



# НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим“ № 1

## СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 27 МАЙ 2022 ГОДИНА

Днес, 27 май 2022 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:** Васил Пандов, Виолета Лорер, Естел Василева - Тодорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

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

**Отсъстват следните членове на Надзорния съвет:** Румен Спецов

Заседанието започна в 13.05 часа.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Добър ден, уважаеми членове на Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса. Откривам днешното заседание, за което сте получили покана по електронен път, а именно при следния дневен ред, който е предварително обявен:

## **ДНЕВЕН РЕД:**

1. Утвърждаване на месечни и индикативни стойности по изпълнители на БМП за дейностите в болничната медицинска помощ и за медицински изделия и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги за 2022 г., на основание Решение на Надзорния съвет на НЗОК с № РД-НС-04-58 от 19.05.2022 г.
2. Прилагане реда на т. 5 от Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на болнична медицинска помощ за работа при неблагоприятни условия след отмяна на извънредната епидемична обстановка.
3. Прилагане реда на т. 7 от Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на болнична медицинска помощ за работа при неблагоприятни условия след отмяна на извънредната епидемична обстановка.
4. Включване на нови диагнози в „Списък на заболяванията, за чието домашно лечение НЗОК заплаща напълно или частично лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели“.
5. Разни.

Имаме кворум. Можем да започнем днешното заседание. По така предложения дневен ред, моля да гласувате да го приемем. Приема се дневния ред единодушно.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Виолета Лорер по време на гласуването е извън залата.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** По т. 1 - така отлаганото наше решение за определяне на стойностите. Има докладна записка от проф. д-р Петко Салчев. Използвам повода да го поздравя за полученото отличие. Докладна записка относно предложение за месечни и индикативни стойности за дейностите в БМП, за периода на заплащане м. юни – м. декември 2022 г. (дейност м. май - м. ноември 2022 г.) и индикативни стойности за медицински изделия и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги за 2022 г. за периода на заплащане м. юни – м. декември 2022 г. (дейност м. април - м. октомври 2022 г.). Имам докладна записка и от г-жа Ганка Аврамова. Процедурата съгласно чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г. е преминала. Имаме предложения от директорите на РЗОК за съответните стойности при прилагане на Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г., които приехме. Посочено е в докладната записка, че единствено не са разпределени средства за дейностите извън Приложение 1 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2022 г. за две РЗОК: РЗОК – Бургас за диализен център „Диализа Етропал Бета“ ЕООД и РЗОК – Перник за „Диализен център – Перник“. Посочени са в докладната записка. Запознайте се се. По тази точка коментари? Може би да помоля г-жа Василева, тъй като тя е в тази комисия.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Комисията не е заседавала, тъй като от касата бяха направили детайлно сравнение. Откриха се само две каси, в които има разминаване. Едната е Пазарджик, в която има отпаднали дейности. 16 хил. лв. са преместени от една болница в друга. А другата е Плевен, където 140 хил. лв. на месец са преместени от СБАЛ по кардиология към „Сърце и Мозък“. Ще ви прочета протокола, за да съм максимално коректна. Мотивираното обяснение за прехвърлянето от СБАЛ по кардиология към МБАЛ „Сърце и Мозък“ е, че в „Сърце и Мозък“ не е достигнат максималният капацитет на лечебното заведение за нови

дейности по 22 клинични пътеки. Формирана стойност за компенсация по Механизма към 31 май 2022 г. в размер на 3.2 млн. лв. Постъпило заявление от изпълнителния директор на лечебното заведение, приложено към настоящия доклад, като корекцията е за сметка на СБАЛК Плевен, тъй като за съответното лечебно заведение се наблюдава тенденция за неусвояване на средства и реализиране на икономия, както и пренасочване на част от пациентите към МБАЛ „Сърце и Мозък“. Тук комисията констатира, че с това прехвърляне СБАЛ по кардиология ще отбележи значителен спад под средномесечното касово изпълнение за 2021 г. по това решение, което е взето от РЗОК – Плевен. Така че, ние като членове на комисията не можем да констатираме до какво води това решение. Всички други стойности са в синхрон с това, което беше предложено.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Аз имам един въпрос. Там, където трябваше да се анализират дейностите, които са подадени като нови дейности в съответните райони. Първо има каси, които не са отговорили. Второ, трябваше да има отговор от всички да потвърдят вътре в отговора, че няма нови дейности. Имаше такъв ангажимент доколкото си спомням. Не съм получила такива писма. Второ, има писма, аз съм отворила списъка с писмата от лечебни заведения и днес дойде едно такова по имейла сутринта от лечебни заведения, които казват, че имат нови дейности, а в съответното РЗОК не ни е даден доклад. Аз цитирам това, което дойде сутринта от „Луксор“. Просто, за да сравня, защото може би аз нещо не разбирам.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Кога е на „Луксор“ новата дейност?

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** От 2021 г.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Новата дейност по разрешително е едно легло в отделение по Анестезиология и реанимация.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Те са изпратили...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Аз съм изискал допълнително становище. Изпратил съм документите на д-р Грибнев, за да каже как може да съществува отделение с едно легло. Изискал съм да представят график на работещите в отделението и т.н. И тъй като касата е фиксирала, че това не отговаря на изискванията, не е предложила финансирането на нови дейности. Какво повече да кажа?

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Те в писмото си пишат, че от 21,46 легла...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Няма такова разрешително. Много го търсихме това разрешително от Министерството на здравеопазването. И всичките тези болници, които ги цитирате, аз искам, ако ги разгледаме по-нататък, както миналия път направихме – изважда се разрешителното, изважда се бизнес плана, изважда се и нашето становище. Защото на някои от болниците, които в момента искат допълнителни стойности, ние сме казали – няма да бъдат финансирани. Например в Стара Загора една болница, която иска роботизирана хирургия.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** В Стара Загора също има такъв пример, защото от Стара Загора отново нямаме никаква връзка от РЗОК – Стара Загора.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Ето ги докладите, които са представени на комисията, с предложенията на касите. Това са всичките доклади.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Имаше редица писма, които постъпиха от лечебни заведения и затова помолих да разгледаме тези случаи, ако имаме готовност за тях сега...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Нямаме готовност.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** От Стара Загора може би е „Иван Рилски“, защото виждам, че те също са представили писмо към нас, имаме

писмо от 14 април 2022 г., с което са ни изпратили новото им разрешение. Пак казвам, това, което ние получихме от РЗОК няма Стара Загора и аз не знам...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Не са предложили. Преценили са. Ние какво да направим?

