



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК ПРОВЕДЕНО НА 24 ФЕВРУАРИ 2017 ГОДИНА

Днес, 24 февруари 2017 г., в сградата на НЗОК, гр. София, ул. Кричим 1, ет. 4 се проведе редовно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

От Надзорния съвет на НЗОК: д-р Михаил Христов, Любомир Гайдов, Стоян Стоянов, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, Пламен Таушанов.

От ЦУ на НЗОК: д-р Глинка Комитов, д-р Димитър Петров.

Отсъстват следните членове на Надзорния съвет: Бойко Атанасов, проф. д-р Красимир Гигов

Заседанието започна в 14.20 часа.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Добре дошли, колеги. Днес имаме едно подписване с вас и едно обсъждане. Вчера сутринта говорих с д-р Димов и д-р Миланов относно виждането на министерството да осигури сумата от 20 млн. лв., която да се използва за извършване на плакови протези като четвърта дейност, което като план на министерството е да се започне от 1

юли до края на годината и да обхваща възрастовата група от 75 години нагоре. Като от тази сума ще бъде заплащане само дейността на стоматолозите. Другото, което е като час от цената дейността на зъботехниците ще бъде като сума, която ще се доплаща от пациента за плаковите протези. Понеже имахте въпроси свързани с частичните протези, така че идеята, моята, беше да не обсъждаме сега детайлите, а да направим работна група с представители на вашия съюз, на касата и на министерството, които да се съберат и да обсъдят детайлите, да видят статистически данни, да подготвят нещата по процедура, да се подготвят текстове за промяна на Наредба 2 за пакетите, да се приготви текста за Анекс към договора и понеже има време до 1 юли, има достатъчно време това може спокойно да се направи. Като най-важното нещо, което с вас говорихме, че вие се съгласявате тази предвидена сума да се използва за това и да не се дава за нищо друго. Аз помолих, ако има писмено становище на съюза да го дадете, ако не днес, може и по-нататък да е. Това, което ще говорим ще го има в протокола, така че пак ще бъде подписано като официален документ, но да минем на първа точка – НРД. Има ли касата някакви изказвания относно текста на НРД. Колегите от Надзора?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз съм участвал и съм съгласен.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Слушам ви за мнение по НРД за 2017 г.

Д-Р БОРИСЛАВ МИЛАНОВ: Ще кажа какво отличава специално този рамков договор, но пък, за да направя точна преценка трябва да кажа нещо, което не го отличава, за да има ясна граница. Кое не го отличава. Не го отличава за пореден път проявената коректност от страна на Български зъболекарски съюз в самия преговорен процес. Седнахме, изговорихме всичко, уточнихме абсолютно всичко и без напрежение бяха спазени абсолютно сроковете по отношение изискванията на Закона и като краен резултат от това действие е днешното ни присъствие тук. Искам да

благодаря за пореден път на екипа на Националната здравноосигурителна каса, с който работихме, спокойно мога да кажа, че вече, даже това е малко плашещо, работим дълго време и се познаваме толкова добре, дори и в емоциите си, че приемаме всичко с усмивка. Специални благодарности на д-р Йорданова. Специални благодарности и на г-жа Аврамова, защото в крайна сметка точните разчети, които са правени са свързани пряко с това ние за пореден път да застанем категорично и да не позволим това, което е договорено да не бъде нарушено като финансова рамка. Заявявам го най-отговорно. Следващото нещо, което не отличава е това, че ние както до сега, така и в бъдеще като Комисия по Национален рамков договор сме на разположение и всичко онова, което трябва да бъде изяснено, доуточнено, както всяка година го правим, така ще го направим отново в една много тясна колаборация с управителя, на който поднасям специалните си благодарности за коректната работа в много инфарктни моменти, особено в края на миналата година. Отново ще доуточняваме нещата така, че да няма никакви обструкции.

Почвам с това, което го отличава договора. Отличава го категорично с приемане и налагане на третата дейност в пакета за възрастни над 18 години. Едно постижение, което в никакъв случай не е пи ар акция нито от страна на зъболекарския съюз, нито от страна на касата, а почива на много ясни, точни разчети, доказани в четиримесечния период на миналата година, където при предварителното договаряне се разбрахме, че при изпълнение на финансовите параметри ще подпишем такъв Анекс. Следващото нещо, което го отличава е факта, че средствата, в това число и от резерва, които са заложили в Националния рамков договор са много точно преценени според нашите данни, база данни, според така наречената зъболекарска крива за разходване на средствата спрямо обръщаемостта, която има сред населението, ползването на денталните услуги по Национален рамков договор. И смело мога да кажа, че като към това

прибавим отговорността и контрола от наша страна, а надявам се и от страна на касата, дебело подчертавам, наистина ще покажем за пореден път, че сме отговорни договорни партньори. И ще завърша с това, кой както иска да го разбира, самият факт, че нито един журналист не присъства тук, извън г-жа Караянева, която е представител на нашия съсловен вестник „Дента медика“, е много показателен факт. Той говори и за това, че ние не търсим медийни изяви, шумотевици. Ние почиваме на строги договорки, говоря и за двете страни, и до такава степен сме перфектни, че сме безинтересни за медиите. Искам това Надзорът на касата и в частност ръководството на касата да го приемат като критика. Защо? Защото, когато нещо хубаво е свързано в полза на обществото и когато то е подкрепено със съгласието на една съсловна организация, създадена със Закон, това е достойно да намери своето място като информация за обществото.

Що се отнася до поставения въпрос категорично заявявам следното. Българският зъболекарски съюз още 1999 г. е поставил като въпрос изключването практически на хората, които са частично или тотално обеззъбени от възможностите да се ползват от здравноосигурителните дейности, които се полагат на всички останали граждани. Нещо повече ще кажа и моля да бъде предадено на министър Семерджиев, тъй като аз за съжаление до този момент не съм имал никакви контакти с него, е че това, което аз лично 2000 г. април месец на Раковска 119, мисля че беше, в дома на Науката и техниката поставих тогава като въпрос, той не е забравил, макар и с 20 годишно времево разстояние. И едно от първите неща, които публично обяви и на пресконференциите, които даде в министерството и след това в различните медии, в това число и „Дарик радио“, в това число Националните телевизии – Канал 1, БиТиВи, Нова телевизия, да не ги изреждам всичките, ще бъде подкрепено с конкретни действия в тази насока. Това е в абсолютен синхрон с нашата политика и свършеното от нас. Ще припомня, че ние на нарочна кръгла маса в 43-то Народно

събрание преди година и половина поставихме много остро този въпрос, който не беше решен. И тук искам да подчертая, че политиците са длъжници, всички са длъжници на възрастните хора. Категорично мога да заявя, че ние като комисия, не като Управителен съвет, ще участваме активно в тази предложена работна група. Това е в нашите правомощия. Трябва да направим всичко възможно всички участници в тази работна група така, че не по-късно от 20ти май да бъде изготвено всичко, за да може да бъде внесено в Конгреса на Български зъболекарски съюз, който е на 2 юни, започва, макар че той е отчетно-изборен конгрес, това е също в нашите правомощия да внесем точка в дневния ред, защото според Закона и според Устава без санкцията на Конгреса ние практически не можем да изпълним определени действия. Как ще се случи това нещо зависи единствено и само от участниците в тази работна група. Всичко това, което тук току що чухте утре на Управителен съвет в 10 часа ще бъде докладвано на Управителния съвет и до колкото съм запознат аз лично с мнението на колегите си от сега мога да заявя, първо, че принципната подкрепа на Управителния съвет ще има, но ще има много въпроси, на които всички участници в тази работна група трябва да намерим точния отговор. Дори и да не бъдем перфектни ние трябва да се движим ръководени от интереса на обществото и от това заложените средства за тази дейност, каквито и да са те, да влезем в рамките на тази дейност, за да имаме след това и очите, и основанието, и както искате го наречете, тази дейност да бъде заложена като основна дейност в пакета дентални дейности в Националния рамков договор. Още веднъж благодаря на всички за вниманието. И една последна молба, тъй като, не се сърдете, но ние се познаваме всички тези, които сме работили, но не познаваме всички от вас, моля просто чисто коректно, човешки да знаем кой кой е.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Надзорният съвет от 9 човека. Има промяна в 4 души. Да започнем от мене. Аз съм д-р Христов. Вие ме

познавате по друга линия. По стечение на обстоятелствата и по волята на Министерския съвет съм назначен за Председател на Надзорния съвет. Какво ви интересува? Нещо от биографията ли да кажа?

