



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ПРОВЕДЕНА ОНЛАЙН ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 23 НОЕМВРИ 2020 ГОДИНА

Днес, 23 ноември 2020 г., се проведе онлайн заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Участват:

От Надзорния съвет на НЗОК: Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

Проф. д-р Петко Салчев – управител на НЗОК

Заседанието започна в 17.30 часа.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Добър ден, колеги. Подлагам на гласуване дневния ред. Който е съгласен с него, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

ДНЕВЕН РЕД:

1. 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“.

2. Разрешение за допускане до участие в процедурата за договаряне цената на медицинските изделия на участници, които са подали документи извън определения срок.
3. Увеличение на обема по Спецификацията за медицински изделия от група 18.2.2. „Импланти за невростимулация/Системи за дълбока мозъчна стимулация“.
4. Кратък сравнителен анализ за потреблението на лекарствени продукти за периода януари – септември 2020 г.
5. Откриване на обществена поръчка с предмет: „Доставка, инсталация и гаранционна поддръжка на настолни компютърни конфигурации за нуждите на ЦУ на НЗОК и РЗОК“.
6. Откриване на обществена поръчка с предмет: „Абонаментно техническо поддържане на програмен продукт за счетоводство „ACCOUNT“ и на програмен продукт за плащания „BANKDOC“ в ЦУ на НЗОК и 28 РЗОК“.
7. Откриване на обществена поръчка с предмет: „Предоставяне на пощенски услуги“
8. Доклад от извършена проверка в УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, гр. София.
9. Сключване на договор по изключение с КОЦ Бургас ЕООД.
10. Спиране действието на „Изисквания при лечение на хроничен вирусен С хепатит над 18 годишна възраст в извънболничната помощ от 15.08.2020г.“ с влязло в сила Определение на Върховен административен съд.

11. Утвърждаване на месечни и индикативни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ и индикативни стойности за медицински изделия и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги, за заплащане през 2021 г. (дейност месец декември 2020 г.).
12. Прилагане реда на „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка.
13. Прилагане реда на т. 7.12 - т. 7.15 от „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“.
14. Разни.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Предлагам проф. Салчев да докладва точките.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: По моя молба, за да не свикваме допълнително Надзорен съвет, дневният ред се допълни с НУР, тъй като вече сме готови с тези числа.

Първата точка е 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“. Изпратени са Ви данните. Изпратена Ви е таблицата с тези групи заболявания, като предлагаме пет групи заболявания, които отговарят на критериите на Наредба № 7. За тези пет групи заболявания максималните общи разходи възлизат на 1 341 800 лв. Или за всички предвидени болни за 2021 г. няма да прехвърлят милион и триста хиляди лева.

ЖЕНИ НАЧЕВА: А лечението на тези заболявания влиза ли в групата на лекарствата, за които дават отстъпки по Механизма?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да. Ще има отстъпки.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Значи ще е по-малко от 1 милион, като махнем отстъпката.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Евентуално, но даваме сумата без отстъпката, за да се ориентирате.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз, доколкото разбирам, тук са включени заболявания, за които няма друг вариант за лечение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Проф. Салчев, те лекуват ли сега, предвид ковид ситуацията, всички тези болести?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не мога да кажа.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Защото, аз като гледам, обикновените пневмонии ги връщат, пък не знам... Аз знам, че спина бифида оперативно се лекува. Някой ще оперира ли спина бифида?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз предлагам да ги приемем.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз просто питам. Ще ги приемем, разбира се.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Има ли против и въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

По т. 1 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., допълнен и изменен с Решение № РД-НС-04-9 от 26.01.2018 г., допълнен и изменен с Решение № РД-НС-04-18 от 11.03.2019 г. на Надзорния съвет на НЗОК, както следва:

1.1. След ред

Глаукома	H40.2	Първична глаукома със затворен ъгъл
----------	--------------	-------------------------------------

се създават редове:

Глаукома	H40.3	Вторична глаукома, посттравматична
	H40.4	Вторична глаукома, дължаща се на възпалителни заболявания на окото

1.2. След ред

Глаукома	H40.6	Вторична глаукома, предизвикана от лекарствени средства
----------	--------------	---

се създава ред:

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

1.3. След ред

Други некротизиращи васкулопатии	M31.3	Грануломатоза на Wegener
----------------------------------	--------------	--------------------------

се създава ред:

Други некротизиращи васкулопатии	M31.5	Гигантоклетъчен артериит с ревматична полимиалгия
----------------------------------	--------------	---

1.4. В ред Z46.6 „Проба и нагласяне на приспособление за отделяне на урина“:

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 Q76.0 „Spina bifida occulta“</i>)
---------------------------------------	--------------	--

отпада уточняващ код на диагноза Q76.0 „*Spina bifida occulta*“

и се заменя с кодове на диагнози от рубрика Q05._ „*Spina bifida*“:

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>)
---------------------------------------	--------------	--

1.5. След ред:

Други вродени аномалии на нервната система	Q07.0	Синдром на Arnold-Chiari
--	--------------	--------------------------

се създава ред:

Други вродени аномалии на окото	Q15.0	Вродена глаукома
---------------------------------	--------------	------------------

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 01.01.2021 г.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Втора точка е Разрешение за допускане до участие в процедурата за договаряне на цената на медицинските изделия на участници, които са подали документи извън определения срок. Постъпиха няколко писма от фирми, които са подали по-късно документите. Постъпиха и от различни болници писма с изразено желание да се включат фирмите в процедурата и т.н. Като моето предложение по тази точка е да удължим срокът до 27.11.2020 г., до края на седмицата, на всички фирми, които са закъснели, за да няма после възражения. Може би получихте едно писмо...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз мисля, че най-добрия подход е да удължим срокът за всички.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Утре ще обявим на интернет страницата новия срок и който е закъснял ще го допуснем.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Малко ме разсмя това писмо, че ще нарушим правата на потребителите. Тези неща са полезни за пациентите. Аз съм „за“ да се удължи срока, за да не ни преследват юридически.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Въпросът е, че няма обосноваост на тяхното искане поради ковид ситуацията. Просто се твърди, че имали затруднение, което въобще по никакъв начин не показва това затруднение. Това е въпросът.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Бих поспорил, но хайде да не е в ефир, защото искам да ти кажа колко хора са болни и като има един човек, не

мисли, че тези фирми са с огромен персонал, като са карантинирани и даже няма кой да го занесе. Недей така. В ковид ситуацията толкова много неща направихме къде-къде по-големи от това, което е, тъй че съвсем спокойно можем да кажем, че заради ковид ситуацията удължаваме срока, какво толкова.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Предполагам, че по този начин ще се включат и повече участници. Колкото е по-голяма конкуренцията, толкова повече може да се постигне намаляване на цените.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да гласуваме и да вървим напред.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Против? Въздържали се?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Трима въздържали се.

