



ГОДИШЕН ОТЧЕТ
ЗА ДЕЙНОСТТА
НА
НАЦИОНАЛНАТА
ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА
КАСА
ЗА 2009 ГОДИНА

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

СЪДЪРЖАНИЕ

	<u>Списъчен състав на органите на управление</u>	3
I.	<u>ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ НА НЗОК</u>	8
	<u>Органи на управление</u>	8
	<u>Организационна структура на НЗОК</u>	12
II.	<u>ВЪНШНА СРЕДА</u>	15
	<u>Здравно-демографска среда</u>	15
	<u>Политическа обстановка</u>	16
	<u>Правна среда</u>	16
III.	<u>ДЕЙНОСТ НА НЗОК</u>	17
	<u>Договаряне, методология и контрол на болничната медицинска помощ</u>	18
	<u>Договаряне, методология и контрол в извънболничната медицинска помощ</u>	33
	<u>Лекарства</u>	54
	<u>Бюджет и финансови параметри</u>	61
	<u>Европейска интеграция и международно сътрудничество</u>	66
	<u>Информационни технологии и дейности</u>	70
	<u>Правна дейност</u>	77
	<u>Счетоводна дейност</u>	80
	<u>Вътрешен одит</u>	84
	<u>Информация и връзки с обществеността</u>	86
	<u>Секретариат</u>	94
	<u>Административно-стопанска дейност</u>	95
	<u>ЗАКЛЮЧЕНИЕ</u>	96
	<u>ИЗПОЛЗВАНИ СЪКРАЩЕНИЯ</u>	99

Списъчен състав на органите на управление

СЪБРАНИЕ НА ПРЕДСТАВИТЕЛИТЕ

Квота на държавата до 01.10.2009 г.

Д-р Емил Райнов
Татяна Георгиева
Кирил Ананиев
Калин Славов
Таня Лилова
Д-р Цветан Ценков
Иван Токаджиев
Д-р Антонио Георгиев
Д-р Анатоли Тачов
Тенчо Попов
Красимир Стефанов
Д-р Никола Василевски
Михаил Балабанов
Светлана Дянкова
Димчо Михалевски
Стоян Стоянов
Решат Мехмедов
Ина Ахмедова

Квота на държавата от 01.10.2009 г.

Д-р Валерий Митрев
Димитринка Николова
Доц. Тодорка Костадинова
Д-р Течно Тенев
Снежанка Алтънкова
Мирела Анастасова
Д-р Максим Гайдев
Д-р Тонка Върлева
Владислав Горанов
Ана Михайлова
Валентина Симеонова
Йоанна Петрова
Красимир Попов
Първан Русинов
Веселин Вучков
Валентин Радев
Красимир Стефанов
Ивайло Иванов

Квота на работодателите

Д-р Владимир Косев
Владимир Найденов
Петър Денев

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Д-р Пламен Петров
Николай Николов
Димитър Цветков

Квота на общините

Д-р Красимир Мирев
Д-р Цено Глогов
Д-р Иван Николов
Дилян Енкин
Д-р Арбен Миленов
Д-р Христо Грудев

Квота на осигурените

Валентин Никифоров
Д-р Пламен Радославов
Пламен Нанков
Д-р Евгени Душков
Андрей Върбанов
Д-р Ташо Ташев
Диана Хаджиангелова *от 19.10.2009 г.*

УПРАВИТЕЛЕН СЪВЕТ НА НЗОК

Д-р Емил Райнов – *Председател на УС до 09.09.2009 г., член на УС до 10.09.2009 г.*
Д-р Анатоли Тачов – *до 24.11.2009 г.*
Антон Станков – *до 24.11.2009 г.*
Д-р Евгении Душков – *Председател от 09.09.2009 г. до 24.11.2009 г.*
Д-р Иван Кокалов
Калин Славов – *до 23.09.2009 г.*
Д-р Красимир Мирев – *до 24.11.2009 г.*
Петър Денев
Д-р Стоян Стоянов – *до 20.11.2009 г.*
Д-р Валерий Митрев – *от 19.10.2009 г.*
Владислав Горанов – *от 19.10.2009 г. Председател на УС от 24.11.2009 г.*
Валентина Симеонова – *от 24.11.2009 г.*
Ивайло Московски – *от 24.11.2009 г.*
Д-р Нели Нешева – *от 24.11.2009 г.*
Д-р Тонка Върлева – *от 24.11.2009 г.*

КОНТРОЛЕН СЪВЕТ НА НЗОК

Мария Мургина – *Председател до 16.01.2009 г.*
Решат Мехмедов – *до 01.10.2009 г.*
Таня Лилова – *до 01.10.2009 г., изпълнява функциите на Председател на КС до 01.10.09 г.*
Д-р Цветан Ценков – *до 01.10.2009 г.*
Д-р Цено Глогов – *Председател на КС от 08.12.2009 г.*
Красимир Стефанов – *от 26.05.2009 г.*
Димитринка Николова – *от 19.10.2009 г.*
Доц. Тодорка Костадинова – *от 19.10.2009 г.*

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Ана Михайлова – от 19.10.2009 г.

РЪКОВОДСТВО НА НЗОК

Директор на НЗОК

Д-р Румяна Тодорова до 02.11.2009 г.