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Това, че пишат на нас, не значи, че ние няма да се съобразим с РЗОК, което ни дава като информация.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Г-жа Димитрова отдавна повдига този въпрос. Продължаваме да получаваме писма от болниците. Явно има проблем. Това, което направихме вчера от този списък нейния... Тя беше изпратила новите дейности. Въпросът е, че някои от тези болници имат „надлимитни“ дейности. Твърдят, че не им се е вдигнал лимита, когато са получили разрешение за новите дейности. Нека да ги разгледаме в детайли и, ако е необходимо...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Съгласен съм. Ще подходим като миналия път. Ще изискам от министерството разрешителните и бизнес плановете и нашите становища. Сядаме и гледаме какво се случва. Тъй като аз не разполагам с бизнес плановете, не разполагам с тези неща, разпоредете ми, ще ги изискам, ще погледнем 2018 г. какво са предложили, 2019 г. какво са предложили, 2020 г. какво са предложили, две години назад... Сега изведнъж им стават нови дейности, които са 2018 г.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Да видим дали са имали „надлимитна“ дейност. Може ли от този списък, който изпратих, плюс писмата от „Вита“ и от МБАЛ „Света София“, и от „Луксор“...

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Тук са „Иван Рилски“ от този списък, който аз съм изпратила с писмата. Сравних само които имат нови

дейности, плюс „надлимитна“, плюс писмата. Това беше тройната засечка, която направих.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Нови дейности за кога? За кога са били новите дейности.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Списъкът от 2018 г. и 2019 г. от МЗ, плюс новите дейности по чл. 37б от ЗЛЗ, за което ние взехме решение на Надзора. По принцип ние изискахме РЗОК да ни дадат списъци за новите дейности по чл. 37б от ЗЛЗ и всъщност ги допълнихме с дейностите от периода непосредствено преди ... Трябва да ги гледаме всички съвкупно. Аз ще я обединя тази таблица, за да е по...

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Аз мисля, че комисията, така или иначе тази комисия, която гледа стойностите, може всеки член на Надзорния съвет да присъства на нейните заседания, да проведе едно заседание, на което по приложения списък да оформи каква информация се иска от РЗОК и от Министерството на здравеопазването, и вече да ги разгледаме на последващо заседание, когато комисията излезе с доклад, заедно с получената информация от Министерството на здравеопазването и РЗОК.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Въпросът е ние да им пуснем на РЗОК заедно с приложените писма.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Всичко това се прави, г-жо Василева. В момента, в който дойде писмо аз го резолирам до Надзорния съвет и до съответната РЗОК за становище. Когато дойдат отговорите, ги пращам. Аз съм задължен.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Столичната здравна каса също да даде доклад специално за тази болница „Света София“, защото там вече имаме много писма.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** И „Вита“.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Според мен нещата не са нормални. Ние искаме и миналия път говорихме, че в РЗОК трябва да се направят тези анализи и да се дава информация тук, защото ние нямаме цялата информация, те трябва да я имат и каквото РЗОК ни предложи, ако имаме ние някакъв проблем, ще ги питаме. Ако на някои от болниците не им харесва, те ни заливат с писма. Само че, това писмо, след като РЗОК е преценила, че нямат нова дейност и няма да отпусне, аз не мога да разбера ние като контролен орган ли се явяваме сега, какво ще правим. Една комисия всъщност има, която може наново да погледне и да размаха пръст на РЗОК. Но, аз си задавам въпроса, ние ще имаме ли доверие? Нашите колеги в РЗОК не са ли достатъчно подготвени, за да дават нормални отговори? Защото ние се натоварваме с неприсъща дейност. При тях ги има тези разрешения. Ние сега тепърва ще искаме разрешенията от Министерството на здравеопазването, тепърва ще гледаме бизнес плановете. Ние заместваем РЗОК по такъв начин и то в интерес да угодим на болниците. Няма как да угодим на всички болници. То е ясно. А ние ще бъдем заливани с писма и след това. Нека да има някакъв .... Навремето имаше, проф. Салчев ще каже, че всяка нова дейност не се финансира автоматично и веднага. Провизорно можем в зависимост от това дали съществува като нова такава в РЗОК, защото има болници, които я изпълняват и когато тази дейност се явява ... Значи на следващ етап ние ще закупим и от тях, но това не означава, че ще разширяваме дейността, защото за съжаление пациентите и населението не се увеличават, така че има някаква бройка, която има нужда от тази дейност. И ние да финансираме всяка една болница, защото е решила, че ще прави тази пътека, защото си е купила апарат и да иска... Ние купуваме. Ние можем да преценим, че не искаме да купим от тях. Извинявайте много, но ние преценяваме... Защото болниците работят още по старата система – вие сте длъжни да ни финансирате. Не. Ние не финансираме дейност вече. Ние