Д-Р БОРИСЛАВ МИЛАНОВ: Не, чисто като имена и като позиция. Нищо повече.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Това е г-н Стоян Стоянов. Той е бюджетар и финансист, и е главен секретар на министерството в момента. Преди това е бил дълго време директор на икономическата дирекция в министерството, нашето. Това е г-н Теодор Василев.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Аз съм представител на „Подкрепа“. Преди години работих в системата на касата. Първоначално като директор на столичната каса, след това като заместник директор по информационните технологии. Така че с част от вас се познаваме.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Г-н Гайдов, който пътува насам, той е заместник министър на здравеопазването в момента. Знаете, че е юрист, преди това е бил член на Висшия административен съд. Това са промените.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз искам да благодаря на моите приятели, защото с тях отдавна се познаваме и искам да скастрия малко този началник, защото той благодари на всички, но забрави, че тези, които подписват бяха много конструктивни и трябваше да благодари на членовете на Надзорния съвет, тези, които са водили преговорите. Хубаво е, че сте се разбрали там тези, които сте в комисията, но ако ние не бяхме казали „да“ и да се подпишем - нямаше да има договор. Пък ние понеже се знаем отдавна, може би затова ни пропусна, но не забравяй и Надзора все пак. Ние сме участвали в тези преговори, участвали сме във всички тези финансови проблеми, за да може сега да подпиша без да казвам какво ми е мнението, защото съм наясно. Това съвсем приятелски.

Д-Р БОРИСЛАВ МИЛАНОВ: Йерархията си е йерархия. Аз съм Председател на Българския зъболекарски съюз и изразих една позиция, като Председател, но д-р Димов е човекът, който е този, който в крайна сметка подписва страниците и участва.

Д-Р ГЕОРГИ ДИМОВ: Благодаря ви, д-р Христов. Това, което каза д-р Миланов е точно така. Понеже като Председател на Комисията дълги години, директно контактуващ с Надзорния съвет, с управителя, с различни директори, хора от оперативното ръководство, както искате го наречете и с всички други служители основно аз имам връзката. Затова благодаря още един път и на Надзорния съвет за разбирането му, макар и някой път да е имало неразбирания, което е най-нормалното, но в края на краищата разбиранията, след като сме стигнали до експертност и са приети от Надзорния съвет, благодаря наистина за вашето виждане в различни състави. Има приемственост и тази приемственост мисля, че става предимно през управителите и през нашето подписване. Там има продължителност в контактите. Аз искам да благодаря още веднъж на д-р Комитов. Много тактично, много нормално през всичките години, в различни състави...

Д-Р БОРИСЛАВ МИЛАНОВ: В различни ситуации.

Д-Р ГЕОРГИ ДИМОВ: Той ни подкрепяше. Директно ни подкрепяше в моменти, които бяха много сублимни за нас, финансови и такива, беше на наша страна. Беше даже в самия Надзорен съвет, даваше си мнението. Нека официално и формално е редно от вас предложението, което идва за тези плакови протези да дойде, за да можем ние да ви върнем, че имаме съгласие. Но ще моля, но нека да има поне последователността на нещата – Наредба 2, Анекс, възможности, поне тази рамка да я имаме, за да можем да започнем.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: За кога ви трябва?

Д-Р ГЕОРГИ ДИМОВ: За утре ще е хубаво.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Може ли след час?

Д-Р БОРИСЛАВ МИЛАНОВ: За утре ще е хубаво, защото
Управителният съвет е много важен.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Може ли по имейла?

Д-Р БОРИСЛАВ МИЛАНОВ: Естествено, че може.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз искам да взема отношение. Аз бих
искал да попитам, вие сте експертите, но според мен възрастта над 75 е
малко завишена, тъй като средната възраст на мъжа в България е 74 години.
Т.е. тези протези са за жени само, което е абсолютно несправедливо. Второ,
хубаво е още от сега вие да ни кажете, като информация говоря, да имаме
някаква идея колко пациенти на тази възраст са. Колко ще обхване
договора? Аз питам горе-долу те какво очакват като контингент и горе-
долу колко е техния труд и колко струва материала, който ще плати
пациента, за да имаме някаква идея, не за нещо друго.

Д-Р ГЕОРГИ ДИМОВ: Аз веднага ще ви отговоря. Точно затова
обърнах внимание да бъде формално писмото към нас с най-малко
юридическите параметри и възможността за това нещо и след това ще
седнем заедно да споделим статистика, виждания, защото няма такава
статистика колко точно пациента ще влязат за протези, обръщаемост...
Тези неща нека да бъдат на експертно ниво. Понеже стана на въпрос и тук е
местото да се каже и Надзорният съвет да го знае. Когато стартирахме
Националните рамкови договори с денталната помощ за разлика от
медицинската, която беше актуализирана, ние тръгнахме от едно ниво на
заплащане, което беше трагично. Целта на нашия съюз беше малко да
увеличаваме цените, крайните, за да има някаква нормалност на заплащане,
макар и касови цени. Затова моята молба е Надзорният съвет да чуе, че да

тръгнем взаимно да остойносттаваме труда, да не станат грешни нещата и после да се чудим какво да правим, ефекта какъв ще бъде за обществото и за нас.

Д-Р ГЕОРГИ СОЙТАРИЕВ: Тук има един тънък момент, че ако няма доверие между лекаря по дентална медицина и пациента, лекарят по дентална медицина може да прати пациента при друг лекар. И във връзка с остойносттаването на тази част, ако остойносттаването се падне доста под нивото, което в момента се работи, колегите ще откажат да го работят по един елегантен начин. И затова е необходимо това, което д-р Димов каза, да се помисли сериозно да не допуснем грешка заради големия оборот да ликвидираме дейността, да не и дадем шанс.

Д-Р СВЕТОСЛАВ ГАЧЕВ: Защо социалното министерство не плаща тази протеза за пенсионерите?

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Защото това по същество е медицинско изделие.

Д-Р ГЕОРГИ СОЙТАРИЕВ: Точно, както плащат химическите тоалетни и прочие.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Между другото един факт, който трябва да знаете е, че социалното министерство плаща плакови протези на ветераните от войните и военноинвалидите. 200 лева е протезата. Толкова плаща и то се реимбурсира на пациента, а не на доктора. Така че това трябва да го знаете. И това беше въведено преди 4 години.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Аз само имам един въпрос. Нали оставаме на становището, че вие сте съгласни и започваме да работим принципно?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Да не стане така, че 200 лева да плаща платеща публичния и 200 да доплаща пациента. Това ще е непосилно.

Д-Р СВЕТОСЛАВ ГАЧЕВ: Ние не можем да регулираме свободния пазар. Това не е социализъм, за да кажем кой какво ще получава. Ако касата евентуално може да договори труда на зъболекарите, цената на зъболекарите, касата може да договори цена, то по отношение на зъботехниците тя няма договор със зъботехниците и това означава, че зъботехниците си определят индивидуално на пазара тяхната цена. И там вече не може да се каже цялата тази цена на зъботехника колко ще излезе. Може само първата част.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: На тях не можем да плащаме. Това го знаете.

Д-Р СВЕТОСЛАВ ГАЧЕВ: И там вече ще бъде някакъв стопер в зависимост от това къде, кой, каква протеза ще прави при кой зъботехник.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Това ще го получите по имейла.