По т. 2 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. На основание чл. 89, ал. 2, във връзка с чл. 89, ал. 1 от Административнопроцесуалния кодекс възстановява срокът за подаване на заявления до 27.11.2020 г. за участие в процедурата по определяне на стойността на медицинските изделия, заплащани напълно или частично от бюджета на НЗОК за 2021 г., съгласно публикуваната на 14.10.2020 г. покана към производители/търговци на едро с медицински изделия.
2. Възлага на управителя на Националната здравноосигурителна каса, чрез председателя на комисията, назначена със Заповед № РД-18-184/06.11.2020 г. да приеме за разглеждане заявленията, подадени в срок до 27.11.2020 г.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Григор Димитров.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – Теодор Василев, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата точка е Увеличаване на обема по Спецификацията за медицински изделия от група 18.2.2. „Импланти за невростимулация/Системи за дълбока мозъчна стимулация“. Вече сме прехвърлили лимита, но има постъпили искания, които са разгледани от комисията и предлагаме да се увеличи лимита до края на годината с три медицински изделия за дълбока мозъчна стимулация, за да могат да се лекуват пациентите, ако Надзорният съвет реши. По наши изчисления имаме средства, за да задоволим нуждите на тези трима пациенти.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това койловете ли са?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не, това е за дълбоката мозъчна стимулация.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това е при Паркинсон?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Като имаме средства, да им помогнем.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: По наша преценка имаме до края на годината възможност да закупим тези три.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Против? Въздържали се? Няма.

По т. 3 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Увеличава обема по Спецификацията за медицински изделия от група 18.2.2. „Импланти за невростимулация/Системи за дълбока мозъчна стимулация“ с 3 (три) броя.

2. Възлага на управителя на НЗОК да сключи допълнително споразумение с „Вега Медикал“ ЕООД по договор № РД-14МИ-7/26.06.2020 г. за завишаване с 3 (три) бр. на количеството медицински изделия от група 18.2.2. „Импланти за невростимулация/Системи за дълбока мозъчна стимулация“ по Приложение № 1 към договора.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата точка е Кратък сравнителен анализ за потреблението на лекарствени продукти за периода януари – септември 2020 г. Тя е за сведение. Не се изисква решение от страна на Надзорния съвет. Ако имате Вие някакви въпроси, аз съм на разположение да отговарям.

ЖЕНИ НАЧЕВА: За лекарствените средства бих искала да попитам дали ще съберем авансово отстъпките за четвърто тримесечие така, че да влезем в рамките на параметрите на бюджета за тази година за тази цел.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата седмица пускаме писмата до фирмите за събиране на отстъпките за четвърто тримесечие. Така че се надявам да успеем да ги съберем.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: А колко ще бъде общата сума, която очаквате да съберем?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: 75 млн. лв. за четвъртото тримесечие. Записано е в последната точка, в изводите.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Това е само по механизма?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Приветствам този анализ. Нека подобни анализи да имаме и по другите дейности, тъй като дават една ориентация какво и как се прави, и ако ги имаме поне в средата на годината, ще имаме възможност да оценим какви са трендовете, какво е положението. Приветствам го това нещо.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз бих искала да получа информация за диагнозите, където има нужда от спешно лечение, като инсулт, инфаркт и други подобни, да се направи съпоставка в условията на ковид спрямо миналата година за същия период колко е броят на случаите и колко са хоспитализациите. Имаше подобни изчисления.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Тук са основно тези лекарства, които са с най-голям ръст, но отделно ще извадим за инсултите и инфарктите, и ще Ви го изпратя следващата седмица.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз нямам предвид лекарствата, а медицинската дейност.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз разбрах. Следващата седмица ще се опитаме да го направим.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: В общественото пространство отлагането на лечението много шумно се дискутира и този анализ би бил много полезен.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Бих искал да Ви кажа, че за онкологичните заболявания днес съм подписал 56 млн. лв. за лекарства. Тъй че там лечението си тече. Платената сума е с 2.5 млн. лв. повече от миналия месец. Там няма спиране на лечението. Като брой пациенти ще Ви представя информация.

Следващата точка е Откриване на обществена поръчка с предмет: „Доставка, инсталация и гаранционна поддръжка на настолни компютърни

конфигурации за нуждите на ЦУ на НЗОК и РЗОК“. Средствата са заложи в Инвестиционната програма. Прогнозната цена е 475 хил. лв. за доставка и инсталация на настолни компютри, тъй като голяма част от компютрите вече започват да отказват.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нали тези средства са планирани?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Те са заложи в Инвестиционната програма. Ако не обявим сега поръчката ги губим тези средства.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това не е ли част от Инвестиционната програма?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да, но трябва решение на Надзора.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Нали казахме, че ще я изпълняваме.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Аз предлагам, ако има някакви икономии в Инвестиционната програма, да увеличим бройката на компютрите, защото 2028 са от 2014 г., което е доста притеснително. Ако има някакви икономии, според мен е хубаво да се използват парите тази година. Ние винаги Инвестиционната програма не я изпълняваме. Тази година не знам как се движат нещата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А колко бройки по принцип са планирани?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: 400.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: А 2028, от тези 3800, са от 2014 г.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз мисля все пак да я обявим тази поръчка.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Като я обявим, не можем да и променяме цената.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Г-н Василев, имаме възможност за още 50 компютъра да заделим средства от Инвестиционната програма.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Увеличете бройката с 50.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: И тъй като очакваме становището за Кърджали, следващата седмица ще Ви го изпратя.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това нещо с имот ли беше свързано?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да, трябва да закупим помещения за РЗОК.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да се види каква икономия имаме и максимално да се използват възможностите за закупуване на компютри, защото е срамно да работят с компютри от миналия век.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Тук никой не е против. Стига да има пари.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Тогава на максимума.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: А може ли, освен тези 50, да се закупят и още, защото компютри от преди повече от 5 години не могат да работят качествено.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз мисля, че вече го решихме.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да дадем пълномощия на управителя целият резерв от Инвестиционната програма да го включи в тази обществена поръчка и да вървим напред.

По т. 5 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава откриването и провеждането на открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Доставка, инсталация и гаранционна поддръжка на настолни компютърни конфигурации за нуждите на ЦУ на НЗОК и РЗОК“, с прогнозна стойност до 525 000.00 лв. без ДДС.