закупуваме, ако искаме. Ако сметнем за необходимо, можем да не закупим. Това трябва да го знаят болниците и да не смятат, че ние сме задължени непременно някой като открие нова дейност, ние да я финансираме. Завършвам пак с това, ако тя е нова изобщо за населеното място, региона – ок. Защото имат нужда хората. Но, ако тя съществува, извинявам се много, но нашият бюджет не нараства експоненциално с новите дейности. Иначе това, което се взема тук като решение, аз не знам дали е правилно, дали трябва да заместяме РЗОК с тези анализи, които те трябва да ни дават във връзка с новите дейности, с наличните средства. Ако трябва да се прави обучение, да им се казва по какъв начин, но ние да ги заместяме – съжалявам. На всичкото отгоре те получават заплати. Ние не получаваме нищо. Аз пак да повдигна въпроса. Аз не мога да заседавам всяка седмица, за да заместя тяхната дейност. Така че, съжалявам много.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Аз съм напълно съгласна и много се радвам, че ти го каза, защото и аз смятам, че ние вършим работата на хора, които трябва да си я вършат. Въпросът тук е, разликата, примерно това се отнася за много от болниците, на които миналия път им дадохме много пари за удовлетворение на лимита. А тези две болници, специално за тях се вижда, че не е стандартния темплейтен отговор, в който казват – на нас не ни е достатъчно, а има нови дейности, за които те никога не са получили това разрешение, което ние даваме за другите. От тази гледна не смятам, че е справедливо.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Финансиране да го кажем. Ние не даваме разрешение.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** И, ако сме дали на някои, а на други да не дадем... Трябва да минем през същата процедура. Затова на мен тези болници ми направиха впечатление, защото не са просто – трябва

ни повече пари, а ни трябва повече пари, защото съм получил разрешение преди X време и никой не им е...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Има ли, обаче анализ тази нова дейност за съответното населено място или регион дали не съществува вече или ние сме я купили от други?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Има възможност по 34а...

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Искам малко по-глобално да погледнем въобще на проблема с новите болници и лимитите, защото според мен този начин на определяне е сбъркан и ще ви кажа защо. Погледнато съвсем обективно една болница има разрешение за определена дейност от 7 години, 10 години, без значение. Идва друга, която отваря същото отделение, на същата територия, но с много по-нова апаратура, с много по-нови и съвременни методи прилага, и ние ѝ забраняваме новата дейност, само защото на територията вече има такава открита. От гледна точка на пациента, естествено той ще отиде в тази, която има по-съвременна апаратура и методи, и в такъв случай хората са потърпевши. Страда пациентът, а не болницата, която ще си ги пусне и на платен прием тези, които искат да отидат там. По същия начин стои въпросът с лимитите и бюджетите на болниците. За мен е ясно, че от тази година това няма как да стане, но смятам, че трябва да се заложи и да се запише в протокола, за да може да се работи в тази посока - не да има лимит на конкретно лечебно заведение, а да има лимит на ниво районна каса. И по този начин именно ще се стигне до това, че ще повишим качеството на ниво област, така че пациентите да определят кое лечебно заведение, коя апаратура, които методи, средства, отношение и всичко, цялата комплексна услуга искат да ползват и на тази болница ще ѝ бъде платено до лимита на районната каса. По този начин ще се избегне проблемът, както с новите дейности, така и с на тази болница даваме X лева, а на другата У и има някой недоволен.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ние не даваме, а купуваме.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Така че, трябва да се мисли в тази посока, да се увеличи контрола, да се увеличат изискванията и критериите, по които да се сключват договори с касата, но не и да се слага такъв формален критерий – лимит на болница.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** По принцип с всички по някакъв начин съм съгласен. Това, което каза д-р Кокалов, да, има си ред по чл. 34а от Закона за лечебните заведения, от преди две – три години е въведена тази разпоредба, че РЗОК трябва да прецени потребностите в съответната област и при преценка на потребностите има приложения, които са свързани с част от критериите, които Христина Николова спомена, какво е нивото на компетентност, включително мнение на пациентите и много други, и да направи подбор с кого да сключи договор. Аз по принцип ще пусна писмо до проф. Салчев да изискаме от всички РЗОК колко пъти е приложена методиката по тази Наредба по чл. 34а, която е наредба на Министерския съвет. Това е едната тема.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Ние сега изпращаме наши представители за по области. Трябва да се направи преценка на тези, които досега им е дадено, дали апаратурата е адекватна, работеща, действаща и съвременна, за да получи адекватната услуга пациентът.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Това го прави пациентът като избор, не ние.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** На следващо място ние в момента имаме по РЗОК, но ние не можем да не определим стойности индикативни на лечебните заведения, защото, ако кажем само стойност на РЗОК и после не се намесваме.. Законът всъщност ни задължава да определим стойности по лечебни заведения. Така че, да не навлизаме в неща, които са определени в закона. Ако имаме стойности само на ниво РЗОК и няма никакво разпределение по лечебни заведения, то може за три месеца бюджетът на

РЗОК да свърши, те да отчетат цялата дейност. По принцип има някои неща, които сега не е тук да ги обсъждаме. Като, да, в една област има по-качествено предоставяне на медицинската услуга би трябвало същият брой пациенти от едното лечебно заведение да се насочат към другото, но общият брой да остане един и същ. Но ние имаме тук едно явление, че те не оставят едните пациенти да отидат към другата болница, а всеки си изпълнява бюджета и пациентите изведнъж се увеличават, което е някаква неясна тенденция.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Да изпратя контролор във всяка болница ли?

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Да не влизаме в такъв режим на диалог.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Извинявайте, доц. Пандов, това е все едно, че касата не е правила никакъв контрол досега и всичко почва от сега, всичко стартира току що, никой не е проверявал как се прилагат нормативните документи и изведнъж всичко става чисто ново и тази каса едва ли не сега започваме да строим нещата. Някак си ми е обидно, въпреки че съм от две години в тази каса, да се каже, че не е имало контрол, има фалшиви дейности, директорите на касите не работят, не си знаят задълженията. Малко все пак някакво уважение към институцията, защото вие представлявате институцията и като излезе в протокола, че член на Надзора обвинява директорите на касите, че не работят и че не се осъществява контрол, представете си после какво става.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Проф. Салчев, никого не съм обидила. Не съм казала, че не се извършва контрол.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Да не влизаме в режим на диалог. Действително, никой не оспорва, по закон е посочено, че те предлагат на Надзорния съвет стойностите, Надзорният съвет ги утвърждава, т.е. ние можем да ги утвърдим, можем и да не ги утвърдим. Това е нашата функция. Не е казано,

