



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим“ № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 28 МАРТ 2024 ГОДИНА

Днес, 28 март 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. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, д-р Иван Кокалов, Тодор Воденичаров, проф. Григор Димитров, адв. Пламен Таушанов.

проф. Момчил Мавров – подуправител на НЗОК.

Отсъстват следните членове на Надзорния съвет: Румен Спецов, Теодор Василев.

Заседанието започна в 15.10 часа.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Здравейте, доц. Околийски. Чуваме ли се?

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Чувам Ви. Събрахме ли се? Имаме ли кворум?

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Имаме.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Аз искам да помоля проф. Гетов, защото присъства на място, да председателства заседанието, за по-голяма оперативност.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Трябва да се гласува.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да го гласуваме.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да гласуваме и да не губим време.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Моля да гласуваме. Всички гласуват „За“, приема се.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Благодаря Ви, колеги. Имаме доста натоварен дневен ред, в точка Разни има материали, затова предлагам да започваме и да вървим оперативно. Моля да гласуваме дневния ред. Има ли предложения или допълнения?

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Не.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Не виждам, който е „За“, моля да гласува. „Против“ – няма, „Въздържали се“ – няма. Благодаря Ви!

ДНЕВЕН РЕД:

1. Утвърждаване на предложенията от директорите на 28 РЗОК на месечни и индикативни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ по Приложение 1, Приложение 2 и Приложение 3 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2024 г., за заплащане през периода м. април – септември (месец на дейност март – август) 2024 г. и индикативни стойности за медицински изделия и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги, за заплащане м. май 2024 г. – м. декември 2024 г. (дейност м. март 2024 г. – м. октомври 2024 г.).
2. Утвърждаване на броя СМД и стойността на МДД на изпълнителите на ПИМП и на СИМП за второ тримесечие на 2024 г.

- 3.Обобщена информация за формираните средства по реда на механизма за първо тримесечие на 2024 г. (месеци на дейност декември 2023 г. – февруари 2024г.) по чл. 409 от НРД 2023-2025 г.
- 4.Сключване на договор по изключение между РЗОК Варна и УМБАЛ „Света Марина“ Варна за КПр №№ 3, 4 за „Отделение за интензивно лечение на нервни болести“ и в „Отделение за интензивно лечение и неинвазивна вентилация“.
- 5.Сключване на договор по изключение между СЗОК и УМБАЛ „Царица Йоанна“ София за КПр №№ 3, 4 за „Клиника по кардиология“.
- 6.Предложения за включване на нови диагнози в „Списък със заболявания, за чието домашно лечение 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., доп. и изм. с Решение № РД-НС-04-63/27.05.2022 г., доп. и изм. с Решение № РД-НС-04-74/29.09.2023 г., доп. и изм. с Решение № РД-НС-04-82/17.10.2023 г. на Надзорния съвет на НЗОК) (Списъка по чл. 45, ал. 4 от ЗЗО).
- 7.Обявяване на обществена поръчка с предмет „Получаване и регистриране на заявления от здравноосигурените лица, изработка и доставка на заявителите на Европейски здравноосигурителни карти“.
- 8.Изпълнение на протоколно решение на Надзорния съвет на НЗОК от 23.08.2023 г. относно висящи съдебни производства за заплащане на извършена от лечебните заведения – изпълнители на болнична медицинска помощ дейност за 2018-2019 г. над утвърдените месечни стойности.
- 9.Разни.

ЗА – доц. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, д-р Иван Кокалов, Тодор Воденичаров, проф. Григор Димитров, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Първа точка от дневния ред е „Утвърждаване на предложенията от директорите на 28 РЗОК на месечни и индикативни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ по Приложение 1, Приложение 2 и Приложение 3 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2024 г., за заплащане през периода м. април – септември (месец на дейност март – август) 2024 г. и индикативни стойности за медицински изделия и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги, за заплащане м. май 2024 г. – м. декември 2024 г. (дейност м. март 2024 г. – м. октомври 2024 г.)“. Заповядайте, г-жа Аврамова или проф. Мавров?

ГАНКА АВРАМОВА: Аз ще докладвам.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Заповядайте, г-жо Аврамова.

ГАНКА АВРАМОВА: На предходното заседание с решение № РД-НС-04-33, Надзорният съвет на НЗОК утвърди общи стойности по РЗОК за дейностите в болнична медицинска дейност (БМП) за месеците на дейност март – август 2024 г. и индикативни стойности за медицински изделия и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги, за месеци на дейност март – октомври 2024 г., като за дейностите в БМП, вече разделени в три приложения, както следва: по Приложение 1 в размер на 54 764 040 лв., месечно, по Приложение 2 са 266 778 316 лв., месечно и за Приложение 3 са 1 850 556 лв., месечно. За медицински изделия в условията на болнична медицинска помощ – 13 179 739 лв., месечно и за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания в условията на БМП – 91 042 867 лв., месечно.

Във връзка с изпълнение на Правилата, които Надзорния съвет прие на предходното заседание, директорите на РЗОК, въз основа на възлагателно писмо от управителя на НЗОК, изпратиха предложения за разпределение на месечните и индикативните стойности по изпълнители на БМП в съответните РЗОК. Спазвайки реда на Правилата директорите са изпратили мотивирани писма, писмени обяснителни записки, за разпределението в макетите, които им бяха предоставени, като те са съобразили най-вече с принципите, които са заложили в Правилата. Припомням, че тези принципи са: в периода от 01 септември 2023 г. до 31 декември 2023 г. се извеждат всички дейности по КП, КПр и АПр, които НЗОК е заплатила на съответното лечебното заведение – изпълнител на БМП, като се изчислява средномесечен обем в посочения период. Полученият средномесечен обем по КП/АПр и КПр се умножава по цените, които се договориха в НРД от 01 март 2024 г. Сборът на всички стойности от дейности в лечебното заведение – изпълнител на БМП образуват новата месечна стойност на съответното лечебно заведение. Месечните стойности вече са разпределени в шест месеца в този макет и са изпратени, като ние сме ги обобщили в една обща таблица, която е неразделна част от материалите. Допълнително проф. Димитров ни поиска едно сравнение.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Става въпрос да видим ръстовете.

ГАНКА АВРАМОВА: Действително, миналият път, когато правихме сравнението по общите по РЗОК, излезе един общ процент – 11%, но вътре в лечебните заведения, има специфика.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Нормално е да има динамика.

ГАНКА АВРАМОВА: Защото всяко лечебно заведение, едни са специализирани болници, други общински, многопрофилни, университетски и т.н. и в зависимост от тази категория техните договори включват високо-технологични от една страна медицински дейности, за които сключват скъпоструващи пътеки, другите пък могат да изпълняват, заради ресурсите,

които са в тях, друг вид КП, които са с по-ниски цени и това до голяма степен води до различията в процентите.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Разбира се, структурата на цената на КП вече е различна.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Има някои лечебни заведения, които са с намаление.

ГАНКА АВРАМОВА: Намалението на стойностите от докладите на РЗОК за едни изпълнители на БМП за сметка на други е че пациентите се изместват например от КОЦ към многопрофилната болница където има онкология и по тази причина вътрешно-компенсирано е направено. В хода на изпълнението, напомням, че това важи за всички, може в рамките на тези шест месеца директорите на РЗОК да правят вътрешно-компенсирани промени.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Има и много фрапантни увеличения.

ГАНКА АВРАМОВА: Такива увеличения са получени в резултат на това, че миналата година тези лечебни заведения основно медицински центрове са започнали с много ниско изпълнение, например сключен договор през 2023г., когато стартира дейността, а от друга страна тази година цените на някои АПр са повишени с 30-40%.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Аз говоря за МЦ Ловеч, която има много голямо увеличение.

ГАНКА АВРАМОВА: МЦ, който миналата е сключил договор и не е започнал да си изпълнява капацитета, а в момента сме в процедура за сключване на анекси след новите цени и всъщност, когато този МЦ е започнал дейността си и сега РЗОК предлага месечните стойности, предвижда по-голямо изпълнение и предлага да се увеличат. Ние ги сравняваме спрямо заплатените за тези четири месеца за миналата година.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Където имаме 0, ще имаме скок.

ГАНКА АВРАМОВА: Другото, което прави впечатление е при МБАЛ Св. Анна, гр. София, директорът на РЗОК София град ще изпрати информация

за сумата, която миналата година лечебното заведение не е могло да получи т.к РЗОК докладва че е била отложена, т.е. заплащането на дейностите са през м. февруари 2024г. по причина форсмажорни обстоятелства, и по този начин не се включва сумата в базата и при сравнението на изплатеното от септември до декември 2023г. тази сума е не е взета в базата при спазване на принципа на изчисленията.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Колко беше тя? Около 1 100 000 лв.