Д-Р БОРИСЛАВ МИЛАНОВ: Нека да не звуча неуважително. Няма какво да си кривим душата. Аз не бъркам политиката, но няма как да избягаме от това нещо. И аз мисля, че е редно и моля предайте на министър Семерджиев, тъй като инициативата е негова, той, така да се каже, обяви публично в пространството, редно е да се проведе една среща начело с министър Семерджиев с Комисията по Национален рамков договор, защото тази Комисия всъщност, всичките тук колеги сме със статута на заместник председатели и преки председатели на постоянни работни комисии в нашия съюз. Има двама председатели на най-големите районни колегии. Това са София и Пловдив. Така че е редно, казвам го директно, аз съм директен човек, не става дума за нарушено някакво его, а става дума за един протокол, защото всички четем, всички слушаме, всички гледаме, това е въпрос, който е много важен и първия човек, вие сте хората, които се нагърбвате всичките с тази отговорност, начело с него, редно е да имаме първо един предварителен разговор с него, да изясним нещата, позициите.

Защото когато навлезем, виждате, в същината, тогава вече може да има дръпване и от ваша страна, може да има дръпване и от наша страна. Но трябва първо да декларираме пред обществото, пред всички партии, говоря принципно не искаме да ставаме дъвка в устата на политици и след това да се правят, че нищо не се е случило. Категорично и ясно го заявявам. И още нещо. До мен достига информация, аз също участвам в различни други срещи, този път само да чуя, че лекарският съюз се опитва нещо да прави, наистина панаира ще бъде голям. Дойде ми до гуша някой да се прави, че не съществува Българския зъболекарски съюз, особено хората, които сме в един Закон. Как да го кажа по-ясно? Законите са валидни... Вие сте Надзорния съвет, нали така? При разпределянето на този бюджет, т.е. на резерва на бюджета се наслушах на хиляди приказки и коментари, в това число на разни пазарлъци, говорения и подмятания на колеги от страна на лекарския съюз, ние няма да отстъпим нито от интересите на обществото, нито от интересите на съсловието. Парите за протези, които вие ги говорите. Казвам го ясно и категорично.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Това е г-н Гайдов.

Д-Р БОРИСЛАВ МИЛАНОВ: Здравейте заместник министър Гайдов. Аз съм Борислав Миланов, все още Председател на Българския зъболекарски съюз. Извинете, че влизате в една вече доста емоционална част от дискусиата. Искам да кажа следното. Може би не ви е ясно, но когато се предлагаше бюджета аз бях почти убеден, че е допуснатата грешка, защото парите, които ние в крайна сметка сме защитили по Национален рамков договор бяха намалени с едни 16 милиона, първо. Второто нещо, има протоколи от заседания на Комисия по здравеопазване. Те ясно и категорично говорят, има внесени документи, които ясно и категорично говорят в тази посока. Второто нещо, което искам да кажа, с гордост го казвам, благодарение на нашата активна намеса, говоря директно, беше

променена онази точка в бюджета, § 9 от проектобюджета от Преходни и заключителни разпоредби на Закона за бюджета, в която точно беше разписано, че резерва на касата се разпределя само за определен тип дейности. И мисля, че това е абсолютно правилно. Съвсем коректно сме изчислили и сме се подписали под това и аз преди малко заявих, че ние защитаваме всяка една думичка и всяка една цифричка. И тук е мястото да кажа за колегите, които нямат информация. Може би и д-р Христов ще се изненада, но ние единствени години наред залагаме стопери, залагаме санкции и механизми от страна на касата така, че бюджета да не бъде издънен. Това е. Това говори за нашата коректност. И когато говорим за всичките тези неща, това не са никакви емоционални полюции на д-р Борислав Миланов, а всичко това базира на факти. Не желая конфликти с никой. Заявил съм, че най-лошия диалог го предпочитам пред най-добрата война с който и да е, но все пак трябва да си знаем интереса и да го защитаваме, защото зад мен стоят 9 500 лекари по дентална медицина. Благодаря ви.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: И аз благодаря.

Премина се към подписване на Национален рамков договор за денталните дейности за 2017 година.

Представителите на БЗС напускат заседанието.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Имаме кворум. Аз искам да благодаря на част от Надзорния съвет, които участваха в битката за НРД с лекарския съюз. Само да обясня в тази връзка с лекарския съюз до къде стигнахме, защото ето д-р Кокалов е отсъствал.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да, но получавам информация.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Има ли някой против на заседанието да присъства Стела Здравкова – юрист в министерство на здравеопазването?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Гласуваме.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Вчера, д-р Кокалов, проведохме последните преговори, в които ние си запазихме нашето предложение и получихме четири предложения от тях. И аз поех ангажимента днес до 11 часа да им изпратя отговор по техните предложения. Изпратих им писмо, в което казах, че това, което те предлагат като го изчислим се получават 36 милиона. Аз съм длъжен да ви обясня. Казах им, че тези предложения не ни вършат работа, защото пак излизат извън финансовото предложение, нашето, по параметри. Нямам резултати как са гласували на Управителен съвет лекарския съюз, но скоро ще разберем.

СТОЯН СТОЯНОВ: На мен ми се обади д-р Грозев да ме попита за пореден път Надзорният съвет съгласен ли е на тези 3 %. Аз му отговорих – зависи от коя база 3 %. Ако тръгнем 3 % над рамката миналата година, то пак отиваме на 30 милиона отгоре и нямам мандат да говоря по това. Завърших. Т.е. имах такъв разговор.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: На мен също ми се обади д-р Грозев. Казах му, че знам какво сте преговаряли. Той ми каза, че няма да го приемем. Аз му казах, че те ще си преценят дали ще го приемат или няма да го приемат, защото си има и добри страни, като не приемат всичко остава по старому. С тях знаеш този диалог. Това, което аз видях, искам него да коментирам, защото така, както го получих, защото аз ги следя нещата какво правите, аз от две места ги получих и всъщност това предложение не знам, не видях всъщност становището от наша страна на предложението тяхното, че съгласни сме да бъде 133 и 200, цените да влязат от 1 януари, а не от сега на 70 и колко пътеки и върху тези 133 да се даде този толеранс от 3 %, което те са го изчислили едва ли не всеки месец ще бъде така прави 136 и нещо и се отказваме от тези 26 милиона. Аз на това не знам ние, защото не видях позиция, изпращаха ми много неща, но нямах време всичките да ги видя,

затова трябва анализи да се правят като се предлагат, на това тяхно предложение какво всъщност ние сме казали отсреща не знам. Ти каза, че се надхвърля, но коя рамка се надхвърля?

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Г-н Стоянов ще обясни.

СТОЯН СТОЯНОВ: За пореден път позицията ни е, че не може, много рисково е да се надхвърли общата годишна рамка от милиард 613, което прави похарченото, да не го повтарям, или очакваното да се похарчи за първите четири месеца плюс по 133 и 2 до края на годината. Това е. И това всичко прави милиард 613, т.е. вчера им казахме спокойно за пореден път няма връщане назад, орязване, намаляване. Запазваме нивото на фактическите разходи за миналата година. Така казахме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това ми се вижда малко опростенчески, защото в края на краищата, след като те са се отказали от новите цени, а ние там имахме разни таблици, които аз не исках да ровя, както и да е, но след като се отказват това значи, че един от рисковете отпада, че може да се натоварим много заради цените. После видях едно изчисление, че ние така или иначе сме изразходили 500 и кусур по памет и че остават по бюджет... И ако решим да стане милиард и нещо това означава, че от резерва трябва да се вземат някъде от около 151 милиона. Аз по спомени работя, защото така ми е останало в главата. Извинявам се, но къде ще отидат другите пари от резерва? Този разговор за резерва ни предстои, защото сега колко от резерва ще отиде за болнична, колко ще отиде за лекарства, колко ще отиде за други дейности? Второ, те, според мен, аз не ги фаворитизирам, но те са направили отстъпки, в смисъл това, че не са като магаре на мост, като в самото начало, нали... Все пак да се откажеш от договорени цени и после да търсиш съгласие в Събора си е доста рисково. И сега това единствено, което е малко туп тан изчислението 133.2 и върху него тези 3 % и едва ли не всеки месец ще стават 136 милиона и вече влиза автоматизма, ако се