че всичко, което е предложено. Иначе нямаше да ни предлагат, ние трябва да го утвърдим. Не мисля, че е лошо, че ние водим тази дискусия тук. Надзорният съвет е мястото да се води тази дискусия как се определят стойностите, ние не се месим в правомощията на РЗОК, но не означава, че не можем да коментираме. Това е друга тема. И в тази връзка, за да вървим по-експедитивно по тази точка, въпреки че тя е важна, аз предлагам, днес няма как да съобразим нови дейности, вече са предложени стойностите, ние трябва да ги приемем, тъй като вече е 27-ми май. Но, предлагам това, което в началото казах, комисията, МЗ ще предостави информация за нови дейности, разрешения, РЗОК ще предоставят каквото е необходимо и комисията да ги разгледа, и на някое следващо заседание да видим по-нататък какво е състоянието. Тук имам един въпрос, на миналото заседание, на което аз бях дистанционно, се взе решение, че стойностите, на така наречените отчетените над за първите няколко месеца на годината ще бъдат съобразени с един коефициент от 60%, ако не се лъжа...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Това са бизнес плановете. Това е друго.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Това са новите дейности, в които има несъответствие с бизнес плана.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Ставаше дума да се вземат 60% от бизнес плана за тези, които имат... Въпросът е това решение, което миналия път се взе, как кореспондира сега с тези стойности, има ли някаква връзка?

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Миналия път трябваше да добавим стойността на новите дейности. Там където отговаряха на бизнес плановете, тъй като е изцяло нова дейност – 100% от предложението на РЗОК. Тези, които имаха големи разминавания с бизнес плановете – 60%. Това е отразено. Единственото място спрямо това, което ние направихме, е Пазарджик и Плевен, това, с което започнах.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Т.е., решението миналия път, което сме взели, е изпълнено?

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Изпълнено е. Да.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Тогава д-р Кокалов предложи вече като видят стойностите, тогава да си решават по реда на Механизма да си приспадат тези стойности, които са за първите месеци.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Да, тези, които не са ги достигнали и могат да си ги наваксат. Понеже в хода на дискусиата г-жа Николова и ти говорите общо взето за едно и също, защото прави впечатление, че има пренасочване от кардиологията в Плевен към „Сърце и Мозък“ в отговор на г-жа Николова, че всъщност това е съобразено с пациентопотока, така да кажа. За да можем, тя е права дотолкова, че да можем да дадем оценка къде всъщност пациентът предпочита, ние трябва да дадем провизорен бюджет за всички нови дейности, за да може пациентът да избира, така да се каже. Това се е случило в Плевен. Има пренасочване на пациенти и на бюджети. Не знам дали навсякъде това се прави. По принцип демографията не се е променила чак толкова драстично в регионите, а се променят динамично новите дейности, които ние финансираме и в същото време те всички отчитат свръх, това ние трябва да проверим дали отговаря на истината. Защото няма как толкова експоненциално като дойде нова дейност изведнъж се оказва, че пациентите нарастват и те така. Става въпрос, че това е всъщност конкретен контрол, да се провери.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Това проф. Салчев каза, че НЗОК го контролира.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** НЗОК контролира много неща. Ако ние възложим на НЗОК конкретния пример с конкретната болница, имаме съмнения и да се направи..

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Вие не поставяте под съмнение контрола на НЗОК?

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Не. Аз не поставям под съмнение. Аз говоря директно. Проблемът с контролната дейност на касата е, че ние проверяваме по документи. Много хора, обаче, там на място много добре си попълват документите. Въпросът тук е и към г-жа Николова, представителите на пациентските организации, много пъти съм го предлагал – защо пациентите не съдействат. Защото имаме случаи, в които е записано, че пациентът Х защо не го проверим действително дали е лежал, това ли му е направено, защото това не може да го направи касата. Тя гледа документи и казва – ок, ще плащаме. Да, но не са ок, защото както при зъболекаря има отчетени фиктивни дейности. Това трябва да хванем да намалим и тогава ще видите, че новите дейности не заемат чак толкова голям брой пациенти.

**АДВ. ХРИСТИНА НИКОЛОВА:** Абсолютно съм съгласна, д-р Кокалов.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Ние щяхме да имаме едно заседание посветено на контрола.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Знаеш ли това от кога го предлагам на пациентските организации? Много отдавна. Но не виждам да се случва.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Аз предлагам в седмицата от 6 до 10 юни да имаме заседание, на което да анализираме контролната дейност. Проф. Салчев ще ни разясни на всички тези въпроси. Аз съм виждал анкети от пациенти много пъти. Контролните органи на НЗОК изискват декларации.... Много пъти тези декларации съда не ги приема за доказателство. Има такива декларации. Да кажа на д-р Кокалов, че контролните органи изискват такива декларации. Факт е и аз съм виждал много такива декларации.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Как стават новите дейности. От болница X целия екип онкология се пренася в болница У. Премества се не само работейки, а с всичките лекарства. Вие ще го видите след малко. Само че болница У, след малко ще посоча болниците, болница X не се отказва от тази дейност. На нея и намалява рязко дейността, но тя не се отказва от стойностите си за тази дейност. Тя си иска тези стойности, но дали ще ги изпълни, никой не казва. И се получава, че на тази болница в момента трябва да и доплатим НУР, защото не си е изпълнила дейността на 85%.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Проблемът тук е, че тук първата, от която екипът си тръгва, не винаги отчита по-малко дейност без да се знае...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Разберете, че пада дейността, обаче те не казват – закривам отделението и приемат по един – двама пациенти.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Това РЗОК трябва да каже. Как се остойностяват тези нови дейности и доколко финансовата обосновка, с която са разрешени тези нова болница и нови дейности, е вярна. Конкретно в случая моето притеснение беше, че мисля, че точно на Плевен беше 10 млн. лв. финансова обосновка, а ние в момента им даваме 3.5 млн. лв. на месец, което за 12 месеца прави една съвсем финасова обосновка спрямо 10, с които тя е била разрешена.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Точно това, което каза г-жа Николова. Имат апаратура и ходят, и пациентите предпочитат да ходят там.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Но ти като даваш, отваряш нови дейности или нова болница, ти имаш тази апаратура, с тези легла и с тези доктори.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** И среден брой пациенти, които са ходили в две болници примерно и затова трябва да се контролира. В един момент тези пациенти в 80% викат – там са по-добри специалистите, ние ще ходим там. И естествено това трябва да се отразява.