ГАНКА АВРАМОВА: В този порядък, от справка на директора на РЗОК София град е в размер на 1 412 662 лв. и следва да се отрази в колоната за разходи и тогава да сравним колко е увеличението.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Точно така, като прибавим тази сума и увеличението ще стане 10-11%.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Добре, други становища по материалите? Заповядайте, доц. Околийски.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Благодаря! Аз разбирам тези увеличения в процентите, които изглеждат фрапантни, но те обикновено са при малките лечебни заведения и медицински центрове, които имат нова дейност. Това не ме притеснява, по-скоро ме притеснява увеличението при някои големи болници, които си увеличават бюджета с 1 255 000 лв. в гр. София, което е 15 % увеличени, но става дума за една доста голяма сума, която е свързана с увеличението на цените на КП, което ние сме одобрили, приели и гласували, но подобен тип нарастване на лимитите не предполага ли риск за бюджета на НЗОК, защото по този начин можем много разпо да изразходим резерва? Изпратихте ни писмо, адресирано до нас, от УМБАЛ „Софиямед“, с искане да се компенсира една липса и искат да се увеличи лимита им с доста средства. Искам да чуя мнението на колегите от НЗОК и дали не трябва да разпишем някакви механизми, които по някакъв начин да урегулират този процес. Ясно е, че пациентите предпочитат да кажем определена болница, тя развива дейност, отваря нови услуги и т.н., но все пак

трябва да разполага с някакъв бюджет, който са е предвидим. Това е въпросът ми.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Да, проф. Мавров.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Тези стойности, които са посочени са в рамките на общите утвърдени средства с предходното решение на Надзорния съвет. Тогава разгледахме условията, при които да разпределим бюджетите на РЗОК и в случая закона ни задължава директорите на РЗОК да разпределят така утвърдените от Надзорния съвет бюджети по изпълнители, да направят предложение отново към Надзорния съвет за разпределение на този общ утвърден бюджет по изпълнители. Ако има основание да се търси някаква грешка в изчисленията или Надзорния съвет счете, че някои от директорите на РЗОК неправилно е разпределил тази обща утвърдена стойност, има възможност да се иска отново доклад от страна на съответния директор на РЗОК, със съответното становище, и тези месечни стойности да бъдат коригирани. Това е редът.

ГАНКА АВРАМОВА: Аз само да допълня, че в Правилата много ясно е записан реда за ежемесечно следене на изпълнението в рамките на тези шест месеца, по лечебни заведения, директорите ще представят доклади и там, където има изпреварващо нарастване на месечните и индикативни стойности, могат да се предложат мерки. Една от мерките е вътрешно-компенсиране, т.е. при някои лечебни заведения, може да не се достигат лимитите а други, които ще ги изпреварват по различни причини. Другият механизъм е в края на периода, след м. август, когато е предвидено да правим анализ, тъй като така е записано и в НРД, на всяко тримесечие да представяме анализ за изпълнението по дейностите в БМП на Надзорния съвет на НЗОК, след което този анализ се предоставя по реда на НРД на УС на БЛС, с които по закона за здравното осигуряване сме задължени да наблюдаваме изпълнението на средствата за медицинските дейности.

В тази връзка и във връзка със срока, след който Надзорния съвет може да разпределя средства от резерва може за лечебните заведения – изпълнители на БМП, за които е формирана отрицателна стойност по реда на Механизма в периода от шестте месеца, да им бъдат утвърдени корекции в месечните стойности, с които да се компенсира формираната отрицателна стойност.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Може ли да продължа въпроса на доц. Околийски и да попитам, той визира конкретна болница, която гледа в таблицата, тя има нова дейност, която е скъпо платена, как предвиждате за тези, които са с нови дейности ...

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Да се мониторира.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Не само да се мониторира, то от началото е ясно, че тази нова дейност, той не я е имал през месеците септември – декември миналата година, сега Министерството на здравеопазването е разрешило тази нова дейност, направено е новото отделение и сега как те трябва да работят? Ние директно ги вкарваме в отрицателни стойности ли?

ГАНКА АВРАМОВА: Не. Те си планират дейността, това им е задължение, но при лекуване на пациенти над планираните - отрицателни стойности в последствие ще се разглеждат за компенсиране.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Въпросът ми е принципно за всички, които са с нови дейности, разрешени по закон, която не е била през периода, който ние сме взимали от септември до декември.

ГАНКА АВРАМОВА: Тъй като сега в Анекса на НРД приехме, че ще се включат в Приложение 1 - дейности за онкология, които са индикативни стойности, като цяло това са социално значими дейности, но и с риск за бюджета не можем да си позволим да допълваме много голям ресурс, защото последните месеци, които в момента не са разпределени са в рамките на 760 млн. лв.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Това е, което ние не можем. Аз исках да попитам обратното. Каква е идеята за тези, които са си отворили нова дейност

след 01 януари 2024 г., ако има такива, защото доц. Околийски такъв пример даде?

ГАНКА АВРАМОВА: Следим изпълнението и добавяме стойности.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: По-скоро ги компенсираме. Г-н Клисурски искаше думата. Заповядайте, моля.

ГЕОРГИ КЛИСУРСКИ: Да, благодаря. Аз съм съгласен с това, което казаха доц. Околийски и проф. Гетов и искам да продължа техните въпроси в следния дух. Всъщност аз подредих болниците по най-голяма абсолютна стойност на увеличението в лв., не в проценти. Т.е. колко им е била утвърдената стойност за последните месеци миналата година, на месец за Приложение 1 и Приложение 2, и сега това, което предлагаме от следващия месец, колко ще им бъде на месец общо за трите приложения. Като погледна топ болниците, 21 на брой, те всички имат увеличени на месечните стойности с над 500 000 лв., т.е., тези под 500 000 лв. не съм ги гледал толкова подробно, но съм гледал тези 21 болници. Всъщност най-голямото увеличение е с приблизително 3 млн. лв. или с 81%. Лечебните заведения, за които говоря съм посочил в таблица, която ще Ви изпратя. Въпросът ми, който имам на база на това, е дали, както и проф. Мавров предложи, за тези 21 болници с най-голямо увеличение, аз бих искал директорите на РЗОК наистина да ни дадат подробни разчети защо се налагат тези увеличения от над 500 000 лв. и двуцифрени проценти., тъй като това е най-големия ресурс и според мен, аз още миналият път поисках да видим увеличението по болници, преди да видим по РЗОК. Аз лично бих искал да видя за тези 21 болници защо увеличението е толкова голямо, имат ли нови дейности, какви са им новите дейности и т.н.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Увеличението е относително.

ГЕОРГИ КЛИСУРСКИ: Аз гледам най-големите, проф. Димитров.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Добре. Други въпроси има ли? Вие, проф. Димитров?

ГЕОРГИ КЛИСУРСКИ: Колеги, аз не чух отговор на моя въпрос и второ искам да кажа, че в този си вид аз няма как да подкрепя тези бюджети без да съм видял допълнително подробни обяснения и мотиви за такъв тип огромни увеличения. Благодаря.

ГАНКА АВРАМОВА: Ако може да отговоря на г-н Клисурски?

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Да, заповядайте.

ГАНКА АВРАМОВА: В тази таблица сме сравнили средномесечния разход, който сме направили по лечебни заведения в периода септември – декември 2023г., т.е. на база на този период, изплатените средства, които сме направили по болници, са на база изработената от тях дейност, т.е. тези болници са работили с най-голям разход в този период. В сравнение сега със стойностите, които на средномесечна база сме изчислили за средномесечния разход за 2024г., това означава, че ние сме взели реалните обеми, които те са отчетели и ние сме заплатили и затова увеличението, което цитирате, е само въз основа на увеличените цени в НРД за дейностите, които ние сме заплатили. Директорите на РЗОК не са се отклонили от този принцип.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Увеличението отразява промяната в цените на съответните КП, КПр и АПр и обема, който е изпълнен от съответния изпълнител на БМП по съответната КП, КПр или АПр.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Разбира се.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Реално изпълнен.

ГАНКА АВРАМОВА: Реално изпълнен и единствено влияят цените, ние можем да извадим по договорите на тези болници как са се увеличили цените и този марж представлява надвишението, което Вие цитирате.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Т.е. няма допълнителен множител в производението.

ГЕОРГИ КЛИСУРСКИ: Аз съм сигурен, че няма никакви големи отклонения, разбирам Ви, просто аз искам да видя, преди да ми е комфортно

да гласувам „За“, за тези най-големи 21 болници новите цени, за които говорите, обемите 2024 г. спрямо 2023 г. и дейности.

ГАНКА АВРАМОВА: Ще представим тази информация.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Добре, съгласни ли сте да добавим към проекта на решение за тези 21 болници, за които надвишението е повече от 500 000 лв., да ни бъдат предоставени на следващото заседание на Надзорния съвет обяснителна записка, болница по болница, с мотиви от съответните директорите на РЗОК?