надхвърли. Аз не знам дали така трябва да разсъждаваме. Защото все пак има договори. Индивидуалните договори как ще сложим? Вярно е, че когато им дадеш пари, ние си знаем в исторически план, че колкото пари да им дадеш те ще намерят начин да ги изхарчат. Много малко някои не ги усвояват. Т.е. как, по какъв начин ние ще контролираме този процес, въпреки че имаме толеранс? Защото за някои болници това е добре дошло. Те ще стигат до 3, още повече за тримесечния режим на отчитане идеално да имат някаква възможност. Не знам дали трябва по този начин да разсъждаваме, че едва ли не всеки месец те ще достигат тези 136, защото ще използват тези 3 %. Аз мисля, че и ние тук имаме резерв, ако имаме контрол върху нещата стриктен и ми се струва, че няма да стигнем... Те го правят, защото той хубаво си каза тук Грозев – ние не разбираме от финанси... Въпросът е, според мен, не знам дали трябва да бъдем толкова корави.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Има две неща. Едното вече ти го каза, че не навсякъде ще стигнат това. Второто е контролът да го направим чрез правилата при отчета. Вие това го забравяте. Това, което се подписва в индивидуалния договор – само до там. Но ако бяхме приели тези 3 % на някои, не на всички, които евентуално биха ги надхвърлили, но на самото лечебно заведение можем да им приемем до 3 %. А накрая ще видим дали за цялата рамка медицински изделия, лекарства в болнична помощ и дейността ще мине рамката. Ако надмине, тогава намаляваме цените. Това беше смисъла.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз мисля, че точно там има резерв и не бива да казваме – то е опасно, защото еди какво си. Ако ние сме стриктни, трябва да ти кажа, че не намирам, че това автоматично всеки един ще го прави. И зависи, както казваш ти, зависи какви правила и как ще подпишем договорите. От една страна това се вписва в думите на министъра като

идея, че аз нали ще направя по-гъвкав режима на лимитите. Защото действително е някакво огъвкавяване. От друга страна техния инат, аз даже се учудих, че са се отказали от цените за следващата година, което трябва да се има предвид. Така че не намирам, че е чак толкова опасно. Да го премислим, защото в края на краищата и от едната, и от другата, да не говоря за страната, която представлявам, пациентите. За мен тази точка е най-важна. Това е най-важното. Другите неща ще ги вземем, като решение.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Моето предложение миналия път беше, че до подписване на НРД да не гледаме други точки. Д-р Кокалов е прав, това е най-важното.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Идеята беше вчера да приключим с НРД, а това беше насрочено за точките. Това е редовно заседание.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Понеже има някои неща, както е за джакавито, за миелофиброзата можем да ги гласуваме, но според мен това е най-важното.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Според всички е така.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Процедурата е такава – гласуваме дневен ред. Каквото решим – това ще работим.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз имам следния въпрос. В края на краищата това, което сте го изпратили в 11 часа, това ние не сме го гласували и в края на краищата д-р Кокалов го започна този разговор, но по тези четири неща ние съгласни ли сме?

СТОЯН СТОЯНОВ: Имате ли го текста или да помолим да ни го размножат?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: За да можем да говорим по нещо конкретно, да изчистим тази тема.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Формално си прав.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Колеги, нека вземем отношение по дневния ред. И да вървим нататък.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Дайте да го гласуваме за лекарството за миелофиброзата, за да се махне. Това няма как да не го гласуваме.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Защо?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Иначе като не го включим в дневния ред как го обсъждаме? За НРД говорим.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз предлагам първа точка да бъде преговорите за Национален рамков договор с лекарския съюз. Аз внасям предложение. И това да бъде основната точка. Предлагам да гласуваме тези, които нямат нужда от дебат, както се казва. Ние в социалния комитет в Брюксел имаме точки, които са без дебат и ги гласуваме и такива, по които има предложения.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Т.е. ти предлагаш да гласувате първо другите.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Тези, които нямат нужда от дебат да ги гласуваме.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз не съм съгласен, че това НРД с лекарския трябва да е първо, защото ние минахме със зъболекарите първо. Това да го пишем второ. Всички останали са за минаване, така че...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това с Токуда всяко едно бавене са ни лихви.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Сега това вече трети път го отлагаме. Въпросът за дневния ред. Да се впише като втора точка от дневния ред да бъде това, което донесоха.

СТОЯН СТОЯНОВ: Становището...

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Изобщо политиката ни по отношение предложенията на лекарския съюз.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да. И всичко друго си остава по дневния ред.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Д-р Кокалов, те наистина правят крачка назад, правят отстъпки и е редно да ги обсъдим, хубаво е да си кажем и становището. Точка втора добавяме...

СТОЯН СТОЯНОВ: Обсъждане на становище на Надзорния съвет във връзка със заседанието на Надзора и Българския лекарски съюз и предложенията на Български лекарски съюз на 23 февруари.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Който е съгласен, моля да гласува. Всички са „за“. Отсъства Гайдов само.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Подписване на Национален рамков договор за денталните дейности за 2017 година.
2. Обсъждане на становище на Надзорния свет във връзка със заседание на НС на НЗОК и БЛС на 23.02.2017 г.
3. Извънсъдебно споразумение между НЗОК и МБАЛ „Токуда Болница София“ ЕАД (с ново фирмено наименование „АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК МБАЛ ТОКУДА“ ЕАД).
4. Сключване на допълнително споразумение за изменение на договор № РД-14-3/18.01.2016 г. с предмет „Предоставяне на услуги по извършване на физическа охрана, контрол на достъпа и поддържане на изградените електронни системи за сигурност в обектите на НЗОК“.
5. Заплащане лечението на десет броя пациенти с диагноза „Миелофиброза“ с лекарствен продукт JAKAVI.

6. Разни.

ЗА – д-р Михаил Христов, Стоян Стоянов, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Боян Бойчев, Пламен Таушанов

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

Любомир Гайдов по време на гласуването е извън залата.

СТОЯН СТОЯНОВ: Все пак трябва да обясним, че това беше провокирано от тяхното предложение.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: И с искането до 11 часа да имат документ. Вие бяхте свидетели. Защото трябва да започнат там съвета и да покажат нашето становище. Аз им обясних, че ние след като не сме го писали тука ...

СТОЯН СТОЯНОВ: Даваме предварително становище.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ние това накрая ще го разглеждаме, нека да минем през точките, които са за гласуване по редовното заседание на Надзорния съвет.

СТОЯН СТОЯНОВ: Д-р Христов го включи като втора точка това.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Втора точка го гласувахме.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Да, но се разбрахме да го гледаме накрая, защото ще изисква много повече време.

СТОЯН СТОЯНОВ: Както кажеш.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Обаче, практически втора стана трета. За Токуда ще извикам Гайдов, защото той имаше някакви забележки, плюс това е и юрист.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Извинявайте.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Стигнахме до точка втора от дневния ред – Токуда. Без теб не почваме обсъждането.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Ако ме питате мен за мнението ми като юрист, аз лично по този материал, който виждам не мога да изкажа юридическо мнение, защото имам много неща да питам, да питам колегите. Тук пише, че има становища, но аз ги нямам в папката.

БОЯН БОЙЧЕВ: Г-н Гайдов, колко време ще продължат въпросите и отговорите? Искам да кажа не е ли по-практично да имаш отделна среща с колежката.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Разбира се.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Дайте да не го отлагаме за друг път. Сега да си уточнят нещата.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Не искам да го отлагаме това. Стига толкова.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Предложено ни е едно споразумение. Първо аз не знам първа инстанция ли е, втора инстанция ли е, какви са доказателствата. Нищо не знам.

