заплаща по 600 човека персонал. Не казвам, че сега трябва да се вземе това решение. Но това е постъпило предложение, което аз предлагам на Вашето внимание.

АКАД. ХРИСТО ГРИГОРОВ: Това са важни въпроси и проф. Салчев трябва да участва при разглеждането им.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Проф. Салчев е определил среща на 1 април, но те се обърнаха към нас още в петък, защото сега приключва месец март и те нямат средства да платят на хората.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Г-жо Начева, миналия месец им разпределихме 25 млн. лв. точно на тези болници.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Проф. Салчев, аз съм длъжна да поставя въпроса на вниманието на Надзорния съвет. Нека членовете на Надзорния съвет да вземат решение. Докладвам един проблем, който съществува в момента в лечебните заведения.

АКАД. ХРИСТО ГРИГОРОВ: Има ли финансов ресурс?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Финансовият ресурс за заплащането на тези средства е за сметка на трансфер от държавния бюджет през

Министерството на здравеопазването към бюджета на здравната каса. Средствата, които ще доведат до допълнително въздействие върху бюджета, не мога в момента да кажа какъв ще е.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Предложението на едната асоциация е 800, на другата – 600, а на третата – 500. Затова съм ги поканил на 1 април, за да се разберем точно как ще бъде.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Проф. Салчев, ако се съгласите утре да се срещнем с тези асоциации и да уточним нещата и после да докладваме на членовете на Надзорния съвет. Отново подчертавам, че лекарите в тези лечебни заведения поставят въпроси към ръководителите на лечебните заведения.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Г-жо Начева, плащането на тези пари ще е на 25-ти април. Няма спешност и неотложност да се срещнем.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Трябва да проведем тези разговори, защото те трябва да знаят дали ще могат да финансират този допълнителен брой персонал. Говорим за хора, които са работили през месец март и са лекували пациенти.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз смятам, че това, което се прави в момента в Надзора, не е правилно. Ще държа в протокола да се отбележи, че възразявам остро срещу поведението на председателя на Надзора, който се опитва без никакъв документ да ни убеждава да взимаме решения.

АКАД. ХРИСТО ГРИГОРОВ: Преди малко г-жа Начева каза, че е съгласна да се срещнете утре и да се стигне до решение. Нека да не пренасяме парламента в нашето заседание. Тук сме се събрали да защитаваме интересите преди всичко на болните. Ако ние говорим непрекъснато, ние трябва да търсим консенсуса. Проф. Салчев е прав, съберете се утре, решете въпроса и ни докладвайте. Трябва да имате

консенсус и да стигнете до решение, което защитава интересите на пациентите.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Говоря, че срещата на 1 април е много късно, да се срещнем по-рано и да предложим на вниманието на Надзорния съвет по същество въпроса. Искам Надзорният съвет да бъде запознат със спешността, важността на тази тяхна молба, да вземем решение, но моля да се направи по-рано тази среща по този въпрос.

АКАД. ХРИСТО ГРИГОРОВ: Проф. Салчев, имате ли нещо против да се организира тази среща по-рано?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Нямам нищо против. Предложих срещата да е на 30-ти, но те отказаха, защото са много заети и ми казаха, че на 1-ви са свободни.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Уточняваме се, че Надзорният съвет подкрепя да се направи такава среща утре, която аз ще организирам. След тази среща да Ви докладвам предложените варианти и на база тези варианти да вземе решение Надзорният съвет.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Само, ако може предложенията да са в писмен вид.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Протокола от срещата ще Ви го изпратим.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: За да може да имаме едно решение, около което да се обединим и да гласуваме.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз съм изпратил докладна до Надзорния съвет, тъй като по Методиката плащанията за общопрактикуващите лекари и преводите, които са от Министерския съвет са до 31 март 2021 г. Предлагам на Надзорния съвет да вземе решение по изменение на Методиката, която да се съгласува с Българския лекарски съюз и срокът за плащането на извънболничната помощ на

общопрактикуващите лекари и специалистите да бъде удължен до 30 април 2021 г. Това е изключително важно, защото парите, за които взе решение Министерския съвет, ако не се вземе решение на Надзорния съвет не могат да бъдат платени следващия месец. Тъй че предлагам това нещо на вниманието на Надзорния съвет.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Всички плащания, които са обвързани с 1000 лева, концептуално трябва да бъдат обвързани със срока на извънредната епидемична обстановка, който срок е до 30 април. Т.е., плащанията и през май за април, така че всички срокове трябва да бъдат съобразени с това и аз Ви моля да подкрепим това решение. Т.е., до 30 април месец на дейност. След това какво ще стане, ще решаваме месец за месец. Който е съгласен с направеното предложение, моля да гласува.

АКАД. ХРИСТО ГРИГОРОВ: Съгласни сме.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да.

По т. 2 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Приема Методика за изменение на „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“.
2. Възлага на Председателя на Надзорния съвет да съгласува с Председателя на Управителния съвет на Българския лекарски съюз Методиката по т. 1.
3. Възлага на управителя на НЗОК да предприеме необходимите действия в изпълнение на т. 1 от настоящото решение.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Мария Петрова,
акад. Христо Григоров, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз нямам нищо друго.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Благодаря Ви, колеги. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 18.35 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

ЖЕНИ НАЧЕВА

Изготвил:
Д. Беличева