



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ПРОВЕДЕНО ОН-ЛАЙН ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 27 АПРИЛ 2020 ГОДИНА

Днес, 27 април 2020 г., се проведе он-лайн 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, Григор Димитров, Оля Василева, Андрей Дамянов.

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

Не участват следните членове на Надзорния съвет: Теодор Василев

Заседанието започна в 17.00 часа.

ЖЕНИ НАЧЕВА: С дневния ред сте се запознали всички. По дневния ред имате ли нещо, което сега да допълните или да започнем да разглеждаме точките, а който има забележки, ще ги казва в хода на заседанието? Има ли някой, който желае изрично да добави нещо в дневния

ред? Предлагам да започваме с точките по дневния ред, а в точка Разни всеки може да добави каквото прецени. Който е съгласен с така предложения дневен ред, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Утвърждаване на броя СМД и стойността на МДД на изпълнителите на ПИМП и СИМП за второ тримесечие на 2020 г.
2. 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“ за изпълнители на БМП.
3. Утвърждаване 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.
4. Проект на Договор за изменение и допълнение на НРД за МД за 2020-2022 г. във връзка с изменение на Наредба № 9 от 2019 г.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Първа точка е стандартното утвърждаване на направленията в извънболничната медицинска помощ. Предлагаме техният брой да е равен на определения през първото тримесечие на настоящата година, което е в рамките на определените бюджети на изпълнителите на ПИМП и СИМП. Също така няма обстоятелства, които да налагат да

коригираме стойностите в посока увеличение. Подходили сме максимално справедливо и коректно спрямо текущата ситуация и фактът, че при всички положения има отлив от ползването на такъв вид дейности. В специализираната помощ 1 149 хил. броя направления се прехвърлят, а в медико-диагностичната сфера са направления на стойност 14 млн. лв., в това число близо 2 млн. лв. за изследвания за МРТ. Няма никакъв нов момент спрямо досегашната ни практика. Така че давам Ви думата за коментари, който има такива.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз нямам коментари и ще гласувам „за“.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Като има едно уточнение, ако мога да добавя, има текст в решението на Надзорния съвет, че неусвоените средства след второто тримесечие ще бъдат преразпределяни по-нататък, за да могат колегите, ако има наплив на пациенти да могат да усвоят направленията.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: То е логично.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Който е съгласен да приемем решението, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

По т. 1 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава, в приложение към настоящото решение, броя на назначаваните специализирани медицински дейности и стойността на медико-диагностичните дейности от изпълнителите на първична извънболнична медицинска помощ и специализирана извънболнична медицинска помощ за второ тримесечие на 2020 г., по РЗОК на нивото на утвърдените за първо тримесечие за 2020 г.

2. Неусвоените след второ тримесечие на 2020 г. брой на специализирани медицински дейности и стойности на медико-диагностични дейности да се разпределят при определянето на същите за следващите тримесечия на 2020 г. по РЗОК.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Точка втора. Няма да се спирам на Методиката за определяне на стойностите, която вече коментирахме, като принцип за разпределение на изпълнителите на болнична медицинска помощ. Ще кажа, че изчисленията сме ги направили на базата на информацията, която сме получили от лечебните заведения за болнична помощ. Вече актуалната информация за заявките за отчетената дейност, която трябва да се заплати за дейност март през април, базисната стойност, спрямо която изчисляваме 85% е 180 млн. лв., която е изчислена от средноаритметичната стойност за първите три месеца, като януари отчитаме и авансово заплатените суми през декември. И стойността, която е заявена от изпълнителите на болнична медицинска помощ и одобрена за плащане, е в размер на 155 млн. лв. Като определената стойност за доплащане, т.е. те имат усвояване, изработена, но авансово ще я платим в рамките на тези 85%, е на стойност 7 446 хил. лв. Стойностите са определени по лечебни заведения и, ако Вие ги одобрите и нямате забележки, ще ги раздадем на районните каси, които съответно да сключат анекси към договорите с лечебните заведения. Има и лечебни заведения, които са заявили, че не желаят да получат авансово суми, т.е. различни от тези, които са изработени и ние предлагаме да уважим тяхното желание. Т.е., тези 7 млн. лв. включват средства, които са подкрепени от лечебните заведения да бъдат заплатени.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз имам само един въпрос. Тези 7 млн. лв. всъщност се вписват в тези, които са определени 181 млн. лв. Т.е., това е в рамките на тези пари?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, категорично.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: И тези средства, които ние сега одобряваме, те ще ги получат сега ли?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това са всъщност сумите, които днес ще гласуваме. Те ще бъдат платени в края на април.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ние затова свикахме сега Надзорния съвет, защото знаете, че до 30-ти трябва да платим на договорните партньори. По тази причина.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Само едно уточнение. Има вече преведени пари на лечебните заведения във връзка с отчетените до момента дейности. А това са тези, които допълнително ще платим. Ако тази вечер се утвърдят, утре ги нареждаме по СЕБРА да бъдат изплатени на лечебните заведения.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Какво сме платили?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Отчетената им дейност е 155 млн. лв., която е платена. Сега се утвърждават допълнителните, които са по Методиката и по Вашето решение от миналия път, тези допълнителни 7 млн. лв., които да ги наредим на лечебните заведения.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Тези 188 млн. лв. и тези 155 млн. лв., коректно беше допълнението, са в рамките на гласуваните от нас вече параметри по лечебни заведения първоначално и всъщност сега единствено тези 7 млн. лв., които са в рамките на параметрите, определени за всяка болница.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Само че през март месец имаше такива, които не са отчетели дейност, знаеш за кои става въпрос, т.е. ние на тях сега ще им платим 85% от това, което са изработили януари и февруари. Говоря за тези, които се казват курортните.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Няма нито една. Има даже такива, които са надвишили парите.