БОЯН БОЙЧЕВ: Да го отложим тогава за обсъждане след като проведеш тази среща.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да започнем следващата точка.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: За протокола. Минаваме на следващата точка.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Тя ще се окаже четвърта.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Това е сключване на допълнително споразумение.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Това е онзи въпрос за минималната работна заплата.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Нали това го гласувахме?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Отложихте го.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Гласувахме го и отпадна.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Не сте го гласували.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Вижте стенограмата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Отложихме го за следващия път.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Вярвайте ми. Имам памет като на слон. Три на четири гласа го гласувахме и отпадна. Не го отложихме, а отпадна. Тогава мога да припомня на д-р Кокалов изречението и аз казах своето мнение и той каза, че има мнение на колежката.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Гласувахме го решението, но нямаше мнозинство и не се прие. Аз гласувах „за“.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това е формалната част на въпроса. Какво правим от тук нататък? Няма смисъл прието – неприето. Какво правим от тук нататък? Натискаме го да остане на старите минимални заплати? Това е смешно. Дайте да говорим като зрели хора.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Моите съображения, колеги, не е за нещо друго, не ми е целта да налагам нещо аз, а просто да ви кажа моите съображения. Вие сте провели обществена поръчка. И съгласно Закона сте договорили цената 100 единици и тези 100 единици сега ги анексирате извън правилата на Закона за обществените поръчки. Просто Законът е този, който ограничава, а не аз. И това бяха моите съображения и миналия път.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Изобщо не ни ограничава, защото вътре в договора има при какви условия може да се предоговаря – форсмажорни и т.н.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Това не е договор, който е сключен между частно лице и фирма, по реда на чл. 9 от ЗЗД, а по реда на Закона за обществените поръчки, а Законът не допуска анекси. Просто има забрана в Закона и това е моето съображение. Чисто правно. Затова казах, че за мен това е един риск, който означава, че ще гласуваме нещо, което е в разрез със Закона за обществените поръчки. Тук става въпрос за публични средства. Нищо повече нямам. Иначе по целесъобразност не възразявам.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Д-р Комитов, има ли в договора клауза, която допуска някакво предоговаряне? В самия договор.

СТОЯН СТОЯНОВ: Аз съм го чел. Няма.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Форсмажорни обстоятелства. Но това не е.

СТОЯН СТОЯНОВ: Това го говорихме миналия път. Според мен, присъединявам се към заместник министър Гайдов, тук не е, не покрива хипотезата непредвидени обстоятелства по т. 6. С всичко останали сме съгласни. Кой не знае, че почти през година се променя минималния размер? Ако в първоначалните условия на обществената поръчка беше записано, че при промяна на минималната работна заплата се прави Анекс към договора и всички участници го знаят – всичко е наред. Но в случая не е така.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Колега Гайдов, форсмажорни обстоятелства не е тази хипотеза?

СТОЯН СТОЯНОВ: Не е. Ние това говорим.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Това като го говорихме се разбрахме, че не е тази хипотеза. Кой е против това? Аз обяснявам защо трябва да се

склучи. Това не е във връзка с това, което говорите. То няма връзка. Става въпрос за следното. Има една фирма, с която при проведена обществена поръчка е сключен договора. Сега дали има вътре клауза за сключване за анекс не знам, не е пред мен договора, но ще проверя. Но излиза следното. Естествено, че една фирма, която е сключила договора тя си предвижда, нас не ни интересува дали тя си е предвидила средствата или не, това си е въпрос на фирмата, но при всички положения, разбира се, има клауза за прекратяване на договора. Едностранно, двустранно. Те ще прекратят договора. Това ви го гарантирам, това е ясно. Като прекратят договора ще правим нова поръчка. Тук се появява първия проблем. Вакуума докато трае тази поръчка нито Централно управление, нито една от РЗОК ще има охрана. После се появява следващия проблем. Който и да спечели следващата поръчка, мен не ме интересува кой ще спечели, тя ще си калкулира вече тази новата цена, тези пари вътре. Така че ние нищо не пестим, освен че ще оставим цялата система на Националната здравноосигурителна каса, плюс районните каси, плюс офисите без охрана за не малък период от време. Това е единственото.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Докато трае...

СТОЯН СТОЯНОВ: Сега не знам дали да продължаваме обсъждането. Както кажете. Първо не може априори да кажем, че всички нови фирми, които ще се явят ще оферират тази цена, защото практиката показва ...

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Те ще включат минималната работна заплата.

СТОЯН СТОЯНОВ: Точно това казвам, че практиката в България е много лоша. Аз не съм адвокат или съдия на фирмите по охрана, но някои оферират, не знам как го правят, по 300 лева.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това е нарушение. Нали знаеш, че в България има минимална работна заплата. Ако той плаща, то ги плаща извън Закона.

СТОЯН СТОЯНОВ: Но това не променя.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Вие толкова ли плащате на вашата охрана в МЗ? Трябва да проверя.

СТОЯН СТОЯНОВ: Ние нищо не плащаме. Ние заплати не даваме на охранителите, ние даваме на фирмата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: То и тук е с фирма.

СТОЯН СТОЯНОВ: Второ, ако трябва да се прави нова поръчка има начин да се договори докато се избере нова да продължи старата.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз си казах моите доводи. Едното е да го приемете, а другото е да не го приемете. Трети вариант няма.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Аз лично приемам всичко, което е по целесъобразност. Имаме ситуация, в която трябва да вземем решение, което според мен ще бъде в разрез със Закона. Това е моето съображение. Това трябва да го имате предвид без да налагам мнение. Колежката е тук, до колкото виждам, ако мисли, че има друг вариант, който е различен от този директно да нарушаваме Закона, да го каже. Но аз не бих подкрепил така формулирано решение.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Аз предлагам г-жа Чочова да каже, защото към материала имаше, бяха приложени становища, аргументи юридически, които подкрепяха тезата, че можем да гласуваме.

ЗОРНИЦА ЧОЧОВА: Това от обществените поръчки са ми го дали, но аз си спомням по памет когато преглеждах, те имаха такова предложение и те искаха да мине в графа „непредвидени обстоятелства“.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Това отпада.

ЗОРНИЦА ЧОЧОВА: То няма друга по ЗОП.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Точно това каза и Гайдов.

ЗОРНИЦА ЧОЧОВА: Не може да се прилага това. Само по ЗОП.

СТОЯН СТОЯНОВ: То пак ще бъде по ЗОП договарянето докато се избере нова фирма.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: С това завършвам предполагам, защото имаше предложение да гласуваме, само ще кажа едно изречение. Всички тези трудности пред администрацията съвсем скоро ще отпаднат. Очакваме да минат изборите и да имаме парламент, който ще гласува съвсем скоро, че както в ЗЗО, така и в Закона за обществените поръчки това ще бъдат административни договори по смисъла на 19а и следващите от АПК. Ще можеш вече да правиш нещата, едностранно да променяш и всички тези хипотези ще отпаднат. Въпрос на време е парламентът да ги гласува. Аз лично поех ангажимент пред министерството и сме вносителите в тази посока и ще го оставя като завещание на следващия министър.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Може ли да формулирам, да се опитам да формулирам решение. Първо, че предлагаме да се прекрати договора с тези. Веднага да се обяви нова поръчка и да сключим някакво споразумение, това, което предложи Стоянов, докато разберем кой е спечелил новата поръчка те да изпълняват, защото не можем да останем без охрана. И ще кажем докато.... Това е най-разумното и по този начин предлагам хем да не нарушаваме, хем да...

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Да няма вакуум.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз имам следния въпрос. Защо трябва да се върви към тази процедура? Просто да им се отговори, че не може да се промени. Те могат да се съгласят. Защо да вървим веднага към обявяване?

Защото в момента, в който ние решим, че обявяваме нова ние няма какво да ги питаме вече.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не, ние ще обявим. До новата ще ги помолим да осъществяват охраната по стария договор.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз знам по-нататък какво да правя. Няма проблем.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Ето го проекта за решение.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Пак се въртим в кръг.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нямахте решение тогава. Нямахте нито едното, нито другото, защото то трябва да има определен брой гласове. Нито едното, нито другото. Сега ще го гласуваме.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Имаме проект за решение по тази точка. Да го отразим за протокола и да вървим нататък.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Обяснявам, че нито едното, нито другото се е приело. Няма е достатъчно гласове нито „за“, нито „против“. Сега той ще го предложи. Дали го приемаме или не ние ще гласуваме и ще ти го дадем, а ти нататък действай.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Точно това искам и аз.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Просто го подлагаме на ново гласуване след всичките дебати.