2. Възлага на управителя на НЗОК да организира провеждането на процедурата по т. 1 и да сключи договор с определения изпълнител.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата точка е Откриване на обществена поръчка с предмет: „Абонаментно техническо поддържане на програмен продукт за счетоводство „ACCOUNT“ и на програмен продукт за плащания „BANKDOC“ в ЦУ на НЗОК и 28 РЗОК“.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Аз съм против, тъй като вече втора, трета година едни и същи аргументи изтъквам. Не може една национална институция да работи с програмен продукт на едноличен търговец, без въобще да си направи труда да проучи на пазара какви продукти има и на каква стойност, и т.н. Мисля, че преди една-две години се дадоха аргументи, че лицензите излизат скъпо и касата е вързана с този продукт от 1999 г. Несериозно е да се твърди, че няма друга алтернатива. Има институции от същия ранг и с по-голяма сложност, които работят с други продукти за счетоводство.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Тъй като в момента се разработва централна система с „Информационно обслужване“, подадени са всички връзки, но не можем да оставим счетоводството без продукт в момента, тъй че както решите. Може и да не я обявяваме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Проф. Салчев, за колко време се предлага да е договорът?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: За една година.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нямаме време в момента да сменяме нещата. Ако действително с това „Информационно обслужване“ нещата се направят... Иначе аргументите ние сме ги обсъждали. Но няма как сега да го спрем, защото нямаме с какво да го заменим.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз мисля, че на този етап трябва да подкрепим откриването на тази обществена поръчка и да мислим за смяна. Г-н Василев е абсолютно прав.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: За тази смяна трябва да започнем да говорим още от самото начало на следващата година. Но сега няма как да не я обявим.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Аз не казвам, че сега имаме полезен ход. Единственият ход е да подновим договора, разбира се.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ще подкрепим това предложение, но да запишем второ решение, че в един разумен срок да ни се представи вариант за следващата година. Да имаме някаква алтернатива, а не да бъдем отново поставени в ситуацията, че няма време.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Г-н Димитров, предлагам след като говоря с „Информационно обслужване“.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Приемам предложението на г-н Димитров, но в решението да се запише, че до март месец ще ни се представи анализ и предложение, за да не сме все пред свършен факт.

РОСИЦА ВЕЛКОВА: Проф. Салчев, предлагам да проведете разговори с „Информационно обслужване“ за евентуално преминаване към САП.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да, това ми е идеята.

РОСИЦА ВЕЛКОВА: Защото в момента в рамките на две – три години всички общини ще минат на САП, която е една много добра

система. Министерството на финансите е на САП. Така че може да се проучи за следващата година възможността за преминаване към САП.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Това ми е идеята. Благодаря Ви, г-жо Велкова. Но те в момента работят по петте точки, за които имаме договор и трябва сега да договорим и това нещо с тях.

РОСИЦА ВЕЛКОВА: В момента те са договорили на доста изгодна цена лицензите на САП, тъй като купуват за общините, където се купува голямо количество.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: В такъв случай аз съм съгласен и подкрепям това решение с третата точка до март месец да имаме яснота за бъдещето.

По т. 6 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава откриване на процедура за договаряне без предварително обявление за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Абонаментно техническо поддържане на програмен продукт за счетоводство „ACCOUNT“ и на програмен продукт за плащания „BANKDOC“ в ЦУ на НЗОК и 28 РЗОК“.
2. Възлага на управителя на НЗОК да организира провеждането на процедурата по т. 1 и да сключи договор с поканения участник за срок от една година.
3. Възлага на управителя на НЗОК в срок до месец март 2021 г. да представи информация за възможност за въвеждане на други счетоводни продукти.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата точка е предоставяне на пощенски услуги за нуждите на Централно управление, 28-те РЗОК и офисите им. Вече говорихме по тази тема. Минахме на варианта договаряне по ЦОП. Съобразихме се с предложенията на колегите от НАП, които имаха забележки. Предлагаме да бъде открита и проведена процедура на вътрешен конкурентен избор по чл. 82, ал. 3 от ЗОП с предмет: „Предоставяне на пощенски услуги за нуждите на ЦУ на НЗОК и 28-те РЗОК с офисите им”, въз основа на сключено рамково споразумение № СПОР-11/30.06.2020 г. с предмет: „Предоставяне на пощенски услуги за нуждите на органите на изпълнителната власт“, като прогнозната цена не се е променила, тя е 200 хил. лв. без ДДС. Изпълнихме всичките препоръки на членовете на Надзорния съвет.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Аз съм съгласен.

По т. 7 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава откриването и провеждането на процедура на вътрешен конкурентен избор по чл. 82, ал. 3 от ЗОП с предмет: „Предоставяне на пощенски услуги за нуждите на ЦУ на НЗОК и 28-те РЗОК с офисите им”, въз основа на сключено рамково споразумение № СПОР-11/30.06.2020 г. с предмет: „Предоставяне на пощенски услуги за нуждите на органите на изпълнителната власт“.
2. Възлага на управителя на НЗОК да организира провеждането на процедурата по т. 1 и да сключи договор с определения изпълнител, с прогнозна стойност до 200 000.00 лв. без ДДС.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата точка е свързана с извършената проверка в УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, гр. София. Предоставен Ви е докладът за извършената проверка. Изпратихме Ви и възражението на колегите от УМБАЛ „Св. Иван Рилски“. Поставям на Вашето внимание решението, което трябва да се вземе от Надзорния съвет.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Вие какво предлагате?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз не мога да предложа нищо. Аз лично бих предложил това, което е предложено от колегите от контролната дирекция. Пак казвам, говорих с Председателя на Надзорния съвет, констатираната сума на база на проверените документи да бъде заплатена.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Може ли няколко думи да кажа по този въпрос? Става дума за кратка ретроспекция как са вървели нещата. Помолих експертите да ми направят справка и това, което те ми написаха е следното: до 31.12.2018 г. заплащането се е извършвало по следния начин – 10 хил. лв. НЗОК и 20 хил. лв. от Министерството на здравеопазването по методиката, която тогава работеше. На 22.10.2018 г. при обсъждането на Закона за бюджета се казва, че ще се заплаща от Националната здравноосигурителна каса. На 22.10.2018 г. с решение на Надзорния съвет е одобрена спецификация за 2019 г., в която пише, че се заплаща до 30 хил. лв. съгласно § 11, ал. 3 от Закона за бюджета. На 24.09.2020 г. е предложена спецификация отново със заплащане до 30 хил. лв. След проведена процедура за остойностяване на медицинските изделия се утвърждава