ОЛЯ ВАСИЛЕВА: Точно това и аз исках да питам. На мен ми направи впечатление, че общинските болници са си изчерпали лимита. Някои са на 150%, други на 130%. За мен е малко странно този изчерпан лимит в условия на извънредна ситуация и на празни болници, и затова, че пациентите не посещават, няма планови приеми. Наистина разбирам раждания, диализа. Но всичко останало?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Тъй като не искаме сега да спрем плащанията по лечебни заведения, особено тези, които са на първа линия, аз съм поставил задача, след като мине това да направят проверка на всичките СБР, които са отчетели дейност в момента, когато със заповед министърът беше забранил такава дейност. Тъй като ние имаме точно определени клинични пътеки по указанието, което Вие утвърдихте, където могат да приемат спешните. Тогава ще направим проверка и ще Ви докладвам всъщност какво се е случило. От 14 СБР, мисля, че бяха, има само 3, които са горе-долу в много не добро състояние. Останалите общо взето се движат като норма в тази ситуация.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Доколкото разбирам става въпрос не за тях, а за общински болници, които са отчетели повече, а не за СБР. СБР няма как да надхвърли на 150%, защото те нямат дейност, на тях им е спряно финансирането с малки изключения има такива частни, които са със смешни суми. Говорим и колежката пита за общински болници. Става въпрос, че там има забрана за регулярни прегледи и консултации.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Забраната там, където е вдигната, в допълнение на проф. Салчев, дори и в СБР да е вдигната забраната това не означава, че всички могат да отидат, а само тези, които са по медицински показатели. Но ние можем да проверим и общинските болници, които са си надскочили лимитите, но ние за нито една болница не предлагаме пропорционално увеличение или корекция на общия им таван на лимит, който сме дали.

ОЛЯ ВАСИЛЕВА: Това го разбираме. На мен просто ми прави впечатление.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Непрекъснато имам писма от тях, че не могат да функционират и т.н. Аз затова казвам, че накрая, като приключи цялата тази ситуация, ние ще направим проверка, тъй като РЗОК трябва да направят след това проверка на всичките тези стойности, които са определени. На самата дейност, която е.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Но ние няма да им платим повече от това, което сме гласували?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това е важно, а след проверка, ако се покажат – тогава ще решим.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Тогава ще бъде не само какви пари са отчели, а дейност по дейност какво са отчели – колко клинични пътеки, колко пациенти и т.н. Тъй че тогава ще Ви представим в пълен разчет всичките данни.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Благодаря.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Други въпроси имате ли?