СТОЯН СТОЯНОВ: Решението не се приема. Така устройва ли ви?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Дай я точката, както е била миналия път. Няма нужда да я преформулираме и ние вдигаме ръка и казваме, че не го приемаме, и му го даваме, и той предприема всички действия. Затова няма нужда да формулираме ново, защото тогава нямаше решение. Ще го гласуваме ли?

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Какво гласуваме, обаче?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Предложението на фирмата да удължим договора при новите обстоятелства. Старото решение. Ние сега ще го гласуваме, защото тогава не сме взели решение.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Ако искате горе в шапката може да пише ...

СТОЯН СТОЯНОВ: Не разрешава сключването и толкова.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Разрешава сключването и ние след това гласуваме, че не го разрешаваме. Сега той го подлага на гласуване и ние не го приемаме, и се казва, че не се приема и толкова.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Гласуваме проекта за решение по тази точка. Който е „за“, моля да гласува. Никой не гласува. Няма „за“. Който е „против“, моля да гласува. Всички са против. Не се приема.

СТОЯН СТОЯНОВ: Друга точка.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Заплащане лечението на 10 броя пациенти.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Подлагай го на гласуване. За Джакави става въпрос. Направо да се подлага на гласуване.

СТОЯН СТОЯНОВ: Аз исках да помоля за един коментар.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нали е написано? Какъв коментар?

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Ние през два месеца все нови и нови пациенти ли ще гласуваме?

СТОЯН СТОЯНОВ: Ако това е медицински целесъобразно и е необходимо за тези граждани, естествено е, че ние не можем да възразим. Мен ме смущава това, което каза и той. Първо, колко такива случаи ще има. Второ ще отпаднат ли някои лекарства, които до сега са приемани? За да може да се направи все пак някаква оценка на въздействието.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Има такава. От сега лекуваните един е починал, останалите са добре. Има го вътре.

СТОЯН СТОЯНОВ: Да, но тук пише за 6 месеца за тези лица половин милион. Колко още лица ще има такива? Лекарите на колко лица, аз не мога да кажа, трябва да има някаква прогноза.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Тук е г-жа Дешкова да представи нещата. Но по принцип с тези два протокола, които са минали не се надвишава бройката, която е 44 лица, тъй като някои от тях не са започнали втори курс, има и починали.

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: От тези, които имат разрешение общо са трима починали.

СТОЯН СТОЯНОВ: От кога се прилага?

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: Започнато е от месец април миналата година.

СТОЯН СТОЯНОВ: Т.е. това е в тези 44? 10 плюс 8.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Не се надвишава бройката от 44. Обаче за продукта ще напишем писмо до фирмата с искане при надвишаване на бройката да поеме ангажимент да поеме лечението на останалите пациенти първо и второ да изискаме нови клинични проучвания в световен мащаб и резултати ...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нека сега, след като сме определили бройката, както е при койлове, имаме парите и да гласуваме решението.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Едното няма връзка с другото.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Може ли да питам нещо аз? Аз искам да питам следното. Тук има един текст, който не знам колко действа. Чл. 9 от правилника за дейността. „Материалите по въпросите, включени в дневния

ред, се подготвят от съответното структурно звено на НЗОК и включват мотивирано становище и проект на решение, в това число и финансова обосновка и оценка на въздействието“. Аз не мога да разбера ще действаме ли по правилата или ще действаме малко извън правилата? Не ми е ясно. Аз мога да задам 15 въпроса, а няма кой да ми даде отговор в момента.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ти си отскоро и предполагам, че няма да стоиш много дълго, но аз съм от доста отдавна и искам да ти кажа, че може би, но на пръсти се броят случаите когато този срок и работи са спазени. Ако сме действали бюрократично имай предвид, че тук щеше да стане хаос, тук отпред щеше да имаше пациенти, които крещат – вие сте бюрократи или еди какво си, както се е случвало. Ти си прав формално, но в същото време има случаи, в които нещата не могат да се спазят и като срок, и ние всеки път сме роптали или сме отлагали някои точки заради това, че не сме имали време, дето се казва, да ги прочетем, но така или иначе специално за това Джакави, не знам колко пъти сме го гледали тука, толкова много пъти сме го гледали, че до тук ми е дошло, но ти го виждаш за пръв път. Прав си по същество, но няма как да отложим гледането на точката, защото ти я виждаш сега за първи път. Защото ние сме го гледали, решили сме бройката, парите сме отделили. Всъщност ние сега формално действаме. Както за мозъчните койлове. Ние сме определили колко ще плащаме, колко хора и на експертите разчитаме като ги пратят като има пари и влизат ли в бройката ние ги гласуваме.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Аз ви разбирам, д-р Кокалов, но просто вие искате да ...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Кажете ни как да действаме.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Аз дадох пояснение. Има таблица с разходи. Има всичко.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Това не е по правилата. Няма финансова обосновка, няма и оценка на въздействието.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Как да няма? Има таблица.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Бройката не се надхвърля. Има обосновка, има обща бройка.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз искам от лекарствена политика малко да ни припомнят историята, без да изпадат в подробности, за да отговорим на колегата Гайдов за какво става дума. Т.е. първоначално се взе решение за 15. После удължавахме и станаха 29 – 30. Но цената нещо не виждам да пада. Така продължаваме до 50. Би трябвало да имаме някаква уговорка, която ми се губи. При достигане на някаква цена да има предоговаряне на цената, въобще някакви... Оценка на въздействието, за което говори колегата Гайдов.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Фактологията не ми е известна, не споря по целесъобразността. Просто казвам, че за мен документите не са пълни, оформени по начин, по който аз мога да гласувам спокойно „за“ или „против“.

ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА: Надзорният съвет вече е гласувал тази глобална бройка 44 с поредни решения. 44 пациенти. Със сегашните 5 нови от две заседания, които сега са предоставени на вашето внимание, бройката става 39 души плюс петте – отново 44. Няма надхвърляне. Подготвили сме писмо до притежателя на разрешението за употреба да поеме всеки пациент за своя сметка над тези 44 и за договаряне на отстъпки. Не ни е подписан договор за тази година. Ще използваме случая точно за това да договорим отстъпки и за други лекарства от портфолиото им, както и да поемат за своя пациента всеки пациент над 44 броя.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: При сключване на договора няма поет такъв ангажимент. Имаме само една отстъпка дадена.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Аз имам едно питане. При положение, че Надзорният съвет е определил тази цифра от 44 защо влиза точката отново да се гледа?

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Защото има решение Надзорният съвет да ги одобрява.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Защото така е и с мозъчните койлове. Ние ги определяме, знаем цената, защото ние всеки път ги гледаме и взимаме решение.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Няма логика в това.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Кой да вземе решение?

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Вие сте взели решение за 44.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Но нали трябва да ги видим като физически лица, експертите да са казали. Не може така – давайте там. Ние взимаме формално решение. Поименно се заявяват.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Колеги, кажете ми на какво основание вкарвате точката, формално основание въобще имаме ли правомощия по този въпрос, защото сте писали само точка пет, което е контрол върху оперативната дейност на директора. Защото по тази логика всяко нещо, което прави Глинка Комитов да го гледаме тук. На какво основание тази точка фигурира тук? Това не е в нашите правомощия.

ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА: Надзорният съвет е утвърдил правила по силата на които е създадена комисия.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Какви правила?

ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА: Правила за разглеждането на заявителни документи на пациентите подходящи за лечение с Джакави с поставена диагноза „Миелофиброза“ и в същите тези правила е записано, че всеки нов пациент се одобрява от Надзорния съвет.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Тези правила според вас законосъобразни ли са?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не са извън Закона.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Питам ви според вас законосъобразни ли са? Все едно министър-председателя да го карам да ни утвърждава някакви протоколи, въпреки че Законът не му казва.

ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА: Разходват се средства. Надзорният съвет не гледа медицинските показания. Те вече са гледани в съответните лечебни заведения, които са издали протоколите и Комисията.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Вие ни превръщате в оперативен орган.

ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА: Не. Тъй като се разходват пари поради тази причина са утвърдени тези Правила.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние сме го гласували и искаме да видим показанията, както е с мозъчните койлове. Няма да правим обучение на Надзорния съвет. Съжалявам, че няма приемственост и трябва неща, които сме ги гледали... Ние сме го взели като решение и няма да се окажем от това решение да ни представят списъците, да видим дали влизат в бройката, какви са... Недейте така, да оставим всичко на Глинка и ние тук за какво ще идваме тогава? Нали носим отговорност за харченето на парите. Не само НРД. Изгубихме маса време вместо да го гласуваме и да минем към други. Сега защо сме взели това решение. Взел го е Надзорът – изпълняват го хората. Ако искате да го променим, предложете го да го променим.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Предлагам две решения. Едното е да гласувате тези хора, защото до сега така е било, а второто ви да бъде – отменя правилата. Отменят ли се правилата - отиваме на това, което ти искаш.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Аз не искам. Аз просто питам, защото имате документи, имате някакви правила, които не са публикувани.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Те са приети от Надзорния съвет.

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: Те са на сайта на Националната здравноосигурителна каса.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Дайте да ги видим тези правила. Как да взимаме законосъобразни решения и да има ред, когато не са ни известни правилата, по които работят.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Да не зацикляме. Да гласуваме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние най-малкото носим отговорност за разходване на средствата. Извинявайте много, но аз съм тук, за да мога по Закон да следя как се харчат парите на осигурените лица, защото аз представлявам осигурените лица. Искам да кажа, че в края на краищата взели сме решение и искаме да видим как се харчат тези пари целесъобразно и край, точка. За какво го водим сега този разговор? Ще оставим всичко ти да го преценяваш, хайде бе.

БОЯН БОЙЧЕВ: Имам въпрос към г-жа Дешкова. Това по-скоро не е въпрос. Бихте ли запознали колегите с комуникацията с представителството на фирмата производител по отношение възможността за регистрация и на по-големи опаковки от 5 мг.

ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА: Както ние, така и колегите от „Болнична помощ“ имаме такава комуникация. Заявиха ни, че това е политика...

БОЯН БОЙЧЕВ: Може ли малко по-подробно.

ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА: Бяха поели ангажимент по време на преговорите, които се провеждаха от Комисията с представители на министерство на здравеопазването за евентуално регистриране на друга опаковка.

БОЯН БОЙЧЕВ: По-голяма?

ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА: Да, по-голяма. Има го в протокол предложение, че евентуално могат да регистрират след запитване до централата. Отговориха, че централата не разрешава, няма изгода на нашия пазар за такава опаковка.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз искам нещо да добавя. Помолих д-р Гурова да направи справка в посока следната. Списъкът с пациентите, там са предписани различни дози, които те да приемат. В момента е регистрирана опаковка само от 5 мг. Да се преформулира в случай, че това нещо е в по-голяма опаковка или какъв ще бъде резултата, финансовия резултат и съответно въздействието върху общия бюджет. За съжаление може би не съм бил достатъчно ясен в това, което съм искал да постигна и не получих точно тази информация. Това, което аз направих примерно 20 минути преди да тръгна за днешния Надзор, направих една съвсем така скачане в тъмното, направих една справка какви са цените на Джакави на американския пазар на 5 мг и съответно на 20 мг. Това, до което стигнах разликите 20 мг са 1.4 по-скъпи от 5 мг, тъй като нямам информация за европейския пазар. Съответно разликата на цена на милиграм на голямата и малката опаковка е 2.85 пъти разлика в цената. Тук съм направил една много кратка таблица съм разпечатал, където да погледнете каква е цената за 20 мг, каква е цената за 5 мг, съотношението и на базата на това съотношение колко би била цената за лечението за тези 674 хиляди и в червено колко е спестяването, ако е регистрирана опаковка от 20 мг.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Тя фирмата не случайно не иска да си регистрира опаковката.

БОЯН БОЙЧЕВ: Аз искам да разбера кой определя правилата продавача или купувача? И имайте предвид, че това са крайни цени, т.е. цени за една бройка.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Ако искате да им поставим ултиматум, че ако до три месеца не регистрират по-голямата опаковка спираме реимбурсацията.

БОЯН БОЙЧЕВ: Другото, което не чух от г-жа Дешкова да разкаже на базата на тяхното обещание защо не са пуснали за регистрация и по-голямата опаковка. И до колкото съм информират, въпреки че тя ги е попитала писмено, не е получен отговор.

ЦВЕТЕЛИНА ДЕШКОВА: По имейла е върнат отговор.

БОЯН БОЙЧЕВ: Така че аз съм съгласен да одобрим допълнителните хора, но не при тези цени.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Аз предлагам да поставим следното условие. Ако не си регистрират по-голямата опаковка да спрем реимбурсацията на това лекарство.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Аз на този продукт ще му поискам оценка на здравните технологии.

БОЯН БОЙЧЕВ: Лично бих препоръчал, дори не искам да знам коя е тази фирма, но най-вероятно човекът, който оперира в България не е правилния човек.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Аз за този продукт от две години се разправям с въпросната фирма.

БОЯН БОЙЧЕВ: Само към колегите. Ясно ли ви е какво съм направил? Пак казвам тук по никакъв начин не искам да заставам, че са верни числата.

СТОЯН СТОЯНОВ: Това е разликата само за 10 лица.

БОЯН БОЙЧЕВ: Това е общият бюджет. Не мога да гарантирам, че тези цени, явно не са тези в България.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Само да ви обясня някои неща по отношение на регистрацията. Какви продукти и форми ще регистрира фирмата в България е в нейните правомощия. Никой не може да я накара. Ние ако можем да ги накараме... Първото нещо, което трябва да ги накараме фирмите е да започнат да предлагат болнични опаковки за онкопродукти и разни други скъпи, но те упорите не искат да внасят такива продукти, твърдейки, че сме били малък пазар и ей такива глупости. Не ги внасят упорито, не ги регистрират. Мога да кажа, че правомощията на НЗОК в това отношение са изключително ниски. Ние изпълняваме това, което Националният съвет за цени и реимбурсиране е сложил в листата. Той е сложил този продукт, обаче имаме някои механизми в момента.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Д-р Петров, аз сега не можах да разбера принципно за какво гласуваме 10 лица повече. Има утвърдени 44, след това какво се каза, че има две искания оттеглени, 7 искания от първия курс и как станаха 10 не можах да разбера.

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: Може ли да ви обясня?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Естествено. Затова го задавам въпроса.

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: Ние имаме одобрени 44 лица от Надзорния съвет. От тях пет лица са отпаднали от лечението – трима са починали и двама, които са приключили първи курс и не са подавали повече документи. Те не се лекуват. Тези пациенти на брой в едното

решение 9, а в другото 4 са от тези, които вече имат разрешение, но по правилата на Комисията всеки следващ курс се разрешава отново. Само на тези, които имат отговор на лечението. Това не са нови хора. Само пет човека са нови. Ние разрешаваме още един курс за Джакави.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Как само пет човека да са нови? Моля ви се, това, което пишете тук е неясно.

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: Не знам какво да ви обясня повече. Пишем в табличката кои са за първи, кои са за втори. Така е гласувал Надзорния съвет да се одобряват от вас като Надзор всички пациенти, които получават лечение и които го продължават след това.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Хайде пак да се върнем на доклада. Разрешението е за 44. Един е починал.

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: Не, има още едно.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Оставете таблиците.

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: Променили са се нещата.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Не ми обяснявайте какво се променя. Аз гледам доклада, не гледам таблиците. Един пациент е починал значи са 43. Един от които е проведен само първи курс и не е за втори – 42. Има още един отпаднал, т.е. от останалите 41, които провеждат лечение 19 първи курс, 14 еди какво си и 8 – ок. Подадени са обаче 53.