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Сега какво искаме да правим? Ние имаме един обем, който е утвърден – септември, октомври и ноември, имаме и нови цени.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Да.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Имаме и увеличение между 8 и 12%. Тук има две величини: първо ние увеличаваме с 8 или 12% това, което е било и второ имаме нова структура на КП с нови цени и е естествено да се получат нови по-големи стойности, за тези, които имат иновативна медицина, тези, на които се повишиха много КП. Аз не изненадвам от това, това за мен е нормално, защото една болница ако има напр. 10 млн. лв. извършена дейност, 10% е 1 млн. увеличението. Ако има допълнително увеличение от цените на КП то ще стане над 1 млн. лв. Щом г-н Клисурски има предложение, ние ще го гласуваме, аз лично не подкрепям това нещо, защото за мен е ясно. Аз смятам, че директорите на РЗОК са направили тази сметка преди да ни предложат това, убеден съм, че са го направили. Най-малкото са поискали информация преди да го направят.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Добре. Други мнение и становища?

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Заповядайте, г-н Таушанов.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Мисля, че това, което иска г-н Клисурски, той го поиска още през м. септември, когато на Сърце и мозък

бяха вдигнати процентите. Обаче в резултат на това какво се случи? Нищо. Те си продължиха, да си върви този марж, те се развиват и ние нищо не повлияхме върху това увеличение. Тези предложения, които са ни дали директорите на РЗОК, единственото, което мисля, че следва да бъде преразгледано е само в случай, когато определени лечебни заведения ни сезират, че имат нови дейности, които не са били отразени в предложенията на директорите на РЗОК. И единствено това може да бъде отново преразгледано, питано, уточнено.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Въпросът обаче е, че няма бюджет.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Наличният бюджет е разпределен и нямаме никакъв луфт или резерв.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Така, че по предложението трябва бюджетар да каже.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Ние в края на краищата в последната една година, доколкото си спомням, плащаме ли надлимитната дейност? Плащаме я. Откъде я плащаме?

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Има я в трета точка от дневния ред.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Тук става въпрос дали, след като има реално изпълнение, което е било за миналата година, през новата година, както и Вие казвате, има нови дейности, които най-вероятно не са отразени от директорите на РЗОК.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Няма как да я вземат под внимание.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Дали са викали съответните лечебни заведения, аз не съм сигурен, че са ги викали.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Не са, защото не е имало такава дейност тогава.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да и поради тази причина сега виждаме, че някъде това не е съобразено. И въпросът е, може да не е съобразено с голяма болница, може да не е съобразено с малка болница, ето тук напр. има

от Павликени, от санаториум и т.н., където сумите са пренебрежително малки, за да има някакво голямо бюджетно въздействие. Аз не мисля, че следва да гласуваме сега тепърва да получим някакъв анали, който мисля, че директорите на съответните РЗОК са го направили, за да ни предложат тези стойности, прогнози в края на краищата и до нищо няма да доведат подобни анализи. Според мен.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Още повече, че сме им дали възможност в рамките на тримесечието вътре в РЗОК да компенсират.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Нас ни интересува е дали реално има извършена дейност, а дали не е надписвана и т.н. След като пациентите желаят тези лечебни заведения, след като там се вкарват иновации и нови дейности, ние не може да не подкрепим подобно нещо.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Добре, други становища? Специално за Софиямед разбрах, че са добавени средства за новата им дейност, което е кардиохирургия, нали така.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Имаме и друго питане, за роботизираната хирургия ние по същество имаме централизирано средствата, които ще им дадем, те са в друго приложение и не влизат в тези средства. Този, който е въвел роботизираната хирургия не влиза в разчетите, които са направени. Те са в отделен ред, което е много добре, за да може да се проследяват.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Други становища и мнение?

ГЕОРГИ КЛИСУРСКИ: Да, само да кажа, ако може?

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Да, заповядайте.

ГЕОРГИ КЛИСУРСКИ: Това, което казва г-н Таушанов е правилно. Всъщност аз не предлагам да ни запознае някой с фактите постфактум, тъй като ако днес приемем стойностите, а те после ни предоставят анализ няма да има смисъл, аз без да съм видял такава динамика на дейностите, обемите и цените при тези болници, не мога да подкрепя тези стойности. Това е от мен.

Наистина още преди шест месеца повдигнах тези въпроси, не съм видял доклад за очевидната повишена дейност при тези лечебни заведения и затова аз не подкрепям подобно нещо, което ми се струва като едно превзема не на пазара и усвояване на повече ресурс без сериозен опит за контрол от държавата. Благодаря.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Нали получихте справка за средно-претегленото увеличение от 01 март 2024 г. по дейности и по медицински специалности, където средното е 10%, но има и такива, които са 21%, 27% детски болести, детска кардиохирургия и т.н.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: И съответно на тези болници ръста е по-голям.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Ръста ще е по-голям, защото те се фокусират в тези дейности и тя представлява съществен дял от общата им дейност. Добре. Предлагам да преминем към проекта на решение, както е предложен с добавяне на предложението на г-н Клисурски.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Ние ще гласуваме всяко едно предложение. Аз предлагам друго, вместо предложението на г-н Клисурски, в тези лечебни заведения, които са сезирали Надзорния съвет, че по някакъв начин нещо липсва, сбъркано е или не е отчетено от съответните РЗОК, т.е. да приемем този бюджет, който трябва под условие за тези 3-4 случая, които са сезирали Надзорния съвет, да видим съобразени ли са с новите дейности или съотношение, примерно тези в Бургас. Все пак да се види, но съм против, принципно, 21 лечебни заведения, с бюджет над 500 000 лв., тепърва да гледаме нещо, което е минало, отчетено и приключило. Няма какво да го гледаме.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Да се изискат становища от директорите на съответните РЗОК по отношение на стойностите, които са предложени ...

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Във връзка с постъпилите възражения.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: На лечебните заведения, които са сезирали Надзорния съвет за това, че не им е правилно изчислена стойността.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Точно така. Да гласуваме последователно.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Некла да гласуваме последователно, защото са няколко точки. Подлагам на гласуване първа точка от проекта на решение:

„1. Утвърждава, в приложение към настоящото решение по РЗОК и по изпълнители на болнична медицинска помощ (БМП), месечни и индикативни стойности за дейностите в БМП, за месеци на дейност март – август 2024 г. и индикативни стойности за медицински изделия и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги, за месеци на дейност март – октомври 2024 г.“

ЗА – проф. Илко Гетов, д-р Иван Кокалов, Тодор Воденичаров, проф. Григор Димитров, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – доц. Михаил Околийски, Георги Клисурски.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Приема се. Подлагам на гласуване втора точка от проекта на решение:

„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.“

ЗА – проф. Илко Гетов, д-р Иван Кокалов, Тодор Воденичаров, проф. Григор Димитров, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – доц. Михаил Околийски, Георги Клисурски.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Приема се. Подлагам на гласуване предложението на г-н Клисурски.

„3. Възлага на управителя на НЗОК да представи на следващо заседание на Надзорния съвет обобщен доклад с мотиви и обосновка за определените и предложени от директорите на РЗОК месечни и индикативни стойности, увеличени с над 500 хил. лв. на изпълнители на БМП в съответните РЗОК, в списък неразделна част от настоящото решение.“

ЗА – доц. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, д-р Иван Кокалов, Тодор Воденичаров, проф. Григор Димитров.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – адв. Пламен Таушанов.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Приема се. Подлагам на гласуване предложението на г-н Таушанов:

„4 .Възлага на управителя на НЗОК на следващото заседание да бъде представена информация за писмените предложения от изпълнители на БМП за определените от директорите на РЗОК месечни индикативни стойности във връзка с т. 1 от настоящото решение, обсъдени в настоящото заседание.“

ЗА – проф. Илко Гетов, д-р Иван Кокалов, Тодор Воденичаров, проф. Григор Димитров, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – доц. Михаил Околийски, Георги Клисурски.

По т. 1 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава, в приложение към настоящото решение по РЗОК и по изпълнители на болнична медицинска помощ (БМП), месечни и индикативни стойности за дейностите в БМП, за месеци на дейност март – август 2024 г. и индикативни стойности за медицински изделия и лекарствени продукти, които

НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги, за месеци на дейност март – октомври 2024 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.

3. Възлага на управителя на НЗОК да представи на следващо заседание на Надзорния съвет обобщен доклад с мотиви и обосновка за определените и предложени от директорите на РЗОК месечни и индикативни стойности, увеличени с над 500 хил. лв. на изпълнители на БМП в съответните РЗОК, в списък неразделна част от настоящото решение.