**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Но тук са четири пъти...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Може и да стане и пет пъти. Може накрая да спрат да ходят и в другата болница. Нали разбираш, че пациентът определя, не ние. И такива случаи имахме във времето тук в София, беше след ремонта на Правителствена болница и те вечно негодуваха, защото вижте вие сте ни дали 300 хил. лв., а те стигнаха до 2 млн. лв. точно, защото нарастват. Ние трябва да предвидим по някакъв начин с колко нарастват. Това е въпросът. Това може да стане като гледам изпълнението на тримесечието какво всъщност след контрол става нараства ли, спада ли, запазва ли се.

**ВИОЛЕТА ЛОРЕР:** Да върнем обратно контрола в институциите, които дават тези разрешения. Като дават разрешенията, финансовата обосновка да е ...

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Финансовата обосновка е за в бъдеще.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Законът никъде не посочва, че когато те дадат една финансова обосновка и се отклонят от нея НЗОК не може да заплаща.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Просто трябва да се проследява и затова периодично трябва да се следи.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Писмото, което днес дойде, болницата иска нова дейност роботизирана хирургия. А нашето становище е било, че ние няма да я финансираме. Но, те си пращат. Сега ще дойде до Надзора. За другата болница казахме, че не може да има отделение с едно легло. Това е медицина. Проверете в разрешителното какво е заложено.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Ние ще го вземем от Министерството и ще го видим.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Никой не се сеща едно време какво беше. Първите разрешителни се издаваха за дейност, брой легла и още

няколко неща. Например и персонал имаше. След това намалиха и махнаха изискуемия персонал и останаха дейности, и брой легла. След това махнаха леглата и сега даваме само за дейност. Има една заповед 376, която предхожда дейността. Той като в шестмесечен срок си изкара разрешителното за дейност, така наречения лиценз, той през това време започва да си сменя правилника. Четири болници са такива 2017 г., 2018 г. и 2019 г. Поименно ги знам, защото знам кой е издал разрешението, кой им е спуснал заповедта, какъв е бизнес плана, който го няма, как се е финансирала тази болница, как е сключван договор за 46 нови пътеки, как искат още 25 нови пътеки. Всичко това, ако искате, ще ви го дам и след това трябва да го изпратя където трябва.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** По отношение за решението от миналия път за финансирането на нови дейности ще коригирам г-жа Василева, а именно 60%, това може да се провери и в протокола, 60% са за региони, където тази дейност съществува. Това няма нищо общо с бизнес плана. По отношение на бизнес плана аз не съм съгласен, че около тази маса ние трябва да предвиждаме как се променят стойностите на конкретната болница във времето. Това си е работата на хората, които управляват този бизнес, а именно лечебните заведения. Откъде накъде тук някой от нас ще каже, че след една година няма да са 10 млн. лв., а ще са 42 млн. лв. Нека да бъдат така добри, съответно този, който си предлага бизнес плана, да смята правилно. Аз разбирам някакви отклонения, но отклонения 4 пъти на втората година е абсурд. Ще обобщя. Ние наистина ще имаме отделно заседание, доколкото разбирам по-следващата седмица, за контрола, но аз искам това нещо, за да може вие да мислите за това заседание, искам да го разширя не само с проверки става, а ние трябва да имаме инициатива към пациентите те да споделят тяхното мнение, убеждение какво ниво на здравни грижи са получили за конкретния случай, а не някой тях да ги търси и да ги обикаля. Нека да има и такива случаи, но основното, което е,

големите данни ще дойдат от инициативата това нещо да бъде направено. Поне моята информация, като потребител на касата е, че такава функционалност в момента няма.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Има.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Поне аз не успях да я намеря. Възможно е.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Пациентът може да подава информация дали реално му е извършена дейността, може да подава информация и дали е доволен. НЗОК има апликацията, която в момента беше представена в друг вариант от „Информационно обслужване“, но е създадена от нас и е платена от нас.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** До колко тя е успешна?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Щом имаме подадени сигнали, че „това не ми е извършено“... Имам молби – отпишете ме, защото аз не съм бил еди къде си; отпишете ме, защото това не ми е направено; отпишете ме от еди какво си. Има апликацията, тя не е доразвита. Никой не казва, че е развита. Тя трябва да се доразвие.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** И това нещо допълнително ще ни даде възможност и не само на нас, а и на хората от районните каси те правилно да преценяват разпределението на бюджетите по съответните болници в техните региони. А като финал, при условие, че ние не променяме бюджетите по райони, а съответно те ги разпределят, аз не виждам защо трябва да се притесняваме, че новите дейности едва ли не ще нарушат бюджета на касата. Само при това условие, разбира се.

**ТЕОДОР ВАСИЛЕВ:** Аз предлагам по дневния ред да вървим.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Предлагам да прекратим дискусията. Уточнихме се комисията какво ще разгледа. Да преминем към утвърждаване на тези стойности, а именно:

## „НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

### РЕШИ:

1. Утвърждава, в приложение към настоящото решение, месечни и индикативни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ (БМП), за периода на заплащане м. юни – м. декември 2022 г. (дейност м. май - м. ноември 2022 г.) и индикативни стойности за медицински изделия и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги за 2022 г. за периода на заплащане м. юни – м. декември 2022 г. (дейност м. април - м. октомври 2022 г.)
2. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директорите на РЗОК утвърдените по т. 1 от настоящото решение стойности, да се отразят в Приложение 2 към сключените индивидуални договори на изпълнителите на БМП, съгласно т. 1 от настоящото решение.“.