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: Да, има подадени, които не са одобрени от комисията. Част от тези вече се отказаха.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Чакайте малко. Тези 53 над 43 ли са, а над 44 ли са?

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: Това са общо с тези 44. Общият брой подадени искания са 53, но те не са одобрени за лечение от Комисията, те не са стигали до вас.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Чакайте малко. Това са над тези 41 10 лица. Така ли е?

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: Които кандидатстват.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Да, ама ние

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: Комисията ги е отхвърлила преди да стигнат до вас. Има вероятност част от тях да изпълнят изискванията поставени в Правилата и да се наложи да ви ги представим и тях.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: След това пише 44 са одобрени, двама са отказали, 7 искат за първи курс. Аз не мога да разбера какво гласуваме в момента. Какво искате да гласуваме. Това е абсолютно неясно.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ако другите са разбрали подложи го на гласуване.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Просто искам да видя дали има други изказвания.

СТОЯН СТОЯНОВ: Този разговор, който чухме тука потвърждава хипотезата, че е необходимо предварително да има достатъчно мотивировки, достатъчно финансова обосновка и оценка на въздействието.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Има ги в докладната.

СТОЯН СТОЯНОВ: Но ето сега ми дават тук нещо с червено написано.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Това е вариант с нова опаковка.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Това е за в бъдеще.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Така опаковка няма още в България.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Аз мисля, че те няма да регистрират опаковка, ще откажат пак да я регистрират.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Аз ви предлагам решение за възлагане на директора, който избран от най-висшата институция в България, той оперативно командва и има отношение към администрацията, към екипа, към вашите комисии, да го решава въпроса по целесъобразност.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Значи трябва да отмените Правилата.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Аз лично нищо не мога да кажа.

БОЯН БОЙЧЕВ: Не разбрах кой е директор? Той е управител. Иначе има директор на дирекция.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Той е управител и е избран от Парламента.

БОЯН БОЙЧЕВ: Затова казвам, че се обърках. Аз знам коя е най-висшата институция.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Аз мисля, че това е най-добрия и най-правилния вариант.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Ние, за да променим нещо първо трябва да се запознаем с него.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Просто оперативно му възлагаме на него да си решава нещата.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Първо гласувайте това разрешение, пък после другото. Искам да ги гласувате, пък от тук нататък ще променим нещата. Аз трябва да изпълнявам решението на Надзорния съвет.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз тръгвам, защото имам социален съвет. Аз предупредих.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: А НРД, дето беше най-важното?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: НРД аз съм да се помисли още веднъж, защото ми се струва, че хората са се отказали от доста неща и да премислим, защото много лесно можем да кажем, че няма да го подпишем и те да кажат – няма да го подпишем.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Да вървим към гласуване по тази точка, защото иначе няма как да излезем от ситуацията.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз съм „за“ да се одобрят тези хора. Нека да се запише и да им се отпусне лекарството. Който иска да променя правилата да остане малко повече. Аз съм „за“. Кажете какво гласуваме.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Ето го предложението.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз казах, че съм „за“.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: „За“ съм. Но единственото, което искам е да прецизираме бройката.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: 44 е действащата бройка в момента.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Обяснете го в решението.

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: То го има в докладната.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз гледам решение, не гледам приказки.

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: Има две решения. От две заседания на Комисията. Одобрява веднъж 10 и веднъж 8 пациента.

БОЯН БОЙЧЕВ: Първоначално колко са били пациентите? Каква е прогнозната бройка?

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: Аз ще кажа, че ние нямаме статистика за тези болни. Такава диагноза в нашия пакет нямаше. Тя влезе заедно с лекарството през месец април.

БОЯН БОЙЧЕВ: Националният консултант не е ли посочил някаква бройка?

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Дългогодишна медийна кампания се водеше и т.н. за включването на този продукт.

БОЯН БОЙЧЕВ: Предлагам да минем в режим на гласуване.

СТОЯН СТОЯНОВ: Какво ще гласуваме?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Предложението за решение ще гласувате. Вече има два гласа „за“.

ЛЮБОМИР ГАЙДОВ: Моето предложение беше конкретния случай след разглеждане от д-р Комитов в срок, някакъв срок, той да вземе решение. Не коментирам правила, не коментирам нищо.

СТОЯН СТОЯНОВ: Да измислят решение, което да звучи така: Надзорът потвърждава взетото решение до 44 пациенти да се финансират от НЗОК. Без да се ангажираме с лицата. Съгласен съм да приема това. Но все пак, ако се върнем на Закона за здравното осигуряване, наистина такива детайли никъде няма разписани като правомощия на Надзора. Той навлиза и аз мисля, като юристи ще се съгласите, че колкото повече правила разписваме повече ще пречим и ще бъркаме някъде. Моето предложение е да се приеме в рамките на 44, без да се произнасяме за отделните лица.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Може ли да видим решението. Приема да се заплати лечението за срок от 6 месеца за общо 18 пациента.

Д-Р КРИСТИНА ГУРОВА: От тях новите са пет. Всички останали вече имат първо решение и това е второ. Такива са правилата. Така ги е гласувал Надзорния съвет преди вас. Реално от всички тези 18 новите са само пет, а другите продължават втори курс.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Подлагам на гласуване двете решения. Едното решение е за одобряване лечението на пациентите, което е пред вас и другото да се направят промени в Правилата. Който е „за“, моля да гласува. Пет „за“. Кой е въздържал се? Г-н Бойчев. И г-н Гайдов е против.

По точката се взеха следните решения:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

Приема да се заплати лечението за срок до 6 месеца с лекарствен продукт JAKAVI tablets 5 mg (RUXOLITINIB) на предложените от Комисията по Заповед № РД-18-68/18.05.2016г. 18 (осемнадесет) броя пациенти, които отговарят на медицинските критерии и утвърдените изисквания.

Приложение № 1: списък на пациентите, неразделна част от настоящото решение.

ЗА – д-р Михаил Христов, Стоян Стоянов, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – Любомир Гайдов.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – Боян Бойчев.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Възлага на управителя на НЗОК да измени „Вътрешни правила за дейността на комисията в ЦУ на НЗОК за разглеждане на искания за заплащане лечение на пациенти с диагноза „Миелофиброза“ с МКБ код D 47.1 с лекарствения продукт JAKAVI tablets 5 mg (RUXOLITINIB)“ № РД-16-32/24.06.2016 г., приети с решение № РД-НС-04-71/21.06.2016 г. на Надзорния съвет на НЗОК, като да се утвърждават от управителя на НЗОК разрешенията за заплащане на лечението за срок до 6 месеца на предложените от Комисията по заповед № РД-18-68/18.05.2016 г., които отговарят на медицинските критерии и утвърдените изисквания.

2. Възлага на управителя да измени т. IV от Заповед № РД-18-68/18.05.2016 г. в съответствие с т. 1 от настоящото решение.

ЗА – д-р Михаил Христов, Стоян Стоянов, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ – Боян Бойчев.

Любомир Гайдов по време на гласуването е извън залата.

СТОЯН СТОЯНОВ: Колеги, имаше предложение от лекарския съюз. Ние им го предоставихме, предоставено е становището на Надзора. Имаме документ, че е предоставено, запознати сте.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: За протокола да кажем, че сте запознати със становището на Надзорния съвет по предложенията на лекарския съюз.

БОЯН БОЙЧЕВ: А за писмото на министъра за акредитацията?

Д-Р ДИМИТЪР ПЕТРОВ: Надзорният съвет трябва да ги гласува тези хора и затова сме го вкарали спешно.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Само да ви кажа, че вече не може да го гласувате, защото нямате кворум.

БОЯН БОЙЧЕВ: Само да обърна внимание да се коригира решението, защото сте посочили трима души, а трябва да са двама и един резерва.

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ: Благодаря ви, колеги. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 16.15 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

Д-Р МИХАИЛ ХРИСТОВ

Изготвил:
Д. Беличева