4. Възлага на управителя на НЗОК на следващото заседание да бъде представена информация за писмените предложения от изпълнители на БМП за определените от директорите на РЗОК месечни индикативни стойности във връзка с т. 1 от настоящото решение, обсъдени в настоящото заседание.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Благодаря Ви. Преминаваме към точка втора от дневния ред „Утвърждаване на броя СМД и стойността на МДД на изпълнителите на ПИМП и на СИМП за второ тримесечие на 2024 г.“, моля да докладвате.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз имам едно предложение. Понеже всички имаме материалите за заседанието, ако може съвсем кратко.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Точно така.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Същността, защото имаме много точки да разглеждаме.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Ще кажа принципа, въз основа на който са определени броя на СМД и стойността на МДД. Определянето е съобразено със заложените средства по ЗБНЗОК за 2024 г. с авансово заплатените средства за МДД в изпълнение на решението на Надзорния съвет по реда на

приетите Условия и ред през 2023 г., също така е съобразено с промените в Наредба № 8 за профилактиката и диспансеризацията, промени, които са в сила от началото на 2024 г. Бройките и стойностите са съобразени с договорените цени по новия Анекс на НРД за МД за 2023-2025 г., както и с очакваното изпълнение към 31-ви март 2024 г. на средствата за здравноосигурителните плащания за СИМП и МДД по сега действащия ЗБНЗОК. Стойностите ги имате всички.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да преминем към решението. Кое е решението?

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Ще прочета проекта на решение: Утвърждава, в приложение към настоящото решение, за всяка РЗОК броя на назначаваните специализирани медицински дейности и стойността на медико-диагностичните дейности от изпълнителите на първична извънболнична медицинска помощ и на специализирана извънболнична медицинска помощ за второ тримесечие на 2024 г.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Въпроси, коментари и изказвания има ли?

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Няма.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Доц. Околийски, г-н Клисурски?

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Няма.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Преминаваме към гласуване. Който е съгласен с проекта на решение, който ни беше прочетен от проф. Мавров, моля да гласува. 7 гласа „За“, приема се.

По т. 2 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

Утвърждава, в приложение към настоящото решение, за всяка РЗОК броя на назначаваните специализирани медицински дейности и стойността на медико-диагностичните дейности от изпълнителите на първична

извънболнична медицинска помощ и на специализирана извънболнична медицинска помощ за второ тримесечие на 2024 г.

ЗА – доц. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, д-р Иван Кокалов, Тодор Воденичаров, проф. Григор Димитров, адв. Пламен Таушанов.
ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Преминаваме към точка трета: Обобщена информация за формираните средства по реда на механизма за първо тримесечие на 2024 г. (месеци на дейност декември 2023 г. – февруари 2024 г.) по чл. 409 от НРД 2023-2025 г. Заповядайте.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Уважаеми членове на Надзорния съвет, целта на настоящата точка е да Ви информира за постигнатите стойности по реда на механизма. Говорим за формираната икономия от средства за първото тримесечие и за формираните отрицателни стойности за същия период.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Т.е. недостигнатите стойности?

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Точно така, когато говорим за икономия, говорим за недостигнати стойности, когато говорим за отрицателни стойности, говорим за превишаване на утвърдените стойности. Има подробно представен доклад с анализ на дирекция „Бюджет и финанси“, както и една справка към този доклад – справка за формираните отрицателни стойности по механизма и икономии, т.нар. неусвоени средства, за периода на дейност м. декември 2023 г. – м. февруари 2024 г., период на заплащане м. януари 2024 г. – м. март 2024 г. Те ще бъдат платени след решение и извършени съответни корекции от страна на Надзорния съвет. Точката е по-скоро за сведение.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Някакви въпроси и коментари?

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз имам. Значи общата отрицателна стойност е 74 млн.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Точно така.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Тези 74 млн. лв. означава, че не са ги достигнали, така ли?

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Не, преразходвали са ги.

ГАНКА АВРАМОВА: Означава, че средствата от 278 млн. лв. на месец от миналата година са превишени със 74 млн. лв.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Така и сега започва анализа.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: На месечна база или общо?

ГАНКА АВРАМОВА: Не на месечна, а общо за първо тримесечие.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: За периода.

ГАНКА АВРАМОВА: Трите месеца на първо тримесечие на 2024г. имат по 278 млн. лв. утвърдени стойности, за трите месеца имат формирана 74 млн. лв. отрицателна стойност. В този размер на общата месечна и индикативна стойност в национален мащаб на утвърдените стойности за цялата миналата година, даже и в по-предходната, защото започнахме с това число от края на 2022 г., през този период от една година и половина лечебните заведения – изпълнители на БМП през това време са развивали дейността си и в това тримесечие на 2024г. формираната отрицателна стойност отразява действително достигнатия от тях капацитет.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Сега да видим какво показва анализа за тези 74 млн. лв. 20% от тези 74 млн. лв. са формирани от две болници Сърце и мозък, като за Бургас са 7 млн. лв., а в Плевен са 5 млн. лв., т.е. от това превишение две болници само имат 20% дял. 51% от увеличението на Бургас е за сметка на Сърце и мозък. Ако вземем Плевен две болници в Плевен получават 70% от увеличеното и това е Странски и Сърце и мозък. Това говори за една голяма експанзия. В Пловдив две болници Каспела и Пълмед формират половината от превишението, както виждате тук споменаваме едни

и същи имена. Примерно УМБАЛ „Св. Георги“, гр. Пловдив, която е най-голямата болница, не прави такова голямо превишение, понеже е най-голямата болница. Продължаваме за София – Пирогов 10% от сумата, УМБАЛ „Иван Рилски“ 11%, МБАЛ „Света София“ близо 4 млн. лв., УМБАЛ „Софиямед“ 6 млн. лв., т.е. $\frac{1}{4}$ от превишението в София се е от УМБАЛ „Софиямед“. И като гледаме таблиците по първа точка, на тези болници, които имат най-голямо превишение, имат и най-голямо увеличение.

ГАНКА АВРАМОВА: По този начин формирането на отрицателна стойност ще се минимализира или дори ще изчезне за някои от тях.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: След като им дадохме тези нови стойности, тогава вече регулационния механизъм, регулатора, който имаме, трябва на базата на тази справка да се вземе в ръце и да започне да регулира дейността. В противен случай ще имаме неограничено експензивно развитие на някои болници.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Справката показва, че тези обеми, на базата на които те получават заплащане през последното тримесечие на 2023 г., се запазват и през първото тримесечие на 2024 г.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: И ние ги вкарваме в базата.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Тези обеми реално са вкарани в базата с новите цени и очакванията са следващите две тримесечия да видим дали ще бъдат достигнати.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Точно така, това, което и г-н Клисурски каза преди малко. Ние вкарахме тези отрицателни стойности в базата им, да има увеличени от около 10-11%, колкото е общото увеличение и трябва да има добър контрол от страна на РЗОК.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Нямаме реален инструмент ...

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Реалният инструмент е да има анализ и ограничение.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Проф. Димитров, това го говорихме през м. септември 2023 г., г-н Клисурски го повдигна този въпрос, сега отново го коментираме.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Колега, щом искаме да има пазарна икономика и избор на хората, не можем да регулираме тези процеси. В Бургаска област има една кардио-хирургична клиника и всички пациенти се лекуват там, ако имаше две, нямаше да има такъв голям ръст. В цяла Северна България гр. Плевен се очертава като най-големия медицински център с нова апаратура и техника, и естествено там ще отидат повече средства.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: На първо място ръстовете са притеснителни и на второ място концентрацията.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Тези неща не бива да ни учудват, но трябва да ги регулираме по някакъв начин.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Ние сега материалите ги взимаме за сведения, но кога ще се платят?

ГАНКА АВРАМОВА: В докладната записка сме написали, че трябва да спазим текстовете и сроковете по НРД, с които информираме нашите партньори от БЛС, тъй като и двете страни имаме ангажимента да наблюдаваме как се изпълняват обемите на медицинските дейности. Предлагаме да уведомим лекарския съюз и след това да се разглежда корекция на стойностите. Планираме това да се случи след 15-ти април, след като сме получили касовия отчет към 31-ви март.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ако ръководството прецени може да покани БЛС на заседанието и заедно да ги разгледаме и обсъдим.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Добре, колеги, имаме ли други изказвания? Не виждам. Приемаме информацията за сведение, като обобщената информация и касовото изпълнение на бюджета да бъдат разгледани на заседание на 15-ти април, като бъдат поканени за участие представители на БЛС, съобразни разпоредбите на НРД за МД за 2023-2025 г. Преминаваме към четвърта точка „Сключване на договор по изключение между РЗОК Варна и УМБАЛ „Света Марина“ Варна за КПр №№ 3, 4 за „Отделение за интензивно лечение на нервни болести“ и в „Отделение за интензивно лечение и неинвазивна вентилация“. Заповядайте, съвсем на кратко.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Ако искате да поканим д-р Генев, ако имате някакви въпроси по мотивите на предложението.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да, нека да дойде.