Който е „за“, моля да гласува. Приема се единодушно.

ЗА – Васил Пандов, Виолета Лорер, Естел Василева - Тодорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Преминаваме към т. 2 от дневния ред - Прилагане реда на т. 5 от Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на болнична медицинска помощ за работа при неблагоприятни условия след отмяна на извънредната епидемична обстановка. Това е точката за дейността.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** По тази точка общата стойност на отчетените за заплащане през месец май 2022 г. за дейност м. април 2022 г.

на всички 372 изпълнители на болнична медицинска помощ е 191 069 847 лв. Това са сумата, която са отчетели.

От всички 372 изпълнители на болнична медицинска помощ трима не са отчетели никаква дейност. Това е вече трети месец. Разпоредил съм на касите след тримесечието да прекратят договорите по НРД, тъй като това е по закон. 276 изпълнители са отчетели дейност, чиято стойност надвишава 85% от базисната стойност на дейността за 2021 г. и за тях заплащането е в размера на отчетената стойност на дейността, която не надвишава 100%, които са определени от касата.

9 изпълнители са отчетели по-ниска от базисната стойност от 85%, но не отговарят на условията по Методиката, отчетената дейност е по-малко от 50% , както е Методиката, която беше приета миналата година и за тях заплащането е само в размера на отчетената стойност на дейността.

84 изпълнителите са отчетели дейност над 50%, но по-ниска от 85%, или в рамките на 3 484 986 лв. трябва да им бъдат доплатени за това, че не работят.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** По тази точка се вижда кои са лечебните заведения. Отново същата тенденция, която...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Основното мен, което ме притеснява МБАЛ във Варна - 250 хил. лв. трябва да и доплатим, което значи, че тази болница въобще не работи. Другата болница, която е по-интересна е във Велико Търново, която лекува онкопациенти, трябва да и доплатим, защото не работи. Казвам Ви по-фрапантните. МБАЛ в Кюстендил, МБАЛ в Монтана, на болницата в Перник също трябва да се доплати. Аз не виждам тези хора как ще платят следващия месец по-високите заплати. Те и сега не работят. Трябва да доплатим на общинските болници в София и т.н. Виждате приложението.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Ние, ако вземем решение, може да се прекрати действието на методиката.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Тук само един акцент за кардиологичните болници, НУР при тях се обяснява, че по време на ковид имат спаднал прием. Кардиологичните болници по време на ковид наистина имаха спад на приема.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Те си работиха по спешност.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Все пак имат значителен спад.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Те всички имат спад.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Трябва да се влезе в самата болница, за да се видят как стоят нещата.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Аз предлагам да гласуваме по тази точка, тъй като тя ни е известна, всеки месец я гледаме. Който е „за“, моля да гласува. Единодушно се приема.

По т. 2 от дневния ред

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Утвърждава, в приложение към настоящото решение по РЗОК и по изпълнители на болнична медицинска помощ (БМП), стойности за работа при неблагоприятни условия след отмяна на извънредната епидемична обстановка през месец април 2022 г., за заплащане през месец май 2022 г., съгласно реда на т. 5. от „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на болнична медицинска помощ за работа при неблагоприятни условия след отмяна на извънредната епидемична обстановка“ № РД-НС-01-3/18.04.2022 г.

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директорите на РЗОК, утвърдените по т. 1 от настоящото решение стойности, да бъдат заплатени в рамките на утвърдените месечни и индикативни стойности за м. май 2022 г. с Решения на Надзорния съвет на НЗОК № РД-НС-04-46 и № РД-НС-04-47 от 20.04.2022 г. и да се отразят в приложение 2 към сключените индивидуални договори на изпълнителите на БМП.

ЗА – Васил Пандов, Виолета Лорер, Естел Василева - Тодорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Следващата точка е Прилагане реда на т. 7 от Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на болнична медицинска помощ за работа при неблагоприятни условия след отмяна на извънредната епидемична обстановка. Става дума за решението, което беше взето за м. април да бъдат изплатени на персонала 800 лв., съответно 550 лв. и 120 лв. Имаме отчети от районните здравноосигурителни каси по изпълнители на болнична медицинска помощ и ние трябва да утвърдим тези стойности, след което ще следва трансфер, за който стана дума, от държавния бюджет към бюджета на НЗОК.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Само една вметка искам да кажа по тази точка, която ще гласувате, няма да можем да ги платим следващата седмица тези пари, защото чакаме трансфер от Министерството на здравеопазването. За да няма питане защо не сте ги платили. Миналия път имаше такова питане. Всъщност тези 25 млн. лв., които се разпределят, са от тези 118 млн. лв., които са гласувани като трансфер, но трябва да мине

Постановление на Министерския съвет и да ни бъдат преведени на нас, за да ги платим.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Ще бъдат платени 72 млн. лв. общо и ще останат 46 млн. лв., които няма да ги получим.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** По тази точка предлагам да гласуваме. Тук съм съгласен с проф. Салчев, че спокойно може да отговори, че от държавния бюджет не са получени сумите. Тук няма вина НЗОК.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Имаме ли месеци, които не сме платили, защото имаше някакви обаждания?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Имаше от Добрич, че не са си получили за април месец. Ние сега ги гласуваме за април месец. Март имаше забавяне, както обясних, но вече са платени.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Предлагам да гласуваме. Който е „за“ утвърждаване на стойностите по т. 7 от Методиката, както е предложено в докладната записка от проф. Салчев и г-жа Ганка Аврамова, моля да гласува. Приема се.

По т. 3 от дневния ред

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Утвърждава годишни общи стойности на разходите за изплащане на допълнителни трудови възнаграждения на персонала на изпълнителите на болнична медицинска помощ за месец април 2022 г., чрез допълнителен трансфер от бюджета на Министерство на здравеопазването, по РЗОК и по изпълнители на болнична медицинска помощ.
2. Възлага на управителя на НЗОК да уведоми директорите на РЗОК за утвърдените по т. 1 стойности за прилагане на т. 7 от „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнителите на



болнична медицинска помощ за работа при неблагоприятни условия след отмяна на извънредната епидемична обстановка“ № РД-НС-01-3/18.04.2022 г.