ОЛЯ ВАСИЛЕВА: Може би като критика да го кажа – няхаме достатъчно време за анализиране на документите. Това са важни теми, които разглеждаме. Прави ми впечатление, че сега няхаме никакъв

анализ. Досега получавахме докладни с малко по-детайлна информация. Да не ни се налага ние да вникваме толкова много. Консумира време. Всеки един от нас е зает и с нещо друго. Обръщам Ви внимание. Моля да не се приема като критика, а като препоръка.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, ние го разбираме това нещо, но информацията от районните каси я събирахме до вчера, освен това изчисленията, докато ги направим, трябваше да получим окончателна информация. Освен това се наложи по ред причини, които не искам сега да коментирам, и много обстоятелства се натрупаха, но се наложи във времето да ускорим нещата и да Ви ги представим в този период по този начин.

ОЛЯ ВАСИЛЕВА: Смисълът е такъв, че би било по-лесно, за да не задаваме толкова въпроси.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Който е съгласен да приемем предложеното решение, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

По т. 2 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава, в приложение към настоящото решение по РЗОК и по изпълнители на болнична медицинска помощ (БМП), стойности за заплащане през месец април 2020 г., за работа при неблагоприятни условия през месец март 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 с договор № РД-НС-01-4-2 от 06.04 2020 г. за изменение и допълнение на Национален рамков договор за медицински дейности между НЗОК и БЛС за 2020-2022 г. (обн. ДВ бр. 36 от 14.04.2020 г.).

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпорежи на директорите на РЗОК, утвърдените по т. 1 от настоящото решение стойности, да се отразят в сключените индивидуални договори на изпълнителите на БМП преди заплащане.

3. Заплащането на утвърдените по т. 1 от настоящото решение стойности да се извърши през месец април 2020 г.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Следващата точка е всъщност същата аналогична, но касае допълнителните средства, които трябва да заплатим по Методиката за неблагоприятни условия във връзка COVID – 19 за ПИМП, СИМП, дентална помощ и МДД. Общият размер на тези средства е близо 16 млн. лв. или 15.7 млн. лв. Всичко е в рамките на параметрите на бюджетите на съответните видове направления на изпълнителите на медицинска помощ. 2.5 млн. лв. в ПИМП, близо 6 млн. лв. в СИМП. Нормално, там дейността най-много беше спряна в медико-диагностичните центрове. 4 млн. лв. дентална помощ и близо 3 млн. лв. в МДД. Знаете, че в ПИМП средствата са определени на база месец януари спрямо спецификата на всеки един изпълнител, която е твърде голяма, като обхват на дейност. Принципът е същия, като при болниците. Ако нещо желаете да Ви обясним.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз имам един въпрос, тъй като една журналистка от „Дневник“ ми зададе въпрос преди няколко дни – как може да го направят, защото зъболекарите, които работили взимат по-малко от тези, които не работили. Викам – такова нещо просто е абсурдно, няма как. И тук така сте го записали ... Аз и отговорих, че това е абсурдно, което го

казва и я насочих към касата, т.е. да попита директно в касата, защото ми се видя абсурдно това. Аз не знам колко зъболекари работят, защото сигурно има, които не работят. Но възможно ли е във връзка със заплащането сега в извънредното положение, зъболекар, който работи да получи по-малко?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Този, който работи, той ще получи 100% от изработената сума. Ние за реално отчетена и извършена дейност заплащаме 100% от извършената сума.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Но този, който не работи, ние му даваме 85% от това, което е отчетел в януари и февруари.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, но това е общ принцип за всички. С идеята, че после той ще възстанови тези средства.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Т.е., ние му ги даваме, но после той ще ги изработва?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Те трябва да ги изработят.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Защото излиза, че този, който не работи му даваме 85%, то може да се окаже повече отколкото това, което е изработил този по време на извънредното положение зъболекар, който работи.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, този, който си ги е изработил, няма да ги връща и няма да му се търси отговорност. Ние не случайно изискваме информация за ...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Д-р Кокалов, имаше въпрос от страна на стоматолозите – а може ли да платим и на тези стоматолози, които нямат договор с касата. Дотам стигнахме при преговорите.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: На журналистката явно и нейният стоматолог ѝ е задал такъв въпрос.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ако погледнете втората табличка, дейността, която те са отчели, е 11 млн. лв. и нещо, а ние доплащаме само 4 млн. лв. Тъй че част от тях са работили.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да разбирам, че няма други коментари по тази точка. Който е съгласен с предложението проект на решение, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

По т. 3 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

Утвърждава, в приложение към настоящото решение по РЗОК, стойности за изпълнители на ПИМП, СИМП, МДД и ДП за заплащане през месец април 2020 г., за работа при неблагоприятни условия през месец март 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 с договор № РД-НС-01-4-2 от 06.04 2020 г. за изменение и допълнение на Национален рамков договор за медицински 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 дентални дейности между НЗОК и БЗС за 2020-2022 г. (обн. ДВ бр. 36 от 14.04.2020 г.).