Д-р Страшимир Генев влиза в залата.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Те са две точки и следващата за ИСУЛ.

Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ: Добър ден.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Добър ден, заповядайте, д-р Генев. Стигнахме до т. 4 и т. 5 от дневния ред и да ни запознаете малко по-детайлно със случая за УМБАЛ „Света Марина“ Варна, за отделението за интензивно лечение на нервни болести и отделение за интензивно лечение и неинвазивна вентилация, след това да останете и за т. 5.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: За едно да ги разгледаме.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Да. Заповядайте.

Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ: Благодаря Ви. Уважаеми г-н председател, уважаеми членове на Надзорния съвет, представени са два случая за разглеждане за сключване на договор със следните мотиви и ще си позволя да започна от Варна. Във Варна съществуват структури в рамките на университетската болница, които отговарят на алгоритъма за сключване на

договор, това е Клиника по неврология и интензивно отделение в нея. Отговарят на необходимия брой специалисти, които трябва да работят като невролози в клиниката, но в момента на подаване на документите са имали само един анестезиолог и договор не е могъл да бъде сключен. Те са положили усилия и са осигурили още един анестезиолог на постоянен договор, като в момента там работят 13 човека, от които 11 невролози, от тях 7 със специалности и 4-ма специализанти, и 2-ма анестезиолози. Извършена е проверка, има доклад от РЗОК Варна, констатацията е, че те отговарят на изискванията, но се представя на Надзорния съвет във връзка с това, че те са изпуснали сроковете предвид проблемите, с които Вие сте запознати, по намирането на достатъчно специалисти.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Няма компромис с качеството на медицинската дейност и лечението, за нас това е важно.

Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ: Не.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Това е лесна тема, няма нищо неясно.

Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ: Има още едно нещо. Понеже те кандидатстват и за една Клиника по пулмология, но понеже в алгоритъма няма клиника по пулмология, но това не е най-важното, разбира се ако Вие решите бихте могли, говоря само по отношение на клиниката, но те имат само един анестезиолог и ние смятаме, че няма как да се прави компромис.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Не, не може.

Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ: Затова предлагаме, в случай, че Вие вземете решение за клиниката по пулмология да се откаже.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: А това е втората част за „Отделение за интензивно лечение и неинвазивна вентилация“.

Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ: Точно така.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Значи ние имаме две предложения. Едното одобряваме, а другото не одобряваме.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: В точката има две предложения за „Отделение за интензивно лечение на нервни болести“, което покрива всички и предложението е да го одобрим, и за „Отделение за интензивно лечение и неинвазивна вентилация“, което не отговаря на стандартите и предлагате да го откажем. Ънблок ли да го гласуваме?

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Да.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Добре, има ли други становища? Няма. Подлагам на гласуване проекта на решение, моля който е съгласен да гласува. 7 „За“, приема се.

По т. 4 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава на УМБАЛ „Света Марина“ ЕАД - гр. Варна да сключи допълнителен договор с НЗОК за изпълнение на медицински дейности по КПр № 3 „Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи с механична вентилация и/или парентерално хранене“ и КПр № 4 „Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи без механична вентилация и/или парентерално хранене“ по НРД за МД 2023-2025 г. в „Отделение за интензивно лечение на нервни болести“ към „Втора клиника по нервни болести“ на УМБАЛ „Света Марина“ ЕАД - гр. Варна, като лечебното заведение осигури дейността на съответните звена с апаратура, оборудване и специалисти отговарящи на изискванията за изпълнение на тези клинични процедури.

2. Не разрешава на УМБАЛ „Св. Марина” ЕАД - гр. Варна да сключи допълнителен договор с НЗОК за изпълнение на медицински дейности по КПр 3 – „Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи с механична вентилация и/или парентерално хранене“ и КПр 4 – „Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи без механична вентилация и/или парентерално хранене“ по НРД за МД 2023-2025 г. в „Отделение за интензивно лечение и неинвазивна вентилация“ на УМБАЛ „Света Марина” ЕАД – гр. Варна.

3. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК – гр. Варна по изключение да сключи договор с УМБАЛ „Света Марина” ЕАД - гр. Варна за оказване на болнична медицинска помощ, съгласно т. 1 от настоящото Решение, с оглед необходимостта от осигуряване на достъпност и своевременност на болничната медицинска помощ за населението в Република България.

ЗА – доц. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, д-р Иван Кокалов, Тодор Воденичаров, проф. Григор Димитров, адв. Пламен Таушанов.
ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Заповядайте по т. 5 за Клиниката по кардиология.

Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ: Следващият случай касае УМБАЛ „Царица Йоанна - ИСУЛ“. Там ситуацията е следната: съществува една клиника по кардиология с интензивно отделение в нея и има сключен договор, но тъй като в алгоритъма е записано, че клиниката трябва да е по неврология, но, като стар договорен партньор те са имали така, договора им е продължен и затова молбата на директора на болницата, чрез директора на РЗОК, е този договор да се потвърди. Какви са основанията, на които се стъпва от страна на болницата, на РЗОК и ние, като експерти, които направихме сериозен преглед и анализ на тези структури и дейностите, с които се занимават. Оказва се, че в

интензивното отделение на тази болница, което е различно от централна реанимационна, освен тези пациенти по кардиология се лекуват и пациенти от гастро-ентерологията, както и пациенти от нефрологична клиника. Там се намира най-големия център кардиологичен център, след направения анализ на база брой преминали и брой пътеки, които са договорени, по неинвазивна кардиология. Неинвазивната кардиология представлява при определени случаи вместо да се извършва инвазивна с катетър коронаро-графия, това се прави с един модерен апарат, това всъщност е САТ, компютърен томограф, но той е мултидетекторен. Това е съвременна техника. На база броя преминали болни на тази апаратура и проверката, която РЗОК София град е извършила още преди да сключи договор, считаме, че те отговарят на изискванията и евентуално при решение бил могло да се потвърди този договор.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Добре, да гласуваме.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Някакви изказвания и становища, колеги?

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Колеги, аз искам само да кажа, че съм запознат с казуса от проф. Гудев и призовавам да подкрепим това искане.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Добре. Благодаря, доц. Околийски. Моля, който е съгласен, да гласува. 7 „За“, приема се. Благодарим, д-р Генов.

Д-р Генов излиза от залата.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Преминаваме към т. 6 „Предложения за включване на нови диагнози в „Списък със заболявания, за чието домашно лечение 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., доп. и изм. с Решение № РД-НС-04-63/27.05.2022 г., доп. и изм. с Решение № РД-НС-04-74/29.09.2023 г.,

доп. и изм. с Решение № РД-НС-04-82/17.10.2023 г. на Надзорния съвет на НЗОК) (Списъка по чл. 45, ал. 4 от ЗЗО)“, заповядайте. Кой ще докладва?

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Ако искате г-н Афенлиев да докладва?

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Да, най-добре е той да докладва.

Г-н Афенлиев и д-р Стаменова влизат в залата.

ВЛАДИМИР АФЕНЛИЕВ: Добър ден.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Добър ден, колеги. Кой от Вас ще ни докладва за предложението за включването на нови диагнози? Г-н Афенлиев, заповядайте.

ВЛАДИМИР АФЕНЛИЕВ: Още в началото да кажа, че това са нови диагнози, т.е. ще имат евентуално бюджетно въздействие от 2025 г., ако се появят лекарства за тях. Всички тези диагнози, които предлагаме за включване, са на база съответните предложения и обосновки от експертните съвети и научните дружества, които съдържат честота на заболяванията, брой пациенти, как се очаква това заболяване да се развива. Повечето от предлаганите нови диагнози са за редки заболявания.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Да и ако има включени лекарства в ПЛС ще се заплащат от следващата година.

Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА: С новия бюджет.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Очаквате ли да има лекарства, които да бъдат включени в ПЛС?

ВЛАДИМИР АФЕНЛИЕВ: Вероятно ще има, но не можем да кажем дали още от тази година ще кандидатстват за включване в ПЛС.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Т.е. бюджетния ефект какъв е?

ВЛАДИМИР АФЕНЛИЕВ: Ние сме показали в таблицата, но към момента е съвсем прогнозно.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Тъй като не знаем за колко хора ли?

ВЛАДИМИР АФЕНЛИЕВ: Ние горе-долу знаем броя на пациентите, по прогноза на експертния съвет, но не знаем цените на лекарствените

продукти. Най-рано би имало бюджетно въздействие едва за бюджета за 2025 г. ако до края на годината се включат лекарствени продукти.

Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА: За лекарствените продукти за тези редки заболявания за момента нямаме информация каква би била цената, с която ще се включат и вече след договаряне на отстъпките. Ние сме направили разчети на база регистрирана цена в европейски държави.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: И колко се е получило бюджетното въздействие?

Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА: Различно. Мога да кажа за рядкото заболяване „Други уточнени разстройства на обмяната на въглехидратите“, „Първична оксалурия“ очаквания брой пациенти е 4-ма, 3 деца, това е по информация на експертния съвет, бюджетното въздействие за всички пациенти би бил 1 119 699 лв., ако се започне лечението в началото на годината.

ВЛАДИМИР АФЕНЛИЕВ: Все пак това са прогнози, защото ако се яви медикамент и се включи в ПЛС, предстои процес на преговори, договаряне на отстъпки и т.н.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Добре, защо го взимаме сега това решение? Превантивно, за да се знае, че когато възникне такъв случай лечението ще бъде осигурено?

ВЛАДИМИР АФЕНЛИЕВ: Защото сме сигнализирани от медицинските специалисти, че това са заболявания, които към момента лечението е „непокрито“. Има български пациенти, страдащи от тези заболявания, и се търси вариант за тяхното лечение.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Т.е. ние разширяваме обхвата на помощта, която оказваме на тези здравноосигурени лица?

ВЛАДИМИР АФЕНЛИЕВ: Да.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Около 7 млн. лв. е общо.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: 7 млн. лв. и то от 2025 г. По-точно не се знае откога.

ВЛАДИМИР АФЕНЛИЕВ: Най-рано би било от 2025 г., ако тази година влязат лекарствени продукти в ПЛС.

Д-Р ВЕЛИЧКА СТАМЕНОВА: Само две деца в момента се лекуват през фонда по Наредба № 2 с тази диагноза „Атрофия на Лебер“ и за тях в монета е осигурено лечение и за тях разхода се очаква да е от 01 януари 2025 г., ако има доклад и включени лекарствени продукти.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Добре, благодаря Ви.

Г-н Афенлиев и д-р Стаменова напускат залата.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Проф. Гетов, вижте колко добри неща правим, а никой не знае за тях. За мен това е смисъла на това, което правим и би следвало хората да са информирани.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Ние можем да вземем решение и директора на дирекция „Връзки с обществеността“ да присъства на заседанията на Надзорния съвет. Заповядайте, доц. Околийски.

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Аз искам да кажа, че подкрепям предложението, то не е PR, а оповестяване на нещо, което хората трябва да знаят. Тази сутрин водих разговори с колеги от НЗОК за едно друго рядко авто-имунно заболяване, това е нарколепсията. Това е рядко заболяване, което трудно се диагностицира и което също в някакъв момент очевидно покрай становището на експертния съвет може да бъде разгледано за поемане на лечението от страна на НЗОК. Споменавам го, защото е казус, който някой друг състав на Надзорния съвет ще разглежда и ще взема решение. Това исках да кажа, благодаря.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Проф. Мавров да организира колегите да отразят нашето решение.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Благодаря на доц. Околийски. Да вземаме решение, че значимите случаи, които Надзорният съвет разглежда и взема

решения, да се популяризират. Който е „За“ проекта на решение по т. 6, моля да гласува. 7 „За“, приема се.

По т. 6 от дневния ред

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., доп. и изм. с Решение № РД-НС-04-63/27.05.2022 г., доп. и изм. с Решение № РД-НС-04-74/29.09.2023 г., доп. и изм. с Решение № РД-НС-04-82/17.10.2023 г. на Надзорния съвет на НЗОК) както следва:

1.1. След ред

Други разстройства на обмяната на въглехидратите	E74.0	Болест на натрупването на гликоген - Болест на Ромре
--	-------	---

се създава ред:

Други разстройства на обмяната на въглехидратите	E74.8	„Други уточнени разстройства на обмяната на въглехидратите“, Първична оксалурия
--	-------	---

1.2. След ред

Разстройства на обмяната на липопротеините и други липидемии	E78.0	Чиста хиперхолестеролемия - фамилна хиперхолестеролемия
--	-------	---

се създава ред:

Разстройства на обмяната на порфирина и билирубина	E80.2	„Други порфирии“ (Наследствена копропорфирия, Остра интермитентна порфирия, Porphyria variegata)
--	-------	--

1.3. След ред

Амилоидоза	E85.1	Наследствена фамилна амилоидоза с невропатия
------------	-------	--

се създава ред:

Амилоидоза	E85.8	„Ограничена амилоидоза“ (I43.1* „Кардиомиопатия при метаболитни нарушения“)
------------	-------	---

1.4. След ред

Болести на очната ябълка	H44.5	Дегенеративни състояния на очната ябълка
--------------------------	-------	--

се създава ред:

Други болести на зрителния [2-я] нерв и зрителни пътища	H47.2	„Атрофия на зрителния нерв“
---	-------	-----------------------------

1.5. Ред:

Проба и нагласяне на други устройства	Z46.6	Проба и нагласяне на приспособление за отделяне на урина (<i>във връзка с диагнози Q64.1 „Екстрофия на пикочния мехур“ и Q05. _ „Spina bifida“</i>)
---------------------------------------	-------	---

се изменя както следва:

Проба и нагласяне на други устройства	Z46.6	Проба и нагласяне на приспособление за отделяне на урина (<i>във връзка с диагнози Q64.1 „Екстрофия на пикочния мехур“, Q05. _ „Spina bifida“ и N31.2 „Неврогенна слабост на пикочния мехур,</i>
---------------------------------------	-------	---

1.6. В т. 6 на Забележка към Списъка, текстът след „панкреасна ензимна заместителна терапия“ се заличава.

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 01.01.2025 г.

ЗА – доц. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, д-р Иван Кокалов, Тодор Воденичаров, проф. Григор Димитров, адв. Пламен Таушанов.
ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Точка 7 „Обявяване на обществена поръчка с предмет „Получаване и регистриране на заявления от здравноосигурените лица, изработка и доставка на заявителите на Европейски здравноосигурителни карти“. Кой ще докладва точката?

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Г-жа Георгиева е в болничен и аз ще докладвам точката. Прочели сте доклада, но това, което мога да поясня, че в предмета на обществената поръчка се включват услугите по получаване, регистриране и обработване на всички заявления за ЕЗОК и тяхната доставка до дистрибуторски центрове на структурите на НЗОК. Особеното във връзка с тази обществена поръчка е това, че страна на НЗОК е планирано разработването и внедряването на специализиран софтуер, в който да се генерира, администрира и съдържа информация и база данни за всички фази в процеса по издаване на ЕЗОК. Така че, софтуерът, който представлява един електронен регистър, на ниво НЗОК ще може да се управлява, администрира и контролира целия процес по заявяването, издаването и получаването на ЕЗОК. Миналата година с решение на Министерски съвет, от м. април, системната

интеграция на НЗОК, всички функции свързани с дейности по системна интеграция на системите на НЗОК бяха възложени на Информационно обслужване. Съгласно Закона за електронното управление, това означава, че тези дейности, които включват предоставяне на услуги по изграждане, поддържане, развитие на информационните и комуникационни системи, използвани от НЗОК, трябва да се осигуряват от Информационно обслужване. Също така от миналата година действа и рамков договор с Информационно обслужване, към който има План-график за изпълнение на съответните дейности. По една или друга причина в план-графика за 2024 г. липсва тази дейност по разработването на този софтуер. План-графика е утвърден, актуализиран и се оказва, преди няколко дни, че въпросната поръчка е включена в план-графика за обществените поръчки, но не и в план-графика за изпълнение на дейностите от Информационно обслужване, защото тук има и дейности, които са от компетентността на Информационно обслужване по силата на решението на Министерски съвет, Закона за електронното управление и Рамковия договор и дейности, които могат да бъдат изпълнявани от изпълнител.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Частни лица.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Точно така. Предложението, което е направено към Надзорния съвет, е да бъде гласувано възлагането на обществената поръчка, като в нея е заложен срок за изпълнение до една година или до разработване и внедряване от Информационно обслужване на специализиран софтуер за управление на целия процес по издаване на ЕЗОК, в зависимост от това кое обстоятелство ще настъпи по-рано. Обществената поръчка е с прогнозна стойности 352 000 лв. на база на изчисления за около 160 000 карти.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Те са исторически ясни.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Това, което не трябва да забравяме тази година е, че трябва да се заяви към Информационно обслужване изпълненото на въпросния софтуер, за да може в следващата година, до края на тази година или когато Информационно е готово, аз не виждам как ще се случи през тази година предвид средствата, които са разпределени, освен ако няма икономия от други дейности, по-скоро в началото на следващата година да имаме възможност да възложим тази дейност, когато тя влезе и в план-графика с дейностите, които изпълняват Информационно обслужване. Това е.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз имам някои неясноти. Първо Вие искате някакъв софтуер да се разработи, с който Вие да наблюдавате целия процес по заявяване, издаване и получаване на картите, което прави фирма X.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Точно така.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Какво допълнително ще направи Информационно обслужване, че не мога да разбера?

