



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ПРОВЕДЕНО ОНЛАЙН ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК 23 ФЕВРУАРИ 2021 ГОДИНА

Днес, 23 февруари 2021 г., се проведе онлайн заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Участват:

От Надзорния съвет на НЗОК: Жени Начева, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, адв. Пламен Таушанов

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

Не участват следните членове на Надзорния съвет: д-р Бойко Пенков, акад. Христо Григоров

Заседанието започна в 08.30 часа.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Добър ден, колеги. Има ли други предложения по дневния ред? Няма. В точка Разни, ако има някой нещо да предложи. Който е съгласен с така предложени днешен ред, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Определяне на представителите на НЗОК, които съгласуват условията и реда по чл. 45, ал. 17 от Закона за здравното осигуряване.
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“.
3. 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“ за м. декември 2020 г.
4. Разни.

ЗА – Жени Начева, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: По първа точка - Определяне на представителите на НЗОК, които съгласуват условията и реда по чл. 45, ал. 17 от Закона за здравното осигуряване. Знаете, че Условията и редът за сключване на индивидуални договори за заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели

между директора на РЗОК и притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти се съгласуват от 9 представители на НЗОК и 9 представители на Българския фармацевтичен съюз, определени съответно от Надзорния съвет на НЗОК и Управителния съвет на Българския фармацевтичен съюз. Бележки, допълнения, изменения?

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Нямаме ли директор по лекарствената политика?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Имаме. Само, че той е контрол по правилата.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Защото гледам, че има много юристи в тази работна група от 9 човека.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Може ли да сменим единия юрист с някой друг, защото трима юристи много ми се виждат. В резервите има хора, които могат да отидат на негово място. Нека да са двама юристи. Предлагам в основната група да се включи Васко Петков, за да има паритет в представителството на жени – мъже.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Няма проблем, ще направим корекция.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Благодаря Ви.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Вземаме предвид предложението на г-н Василев и д-р Кокалов за промяна в състава в посоката, която те предложиха. Други бележки и допълнения? Няма. Приемаме с направените предложения.

По т. 1 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

I. Отменя свое решение № РД-НС-04-24/14.02.2020 г.

II. Определя 9 (девет) представители на НЗОК, които да изготвят и съгласуват „Условия и ред за сключване на индивидуални договори за отпускане и заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 от ЗЛПХМ, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК“, както и образец на „Договор за отпускане и заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 от ЗЛПХМ, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК“, сключен между директора на РЗОК и притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти (аптеки), както следва:

1. Зоя Крачунова Вълева – директор на дирекция ФСД;
2. Вирджиния Костадинова Вълкова – началник отдел ЛП в дирекция ЛПМИДХ;
3. Кирил Иванов Обрешков – главен юрисконсулт в дирекция ЛПМИДХ;
4. Светла Стоянова Димитрова – главен юрисконсулт в дирекция ЛПМИДХ;
5. Васко Тодоров Петков – главен експерт в дирекция КАПДЗЗО;
6. Милена Стефчова Цонева – главен експерт в дирекция ЛПМИДХ (координатор и организатор);
7. Евгения Иванова Стойчева – главен експерт в дирекция БФП;

8. Антон Благоев Величков – главен експерт в дирекция ИТСЗОП;
9. София Герасимова Георгиева – главен експерт в дирекция КАПДЗЗО.

Резервни представители:

- Иванка Кирилова Тодорова – главен експерт в дирекция БФП;
- Павлинка Игнатова Павлова – главен експерт в дирекция ФСД;
- Ваня Петрова Илиева – главен юрисконсулт в дирекция „Правна“;
- Ася Михайлова Симеонова – главен експерт в дирекция ЛПМИДХ;
- Александра Иванова Тошева – младши експерт в дирекция ЛПМИДХ;
- Насие Сабриева Асипова – младши експерт в дирекция ЛПМИДХ.

III. Възлага на управителя на НЗОК да сформира работна група с определените по т. II представители на НЗОК и 9 (девет) представители от Управителния съвет на Български фармацевтичен съюз за реализиране и съгласуване на процедура по т. II.

IV. Членовете на работната група не носят имуществена отговорност при изпълнение на задълженията им, освен ако са извършили престъпление.