списък със сгрешени стойности за група 15. От тук вече започват проблемите между болницата и нас. Ние сме гласували спецификация, има и решение НЗОК, че заплаща до 30 хил. лв., но в момента, в който болницата отчита и генерира на базата на софтуера, който има, номенклатура, там се отчитат само 10 хил. лв. и другите отиват като плащане от страна на пациента. А пациентът не е плащал нищо. До момента това се заплаща от болницата и общата сума, която тя претендира е към 4 млн. лв. Тъй че едни малки корекции, едни стари решения, които са от декември месец 2018 г., когато е имало разделяне в софтуера – 10 хил. лв. НЗОК, 20 хил. лв. от министерството и обща сума 30 хил. лв. После, до колкото разбрах, софтуерът не е променен и той продължава по този начин да прави отчети и сега. Това го направиха моите експерти, за да мога да Ви бъда полезен при взимането на решение от Надзорния съвет. Благодаря Ви.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: На мен с нищо не ми помогна, защото аз си спомням взетите решения и винаги сме гласували 10 хил. лв. Не знам какъв софтуер ползват и кой какво е направил, но ние не сме правили никаква разлика, 10 хил. лв. Не сме казали 30 хил. лв., а до 30 хил. лв. и се вменяме в бюджета, тъй че аз не виждам никакво нарушение. Някой, ако смята, че ще му заплащаме 30 хил. лв., да ни осигури ресурс.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Тогава да преразгледаме нашето решение и да запишем, че заплащаме до 10 хил. лв.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Погледни списъка на чакащите колко са, които ни казаха, че имат нужда. Ние вече нямаме пари, а по спомени чакат още два-сетина човека. Нека ни осигурят ресурс и няма проблем. Но защо, след като министерството е плащало 20 хил. лв., в един момент те са изчезнали. Ние не сме нарушили нашето решение до 30 хил. лв. Ако искат, да ни съдят. Ние нямаме нарушение. Ние сме казали до 30 хил. лв., като сме смятали, че с парите можем да покрием по-големи суми. Има комисия,

който определя кой има нужда от койл, но те станаха толкова много, че ние нямаме средства и естествено, че ще заплащаме до 10 хил. лв.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Чел съм доклада на комисията и възражението на болницата, няма сума, която да надхвърля 30 хил. лв.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Хубаво, но много други неща надхвърлят средствата, които ние определяме, като лимити. Пациентът трябва да се застрахова допълнително или да търси друг вариант. Ние не покриваме на 100%. В кардиологията да питам колко струва едно сърце. Там са стотици хиляди.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Явно има нещо при положение, че всички случаи са отчетени до 10 хил. лв. Това, че ние плащаме до 30 хил. лв. щеше да е логично, ако някое плащане беше 12, 13, 14 хил. лв. Явно този разнобой, за който д-р Пенков разказа хронологично, звучи логично. Може би наистина проблемът да е чисто технически. Не може един път да се плащат тези неща на 20 хил. лв. и изведнъж да започнат да се плащат по 10 хил. лв. и да се търси разликата от болницата, защото пациентът няма как да плати 20 хил. лв. Така че, ако сме взели 2018 г. такова решение, трябва да го спазваме. Не може сега пост фактум да санкционираме болницата и да признаваме разходи до 10 хил. лв. Поне аз така си мисля.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Д-р Пенков, може ли да ни кажеш малко повече...

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Аз няма да си изразявам позицията от гледна точка на министерството по простата причина, че това нещо най-много тежи върху бюджета на болницата. А самата хронология, която Ви прочетох, е доказателство, че ние имаме едно решение, но после най-вероятно във времето нещо се е объркало и няма промени в... имаме сгрешени стойности от работната група, която договаря медицинските изделия и имаме неотворена система, която генерира погрешна фактура.

Това са две неща, може би това са технически грешки на колегите, когато са водили преговорите и са обявили стойността на група 15 и най-вероятно е трябвало някой от айтитата на касата да се разпореди на фирмата, която поддържа системата, да генерира правилно фактурата.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: За мен има не добра комуникация между лекарствената дирекция, IT дирекцията и фирмата, която обработва отчетите.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Точно така.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Може би тук се къса връзката. Защото хронологията, ако е вярна, а аз предполагам, че е такава и наистина проблемът е технически.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Много елементарно е това обяснение. За мен проблемът не е технически. Някой трябваше да каже, да направи сметка колко болни годишно минават и ако трябва ние да покриваме 30 хил. лв. с каква сума трябва да разполагаме. То е много лесно да се каже – който дойде, даваме му по 30 хил. лв. и толкова. Но ние трябва да го имаме като ресурс. Надзорният съвет изразходва ресурс, който е гласуван от Народното събрание, а не по наше усмотрение. Така че аз смятам, че не е никаква техническа грешка. А защо Министерството на здравеопазването, след като е собственик на тази болница, не е продължило да дотира с 20 хил. лв. за койл. Не може да прехвърляме всичко на касата. До едно време е било 10 хил. лв. или 20 хил. лв. и сега изведнъж дайте 30 хил. лв. Осигурете ресурсът. Значи министерството няма пари, а ние имаме пари... Не съм съгласен. Изобщо не съм съгласен. Ние сме взели правилно решение до 30 хил. лв. и след като тази комисия постоянно ни изпраща хора, никой не е сметнал, че ще минат едни колко си, за да сметнем ресурса, за да го планираме в касата, няма как после да ни се търси някаква вина. За мен не е технически, а е финансов проблемът.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Ако погледнеш доклада на експертите на касата, там са разгледани случай по случай. Много рядко сумата достига близо до 30 хил. лв. Ето има суми 14 хил. лв., 21 хил. лв., 28 хил. лв.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние сме ги дотирали с 10 хил. лв.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Искам да кажа, че не са залепени на 30 хил. лв.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не, ние сме казали до 30 хил. лв. Става въпрос, че и ти си гласувал, ние винаги сме давали 10 хил. лв. Отворете и вижте какво сме гласували. Ние всеки път сме гласували 10 хил. лв. А те, че са изразходвали 12, 14, сега извинявай, какво трябва да направим? Аз съм гласувал това, което е трябвало – 10 хил. лв. Защото парите свършиха преди да свърши финансовата година, а има цяла лист от чакащи. Какво да направим, от къде да ги извадим тогава парите? Някой да сметне колко болни ще минават, за да можем ние да си направим сметките. Като плащаме до 30 хил. лв. трябва да разполагаме с такъв ресурс и ще покрием 12, 15, 20. Но нали някой трябва да го е сметнал. Тази болница да каже, че средногодишно минават по 100 човека, по 30 хил. лв. и си правим сметката.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Как да знаем колко аневризми ще се появят?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Всяка една болница си прави средногодишно с плюс, минус. Не ми разправяй, че няма никакъв исторически принцип. И сега не можеш да познаеш колко ковида ще минат, ама прогнозираш. Колкото и да е няма да минат 10 хиляди човека. Знам, че се срещат аневризми. Но все пак дайте някакво число, за да можем ние да планираме. Какво да направим? От къде да ги извадим? Защото комисията изведнъж, даже има някой дето му слагат по два, по три койла. Зависи от аневризмата.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Проф. Салчев, има ли недостиг на средства за този тип дейности в бюджета на касата?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не съм правил разчет за този вид дейност дали има недостиг на средствата. Само искам да Ви кажа, че до месец 12.2019 г., когато са повече от 2 милиона и нещо, не е взето никакво решение за доплащане. И изведнъж този проблем се прехвърля, от трети месец започнаха да ваят писмата за доплащане и т.н., а дотогава никой не е обърнал внимание на този проблем. След като непрекъснато ме атакуваха във връзка с този проблем, разпоредих проверка, която да гледа пациент по пациент и история на заболяването по история на заболяването, и Ви е ги виждате. Там, където е определена цена 10 хил. лв., е вложено изделие за 12 хил. лв. Не знам как болницата е определила тази цена. Там, където е определено изделие за 10 хил. лв., е вложено друго изделие, което е 12 хил. лв., 11 хил. лв. До 30 хил. лв. са останалите изделия, които ние ги признаваме и които вървят, и затова сме казали, че тези, които са констатирани и не са заплатени правилно от НЗОК, са в размер на 1 677 279.80 лв. За останалите не можем да кажем как се е образувала тази база, които претендира болницата – 4 102 532 лв. И затова съм оставил решението на Надзора, за да не каже някой, че ние имаме някаква намеса. Каквото реши Надзорът, това ще платим.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Касата няма ли списък на пределните цени?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Няма списък на пределни цени.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Защото в доклада пише – съгласно списък на пределните цени, определени...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да, списъкът на пределните цени е определен от Надзорния съвет по спецификацията.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Само да вметна, че такава дума „пределни цени“ няма. Някой е вкарал нова терминология.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Как да няма пределни цени?