ЗА – Васил Пандов, Виолета Лорер, Естел Василева - Тодорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилен Димитрова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Адв. Христина Николова по време на гласуването е извън залата.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Преминаваме към т. 4 - Включване на нови диагнози в „Списък на заболяванията, за чието домашно лечение НЗОК заплаща напълно или частично лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели“. Аз видях тук, че всичко е обосновано, само тук имам въпрос, че от 12 групи заболявания 11 са отхвърлени. Правилно ли разбирам?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Те не отговарят на критериите на Наредба № 7. Имаме списък кое отговаря на критериите, кое не отговаря, от кого е предложено, защо не можем да го разгледаме. Например ние не можем да преценяваме дали да се включи „Отклонения на резултатите от нормата при теста за толерантност на глюкоза в кръвта“.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Те си влизат по Механизма?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Да.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Въпросът е, че при тях има по-различен ред за отстъпки, защото са нови терапии. Въпросът е друг.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Как става? Първо се утвърждава списъкът за това. След това те подават съответните документи в Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти и

чак тогава идват при нас. Ако не са включени в списъка на заболяванията, няма да ги разглеждаме изобщо.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** После ние трябва да приемем и критериите?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Да, които се публикуват в „Държавен вестник“.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Ако няма други коментари, предлагам да приемем решението, както е предложено, а именно:

### **„НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

1. Допълва и изменя Списък на заболяванията, за чието домашно лечение на територията на страната НЗОК заплаща напълно или частично лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, утвърден с Решение № РД-НС-04-12 от 10.02.2016 г. (доп. и изм. с Решение № РД-НС-04-9 от 26.01.2018 г., доп. и изм. с Решение № РД-НС-04-18 от 11.03.2019 г., доп. и изм. с Решение № РД-НС-04-113 от 23.11. 2020 г., доп. и изм. с Решение № РД-НС-04-100 от 08.09.2021 г. на Надзорния съвет на НЗОК), както следва:

#### 1.1. След ред

Пемфигус	L10.8	Други видове пемфигус
----------	-------	-----------------------

се създава ред:

Атопичен дерматит	L20.8	Други форми на атопичен дерматит
-------------------	-------	----------------------------------

2. Настоящото решение за изменение и допълнение на Списъка на заболяванията, за чието домашно лечение на територията на страната НЗОК заплаща напълно или частично лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, влиза в сила от 01.01.2023 г.“.

Който е „за“, моля да гласува. Приема се единодушно.

ЗА – Васил Пандов, Виолета Лорер, Естел Василева - Тодорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** В т. Разни имаме утвърждаване на...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Изпълнителите на специализирана извънболнична медицинска помощ и медико-диагностични дейности имат право да се отчетат до два месеца. Миналия месец не са се отчетели, този месец са се отчетели и това са така наречените НУР на тези, които са се отчетели. Това са съвсем минимални суми 28 326 лв. общо, като в това число за СИМП - 20 074 лв. и за МДД – 8 252 лв. Както виждате те са във Враца, Пловдив, София град и Хасково.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** В такъв случай предлагам да гласуваме следното решение:

### **„НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

#### **РЕШИ:**

Утвърждава, в приложение към настоящото решение по РЗОК, допълнителни стойности за изпълнители на специализирана извънболнична медицинска помощ и медико-диагностична дейност, за заплащане през месец май 2022 г., за работа при неблагоприятни условия през месец март 2022 г., по реда на т. 8.1. от „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“ № РД-НС-01-1/17.02.2022 г.“.

Който е „за“, моля да гласува. Приема се. Няма против и въздържали се.

ЗА – Васил Пандов, Виолета Лорер, Естел Василева - Тодорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Следващата точка е за лекарите по дентална медицина.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Тук имаме София град...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Бургас, Варна, Кюстендил, Пловдив, Русе, София град най-много. Общата сума е 102 351 лв.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Тук пак нямаме коментари кой знае какви. Това е по Методиката. Който е „за“, моля да гласува. Приема се единодушно.

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

Утвърждава, в приложение към настоящото решение по РЗОК, допълнителни стойности за изпълнители на дентална помощ, за заплащане през месец май 2022 г., за работа при неблагоприятни условия през месец март 2022 г., по реда на т. 5. от „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на дентална помощ за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“ № РД-НС-01-2/23.03.2022 г.

ЗА – Васил Пандов, Виолета Лорер, Естел Василева - Тодорова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** И накрая вече отиваме за утвърждаване на заключителен протокол от работата на комисията за помощните средства. Това е един от етапите на прехвърлянето на тази дейност от Агенцията за социално подпомагане на МТСП към НЗОК. Знаете, че утвърдихме Спецификацията, по която беше проведена процедурата от страна на комисията, създадена на 10 март 2022 г. Тогава ние с едно решение препотвърдихме Спецификацията от миналата година. Публикувана е покана към производителите и търговците на едро с медицински изделия, съответно помощни средства, приспособления, съоръжения за хора с увреждания. Тук в докладната записка са посочени различните етапи от работата на комисията. Разгледани са ценовите предложения, определяне на списъка на допуснатите и класирани, публикуван е списъкът на 12 май на най-ниските предложени цени за всяка една група по технически изисквания. Четвъртият етап включи договаряне на отстъпки.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Всички знаем, че имаме проблем, че колички от по 500 л. се продават по 2 – 3 хиляди лева. Сега има ли някакви намаления на цените? Не?