ЗА – Жени Начева, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Следващата точка е Прилагане 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“, това е така наречения НУР, допълнителни стойности за болнична и извънболнична медицинска и

дентална помощ. Общо 9.8 млн. лв. са в извънболничната помощ, разпределени съответно по направления на медицинската дейност. Отново се потвърждава изводът, че в денталната помощ е най-много доплащането до 85% - близо 5 млн. лв. Явно там все още дейността не е възстановена. И на следващо място, макар и с по-малък размер, това са около 3 млн. лв. за специализираната извънболнична медицинска помощ. За другите дейности – МДД и ПИМП – са почти на нивото на заплащане на дейността, която е извършена. Знаете, че това е текуща практика, всеки месец.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: По отношение на дентистите има ли някой, който работи и му доплащаме, а други изобщо не работят и плащаме?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Такива, които не работят, не им плащаме. Въпреки, че имаме доста писма.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Т.е., на такива, които не работят не им плащаме.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: В момента се доплаща само на тези, които са отчели реална дейност.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Искам да попитам по отношение на това, че 212 партньори болници са под 85%, а 144 са над.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ти говориш за следващата точка – 9 млн. лв. доплащане за болниците. Да, заповядай.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Касата има ли аналитична информация по отношение на това как някои болници, защо някои болници, видове болници успяват да стигнат 100%, а другите са далеч под 85%? Прави впечатление, че включително и големите болници в София, включително и „Пирогов“, НКБ и други такива са далеч от 85%. А в същото време малки болници незнайно как надвишават тези 85%. Не виждам населението да си е превъзмогнало страха от ковида и да се е отправило към болничните

заведения. Бих искал някак си да се дава допълнително информация по отношение на това какъв контрол се извършва, особено на болниците, които са над 85% и съответно на базата на тази информация да има анализ каква е причината. Има ли обективна причина това да се случва, дори като региони, градове.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Аз приемам да възложим на проф. Салчев директорите на РЗОК да анализират тези лечебни заведения, ако той няма против, и да направим някакви заключения, изводи за това какъв е вида на дейността.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: В годишния доклад ще го направим задължително. Ние направихме сравнение, Вие ще го видите, аз ще Ви го пусна, за така нареченото индуцирано търсене, което е било през 2019 г. и 2020 г. И се оказа, че реално, след като се освободи със заповед на министъра плановата дейност, някои болници започнаха да изпълняват дейността си, най-вече искам да кажа малките болници, както каза г-н Василев, СБР. Останалите болници, които са за активно лечение и т.н., продължават да се движат в рамките на 70 – 80%, което пък отговаря на реалната използваемост на леглата в предишен период – 60 – 62%. Ние в момента правим анализ на леглата. Вчера получихме точно колко са леглата по карта, колко са сключените договори и т.н., това ще Ви го изпратим допълнително. Тъй като в някои области, давам го като пример, има завишение на леглата над определените по карта, което всъщност води до ниска използваемост на леглата и те не могат да стигнат стойностите, които сме им дали. Това е накратко обяснението. Ако искате преди да излезе годишният отчет за дейността, да Ви представя справката.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Г-жо Начева, аз мисля, че големите болници, част от които колегата цитира, са основните болници, които лекуват ковид. Даже от провинцията ги насочват там. Така че те отделиха голяма част от

отделенията си да лекуват ковид болни. И понеже народът знае, че там основно лекуват ковид болни и не ходи да се лекува там за други работи. Но, все още в големите болници избягват да ходят хората, поради факта, че знаят, че основно там се лекуват ковид болни. Въпреки, че някои от големите директори ми казаха, че работата им се е увеличила, особено на тези, които се занимават с оперативна дейност, защото хората малко са преодолели страха и няма накъде повече да отлагат и идват да се оперират. Но, като цяло специално големите болници, заради това, че лекуват ковид болни, още не ходят много такива, които не са по спешност. А за малките и СБР там страхът е по-малък и хората започнаха да ходят кой на рехабилитация, кой за друго заболяване. Едно от психологическите обяснения е това. Това обяснение за леглата също е вярно. И сигурно беше на място въпросът. Трябва да имаме някакво следене, някаква хронология и анализ.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Благодаря, правилна е констатацията.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Г-жо Начева, прави впечатление, че специализираните болници не могат да стигнат 85% - „Света Екатерина“, НКБ, инфекциозна болница, белодробна болница.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Те станаха ковид болници в най-натовареното време, независимо от това, че са специализирани и лекуваха пациенти с ковид и със съответните заболявания. Прав е в констатацията си д-р Кокалов за тези болници. Ще направим анализ. Благодаря за предложението.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Все още хората се страхуват.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Приемам, че нямаме бележки по двете решения за НУР. Който е съгласен с така предложените решения, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма.

По т. 2 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 февруари 2021 г., за работа при неблагоприятни условия през месец януари 2021 г., по реда на т. 6, т. 8 и т. 9 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“, съгласно чл. 187а, чл. 201а и чл. 205а от Национален рамков договор за медицинските дейности за 2020 – 2022 г. и съгласно чл. 122а от Национален рамков договор за денталните дейности за 2020 – 2022 г.

ЗА – Жени Начева, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, адв. 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 работа при неблагоприятни условия през месец януари 2021 г., за заплащане през месец февруари 2021 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.