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Това е медицинско изделие, не е лекарство.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ти можеш ли да кажеш каква е цената на изделието? Фирмата, която го предлага ще каже ли...

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Тя се договаря по време на преговорите, които се водят в касата.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да, и ние определяме някакъв таван, който можем да платим.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Това е каквото е достигнато по време на преговорите.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: И то става пределна цена.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Няма такова легално определение – пределна цена.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не може за лекарствата да има, а за медицинските изделия да няма.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Добре, това е друга тема.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз лично подкрепям това, което е намерил проверяващият екип, да платим това, което те са сметнали, че не е платено от нас, а другото да си го търсят по съдебен ред.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Добре, те имат претенции за 4 милиона и нещо, но ние считаме, че съгласно нашите решения трябва да платим милион и нещо, и по този начин ние нямаме никакви взаимоотношения.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Проверката, която е направена и е казала, че ние дължим на болницата милион и нещо, а те претендират за повече. Но как е станало ценообразуването те не могат да го докажат.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз само това, което разбрах, и бих помолила проф. Салчев да ни изпрати информация, е, че общата цена, която е до

определен размер, тя е безспорна, но там, когато лечението включва съставни части на изделия, стойността, на която са отделните части на изделието, в рамките на общата стойност, която ние заплащаме, това е спорният момент. И техният аргумент от това, което прочетох е, че касата няма доказателства и не може да договори такива цени, когато тези цени са нереалистични, което напълно може да се докаже, но така или иначе това е спорно. И ние говорихме с проф. Салчев, той ми каза, че има други лечебни заведения, на които на тази цена са им платени медицинските изделия, което на практика доказва, че има такова заплащане на съставните части на медицинското изделие. Ако може, такава информация да ни се предостави.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Всякаква информация, която искате, ще Ви я предоставя. Но обвиненията, че касата не си е свършила работата, аз ги приемам, защото не касаят периода, в който аз съм управител на касата. А това, че някой трябва да уведомява софтуерна фирма как да си върши работата на болницата, това не го приемам, тъй като всяка софтуерна фирма, която разработва болничен софтуер, трябва да се съобразява с изискванията на касата, които са й изпратени. Така че, едно от обвиненията, че ние не сме били уведомили, казвам ние, не аз, а предишното ръководство, не било уведомило софтуерната фирма как да се отчитат медицинските изделия, тук не съм съгласен. Не може, аз гледах много внимателно всичките фактури, гледах всичките лепенки, които се слагат на фактурите и т.н., ние казваме, че ще заплащаме медицинското изделие до 30 хил. лв., а има фактура за 29 950 лв. на едно изделие плюс още вложени 7 или 8 други. Тъй че много внимателно наблюдавах целия този процес, не искам да взимам отношение, за да не ме обвиняват, че взимам някакво отношение. Решението ще бъде на Надзорния съвет. Ако кажете да платим 4 млн. лв., ще се напънем и ще ги платим. Ако кажете да си платим това, което сме установили, и това ще направим. Тъй че оставям в ръцете на Надзорния съвет да реши какво да платим.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Има ли някаква спешност сега в момента да се решава този въпрос?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Има, защото непрекъснато ми се обаждат по телефона.

ЖЕНИ НАЧЕВА: А ти какво предлагаш, г-н Таушанов?

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Не, става въпрос да се формулира някакво предложение в края на краищата от проф. Салчев, защото ...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Той го формулира.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Ама току що.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не е истина. Не е току що.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Той предложи още в самото начало да се съобразим с това, което е направено, като проверка, и това плащане, което ние дължим на болницата, което е удостоверено от проверяващите, да го платим, за да се издължим, милион и нещо. А за останалите няма да се издължаваме, защото няма доказателства, че им дължим тази сума. Това е доколкото разбрах. А проф. Салчев предложи, ако искате и това да платим, за което няма доказателства. Аз съм против. Да се плати това, което е констатирано от проверката и точка.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Аз също мисля, че това е предложението около което трябва да се обединим, което е установено от проверката.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Други мнения има ли?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Д-р Пенков, какво е твоето мнение по това?