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Следващата точка е Анекс към рамковия договор, с който Анекс допълваме с ново изследване в пакета клинична медицинска

микробиология и вирусология „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“ със стойност 60 лв. Такава дейност ще могат да изпълняват само тези лечебни заведения и лаборатории, които са оповестени в заповедта на министъра на здравеопазването за такива лаборатории. Изискването, което сме заложили е да има направление от РЗИ, тъй като изследванията, тестовете, които касата ще заплаща, са по PCR методика. Ние считаме, че трябва да има санкцията на РЗИ, за да спазваме и всички противоепидемични и епидемиологични критерии за извършване на тези изследвания. Това, разбира се, не ограничава възможността на всички останали, в това число и на тези лаборатории, да изследват по всякакъв друг метод и пациенти, които желаят, които няма да се заплащат от НЗОК, а ще се финансират по реда, който е до момента – с дарения, редица други източници на заплащане. Другото, което е, поставили сме изисквания към тези лаборатории за отчетност и подаване на информация, и съответно проверки, ако те откажат подаването на тази информация. Данните ще се засичат и с това, което се подава в системата на Министерството на здравеопазването. В тази връзка Ви изпратихме и проект на споразумение, и заповед, която сме подготвили към това споразумение между МЗ, НЗОК и БЛС за обмен на информация във връзка с реализираните и заплатени дейности, изследвания специално за този вид доказване на COVID – 19.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Аз имам въпрос за тези 60 лв., защото виждам, че горе-долу ценоразписът е около 100 – 120 лв., в някои случаи и 160 лв. в лабораториите. Кой плаща тази разлика - пациентът или?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Себестойността на изследванията сме я взели от проф. Кантарджиев и стойностите, които министерството по проведени обществени поръчки и сега конкретно, които пристигат, сме установили, че съществуват в нашата страна. Тя варира между 40 лв. и 45 лв. на тест. И разликата до 60 лв. е стойността за труда на специалиста, който извършва

самото изследване – вирусолог или микробиолог, или съответният специалист, проф. Салчев ще каже кой точно може да го извършва това изследване. Съгласувана е с Щаба и със специалистите в тази област, като себестойност. Защо лабораториите формират цена от 100 и 200 лв. не мога да отговоря.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Въпросът е, че ако се наложи някой пациент да отиде с направление там и ако му се наложи да му се направи този тест ще трябва ли да доплаща?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не, когато е с направление от РЗИ и спазва процедурата, която сме разписали, а това ще бъде уточнено в договорите между тези 18 лаборатории и касата, няма да доплаща.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Това съгласуване с РЗИ няма ли да доведе до някакво допълнително натоварване за пациента да се размотава той или това по някакъв електронен начин ще става?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Тези пациенти, на които ще се правят тези изследвания, те по естествен път са свързани с РЗИ, защото РЗИ ги наблюдава от момента на възникване на тяхното карантиниране и в случаите, в които по някакъв начин възникват симптоми или в момента, в който те стават рискови, или в момента, в който постъпват за лечение. Така че при всички положения те имат контакт с РЗИ.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Имах предвид в чисто физически аспект, след като той е диагностициран и е карантиниран ще следва ли да ходи в РЗИ?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Не.

ОЛЯ ВАСИЛЕВА: Имам въпрос. Въпросът ми по отношение на средствата за заплащане на тези тестове. Те от резерва ли ще бъдат взети? Те влизат в МДД. Ще ни стигнат ли средствата по МДД до края на

годината в бюджетите или ще е необходимо да вземем средства от резерва, или - ако в това направление има недостиг на средства, как ще действаме?