*Заместник директор на НЗОК
по медицинската дейност*

Д-р Глинка Комитов

*Заместник директор на НЗОК
по финансовата дейност*

Сезяр Февзи

*Заместник директор на НЗОК
по лекарствата и контрола*

Д-р Албена Златарева от 06.10.2009 г.

*Заместник директор на НЗОК
по информационни технологии
на*

Инж. Александър Огнянов той и и.д. директор
НЗОК от 03.11.2009 г.

Главен секретар

Д-р Ваня Маринова – Зия

Финансов контролър

Валерия Антонова
Антоанета Георгиева

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

ДИРЕКТОРИ НА РЗОК

<i>РЗОК – Благоевград</i>	Д-р Ангел Каркелев
<i>РЗОК – Бургас</i>	Д-р Мария Маврова - Калустян
<i>РЗОК – Варна</i>	Д-р Марио Щилиянов
<i>РЗОК – Велико Търново</i>	Д-р Стефан Шиваров (и.д. Директор до 11.02.2009 г.) Д-р Иван Иванов от 11.02.2009 г.
<i>РЗОК – Видин</i>	Д-р Даниела Корманова (до 01.08.2009 г.) Д-р Владимир Вълчев (от 01.08.2009 г.)
<i>РЗОК – Враца</i>	Светозар Симеонов
<i>РЗОК – Габрово</i>	Захари Дошков
<i>РЗОК – Добрич</i>	Д-р Бисерка Пачолова
<i>РЗОК – Кърджали</i>	Адлен Шевкед
<i>РЗОК – Кюстендил</i>	Д-р Емилия Стойнева
<i>РЗОК – Ловеч</i>	Георги Стефанов
<i>РЗОК – Монтана</i>	Станчо Манчевски
<i>РЗОК- Пазарджик</i>	Д-р Мая Влайкова
<i>РЗОК – Перник</i>	Д-р Йордан Аризанов
<i>РЗОК – Плевен</i>	Д-р Венцислав Михов
<i>РЗОК – Пловдив</i>	Д-р Борис Джурджев
<i>РЗОК – Разград</i>	Д-р Владимир Заимов (до 16.10.2009 г.) Д-р Камелия Станева (от 16.10.2009 г.)
<i>РЗОК – Русе</i>	Д-р Орлин Геров
<i>РЗОК – Силистра</i>	Д-р Снежана Нончева
<i>РЗОК – Сливен</i>	Д-р Андон Василев (до 01.08.2009 г.) Д-р Светослав Славов (от 01.08.2009 г.)
<i>РЗОК – Смолян</i>	Д-р Кузман Гелов

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

<i>РЗОК – София град</i>	Д-р Мариета Райкова
<i>РЗОК – София област</i>	Росен Петков
<i>РЗОК – Стара Загора</i>	Д-р Славка Йорданова
<i>РЗОК – Търговище</i>	Емил Стоянов (до 16.10.2009 г.) Д-р Йошенка Ненчева – Русева (от 16.10.2009 г.)
<i>РЗОК – Хасково</i>	Д-р Павлина Куюмджиева
<i>РЗОК – Шумен</i>	Д-р Йорданка Пенкова
<i>РЗОК – Ямбол</i>	Д-р Ирена Георгиева

I. ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ НА НЗОК

ОРГАНИ НА УПРАВЛЕНИЕ

През 2009 година на основание чл.6, ал.3 от Закона за здравното осигуряване (ЗЗО) Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) има следните органи на управление:

СЪБРАНИЕ НА ПРЕДСТАВИТЕЛИТЕ

През изминалата 2009 година Събранието на представителите на НЗОК проведе две редовни и едно извънредно заседание. Първото за годината заседание на Събранието на представителите се състоя на 26 май. За Председател на Събранието беше избрана Татяна Георгиева, а за секретар – Решат Мехмедов. На това заседание в изпълнение на чл. 8, т. 5 от Закона за здравното осигуряване се одобриха годишният финансов отчет, отчетът за изпълнението на бюджета и отчетът за дейността на НЗОК за 2008 година. На основание чл. 8, т. 6 от ЗЗО е освободен от отговорност Управителният съвет на НЗОК за периода 01.01.2008 г. – 13.12.2008 г. и 15.12.2008 г. - 31.12.2008 г. Поради настъпили промени в Законовата уредба дадени препоръки от Сметната палата са актуализирани правилниците за дейността на Управителния съвет, Контролния съвет, Правилника за устройството и дейността на НЗОК, същите бяха приети от Събранието на представителите. Поради промяна в нормативната база се наложи да се приемат и правила за изменение и допълнение на правилата за дейността на Комисията в Централно управление на НЗОК и реда за извършване на експертиза по чл. 78 от ЗЗО, които уреждат подробно реда за извършване на експертиза, в случаите предвидени в чл. 78 от ЗЗО и регламенти (ЕИО) 1408/71 и 574/72 в ЦУ на НЗОК. С решение на Министерски съвет № 88 от 26.02.2009 г. е освободена от длъжността изпълнителен директор на НАП г-жа Мария Мургина. Във връзка с това Събранието на представителите на основание чл. 8, т. 2 от ЗЗО на мястото на г-жа Мургина избра за член на Контролния съвет на НЗОК г-н Красимир Стефанов.

С решение на Министерски съвет № 768 от 01.10 2009 година са определени нови представители на държавата в състава на Събранието на представителите, като са освободени предишните.