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Приемам общото мнение на членовете на Надзорния съвет. Ще го уважа, като после ще направя отделен разговор с директора на лечебното заведение какво може да представи като

допълнителни доказателства, за да ги представя на вниманието на Надзорния съвет.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз също приемам това, което формулирахме като решение на Надзорния съвет, да платим безспорната част само и проф. Салчев да ни даде информация за други аналогични случаи, че има такива цени, по които ние сме заплащали.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Значи ние се уговорихме за три неща. Първото е да платим, което проверката е установила. Второто нещо, проверката, която г-жа Начева предложи да се направи и да се види, и третото нещо е д-р Пенков след разговора, ако има безспорни доказателства, да ги представи.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Да, аз ще ги представя на Надзорния съвет.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Т.е., три решения имаме, от които първото е безспорно. Уважаваме решението на нашите контролни органи.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз съм съгласен с първите две решения. Третото е самоинициатива на д-р Пенков. Нека да види какво е и що е, и да ни докладва. Аз не мога да взимам решение да натоваря д-р Пенков да говори с директора на болницата.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Той сам предложи.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да, но нека да не е като решение на Надзора.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Още утре ще превода парите на болницата. Тези, които са гласувани.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, които са безспорни.

По т. 8 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Възлага на управителя на НЗОК да изплати на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, гр. София сумата от 1677279.80 лева съгласно доклад от извършена проверка с квх. № 21-03-459/05.11.2020 г.

2. За останалата претендирана сума да се представи доклад от д-р Бойко Пенков за вземане на решение.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата точка е свързана със сключване на договор по изключение с КОЦ Бургас. РЕТ скенерът на КОЦ Бургас получи разрешение от Министерството на здравеопазването. Спомняте си, че имаше решение на Надзора преди едно заседание, че при получаване на разрешение от Министерството на здравеопазването за РЕТ скенера да се разреши сключване на договор по амбулаторна процедура 36. Тъй че, ако потвърдите това нещо, ще го изпратя на директора на районната здравноосигурителна каса.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз имам един въпрос. Това явява ли се нова дейност за болницата?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Те имат 37 процедура, това е добавка – 36, в рамките на бюджета на болницата.

ЖЕНИ НАЧЕВА: И това е единственото лечебно заведение...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Да, съгласен съм. Просто исках да уточня.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ние потвърждаваме нашето решение по същество.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да, защото така беше решено, ако получат разрешително, тогава да сключат договор.

По т. 9 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава на КОЦ Бургас ЕООД да сключи договор с НЗОК за болнична медицинска помощ за изпълнение на амбулаторна процедура № 36 по Приложение № 18 от Национален рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2020 – 2022 г.

2. Възлага на управителя на НЗОК чрез директора на РЗОК – Бургас по изключение да сключи договор с КОЦ Бургас ЕООД по медицинска целесъобразност и с оглед необходимостта от осигуряване на достъпна и своевременно болнична медицинска помощ за населението.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата точка е малко особена. Спиране действието на „Изисквания при лечение на хроничен вирусен С хепатит над 18 годишна възраст в извънболничната помощ от 15.08.2020 г.“ с влязло в сила Определение на Върховен административен съд. Предлагам

Надзорният съвет да утвърди спирането на това изискване и да върне старите изисквания.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това какви финансови последствия ще има, проф. Салчев?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Никакви.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Като има решение на съда, няма какво да умуваме.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата седмица ще имам среща и с представители на затвора, тъй като 25 затворници чакали това решение. Тъй че Ви уведомявам.

По т. 10 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Удължава действието на „Изисквания при лечение на хроничен вирусен С хепатит над 18 годишна възраст в извънболничната помощ от 01.01.2020 г.“ до постановяване на крайния съдебен акт по законосъобразността на оспорените Изисквания от 15.08.2020 г.

2. Възлага на управителя на НЗОК да предприеме необходимите действия да бъдат публикувани на интернет страницата на НЗОК „Изисквания при лечение на хроничен вирусен С хепатит над 18 годишна възраст в извънболничната помощ от 01.01.2020 г.“, както и да бъдат уведомени лечебните заведения чрез РЗОК относно необходимостта да прилагат посочените Изисквания.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата точка е Утвърждаване на месечни и индикативни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ и индикативни стойности за медицински изделия и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги, за заплащане през 2021 г. (дейност месец декември 2020 г.). Тъй като месец декември ще го плащаме през януари Ви предлагаме в рамките на 192 млн. лв. да бъдат индикативните стойности за м. декември 2020 г. на лечебните заведения за болнична медицинска помощ. Дадено Ви е разпределението по болниците какви ще бъдат тези индикативни стойности във връзка с това, че са вдигнати и цените на клиничните пътеки.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нали дадохме нови бюджети на болниците?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Новите бюджети бяха свързани с това, че те бяха до м. декември, тъй като м. декември се плаща януари, сега трябва да утвърдим само тези за м. декември тези индикативни стойности.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз съм съгласен.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Трябва да имат някаква яснота при какви параметри ще работят следващия месец.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: За да можем да изпратим на болниците с какви средства могат да разполагат през декември.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Приемаме го. Да вървим напред.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Само да добавя, че за декември месец определяме същите стойности, както за ноември.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Да, декември равен на ноември.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Точно така сме го направили.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: 192 млн. лв. е много добра сума.

По т. 11 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава месечни и индикативни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ (БМП) и индикативни стойности за медицински изделия и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги, за заплащане през 2021 г. (дейност месец декември 2020 г.), по РЗОК и по изпълнители на БМП, в приложение 1 към настоящото решение.

2. Приема, в приложение 2 към настоящото решение, правила за изменение и допълнение на Правилата, приети с решение на Надзорния съвет № РД-НС-04-4 от 20.01.2020 г., за прилагането им за дейност м. декември 2020 г. до влизането в сила на Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г.

3. 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 – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата точка е свързана с прилагането на реда на „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни

условия по повод на обявена епидемична обстановка“. Единият материал е свързан с прилагането на реда на Методиката за изпълнителите на ПИМП, СИМП, МДД и дентална помощ, а другият материал е за изпълнителите на болнична медицинска помощ.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нали има представен списък?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да, той Ви е представен. За ПИМП доплащаме близо 306 хил. лв., за СИМП – 607 хил. лв., за дентална помощ - 3 милиона и 900 хил. лв. и за МДД – 147 хил. лв. или общо за извънболнична помощ 4 986 267 лв., която сума Ви предлагаме да бъде утвърдена по Методиката. А за болничната помощ за този месец предлагаме допълнително, тъй като те вече са на 193 млн. лв., допълнително за болнична помощ на някои болници да им се доплати в рамките на милион и 28 лв. за всичките болници. Виждате, че болниците достигат своите стойности, които са им определени.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Всъщност те идват като предложения от РЗОК?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Приемаме го това. Да вървим напред.