ЖЕНИ НАЧЕВА: По принцип в Закона за бюджета на касата, знаете, че е записано, че 3 млн. лв. от резерва ще се използват за МДД, както има и други средства, делегирани за ПИМП и СИМП. Ние считаме, че ако се спазят тези критерии, които Ви очертах, изрично подчертавам, че това финансиране ще действа само за периода на извънредното положение, дай Боже, това да не е до края на годината, а и знаейки максималния капацитет на тези лаборатории по заповед на министъра за брой изследвания, че ще се вместим в тези средства.

ОЛЯ ВАСИЛЕВА: Това ми беше въпросът дали има някакъв предварителен анализ.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Предварителният анализ, който ми беше поискан, е около 2 хиляди на ден проби при цена 60 лв., при 60 дена максимално.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това, което каза проф. Салчев, е на ден проби.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: До 2000 е капацитетът на лабораториите.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Т.е., няма да могат да ги пишат, че са повече.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ако имат и платени изследвания, както Вие казвате, то бройката ще бъде по-различна.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз щях да питам същото. Въпросите ни се припокриват. Ние имаме парите в бюджета. Добре, дайте да гласуваме.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ако позволите към тази точка, не знам дали сте запознати с проекта на споразумение между министерството, касата и лекарския съюз. Ние сме изпратили с проф. Салчев и на лекарския съюз този проект на споразумение.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Нямаат възражения. Аз говорих с д-р Маджаров.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Кой е писал текста на това споразумение?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Юристите на министерството на здравеопазването.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това споразумение повтаря всъщност това, за което си говорим.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Въпросът е да узаконим обмена на информация между всички нас и да гледаме едни и същи данни, и числа, и всички да сме по всяко време ...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Г-жо Начева, не знам дали със споразумение ще го узаконите.

ЖЕНИ НАЧЕВА: С проф. Салчев имахме десетки срещи с информатици, с експерти...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Добре. Давай нататък.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Приемаме Анекса към рамковия договор и споразумението. Ако нямате нищо против, Анексът да Ви бъде донесен на хартия за подпис.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: В точка Разни искам да Ви информирам, тъй като по т. 7.12, 13 и 14 от Методиката има възможност на лечебните заведения, които подадат допълнително писмо, за съжаление чрез директора на РЗОК до управителя на НЗОК, да си увеличат стойностите не до 85%, а до 100%, до момента постъпиха не през РЗОК, а направо до мен съответните писма и затова искам да Ви информирам, че дойде писмо от МБАЛ „Света Петка“, гр. Видин, УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“, „Света Анна“, гр. София, УМБАЛ „Александровска“ от Военномедицинска академия и от УМБАЛ „Проф. д-р Ст. Киркович“, гр.

Стара Загора, които желаят над 85% до 100% на базовата стойност, която е определена. Това са болниците, които посрещат на първа линия COVID – 19.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, това са болниците, които лекуват пациентите с COVID – 19.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Общият размер на тези няколко лечебни заведения допълнително е 2 365 хил. лв.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Нали са по отчетени дейности?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да, те са по отчетени дейности. Даже някои от тях изпратиха целия списък какво са купували, какво са правили...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Във връзка с преустройството на другите отделения за работа с такива пациенти.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Аз искам пак да кажа, че по Методиката това не са им подарени пари.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Това са отчетени дейности към касата.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Трябва да ги подкрепим.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Нямам нищо против. Ние още в началото, като говорихме, се разбрахме, че тези, които надхвърлят и там, където се лекуват пациенти с COVID – 19 и т.н. ще им платим това, което отчетат. Това го говорихме и няма смисъл да го коментираме. Въпросът е, че е отчетено.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ние трябва да гласуваме и тези стойности.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: С предишното решение ги определихме точно стойностите. Стойността, която е отчетена, Вие я имате в справка. Ние сме определили стойността по Методиката, която ще се

заплаща, но тя е до 85%. Те желаят да се увеличи тази сума, за да могат да покрият в момента разходите, а след това вече по Методиката, а и след проверка, както е изискването, от страна на РЗОК ще бъдат изравнени стойностите. Като за тези специално лечебни заведения ще Ви докладвам на следващо заседание на Надзора точно как се уравняват стойностите.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: В какъв смисъл уравняват, аз не мога да разбера. Ние ще им платим това, което са извършили.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не, плащаме над това, което са извършили.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Но в рамките на средствата, които сме определили на съответното лечебно заведение за болнична помощ.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Какво включва това над?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това включва дейности по преустройството..