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Информационно обслужване ще направи същото, което е правило въпросната фирма, въпросът е, че ще го направи Информационно обслужване заради Закона за електронното управление и решението на Министерски съвет.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: И затова, че е избрана за системен интегратор.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: И фактически заявленията ще се подават към Информационно обслужване ли? Той ли ще издава картите?

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Това не е записано кой ще ги издава.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Информационно обслужване не изпълнява всички дейности самостоятелно, използва подизпълнители, много са малко дейностите, които изпълняват самостоятелно. Тази дейност по същия

начин, тъй като не знаем какъв е капацитета, Информационно обслужване би могло да каже „да, ние можем да я изпълняваме самостоятелно“, но може и да каже, че не може да я изпълнява, а ще я изпълни само софтуерно, а останалото ще бъде възложено на подизпълнител. Те трябва да ни отговорят по един или друг начин, за да сме изрядни към Закона за електронното управление.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Въпросът ми е ние какъв срок предлагаме за тази поръчка?

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Затова предлагаме този срок, тъй като договора изтича в края на м. юни 2024 г., няма много време, дирекцията е закъсняла с инициация доклад, и затова срока, който е заложен в договора е, който е бил и до сега, една година, но не по-късно ...

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Едно време беше и три години, но това е друг въпрос.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Или една година, или до разработване и внедряване от страна на Информационно обслужване на специализирания софтуер. Който срок настъпи по-рано. До готовността на Информационно да поеме тази дейност.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Трябва да е ясно дефинирано в какъв срок. Той, според мен, не може да бъде по-малко от една година.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Г-н Таушанов, ние дори да сме наясно, че тази дейност не може да се изпълни за по-кратко време е по-добре да изпълним изискването на закона.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да, ясно, въпросът е как да бъде записано, защото това „което събитие настъпи първо“ не ми звучи много правно. Според мен трябва да бъде за срок от една година с опция до

решаването на даден въпрос. За мен трябва да има точно определен срок.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Аз не виждам проблем да фиксираме една година, просто спазваме изискването на закона.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да приемем срок една година, ако трябва след това ще се продължи, но да има един срок, както казва г-н Таушанов. Да не бъде вечно.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Ние не знаем дали Информационно обслужване ще се съгласи или ще откаже, затова да го приемем за една година.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да запишем една година.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Добре, срокът на изпълнение на поръчката една година. Други предложения и становища има ли? Не виждам. Моля, който е съгласен, да гласува. 7 гласували „За“, приема се.

По т. Разни, т. 7 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава откриването и провеждането на открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Получаване и регистриране на заявления от здравноосигурените лица, изработка и доставка на заявителите на Европейски здравноосигурителни карти“.

2. Възлага на Управителя на НЗОК, или оправомощено от него длъжностно лице по чл. 7, ал. 1 от Закона за обществените поръчки, да организира провеждането на процедурата по т. 1 и да сключи договор с определения изпълнител, със срок 1 година, с прогнозна стойност до 352 000,00 лв. (триста петдесет и две хиляди лева) без ДДС.

ЗА – доц. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, д-р Иван Кокалов, Тодор Воденичаров, проф. Григор Димитров, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Преминаваме към т. 8 „Изпълнение на протоколно решение на Надзорния съвет на НЗОК от 23.08.2023 г. относно висящи съдебни производства за заплащане на извършена от лечебните заведения – изпълнители на болнична медицинска помощ дейност за 2018-2019 г. над утвърдените месечни стойности“. Кой ще ни докладва?

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Някой експерт.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Да поканим г-жа Мария Василева – директор на дирекция „Правна“.

Г-жа Василева влиза в залата.

МАРИЯ ВАСИЛЕВА: Добър ден.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Здравейте, заповядайте да ни докладват точката.

МАРИЯ ВАСИЛЕВА: Това е последната болница, която остана от решение, което взехте през м. декември 2023 г., че тези лечебни заведения, които са завели дела, ако отговарят на нашите критерии, ще им предложим споразумение. На тази болница принципал е Министерството на здравеопазването и изчакахме болницата да вземе разрешение за сключване на споразумение. На 6-ти март при нас е пристигнало писмо със съгласие за споразумение, като МЗ е взело решение да платим само главницата, която е в размер на 271 464 лв., като се отказват от лихвата, която претендират.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: За коя болница ставаше въпрос?

МАРИЯ ВАСИЛЕВА: МБАЛНП „Свети Наум“, гр. София. Това е за надлимитна дейност.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Добре, приемаме.

Г-жа Василева излиза от залата.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Който е съгласен с така предложения проект на решение, моля да гласува. 7 „За“, „Против“ и „Въздържали се“ няма. Приема се.

По т. 8 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Дава съгласие директорът на РЗОК – София-град да извърши всички правни и фактически действия за сключване на споразумение/спогодба с МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД. Споразумението/спогодбата да бъде сключено при спазване на условията, предложени от РЗОК – София-град и приети от МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД – заплащане на главница по търговско дело № 987/2022 г. по описа на СГС и отказ от всички лихви и разноски, съгласно Доклад с вх. № 20-22-1267/10.10.2023 г. на директора на РЗОК – София-град и вх. № 11-02-440/06.03.2024 г. от МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД.

2. Утвърждава сумата, подлежаща на разплащане от РЗОК – София-град на МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД за отчетени, но незаплатени дейности и медицински изделия при осъществяване на дейността за 2018 г., представляваща главница, съгласно търговско дело № 987/2022 г. по описа на СГС.

3. Необходимите средства, определени по т. 2, ще бъдат осигурени и заплатени в следващия бюджетен период, на основание чл. 115 от Закона за

публичните финанси и по аргумент на чл. 519 от Гражданския процесуален кодекс.

4. Възлага на управителя на НЗОК да упълномощи директора на РЗОК – София-град, и при необходимост – определен от него процесуален представител, с изрично пълномощно за сключване на споразумение/спогодба по т. 1 с МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД.

ЗА – доц. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, д-р Иван Кокалов, Тодор Воденичаров, проф. Григор Димитров, адв. Пламен Таушанов.
ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Преминаваме към точка 9 Разни, 9.1 е Анекс към НРД за ДД за 2023-2025 г. между НЗОК и БЗС. Този Анекс трябваше да се подпише до 1-ви април заради протезите. Нали така?

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Точно така.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Заповядайте, проф. Мавров.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: С голямо съжаление мога да Ви кажа, че преговорите с БЗС на ниво работни групи претърпяха провал. Всъщност преговори не се водиха за това как да бъдат дефинирани определени ред и условия за заплащане на зъбни протези, а по-скоро дебатите бяха фокусирани върху въпроса въобще възможно ли е и законно ли е, според БЗС, да има такова заплащане и да има такъв ЗБНЗОК, който предвижда въпросните плащания да минават през индивидуалните и групови практики на лекарите по дентална медицина. Представителите на БЗС изказаха становището, че нямат мандат от Управителния съвет на БЗС да преговарят за разписване на такъв анекс преди да бъдат извършени съответните промени в законодателството и нормативната база, но и не пожелаха да посочат точно какви са противоречията на анекса, в това число на нашите предложения за създаване

на ред и условия за заплащане за изработването на зъбна протеза, с действащата нормативна база. Направихме втори опит за среща, като им предложихме конкретни параметри и клаузи в анекса, на втората среща също се постаряхме да им предложим клаузи, които ясно разграничават отношенията, които те имат с изпълнителите, които изработват по поръчка тези тоталните зъбни протези, с отношенията, които те имат с НЗОК, включително, че правоотношенията между изпълнителите на дентална помощ и изпълнителите на зъбните протези не са предмет на НРД за ДД, както и че изпълнителите на дентална помощ могат да бъдат и изпълнители на зъбни протези. Оставихме отворен въпроса за разискването въобще дали да има или не доплащане и какво да бъде то от страна на пациента. Дадени им бяха всякакви възможности за договаряне на условия и ред по §22. След този категоричен отказ за преговори по прилагането на § 22 от тяхна страна, не ни остава нищо друго освен да Ви докладваме за етапа, до който са достигнали преговорите.