Второто редовно заседание на Събранието на представителите се състоя на 19.10.2009 г. За Председател на Събранието беше избрана Мирела Анастасова, а за секретар – д-р Тонка Върлева. На основание чл. 8, т. 4 от Закона за здравното осигуряване и след разгорещен дебат Събранието на представителите одобри Проекта на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2010 година изменен в хода на заседанието от членовете на Събранието на представителите. Във връзка с подадени оставки на членове на Управителния съвет на НЗОК – д-р Емил Райнов и Калин Славов Събранието на представителите ги освободи и на тяхно място избра за членове на Управителния съвет д-р Валерий Митрев и Владислав Горанов. Поради смяна в състава на Събранието на представителите и в изпълнение на чл. 8, т. 2 във връзка с чл. 16 и чл. 17, ал. 1 от ЗЗО Събранието на представителите освободи Тания Лилова, Решат Мехмедов и д-р Цветан Ценков като членове на Контролния съвет на НЗОК и на тяхно място избра Димитринка Николова, доц. Тодорка Костадинова и Ана Михайлова.

На 02 ноември 2009 година постъпи искане на една трета от членовете на Събранието на представителите за свикване на извънредно заседание на Събранието на представителите на НЗОК с определен дневен ред: 1. Представяне на информация от председателя на

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Управителния съвет на НЗОК относно хода на преговорите за подписване на Национален рамков договор за 2010 година и 2. Приемане на оставки на членове на Управителния съвет, освобождаване на членове на Управителния съвет на НЗОК и избор на членове на Управителния съвет на НЗОК. На 24 ноември 2009 година беше проведено извънредното заседание на Събранието на представителите на НЗОК. За Председател на Събранието беше избрана Мирела Анастасова, а за секретар – д-р Тенчо Тенев. Към момента на провеждане на заседанието беше депозирана само оставката на д-р Стоян Стоянов като член на Управителния съвет на НЗОК. Д-р Максим Гайдев от квотата на държавата прави предложение да бъдат освободени като членове на Управителния съвет на НЗОК Антон Станков, д-р Красимир Мирев и д-р Анатоли Тачов. Предложението се приема. На основание чл. 8, т. 2 от Закона за здравното осигуряване Събранието на представителите освободи като членове на Управителния съвет на НЗОК: д-р Анатоли Тачов, Антон Станков, д-р Красимир Мирев и д-р Стоян Стоянов. На тяхно място избра за членове на Управителния съвет: Валентина Симеонова, Ивайло Московски, д-р Нели Нешева, д-р Тонка Върлева. Д-р Евгени Душков направи доклад за хода на преговорите по НРД 2010. На заседанието на Събранието на представителите на НЗОК присъстваха представители на съсловните организации на лекарите и лекарите по дентална медицина – д-р Димитър Ленков (БЛС) и д-р Георги Димов (БЗС). Събранието на представителите прие информацията изнесена от Председателя на Управителния съвет.

С приетите изменения и допълнения на Закона за здравното осигуряване в сила от 18.12.2009 г. Събранието на представителите прекратява своята дейност.

УПРАВИТЕЛЕН СЪВЕТ

През отчетната 2009 година Управителният съвет на НЗОК проведе 22 редовни заседания и 7 заседания съвместно с БЛС и БЗС по преговори за НРД 2010.

Във връзка с липсата на подписан НРД за 2009 година, поради нежелание от страна на БЛС за водене на конструктивен диалог, за 2009 на основание чл. 55, ал. 3 т. 2 и във връзка с чл. 55, ал. 6 от Закона за здравното осигуряване Управителният съвет на НЗОК прие правила и определи условията, на които трябва да отговарят изпълнителите на медицинска и дентална помощ, реда за сключване на договорите с тях и други условия. Същите бяха публикувани в „Държавен вестник“.

В началото на 2009 година Управителният съвет на основание чл. 4, ал. 2 от Закона за бюджета на НЗОК за 2009 година прие Правила за реда за определяне на броя на специализираните медицински дейности и стойността на медико-диагностичните дейности, назначавани от изпълнители на първична и специализирана медицинска помощ.

На основание чл. 5, ал. 2 от Закона за бюджета на НЗОК за 2009 година Управителният съвет прие Правила и ред за определяне на стойностите на дейностите за болнична медицинска помощ към договорите с изпълнителите на болнична медицинска помощ. Институцията задели първоначален резерв в ЦУ и в РЗОК в размер на не по-малко от 10 % от годишния бюджет за болнична помощ, който периодично на тримесечие се актуализираше и се правиха актуализации в разпределението на средствата за болнична помощ по РЗОК със санкция на Управителния съвет.

В изпълнение на чл. 6 от Закона за бюджета на НЗОК за 2009 година Управителният съвет утвърди Ред за предоставяне на годишни и периодични финансови отчети от лечебните заведения за болнична помощ, сключили договор с НЗОК. Отчетите бяха приемани периодично от Управителния съвет и бяха изпращани на Министъра на финансите и Министъра на здравеопазването.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

В изпълнение на чл.15, ал.1, т. 4 от ЗЗО е изготвен проект на годишния бюджет на НЗОК за 2010 година и е внесен в Събранието на представителите за одобрение. На основание на чл.15, ал.1, т.5 от ЗЗО е представен в Министерския съвет, чрез министъра на здравеопазването, одобреният от Събранието на представителите проект за годишен бюджет на НЗОК за 2010 година.