ЗА – Жени Начева, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Преминаваме към точка трета – Прилагане на 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“ за м. декември 2020 г. Знаете, че има по Методиката механизъм, по който до 100% се заплаща дейността на лечебните заведения за болнична медицинска помощ, които са подали необходимите документи, свързани с това да мотивират необходимостта да им се заплати пълният размер на определените за месеца средства. Това са около десетина лечебни заведения. Имате я таблицата за тях. Общият размер на средствата, които трябва да се заплатят в рамките на бюджета, са 13.5 млн. лв. Като гледам списъка на болниците това са основно областни и университетски болници на територията на цялата страна, най-вече тези, в които най-голям дял се лекуват ковид болни. Направени са проверки от страна на колегите на касата. Има съответно

приложени мотиви от директорите на РЗОК. Това е, което мога да кажа по тази точка.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Това е само за месец декември?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, това е само за месец декември.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: В същото време, част от тези болници още веднага през месец януари не могат да стигнат 85% и се дотират някои от тях. Т.е., ние тях ги дотираме.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ние винаги взимаме тези решения следващия месец за предходния, както и миналата година. Това е механизмът. Те не могат да достигнат по известните причини, които коментирахме по предходната точка. Но, мотивите тук са, че други присъщи разходи за болницата извън разходите за персонал не спират да се начисляват.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Г-жо Начева, все пак ние им даваме 85% от бюджета, който сме определили помесечно за тази година. Не е за декември миналата година.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Ние реферираме към стойността за декември. Всеки месец е така. Тук няма изключение от механизма, който и досега сме прилагали за 100%.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Имах предвид, че те имат бюджет за тази година, който ние сме определили помесечно. Тези 85% трябва да бъдат от този бюджет.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Моето лично мнение е, че аз не бих се съгласил да плащам на тези болници, но това е мое лично мнение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние плащаме, защото това са болници, които имат интензивни отделения. Основен фактор, за да им плащаме до 100%. В тези отделения винаги може да се провери колко ковид болни са се лекували. И поради тази причина те още декември месец, когато бяха още

големи числата и са лекували повечко ковид болни в специализираните отделения и затова са надхвърлили бюджета си, защото все пак тази апаратура...

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Ще приема решението на Надзора. Само ще помоля, ако разрешите, да пусна тези болници да попълнят декларации за декември месец, че нямат друго финансиране, свързано със заплатите. Тъй като при мен се отчита заплата два пъти по-висока, отколкото им е определената стойност на бюджета. Затова ще помоля, с разрешение на Надзора, да попълват такава декларация, че нямат двойно финансиране на заплатите.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Съгласна съм с това.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Звучи логично. Нека да попълнят такава декларация.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Специално за тези болници не е ли извършена проверка от касата?

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Извършена е и това е по предложение на директорите на РЗОК.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Не виждам основание да не им плащаме.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Никой не говори за това. В момента обсъждаме.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ние ще им платим, но нека все пак да попълват декларации.

ЖЕНИ НАЧЕВА: И да не включват в справките средствата, които не са заплатени от касата. Добре.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Г-жо Начева, преди малко решението беше, че те поради обективни причини не могат да си стигнат процентите, защото

лекуват ковид. В същото време искат още средства. Половината от тези болници за януари месец са под 85%.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Точно това, което каза, че те искат средства за това, че средствата, които получават се разпределят за разходи за персонал, а за необходимо присъщите им дейности, за които нямат достатъчен брой хоспитализации поради ковид те искат компенсация, така да се каже, до размера на определените бюджетни параметри. Т.е., до 100%, които ние сме определили за всяка болница. Тъй като разходите, извън разходите за персонал, си вървят в лечебното заведение. Това е логиката.

ТЕОДОР ВАСИЛЕВ: Те нямат разход. Даваме пари за неизвършена дейност. Аз ще гласувам „въздържал се“.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Други въздържали се или против има ли? Няма. Приема се. Благодаря Ви.

По т. 3 от дневния ред

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава, в приложение към настоящото решение по изпълнители на болнична медицинска помощ (БМП), увеличение на средствата за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка през м. декември 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, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Мария Петрова, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – Теодор Василев.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Следващите две точки в точка Разни са свързани с двама нови договорни партньори МДЦ „Трио“ във Враца и „НЕФРОЦЕНТЪР БУРГАС“ ООД, гр. Бургас.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: По първата точка от точка Разни са постъпили писма от директора на РЗОК – Враца, с които изразява становище за определяне на базова стойност за 2021 г. на МДЦ „Трио“ ЕООД, гр. Враца, за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка съгласно Методиката. Лечебното заведение е сключило договор с НЗОК в средата на 2020 г. и през същата година не са му заплащани суми за работа при неблагоприятни условия. Предложението е на лечебното заведение да бъде утвърдена средномесечна базова стойност за тази година в размер на 5 952 лв. Спазен е редът на Методиката при даденото предложение.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Колеги, който е съгласен да подкрепим това предложение, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