По т. 12 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

Утвърждава в приложение към настоящото решение по РЗОК, стойности за изпълнители на първична извънболнична медицинска помощ, специализирана извънболнична медицинска помощ, медико-диагностична дейност и дентална помощ, за заплащане през месец ноември 2020 г., за работа при неблагоприятни условия през месец октомври 2020 г., съгласно реда на „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от

НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“, приета съгласно договор № РД-НС-01-4-2 от 06.04.2020 г. за изменение и допълнение на Национален рамков договор за медицинските дейности между НЗОК и БЛС за 2020-2022 г. и договор № РД-НС-01-3-1 от 06.04.2020 г. за изменение и допълнение на Национален рамков договор за денталните дейности между НЗОК и БЗС за 2020-2022 г.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава в приложение към настоящото решение по РЗОК и по изпълнители на болнична медицинска помощ (БМП), стойности за заплащане през месец ноември 2020 г., за работа при неблагоприятни условия през месец октомври 2020 г., съгласно реда на „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“, приета съгласно договор № РД-НС-01-4-2 от 06.04.2020 г. за изменение и допълнение на Национален рамков договор за медицинските дейности между НЗОК и БЛС за 2020-2022 г.

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпреди 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 и заплащането да се извърши през месец ноември 2020 г.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващата точка от дневния ред е Прилагане реда на т. 7.12 - т. 7.15 от „Методика за определяне на размера на сумите, за-плащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“, това са искания за доплащане за месец септември и за август. За септември месец от РЗОК са постъпили искания за лечебни заведения на обща стойност 9 657 3030 лв. по т. 15 от Методиката или това са над 85%.

ЖЕНИ НАЧЕВА: В рамките на бюджетите...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да, в рамките на бюджетите до 100%, които са им определени. Пред Вас е списъкът за м. септември. А за м. август има постъпили предложения в размер на 489 269 лв. за три лечебни заведения. Това са допълнителните стойности, които са по т. 15 от Методиката, които Ви предлагаме да бъдат утвърдени. Средствата ги имаме и предлагаме Надзорният съвет да ги утвърди, за да ги пуснем на болниците.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Потвърждаваме ги.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Тези данни показват, че лечебните заведения за болнична помощ не могат да достигнат параметрите, които ние сме им дали.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не могат, защото няма пациенти.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Спрян е плановият прием.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: То всичко е ковид вече.

По т. 13 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава в приложения към настоящото решение по изпълнители на болнична медицинска помощ (БМП), увеличение на средствата за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка за м. август 2020 г. и м. септември 2020 г., съгласно т. 7.15 от „Методика за определяне на размера на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка“, приета съгласно договор № РД-НС-01-4-2 от 06.04 2020 г. за изменение и допълнение на Национален рамков договор за медицинските дейности между НЗОК и БЛС за 2020-2022 г.

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директорите на РЗОК, утвърдените стойности по т. 1 от настоящото решение, да се отразят в Приложение 2 към сключените индивидуални договори на изпълнителите на БМП в месеца на заплащането им.

ЗА – Жени Начева, д-р Бойко Пенков, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Григор Димитров, Оля Василева, Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: В тази връзка ние говорихме с проф. Салчев, при мен пристигнаха няколко искания от лечебни заведения за необходимост от разкриване на допълнителен брой легла. Ние се разбрахме, че на ниво Надзорен съвет ще вземаме тези решения. На места има тежки ситуации и говорих с проф. Салчев, че може да се направи компенсирана промяна от друга болница без да се нарушава общият брой легла в София, ако това е възможно да се направи, ако не – да се внесе за разглеждане и гласуване от Надзорния съвет, защото това са болници, които със заповед на РЗИ са натоварени с основната задача да приемат по-голям брой болни, да не кажем почти 90% от капацитета им да се използва единствено и само за лечение на пациенти с ковид.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Г-жо Начева, имам един уточняващ въпрос. Те реструктурират отделения и ги правят ковид или искат да открият нови легла?

ЖЕНИ НАЧЕВА: И двете.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Къде ще ги слагат тези легла? В коридора ли?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Имат къде да ги слагат. Ние това говорихме с

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не знам какво сте говорили, с кого сте говорили, но аз все пак искам да знам къде ще ги слагате тези легла, за да се съглася. Те имат отделения, в които има легла...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ние не сме сключили договор с касата за тези легла, защото знаете, че ние работим с капацитета на устройствените правилници от 2018 г.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Добре, г-жо Начева, те ги имат тези легла, ние не сме сключили договор с тях.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А къде се намират тези легла, в кои отделения?

ЖЕНИ НАЧЕВА: В болницата се намират.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: В кои отделения?

ЖЕНИ НАЧЕВА: В най-различни отделения са.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не може в различни отделения да се откриват...

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Може ли да кажа по този повод?

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Всеки, който може да осветли нещата, да казва.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Когато изработихме Националната здравна карта, тогава имаше два вида легла – реално разкрити легла и болнични легла, с които касата ще сключи договор. Разликата между едните и другите е около 10 хиляди на национално ниво. Ние ограничихме броя легла, които закупуваме по каса, във връзка с реалните нужди от това, което касата е заплатила по отделни отделения. Ние ги следим много стриктно всеки месец. А разликата от свободни легла, те сега искат да се мобилизират част от тях, за да приемат ковид болни.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Защо някой е против това? Леглата ги има, има необходимост от тях.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Трябва да ги подкрепим, защото не са толкова много лечебните заведения, които поемат ковид пациенти.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не, аз просто искам да уточня за себе си. Откриването на легла изисква персонал, изисква спазване на определени принципи – отделен вход... Нали разбирате, че не е само да откриете легла. А пропо, знаете, че сме на първо място по брой легла в Европа, на второ

място са германците. Т.е., имаме легла. Сигурно те са неправилно, неравномерно разпределени. Аз искам да знам тези легла къде се намират, ще може ли да се обособи ковид отделение, ще има ли отделен вход, как ще се обслужват, има ли персонал. Защото леглата са си легла, но трябва и персонал.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Д-р Кокалов, може ли да обясня? Тъй като аз ходих в няколко региона и видях какво е положението, ще Ви го кажа много простичко. Ние имаме сключен договор за 500 легла в едно лечебно заведение. Те физически имат 540 легла. Предложението беше болница, която в момента е празна, защото не може да приема планови и т.н., по договор с това лечебно заведение да прехвърли 40 легла от нейната бройка временно, за да може да ги отчита първата болница. А другата болница на общо регионално ниво да не може да ги отчита и да надвишава общия брой легла на съответната област. Сега, мисля, че ме разбрахте за какво става дума.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не можах да разбера за пета градска как някой ще им даде легла.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: За пета градска очакваме решението на РЗИ дали отговарят на всичките тези условия и тогава в болницата ще бъдат прехвърлени виртуално леглата, за да може да се вземе решение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Тогава, като получим информацията от РЗИ, ще вземем решение. Сега не мога да взема решение.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз не казвам в момента да взимате решение. Аз просто Ви уведомявам как ще процедираме в такива случаи, защото ние няма да надвишим регионалната бройка легла, с която са сключени договори с лечебните заведения.