В изпълнение на чл. 15, ал. 1, т. 6 от ЗЗО са приети отчетът за изпълнението на бюджета и отчетът за дейността на НЗОК за 2008 година и са внесени в Събранието на представителите за одобрение. Одобрените отчети са внесени чрез министъра на здравеопазването в Министерския съвет.

В изпълнение на чл.15, ал.1, т.12 целогодишно и регулярно е осъществяван контрол върху оперативната дейност на Директора по изпълнението на бюджета, НРД и дейността на НЗОК през 2009 година.

На основание чл. 15, ал. 1, т. 13 Управителният съвет взе решения за разходване на средства от резерва на НЗОК за допълнителни здравноосигурителни плащания. На основание чл.15, ал.1, т.14 той взема решения за вътрешно преразпределяне на средства за административни разходи и на средства за разходи за придобиване на дълготрайни активи, в рамките на утвърдения бюджет на НЗОК за 2009 година.

През изминалата 2009 година Управителният съвет на НЗОК Прие Правила за провеждане на конкурс за заемане на длъжността „директор на РЗОК” и обяви конкурси за заемане на длъжността „директор” в следните РЗОК – Благоевград, Бургас, Варна, Видин, Габрово, Добрич, Кърджали, Монтана, Перник, Пловдив, Разград, Русе, Силистра, Сливен, Смолян, Стара Загора, Търговище, Хасково, Шумен, Ямбол.

На основание чл. 15, ал. 1, т. 8 от Закона за здравното осигуряване Управителният съвет обяви и проведе конкурс за директор за възлагане на управлението на Националната здравноосигурителна каса и сключи договор за възлагане на управлението на НЗОК с кандидата, класиран на първо място – д-р Румяна Тодорова.

На основание чл. 45, ал. 8 от Закона за здравното осигуряване Управителният съвет прие проект на Наредба за условията и реда за заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 4, т. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели и представи Проекта на Министъра на здравеопазването и във връзка с издадената Наредба от Министъра на здравеопазването утвърди ред за сключване на договори за отпускане на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, съгласно Наредба № 10/2009 г.

На основание чл. 15, ал. 1, т. 3 от Закона за здравното осигуряване във връзка с настъпили промени в нормативната уредба и дадени препоръки от Сметната палата Управителният съвет прие изменения и допълнен Правилник за устройството и дейността на РЗОК.

На 9 юли 2009 година бяха официално открити преговорите по НРД 2010, съвместно с представители на УС на БЛС и УС на БЗС. Бяха приети Правила за водене на преговорите по НРД 2010 година, които стриктно се спазваха от всички преговарящи страни. Преговорите се водиха в духа на конструктивния диалог с взаимни отстъпки от преговарящите, като БЛС изрази своята категорична позиция, че не приема никаква регулация, която да залегне в текстовете на НРД. След промяна в нормативната уредба с приетите изменения и допълнения в Закона за здравното осигуряване в сила от 18.12.2009 г. се достигна до подписване на НРД 2010.

С всички свои действия Управителният съвет на НЗОК през отчетния период на 2009 година е изпълнявал Закона за здравното осигуряване и Закона за бюджета на НЗОК за 2009 година и се е придържал към действащото законодателство в страната.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

КОНТРОЛЕН СЪВЕТ

През 2009 година Контролният съвет проведе 5 редовни заседания.

През отчетната 2009 година Контролният съвет се произнесе по законосъобразността и целесъобразността на взетите от Управителния съвет на НЗОК решения. Прие отчет за работата си през 2008 година. Изпрати писмо до всички заинтересовани институции по отношение на проблемите свързани с Позитивния лекарствен списък. Алармира Министъра на здравеопазването и Министъра на финансите за проблемите свързани с болничната помощ, а именно: въвеждане на строг лицензионен режим за новите лечебни заведения, въвеждане на медицински стандарти по всички медицински специалности, въвеждане на правила за хоспитализация. Даде предписания на Председателя на Управителния съвет на НЗОК да инициира съвместна среща между УС на БЛС и УС на НЗОК за обсъждане хода на преговорите по НРД 2010.

При провеждането на заседанията на Управителния съвет на същите присъстваха и членове на Контролния съвет на НЗОК.

ДИРЕКТОР НА НЗОК

През изтеклия отчетен период на 2009 година до 02.11.2009 г. директор на НЗОК е д-р Румяна Тодорова. На 02.11.2009 г. тя подава оставка и за и.д. директор е назначен инж. Александър Огнянов. На основание чл.19, ал.4, т.2 от ЗЗО директорът организира и ръководи оперативно дейността на НЗОК в съответствие със закона, правилника за устройството и дейността на НЗОК, решенията на Събранието на представителите и Управителния съвет. В изпълнение на чл.19, ал.4, т.3 от ЗЗО д-р Тодорова организира провеждането на конкурси за директори на РЗОК в 20 РЗОК: Благоевград, Бургас, Варна, Видин, Габрово, Добрич, Кърджали, Монтана, Перник, Пловдив, Разград, Русе, Силистра, Сливен, Смолян, Стара Загора, Търговище, Хасково, Шумен, Ямбол. В изпълнение на чл.19, ал.4, т.4 от ЗЗО предложи на Управителния съвет проект на Закон за годишния бюджет на НЗОК за 2010 година. В изпълнение на чл.19, ал.4, т.9 от ЗЗО изготви отчет за изпълнението на бюджета и отчет за дейността на НЗОК за 2008 година, след което ги представи на Управителния съвет.