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това не са лечебни, а административно-стопанки разходи.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Това са закупени маски...

ЖЕНИ НАЧЕВА: Консумативи, преустройство на отделения, обособяване на коридори и т.н.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Това пак има отношение към лечебната дейност, но не пряко. Но са направили разходи.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: За да могат да не намаляват заплатите на персонала за сметка на тези. Това е идеята.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Особено сега не трябва да се намаляват разходите за персонал.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Който е съгласен да приемем допълнителните стойности, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма. Благодаря Ви.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава в приложение към настоящото решение по изпълнители на болнична медицинска помощ в РЗОК - Видин, РЗОК - София град и РЗОК - Стара Загора, допълнителни стойности за заплащане през месец април 2020 г. за работа при неблагоприятни условия през месец март 2020 г., съгласно реда т. 7.12 и т. 7.15 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 с договор № РД-НС-01-4-2 от 06.04 2020 г. за изменение и допълнение на Национален рамков договор за медицински дейности между НЗОК и БЛС за 2020-2022 г. (обн. ДВ бр. 36 от 14.04.2020 г.).

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпореди на директорите на РЗОК - Видин, РЗОК - София град и РЗОК - Стара Загора, утвърдените по т. 1 от настоящото решение стойности да се отразят в сключените индивидуални договори на изпълнителите на болнична медицинска помощ преди заплащане.

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

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Д-р Кокалов постави въпрос, когато общопрактикуващ лекар прекрати договора си с касата по ред причини и спре да работи с касата какъв е редът неговите пациенти да са сигурни, че ще бъдат уведомени, защото в случая на д-р Кокалов джипито му е прекратило договора и ако не го потърси персонално по даден повод...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Аз случайно отидох, за да си извадя медицинско, за да си сменя шофьорската книжка и виждам на вратата една бележка, че тя от 1 април не работи. Най-вероятно се е пенсионирала. Не работи и да се запишем при други лекари. Ако не бях отишъл, нямаше да знам, че нямам джипи. И аз и в момента нямам, защото не съм се записал на друго място. Но, това според мен трябва да се регулира, ако не е регулирано, по някакъв служебен път или да ме преразпределят, или да ме уведомят в някакъв определен срок. Затова смятам, че по някакъв начин трябва да бъде уведомен пациентът, че вече докторът му го няма, разпределен е някъде.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не може да бъде автоматично разпределен, той има право на избор. ОПЛ се избира лично. А за уведомяването има една система ПИС, в здравното досие е направено това нещо, тогава се получава сигнал, нотификация от системата. Ще ги проверим тези неща.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Как да стигне тази нотификация до пациента.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Другото, което искам да кажа, тъй като СЗОК направи една проверка дали работят центровете и общопрактикуващите лекари, тъй като имаше много оплаквания от пациенти. Оказа се, че някои от общопрактикуващите лекари не работят, но не са уведомили касата за промяна на графиците. След като премине цялата тази ситуация, тъй като ние изискахме информация от различните каси къде има уведомления за промяна на графиците, има ли такива неща, след това ще бъде направена допълнително проверка, особено по сигналите, които са на пациентите. Като имаме договорка с лекарския съюз, след като ги установим тези данни да им ги предадем, за да могат да вземат и те съответните мерки, тъй като доста пациенти казват, че не могат...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Докато Вие вземете мерки, аз си стоя без джипи. Ако не бях отишъл, пак казвам... Едва ли аз съм единственият случай. Представи си, че ми се наложи, че трябва да уведомя джипито, а се оказва, че нямам такава.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Прав си, че трябва да има система, с която пациентите да бъдат уведомени, ако джипито по ред причини няма да работи.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Те нали имат договор със софийската каса? Смятам, че е работа на касата да уведомява. Голям пропуск е. Предполагам, че джипито е уведомила касата. Самата докторка едва ли ще ни уведоми. Тя си е сложила бележка на вратата.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ще провери проф. Салчев и колегите, и ще се вземат мерки.