ЖЕНИ НАЧЕВА: А относно спазването на изискванията, специално за болници в София говоря, че там цялата друга дейност се прекратява и болшинството от дейността, над 90% остава само за лечение на ковид болни. Така че тези изисквания за отделен вход, изолация и други на практика не са необходими.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ще мрат от обикновена пневмония по стълбите, от инсулти, както се вижда... Това презапасяване и насочване на всички, които кихнат за ковид в болница, няма да реши проблема.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ние имаме един проблем. Да дадем правомощия на управителя в рамките на тези ситуации да действа. А как ще лекуват, сега да не го обсъждаме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: А кога да го обсъждаме, г-н Димитров? Като всеки ден ми звънят близки и познати. На теб не ти звънят. Аз търся легла денонощно.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Недей ми казва с какво се занимавам. Сега имаме Надзорен съвет и имаме поставени определени казуси.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Чух, че е за информация. Като получим информацията от РЗИ, ще вземем решение. Сега ни го казват за информация.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Аз Ви моля да дадем право на управителя да действа гъвкаво по простата причина, че не искам да продължават да ме обвиняват, че съм тъп, гаден бюрократ, който пречи на гъвкави решения в областта на необходимостта на хората от болнично лечение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не знам кой те обвинява.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Казва се, че членовете на Надзорния съвет едва ли не са пречка за възможността за лечение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Кой е този на който му пречим не можах да разбера? На лекарския съюз, на тях ли им пречим?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Аз предлагам да подкрепите предложението на д-р Пенков да дадем оперативна свобода на управителя, тъй като той носи отговорност и ще се справи гъвкаво, вместо да се събираме и да решаваме всеки отделен случай.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Няма да се събираме, просто проф. Салчев ще ни уведоми какво са решили РЗИ и ние много лесно можем да вземем решение. Изобщо няма никаква бюрокрация. Той гъвкаво ще ни осведоми какво е решението, в коя болница и т.н., и ще се действа. Аз не мога да разбера какво точно бюрократично има в това.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Д-р Кокалов, ако искаш да се занимаваш с всеки отделен случай и ти е приятно, занимавай се. Ние вземаме решение, управителят носи отговорност и действа в оперативен порядък. РЗИ си носи отговорност, изискванията се спазват. Така че защо трябва за всяко нещо...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Защото ние ще ги финансираме.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Д-р Кокалов, оперативна свобода в рамките на общия брой легла, с които касата е сключила договор.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: В рамките на финансовия ресурс.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: За да можем да запазим финансовия ресурс в областта, която им е разпределена. Това е идеята.

ОЛЯ ВАСИЛЕВА: Аз подкрепям.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Още на предходното заседание това го решихме. Поставих въпросите единствено с целта да действаме оперативно, след като има решение на РЗИ и да Ви запознаем, че има такива казуси.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Г-жо Начева, нали точно това поисках, да разберем какво е решението на РЗИ, а иначе той ще действа оперативно, няма да ходим след него. Ама, ако РЗИ каже не става, тогава?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Как тогава проф. Салчев ще каже, че става? Извинявай.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Приключихме темата. Както казва д-р Пенков, трябва да сме оперативни, защото ситуацията изисква да не се вглеждаме в административни пречки, а там, където условията са изпълнени, да даваме възможност...

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ако има претенции, да гласуваме за оперативна свобода на управителя на НЗОК, който е против - против, който е съгласен – да го подкрепи.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Г-н Димитров, ние това сме го гласували. Стига вече. Ние това сме го гласували.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Много те моля, д-р Кокалов...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Гласувано е това за оперативната свобода в рамките на бюджета на няколко пъти. Това, че ти не си присъствал, не е проблем.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Предлагам да минем към следващата точка.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Има едно писмо от болница Европа, че не им разрешаваме да сключат споразумение във връзка с изплащането на извънлимитната дейност. Днес разбрах, че съм най-гадното човече на света, след като получих едно писмо от частните болници. Искам да кажа, че към момента болница Европа не е договорен партньор с НЗОК и няма как да направим проверка на каквото и да е, и да разрешим да се заплаща.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ти ни уведоми за това.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да, аз само това казвам.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Той не е договорен партньор, пък претендира...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Днес разбрах, че съм нарушил Конституцията, закона и т.н. Изпратил съм Ви писмото да го прочетете от името на частните болници.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Извинете, има едно друго, което сега ни го изпратиха по имейла от частните болници.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: То е същото.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Не, става въпрос за условията и реда да не се прави разлика на коя съдебна инстанция е висящо. Такива работи.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да. Шест болници в момента искат да се откажем от наши спечелени дела, за да можем да им възстановим парите, което аз не мога да си го позволя да нанесе каквато и да е щета на Националната здравноосигурителна каса, като се откажа от спечелени дела. Аз затова го поставям въпроса, защото частните болници четат първата част на члена, а втората част на члена, че всичките тези действия и решения, които са предприети и от Надзорния съвет, и от управителя са на базата на съгласуваните условия и ред с Управителния съвет на Българския лекарски съюз точка по точка какво се прави. Тъй че обвинението от участващи в лекарския съюз организации да обвиняват, че Надзорният съвет, управителят действат неправомерно, противозаконно за мен вече е върха на това, което аз мога да понеса.

ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Може ли само да конкретизираме един друг въпрос във връзка с това писмо на частните болници? Твърди се, че РЗОК отказват да изпълнят подписаното споразумение, след като е внесено в съда. Имате ли такава информация?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Няма такова решение на РЗОК. Там, където има висящи дела, РЗОК не може да спре висящото дело и да тръгне на споразумение. Това им е казано според нашите указания. Тъй като имаме спечелени на две инстанции и чакат висящо дело във Върховния административен съд, ако Вие кажете, че трябва да спрем делата и да ги плащаме, няма никакъв проблем. Решение на Надзора.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Не, давай да продължаваме и повече да не навлизаме в тези казуси.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Има една болница в Бургас, която отказва да сключи споразумение по две от нашите споразумения за това, че е загубила четири дела във Върховния административен съд.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Давай нататък.

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

ЖЕНИ НАЧЕВА: Благодаря Ви, колеги. С това изчерпахме дневния ред.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз лично Ви желая устойчивост, бъдете живи, бъдете здрави и се наслаждавайте на живота.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Благодаря Ви, колеги. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 19.30 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

ЖЕНИ НАЧЕВА

Изготвил:
Д. Беличева