Ежемесечно с месечния отчет за касовото изпълнение на бюджета на НЗОК за 2009 година информираше Управителния съвет за изпълнението на приходите по бюджета на НЗОК.

Директорът на НЗОК организира събирането, анализирането и обобщаването на периодичните финансови отчети от лечебните заведения за болнична помощ, сключили договор с НЗОК, във връзка с чл. 6 от Закона за бюджета на НЗОК за 2009 година. Периодично ги внасяше за сведение на Управителния съвет на НЗОК и ги предоставяше на вниманието на Министъра на финансите и Министъра на здравеопазването.

През цялата 2009 година Директорът на НЗОК изпълняваше прилагането на Правила и ред за определяне на броя на специализираните медицински дейности и стойността на медико-диагностичните дейности, назначавани от изпълнители на първична и специализирана медицинска помощ и Правилата и реда за определяне на стойностите на дейностите за болнична медицинска помощ към договорите с изпълнителите на болнична медицинска помощ.

Във връзка с прилагането на новия Позитивен лекарствен списък беше създадена нужната организация.

ОРГАНИЗАЦИОННА СТРУКТУРА НА НЗОК

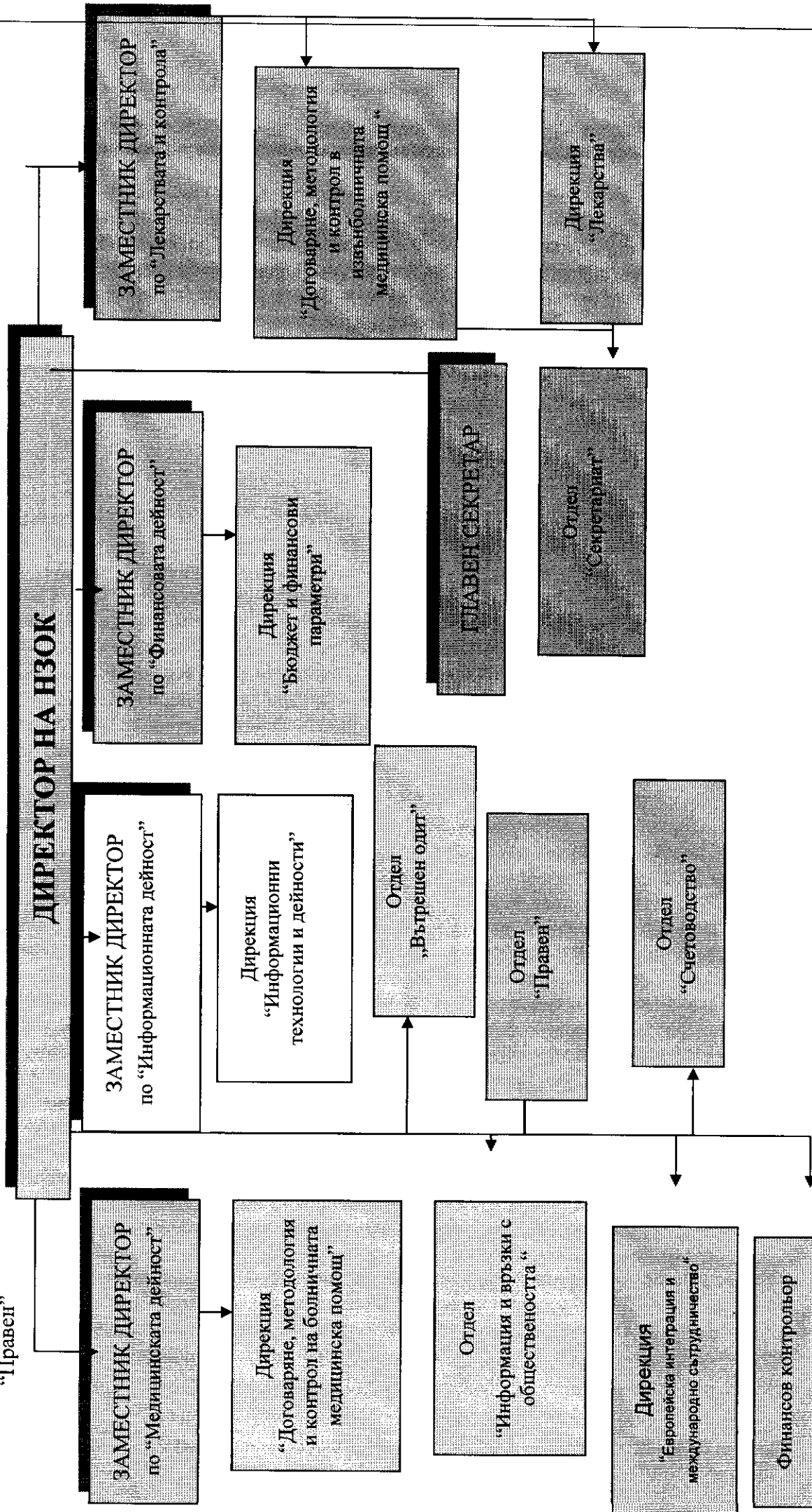
ЦЕНТРАЛНО УПРАВЛЕНИЕ НА НЗОК

От 1 март 2009 година с решение № РД-УС-04-26/23.02.2009 г. е приета нова организационна структура на ЦУ на НЗОК, както следва:

- Самостоятелен отдел „Правен“;
- Самостоятелен отдел “Вътрешен одит”;
- Самостоятелен отдел „Счетоводство“;
- Самостоятелен отдел „Информация и връзки с обществеността”
- Самостоятелен отдел “Секретариат”;
- Дирекция “Договаряне, методология и контрол на болничната медицинска помощ”;
- Дирекция “Договаряне, методология и контрол в извънболничната медицинска помощ”;
- Дирекция “Лекарства”;
- Дирекция “Бюджет и финансови параметри”;
- Дирекция “Европейска интеграция и международно сътрудничество”;
- Дирекция “Информационни технологии и дейности”.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Фигура № 1. Организационна структура на ЦУ на НЗОК в сила от 1 май 2008 година
"Правен"



ДИРЕКТОР НА НЗОК

Дирекция “Европейска интеграция и международно сътрудничество”

Отдел “Информация и връзки с обществеността”

Отдел „Вътрешен одит”

Отдел “Правен”

Отдел “Счетоводство”

Финансов контролър

ЗАМЕСТНИК ДИРЕКТОР

по “Медицинската дейност”

Дирекция “Договаряне, методология и контрол на болничната медицинска помощ”

ЗАМЕСТНИК ДИРЕКТОР

по “Финансовата дейност”

Дирекция “Бюджет и финансови параметри”

ЗАМЕСТНИК ДИРЕКТОР

по “Информационната дейност”

Дирекция “Информационни технологии и дейности”

ЗАМЕСТНИК ДИРЕКТОР

по “Лекарствата и контрола”

Дирекция “Договаряне, методология и контрол в извънболничната медицинска помощ”

Дирекция “Лекарства”

ГЛАВЕН СЕКРЕТАР

Отдел “Секретариат”

II. ВЪНШНА СРЕДА

ЗДРАВНО-ДЕМОГРАФСКА СРЕДА

Основните здравно-демографски характеристики¹ на населението на България през 2009 година са: намаляване на населението с 0.6% спрямо 2008 година, средна възраст на населението 41.8 години, средна продължителност на живота от 73,4 години, детска смъртност 9.0‰.

От 2004 година *естественият прираст* на населението на България е отрицателен. Към 31.12.2009 година населението е наброявало 7 563 710 души, което е с 197 хил. по-малко спрямо 2004 година.

Данните за *раждаемостта* през последните години показват тенденция на нарастване на броя на родените на 1 000 души население - от 9,07‰ през 2004 година до 10.7‰ през 2009 година. Тази тенденция на увеличаване на коефициента на раждаемост все още не повлиява съществено величината на отрицателния естествен прираст.

Другият компонент на естествения прираст – *смъртността*, също дава своя принос към отрицателната тенденция. Общият коефициент на смъртност е намалял от 14,8 умрели на 1 000 човека от населението през 2007 година - на 14.2‰ през 2009 година. През последните години детската смъртност намалява. След достигнатото **най-ниското равнище** през 2008 г, през 2009 година се забелязва леко увеличение.

Освен намаляването на населението в абсолютен брой, налице е и продължаващ процес на застаряване, повлияващ върху повишаване на *средната възраст на населението* - от 40.1 години през 2001 година - на 41.8 години през 2009 година. Застаряването е глобален процес за всички развити страни и се дължи главно на две причини – повишената продължителност на живота и невисоката раждаемост. Показателят *средна продължителност на живота* повишава своята стойност от 71.2 години през 1990 година на 73.4 през 2009 година.

Във възрастовата структура важен компонент е *разпределението на населението под, във и над трудоспособна възраст*. На това разпределение, освен естествените демографски процеси, влияние оказват и законодателните промени в определянето на възрастовите граници на населението при пенсиониране. През 2009 година пенсионната възраст за мъже е 63 години, а за жени 60 години. Така през годината 14.5% от населението са под трудоспособна възраст, 63.1% – в трудоспособна възраст и 22.4% – над трудоспособна възраст. За сравнение тези проценти през 1990 година са били съответно 21.6%, 55.5% и 22.9%.

Процесът на застаряване на населението води и до по-високи нива на коефициента за смъртност, въпреки подобрението в показателя *детска смъртност* в страната. През 1990 година коефициентът на детска смъртност е 14.8‰. След достигнатото високо равнище 17.5‰ през 1997 година той непрекъснато намалява и през 2009 година достига 9,0‰.

Структурата на смъртността в България *по причини за смъртта* през последните години показва като основен причинител болестите на органите на

¹ По данни на НСИ

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

кръвообращението. На второ място като причини за смъртност в страната са новообразуванията. Следват болестите на дихателната система, външните причини, болести на храносмилателната система.

В заключение може да се направи констатацията, че тенденцията на влошаване на демографската ситуация по отношение на раждаемостта през последните години е преодоляна, но достигнатото равнище на естественото възпроизводство на населението е силно ограничено, поради застаряване на населението. Това равнище ще влияе негативно върху бъдещото развитие на броя и структурата на населението. Към това влияние следва да се добави и въздействието на външната миграция, която пряко и косвено също ще променя демографската ситуация у нас.