ОЛЯ ВАСИЛЕВА: Аз искам да подам сигнал за нещо. Спомняте си, че преди време Ви информирах за възможни спирания на плащания на лечебни заведения към търговци на едро с лекарства. Започнахме да получаваме писма, че искат разсрочване на плащанията, защото средствата по Методиката не са им достатъчни, за да им покрият разходите. Дадохме сигнал, за жалост се оказахме прави, случва се, няма да цитирам болници. Давам сигнал. Ще има проблем скоро. Защото големите търговци на едро с лекарства могат да си позволят разсрочено плащане, но, според мен, малките нямат такава възможност.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Лекарствата, които ги плащаме, се плащат отделно от цялата тази Методика и това е едно мъничко оправдание на някои от лечебните заведения. Кажете кое е лечебното заведение, за да можем да направим проверка.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Това са поредица от лечебни заведения. При нас постъпват същите сигнали. Ние лекарствата ги плащаме на 100%, толкова, колкото са отчетени. Онкологичното лечение не е спирано никъде. Но това е факт наистина и ще видим по какъв начин можем да решим проблема.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: За този месец сме платили 48 млн. лв. за лекарства на всичките лечебни заведения.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Което не е по-ниско от миналия месец.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Не е, с 1% е повече от миналия месец.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: Получихме от пациенти писмо, което е входирано и в здравната каса. Става дума за онкозаболяване. В писмото е описана доста подробно цялата история. Реално за това заболяване единственото лекарство, което е давало ефект, е Афинитор, което се изписва и заплаща от касата за рак на гърдата, а не се заплаща за другото онкозаболяване. Пациентът си е намирал лекарството година и нещо от Турция, защото касата не заплаща за съответната диагноза. Но все пак това лекарство се покрива от касата и аз не виждам никаква пречка да бъде осигурено и за другото лечение.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Има пречка, защото знаете, че ние утвърждаваме списък на заболяванията, за чието лечение касата заплаща. Извън списъка в Позитивния лекарствен списък към всяко лекарство се причисляват диагнозите, за чието лечение касата финансира. Наистина има и други такива казуси, в които касата заплаща за един вид диагноза, но не заплаща за друг вид диагноза.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Навремето стигнах до една телевизия с една пациентка, ако си спомняте, за подобно нещо. Защото фирмата беше казала, че едно лекарството за лечение на еди какво си има положителен ефект за

лечение на рак на гърдата и едва ли не ние сме убийци. Да, абсолютно те подкрепям, тежко е за пациента, но ние гласуваме по диагнози тези лекарства и не може заради това, че някое лекарство има положителен ефект в друга диагноза ние да го заплащаме. Ние нямаме правното основание. Иначе е човешко, аз го разбирам. Но нямаме основание да го заплащаме за тази диагноза.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Освен това, ако то не е в кратката характеристика на самия продукт и се ползва като off-label няма начин, дори и Надзорът да реши да го гласува.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Много от лекарствата, които предписваме за определени заболявания се оказва, че имат много добър ефект върху много други заболявания. Аз ще дам пример с едно много банално лекарство – антистенокардина, което се оказа, че антистенокардното му действие е на трето място по положителен ефект, на първо му е, че разрежда кръвта, т.е. то е по-добро за други случаи, на второ място, че има противовирусен ефект. Някои го гълтаха когато имаше грипни епидемии, чак на трето място му е антистенокардният ефект. Така че много е възможно да има такъв ефект върху това доста неприятно заболяване, но няма как.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Така или иначе касата няма законово основание да го заплати, ако не е посочен МКБ кодът на заболяването, независимо, че има положителен ефект върху пациента.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Кой го е изписал това лекарство с надеждата... Това заболяване е твърде сериозно. Просто се цели някаква ремисия. Аз, като лекар, мога да Ви кажа, че трудно ще се излекува от това, но може би да удължи живота. Кой го е изписал това и кой го е препоръчал, защото може да се крият много други интереси зад това.

АНДРЕЙ ДАМЯНОВ: След като е била изпратена проба в лаборатория в Германия, оттам са препоръчали, след като са видели, че има

някакви генни мутации, са препоръчали лечение с Афинитор. И тук вече пациентът започва да си купува лекарството от Турция, но сега не може да пътува.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Лекарството от кого се произвежда?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Само, ако фирмата осигури това лечение или направи изключение за този пациент, защото иначе ние няма как...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Фирмата, ако направи жест, защото иначе няма как.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Благодаря Ви за участието. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 17.55 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

ЖЕНИ НАЧЕВА

Изготвил:
Д. Беличева