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Процедурата е такава, че те подават заявления. Ние не можем да кажем каква е цената.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Миналия път, когато утвърждавахме Спецификацията беше взета тригодишната средна цена и използваемостта и беше сложена в Спецификацията. След това те си подават заявленията, като тази цена не е мръднала от няколко години.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Ние, ако знаем, че в други страни е три пъти по-евтино и сега не правим нищо, а просто го прехвърляме.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** С промяната на наредбата следващата година ще се заемете с това нещо.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Тук има и обратния момент. Имаше една работна група и една среща в Народното събрание. Там участваха и здравната и социалната комисия. Там упрекът на организациите на хората с увреждания е точно обратното, че ние залагаме... Могат да подадат нереално ниска цена в процедурата, съответно касата заплаща най-ниската цена... Това е проблем като при медицинските изделия. И съответно те казват – аз не искам това изделие с производител от еднi коя си държава, аз искам по-качествено, но касата не ми го плаща. Т.е., по-скоро в обратна посока са упреците от...

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Но в нормалните цени са пет пъти по-евтини за едно и също нещо.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Аз това не мога да го кажа.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Сега никой ли не си е направил труда да погледне в други страни колко струва това нещо, а не от нашите посредници.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Ако се вкара системата на рефериране, както е при лекарствата, няма никакъв проблем. Тук трябва законодателно да се мисли. Но, най-скъпата количка е 3 019 лв. А най-евтината инвалидна количка е 800 лв.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Но тя е без задвижване. Крайно време е нашата каса да вземе тертип от германската каса. Там всеки един очила ли ще е, друго е реферирано – ние заплащаме примерно 800 лв. или 1000 лв. Оттам нататък всеки един има право да си избере и да каже – аз не искам това, искам от 2000 лв. Добре, ние ти даваме 1000 лв. ти си доплащаш и си взимаш по-хубавото. Така е и за очила, и за всичко. Аз не мога да разбера

защо не го направим така. Ние гарантираме на всеки един, че той ще има необходимото средство, но той иска по-хубаво. Като искаш по-хубаво, си го доплащаш. Взимат им парите за ставите директно и никой не плаща. Ние не плащаме нищо. Дай 3000 лв. и ти слагаме най-хубавата.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** По принцип е така, касата плаща най-ниската, пък всеки си доплаща.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Не, ние не плащаме. Директно му се взимат парите. Фактурират, но болния не знае.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** За да разберете, ние с доц. Пандов работим по този проблем със законодателство, с комисии и т.н. вече от няколко месеца. Вече трябва да се публикуват тези нормативни документи и за следващия период бюджетен и т.н. вече по друг начин ще се прави списъкът. Работната група, която е междуведомствена, е създадена. Аз също не участвам в нея.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Става въпрос, че това е акт на...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Работната група е създадена със заповед на министъра.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Говоря, че ако е норматив на министерството, разбирам...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** На министерството е.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Обсъждахме в Народното събрание, като бях на тази среща, там беше и г-н Афенлиев, че включително аз предложих в самия закон да се запише по същия начин, че има механизъм за устойчивост, както е при лекарствените продукти. Т.е., там искаме да гарантираме, че не можем да надвишим...

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Самото изписване на помощните средства и т.н., за 16 и 17 юни сигурно сте получили поканата, правим

семинар, където ще бъде обяснено кой какво прави, ще бъде представена софтуерната програма. Поканили сме министър Гьоков, министър Сербезова, шефовете на комисиите двете на Парламента, за да можем да се справим с този проблем, защото всички казват, че касата няма да успее да се справи.

**БОЯН БОЙЧЕВ:** Аз все пак мисля, че г-жа Василева има пълно право не толкова за количките... Според мен големите разминавания са в други позиции. Ако има някаква процедура, възможност ние да инициираме, с която да задължим касата да направи някакъв сравнителен анализ поне на 3 или 5 продукта с най-голям обем.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Аз пак искам да кажа, ние в момента сме администратори на този процес. Нито го решаваме, нито го правим. В бъдеще може нещо да се реши.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Тогавя може да изберем, д-р Кокалов каза... Ние да изберем няколко групи и да направим едно рефериране в другите държави как е.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Нямам нищо против, но когато искам щатове и т.н. Това нещо в момента се движи от трима човека.

**Д-Р ИВАН КОКАЛОВ:** Нали поискахме щат и ни отразяха.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** НЗОК всичко може да направя – да реферира, да създаде методики и т.н., но нали някой трябва физически да го прави това нещо.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Дори да се вземе една оферта от производител и да се види.

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** Производителите се явяват със съответните си цени и ние вземаме най-ниската от предложените цени. Не приемаме всяка цена, която се предлага.



**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** На производител или на търговец?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** И на единия, и на другия.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Какво можем да направим в момента?

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ:** До края на годината не можем да направим нищо. Догодина...

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Ние все пак да утвърдим заключителен протокол № РД-13-263/23.05.2022 г., определящ стойности на заплащане/доплащане на помощни средства, приспособления, съоръжения, медицински изделия и ремонтни дейности. Който е „за“, моля да гласува. Против – един.

**ЕСТЕЛ ВАСИЛЕВА – ТОДОРОВА:** Не са предприети усилия да се направят законови промени в този аспект.

**АДВ. СВИЛЕНА ДИМИТРОВА:** Аз също не съм съгласна, но разбирам, че трябва да се изработи всичко наново.

## **НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ**

### **РЕШИ:**

1. Утвърждава заключителен протокол № РД-13-263/23.05.2022 г., определящ стойности на заплащане/доплащане на ПСПСМИ и ремонтни дейности на Комисия създадена със заповед № РД-18-67/10.03.2022 г. на управителя на НЗОК.

2. Възлага на управителя на НЗОК да организира съставянето на списъци с групирани и определени конкретни медицински изделия, както и стойността, до която НЗОК ги заплаща, които влизат в сила от 01.07.2022 г.

ЗА – Васил Пандов, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, адв. Свилена Димитрова, адв. Христина Николова.

ПРОТИВ – Естел Василева - Тодорова.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Виолета Лорер по време на гласуването е извън залата.

**ВАСИЛ ПАНДОВ:** Колеги, благодаря Ви за участието. Закривам днешното заседание.

Заседанието приключи в 14.10 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА  
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

**ВАСИЛ ПАНДОВ**

Изготвил:  
Д. Беличева