Демографските показатели, при които се наблюдават устойчиви тенденции – застаряващо население и отрицателен естествен прираст, имат непосредствено влияние върху финансовата стабилност на НЗОК. От една страна, неблагоприятното демографско развитие е предпоставка за намаляване на реалните приходи от икономически активно население. Този проблем се задълбочава и от високото ниво на емиграция на икономически активното население.

От друга страна, застаряващото население и свързаното с него високо ниво на хронична заболяемост изискват значителни здравноосигурителни разходи.

ПОЛИТИЧЕСКА ОБСТАНОВКА

Политическата обстановка в страната през 2009 година премина под знака на подготовка и провеждане на избори за 41-ото Народно събрание. Демонстрирането на политическа воля за промени в сферата на здравеопазването рефлектира в значими законодателни промени в Закона за здравното осигуряване (ЗЗО) чл. 4а., чл. 55а., чл. 55б., чл. 55 в., чл. 59в. Националната здравна политика е ориентирана към строга политика на затягане на финансовата дисциплина в болничните лечебни заведения, както и оптимизиране на процесите на договаряне, отчитане и заплащане на ЛЗБП.

През 2009 година продължи прилагането на европейските Регламенти относно системите за социална сигурност и утвърждаване на приложените през 2007 година процедури, както и с подготовка за прилагането на новите регламенти Регламент (ЕО) № 883/2004г и Регламент (ЕО) № 987/2009, които ще влязат в сила на 01 май 2010г.

Налице е стремеж насочен към интегриране на грижите за здраве на българските граждани във всички политики – външна политика на страната, политика за национална сигурност, политика за финансова стабилност, политика за социална солидарност и справедливост, политика за опазване на околната среда, политика в областта на образованието и науката, политика при бедствия и аварии и други.

ПРАВНА СРЕДА

Правната среда, в която Националната здравноосигурителна каса осъществява своята дейност през 2009 година, е **съвкупност от всички закони и подзаконови нормативни актове**, действащи през посочения период. Действащото законодателство в Република България регламентира дейността на НЗОК, във връзка с осъществяването на задължителното здравно осигуряване, а също така и дейността на НЗОК като административен орган.

III. ДЕЙНОСТ НА НЗОК

През 2009 година дейността на НЗОК бе съсредоточена в изпълнението на Закона за бюджета на НЗОК за 2009 година, Решение РД-УС-04-17 от 20 януари 2009 г., Национален рамков договор 2006 и подготовка на преговорите за Национален рамков договор за 2010 година.

Екип от консултанти, представители на различни научни дружества в страната, работеше както при изготвянето и прилагането на текстовете на НРД, така и в процеса на контрол на изпълнението на договора.

При сключване на договор с НЗОК договорните партньори декларираха единствено промени в обстоятелствата и представяха нови документи, само при изтичане на давността на предишните.

Лечебните заведения за болнична помощ работеха на пълен работен ден с лекарите за дейности по клинични пътеки. Мярката спомогна за по-добър достъп на ЗЗОЛ, като движението на специалистите между различни лечебни заведения бе преустановено. На пациентите се гарантира присъствие на лекар специалист и качествено наблюдение през целия период на оказване на помощта в лечебното заведение. От друга страна мярката преустанови практиката едни и същи лекари да работят едновременно в няколко болнични и извънболнични лечебни заведения. По изключение, с мотивирано предложение на директора на РЗОК, директорът на НЗОК разрешаваше сключване на трети договор, само в случаите на недостиг на специалисти в даден район. Подобри се сътрудничеството с МЗ, МФ, НАП, НОИ, НСИ, МТСП, и други държавни институции. Изградиха се механизми за системна и съвместна работа с тях.

ДИРЕКЦИЯ „ДОГОВОРЯНЕ, МЕТОДОЛОГИЯ И КОНТРОЛ НА БОЛНИЧНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”

ПРИОРИТЕТИ

Дирекция „ДМКБМП” към ЦУ на НЗОК акцентира дейността си в следните направления:

- Участие в работата по изготвяне на Националния рамков договор (НРД) и приложенията към него.
- Осъществяване на ефективен медицински и финансов одит и реодит по спазване на установените в ЗЗО и НРД изисквания по изпълнение на договорите с ЛЗБП. Мониторинг на изпълнението на договорите с изпълнителите на болнична помощ (ИБП) – лечебни заведения за болнична помощ и изпълнителите на специализирана извънболнична помощ, оказващи болнична помощ.
- Осъществяване на административни одити на отделите «Контрол на болничната помощ» към РЗОК.
- Организиране и координиране на разработването и актуализирането на изисквания за сключване на договор за оказване на БП, параметри на болничната медицинска помощ, диагностично-лечебни алгоритми, и регистрацията на болнични процедури и др.
- Изготвяне на методика за контрола на ЛЗБП и координиране работата в РЗОК, по отношение на договорянето, предварителния, последващия контрол и междинния одит.
- Обработка и анализ на данните от контролната дейност, необходими за целите на одитирането.
- Изготвяне на предложения за конкретни и практически стъпки за оптимизиране на дейността по клиничните пътеки.
- Обработка на медико-статистическа информация от ЛЗБП и разработване на анализи за дейността им.
- Участие в изготвянето на годишния отчет на НЗОК.
- Защита интересите на задължително здравноосигурените лица (ЗЗОЛ) чрез извършване на проверки по подадени сигнали и жалби.