За прилагането 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" (Методиката), приета съгласно чл. 362а на Национален рамков договор за медицинските дейности между НЗОК и БЛС за 2020-2022 г. утвърждава на МДЦ „Трио“ ЕООД, гр. Враца средномесечна стойност за дейността за 2021 г. по т. 7.2 от Методиката в размер на 5 952 лв., като базова за определяне на суми за заплащане за работа при неблагоприятни условия.

ЗА – Жени Начева, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Следващото е за „НЕФРОЦЕНТЪР БУРГАС“ ООД, гр. Бургас. Това е нов договорен партньор и при разпределението на бюджетните средства не беше включен, и затова предлагаме Надзорният съвет да утвърди месечните стойности. Всички знаете, че се появяват нови лечебни заведения, с които сключваме договор. Миналата година са получили разрешение за дейност, тази година сключваме договор с тях и трябва да се определят стойностите - годишни и месечното им разпределение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Миналата година не са получавали финансиране, въпреки че са били регистрирани, като ново лечебно заведение. И сега по закон имат право. Законът е спазен. Така че според мен трябва да бъдат включени. Доколко вече има нужда, това според картата, не знам. Тази карта все я говорим, че трябва да е според нея и други разни критерии, но продължават да възникват нови лечебни заведения. Аз не знам кой изчисли тази сума на месец.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Изчисленията са на база индикативните стандарти и на базата на това, че много от пациентите са правили лечението си там.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Ясно е, че е на брой пациенти. Но, този брой пациенти през годината трайно число ли ще бъде? Много ми се иска тези, новите лечебни заведения, които сега ги включваме, да бъдат проследени. След едно тримесечие да се направи проверка и да се види. Нека да се види, защото това са специфично болни. Нека просто от наша гледна точка да се направи проверка, да се види колко болни, какво е направено и евентуално да се коригират бюджетите. Защото, ако не ги коригираме, аз ви гарантирам, че ще се вдигне разходът.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Д-р Кокалов, след три месеца ще Ви представя отчет за тях.

АДВ. ПЛАМЕН ТАУШАНОВ: Може ли да се изясни в съответната област останалият брой пациенти по тези процедури дали се разпределят към новите или това са чисто нови пациенти.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Без да разбирам от спецификата на дейността на тези лечебни заведения това, което мога да кажа е, че това са заболявания, които изискват ежемесечно лечение и пациентите на територията на областта сами избират в което лечебно заведение да се лекуват. Ако се появят нови болни, те съответно също отиват...

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Г-жо Начева, г-н Таушанов пита точно това, което аз казах. Съобразено ли е, защото това трябва да го правят РЗОК, съобразено ли е със здравната карта. Ако някъде има подобни легла, т.е., те трябва да бъдат разпределени между всичките.

ЖЕНИ НАЧЕВА: 100 легла има и те ще се преразпределят между новите и старите. Общата бройка си остава. Проверката за достатъчност

или недостатъчност се прави от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“, когато нов договорен партньор се появи, като в тази посока се взима и становището на здравната каса.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: Пациентите ще си изберат къде да отидат. След три месеца ще отидат там, където получават по-добра помощ. Някой съобразява ли се с тази здравна карта?

ЖЕНИ НАЧЕВА: Да, когато се издава решение.

Д-Р ИВАН КОКАЛОВ: След три месеца проф. Салчев да ни представи доклад.

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ: Да, ще Ви го представя.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Който е съгласен с предложения проект на решение, моля да гласува. Против? Въздържали се? Няма.

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава, в приложение към настоящото решение, индикативна стойност за дейностите по Приложение 1 от Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г., разпределена по месеци на разходите за „НЕФРОЦЕНТЪР БУРГАС“ ООД, гр. Бургас за периода м. март – м. декември 2021 г.

2. Възлага на управителя на НЗОК да разпореди на директора на РЗОК – Бургас индикативните стойности, съгласно т. 1 от настоящото решение, да се отразят в сключения договор с „НЕФРОЦЕНТЪР БУРГАС“ ООД, гр. Бургас.

ЗА – Жени Начева, Галя Димитрова, Росица Велкова, д-р Иван Кокалов, Теодор Василев, Мария Петрова, адв. Пламен Таушанов.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ЖЕНИ НАЧЕВА: Колеги, с това изчерпахме дневния ред. Благодаря Ви за участието. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 09.10 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

ЖЕНИ НАЧЕВА

Изготвил:
Д. Беличева