ГАНКА АВРАМОВА: Сумата от 3 млн. лв. е в бюджетния параграф на здравноосигурителните плащания за дентална помощ. В случай, че не се започне заплащането, както ние го предлагаме в нашия анекс на тотална горна и долна зъбна протеза, тези средства ще влязат за заплащане на другите дентални дейности. ЗБНЗОК за 2024г. извежда средства в този ред и ние считаме, че имаме основание на база на закона, както сме написали и в материала, и съгласно Закона за лечебните заведения, където чл. 18 гласи, че самостоятелната медико-техническа лаборатория е лечебно заведение, в което специалисти със съответното образование извършват предписани от лекар, съответно от лекар по дентална медицина, специфични технически дейности. Ние считаме, че това, което е определил законодателя в рамките на 3 млн. лв. е за труд, не е за самото медицинско изделие и това, което сме записали, че трябва да залегне в НРД, че в дейността на лекаря по дентална медицина. От няколко години дейността по възстановяване функцията на дъвкателния

апарат при цялостно обеззъбена горна и долна челюст, която ние и в момента заплащаме на лекарите по дентална медицина, сме предложили към тази дейност да се калкулира и стойността на труда за изработката на тоталната зъбна протеза – съответно горна и долна. Считаме, че не нарушаваме други поднормативни актове, когато предлагаме да въведем тази дейност по код за изработката на тоталната зъбна протеза в НРД за денталните дейности.

ТОДОР ВОДЕНИЧАРОВ: Какво решение предлагате?

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Само да допълня, за да е наясно Надзорния съвет, в хода на полемиката между двете работни групи относно смисъла и основанието да се подпише анекса, от тяхна страна бяха направени искания в различна насока, едното, от които, е да се мисли за тоталната зъбна протеза като медицинско изделие, което да влезе в режим на реимбурсация, други предложения бяха за изменение и допълнение на Наредба № 7 и Наредба № 9, тъй като въпросната дейност не влиза в основния пакет.

ГАНКА АВРАМОВА: БЗС считат, че тази протеза трябва да се регламентира като медицинско изделие, за да имаме основание да преговаряме за стойност в НРД за нея, и свързаното с това доплащане от пациента. Тъй като в техния договор има доплащане от пациента за част от дейностите - за възрастните има доплащане.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Може ли тук да изясним няколко неща? Както забелязахте този въпрос седи от 5-6 години, сумата, за която става въпрос сега, тези 3 млн. лв., по 400 лв. ли беше изчислено на човек?

ГАНКА АВРАМОВА: В началото на годината 3 000 хил. лева бяхме разчели, защото те имат отчетени дейности от предходната година 2023г. в размерна 64 000 дейности по възстановяване функцията на дъвкателни апарат, което се извършва от лекарите по дентална медицина преди да започне да се изработва самото изделие - горна и долна зъбна протеза. Това е дейност на зъболекарите да вземат мярката и да възложат на зъботехническа лаборатория

да изработи самото изделие, което се връща отново при тях, за да го поставят на пациента.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Ние за какво плащаме?

ГАНКА АВРАМОВА: Ние плащаме за труда на лекарите по дентална медицина. Сега, когато в закона за бюджета на НЗОК за 2024г. има планирани средства и за изработката на това специфично изделие, ние сме разширили с кодовете за труда на дейностите, в това число за взимането на мярка и заплащането на част от стойността на труда за изработката на това изделие.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Въпросът е в тези 3 млн. лв. влизат ли материалите или само труда по изработване на зъбната протеза?

ГАНКА АВРАМОВА: Само труда.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Защото ако ние плащаме само за труда, тогава няма как това да е медицинско изделие.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Има много неизяснени въпроси, които ние не сме специалисти да решим, но в края на краищата целта на тези средства е озъбяването на хората над 65 г. и над 70 г. Може ли да отложим точката, докато се изяснят нещата, защото в монета няма какво решение да вземем?

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ: Аз мисля, че зъботехниците имат място в този процес и това трябва по някакъв начин да бъде урегулирано.

ГАНКА АВРАМОВА: В § 22 имаме срок до 1-ви април да подпишем анекс. Ще Ви го прочета „§22. В срок до 1 април 2024 г. НЗОК и БЗС задължават да приемат по реда на чл. 54 от ЗЗО Договор за изменение и допълнение на НРД за денталните дейности за 2023-2025 г., с който да регламентират начина на предписване/назначаване от страна на лекаря по дентална медицина на изработката на медицинско изделие „тотална зъбна протеза“ и цената, заплащана от пациента за тази изработка“.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Добре, тогава да предложим да се подпише анекс само за промяна на срока в § 22 от НРД за ДД. Да кажем, че става 1-ви юли 2024 г. и през този периода да търсим решение. Иначе не си изпълняваме разписаното в анекса, а това е задължение и на двете страни.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да и в срок, който ще гласуваме, трябва да кажем какво искаме от БЗС за решаване на този проблем.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: На базата на това писмо, което БЗС е пратил и е приложено към материалите, има зададени 12 въпроса, НЗОК ще отправи запитване към Министерството на здравеопазването, както и ако има други въпроси, касаещи този казус, след което МЗ ще попита компетентните агенции, ако трябва да се променя в нормативната уредба и бъде идентифицирано до 1-ви юли има такъв срок.

ГАНКА АВРАМОВА: Ако е до 1-ви юли, ще започнем да я изплащаме през м. август.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Много добре.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Друго не можем да решим. Срокът в § 22 да стане 1-ви юли, като се съобрази тази промяна в останалите текстове. Моля, който е „За“ това предложение, да гласува. 7 „За“, приема се.

По т. Разни, т. 9.1 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. В Договор № РД-НС-01-3-2 от 20.02.2024 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности между Националната здравноосигурителна каса и Български зъболекарски съюз за 2023-2025 г. да се измени текста на § 22 по следния начин: „§22. В срок до 1 юли 2024 г. НЗОК и БЗС се задължават да приемат по реда на чл. 54 от ЗЗО Договор за изменение и допълнение на НРД за денталните дейности за 2023-

2025 г., с който да регламентират начина на предписване/назначаване от страна на лекаря по дентална медицина на изработката на медицинско изделие „тотална зъбна протеза“ и цената, заплащана от пациента за тази изработка“.

2. Възлага на управителя на НЗОК да покани Управителния съвет на Български зъболекарски съюз на среща за подписване на Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности за 2023-2025 г. с текста по т. 1.

ЗА – доц. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, д-р Иван Кокалов, Тодор Воденичаров, проф. Григор Димитров, адв. Пламен Таушанов.
ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: В точка 9.2 е представен отчета за дейността на подуправителя на НЗОК.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Приемаме го за сведение.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Преминаваме към следващата точка.
Заповядайте, проф. Мавров.

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Точка 9.3 е поредната проверка в УМБАЛ „Света Марина – Плевен“ във връзка със заплащане на лекарствени продукти за злокачествени заболявания. Приложен е доклад на д-р Григоров – директор на дирекция КДЗЗО, от който се установява, че след извършена проверка за дейността за м. декември 2023 г. общо са фактурирани 1 024 175 лв., като разликата между заявените и фактурираните средства е 198 346 лв., като от нея следва да бъде извадена сума за лекарствени продукти с липсващо деактивиране в БОВЛ, която е на стойност 25 711 лв. Сумата, която би следвало да бъде заплатена допълнително на лечебното заведение за вложени и деактивирани в БОВЛ лекарствени продукти е на стойност 172 635 лв. Във връзка с решение на Надзорния съвет от м. януари 2024 г. и представените

доклади, предлагаме Надзорния съвет да вземе решение и да одобри заплащането на сумата от 172 635 лв.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Има ли становища?

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Имам въпрос. Ще го гласуваме, но искам да знам на предишното заседание имаше сума, за която не взехме решение и се очакваше дали ще постъпи възражение от лечебното заведение в законоустановения срок. Има ли постъпило възражение?

ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ: Не е постъпило възражение от страна на лечебното заведение.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Добре.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Моля, който е съгласен с предложения проект на решение, да гласува. 7 „За“, приема се.

По т. Разни, т. 9.3 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Да се заплатят на УМБАЛ „Света Марина – Плевен“ ООД, гр. Плевен количества лекарствени продукти, приложени през месец декември 2023 г. и отхвърлени от информационната система на НЗОК с причина „несъответствие с БОВЛ“ и/или „надвишено количество за опаковка“ по номенклатура в размер на 172 635.27 лв.

2. Възлага на управителя на НЗОК да предприеме необходимите действия за изпълнение на т. 1 от настоящото решение.

ЗА – доц. Михаил Околийски, проф. Илко Гетов, Георги Клисурски, д-р Иван Кокалов, Тодор Воденичаров, проф. Григор Димитров, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Остана да обсъдим писмото от КРИБ, не зная дали всички са успели да се запознаят с него, с което се изразява притеснение относно 100% заплащане, реимбурсирането на кардиологични лекарства.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Кога е получено това писмо?

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Днес.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Тогава да го разгледаме на следващото заседание, за да се запознаем всички със съдържанието му. Не е представено по установения ред.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Нямаме доклад от управителя.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Първо да се запознаем със съдържанието и тогава.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Писмото постъпи днес следобед.

ПРОФ. ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ще го разгледаме следващия път.

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ: Благодаря Ви, колеги, закривам днешното заседание.

Заседанието приключи в 16.10 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

ДОЦ. МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ

Изготвил:
Б. Иванова