ФУНКЦИОНАЛНИ ЗАДАЧИ

Контролна дейност, осъществена от дирекция „ДМКБМП” към ЦУ-НЗОК през периода януари-декември 2009г.

Експертите от дирекция „ДМКБМП” осъществяваха контролната си дейност в съответствие с набелязаните задачи в годишния план за дейността, към изпълнителите на болнична помощ по изпълнение на договорите за оказване на болнична помощ, сключени при условията и по реда на НРД-2006 и Решение №РД-УС-04-17/20.01.2009 г. на УС на НЗОК. През 2009г са извършени следните видове контролна дейност:

- **Контрол по приемане на документи и процеса на сключване на договори, който бе извършен в 8 РЗОК на 97 ЛЗБП, както и контрол на обстоятелствата около сключване на договорите в самите ЛЗБП.** Основните констатации са свързани с непредставяне на пълен обем документи; липса на задължителни звена - клиники/отделения за дадена КП, собствени или осигурени чрез договор и липса на специалисти; липса на представени договори; липса на акредитационна оценка.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- **Непосредствен контрол** - експертите от ЦУ-НЗОК, съвместно с контролните органи на РЗОК, осъществиха контрол по изпълнение на договорите за изпълнение на КП в общо 385 ЛЗБП в 27 РЗОК. В 16 РЗОК са извършени и повторни проверки. Бяха обхванати всички ЛЗБП, изпълняващи инвазивна кардиология; някои от ЛЗБП бяха проверени повторно. Проверяваха се и повтарящи се случаи на хоспитализации, като от месец септември 2009г в дирекция „ДМКБМП“ ЦУ-НЗОК се проследяват данните на всички РЗОК помесечно.

- **Контрол по жалби.**

- Във всички ЛЗБП, на които са извършени проверки през първите четири месеца на 2009г е извършен **междинен одит** – проверка, съвпадаща по време с хоспитализация на пациентите.

- В 8 РЗОК се извърши **административен одит**, съвместно с експерти от други дирекции към ЦУ-НЗОК. За всички извършени проверки са изготвени доклади, предоставени на ръководството на ЦУ-НЗОК и директорите на съответното РЗОК за информация и изпълнение на препоръките.

- Екип от НЗОК участва и в подготовката на материали, необходими за експертизи, съгласно Постановление на Областна Дирекция на МВР гр.Силистра.

ЦЕЛЕСЪОБРАЗНОСТ И РЕЗУЛТАТИ

Целесъобразността на дирекция „ДМКБМП“ беше свързана основно с осъществяване на непрекъснат контрол на ЛЗБП; регулярно мониториране и анализиране на постъпващите данни в дирекцията, касаещи контролната дейност на ЛЗБП по РЗОК и дейността на експертите от самата дирекция; осъществяване на регулярни срещи с консултанти с цел корекции на КП в изпълнение на приетите медицински стандарти; уведомяване на национални консултанти за конкретни и практически стъпки за оптимизиране на дейността по клиничните пътеки.

За периода януари - декември 2009г. от експертите на дирекция „ДМКБМП“ в ЦУ-НЗОК, съвместно с контролните органи към РЗОК е извършен **непосредствен контрол на 177 ЛЗБП**. Извършени са **общо 385 проверки**, от които 177 финансови проверки, 178 медицински и 30 проверки по жалби.

В таблица №1 са представени обобщени резултати от контролната дейност на дирекцията «ДМКБМП».

Таблица № 1: Показателите, характеризиращи контролната дейност на дирекцията «ДМКБМП» за периодите 01.01. – 31.12.2008г и 01.01. – 31.12.2009г

№	Показатели	Проверки	
		2008г	2009г
1	Брой РЗОК, в които е извършен контрол по прием на документи и процеса на сключване на договори	11	8
2	Брой административни одити с експерти от други дирекции към ЦУ-НЗОК	13	10
3	Брой РЗОК, в които са извършени проверки в ЛЗБП	28	27
4	Извършени проверки в ЛЗБП с участието на ЦУ-НЗОК		
	Общо, в т.ч.	368	385
	Финансови проверки	179	177
	Медицински проверки	176	178
	По жалби и писма	21	30

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

5	Проверени КП	697	1 020
6	Проверени ИЗ	27 789	36 346
7	Брой ИЗ с констатиран нарушения	5 773	5 290
8	% ИЗ с констатиран нарушения	20,7%	14,6%
9	Среден брой проверени ИЗ от 1 КП	39,8	35,6
10	Брой констатиран нарушения	1 060	1 664
11	Неправомерно получени суми в лв.	1 527 571 лв	1 883 456 лв
12	Санкции в лв.	924 395 лв	832 910 лв

*Забележка: В някои РЗОК са извършвани проверки повече от 1 път.

Проверените КП са 1 020 бр. Отчита се **увеличение на проверените КП от 31,6% спрямо същия период на 2008г**, когато са проверени 697 бр. КП.

По време на извършената контролна дейност са проверени 36 346 бр. ИЗ (с 8 557 бр. повече спрямо 2008г) – **увеличение при проверените ИЗ от 23,5%**. Броят на ИЗ с констатиран нарушения е 5 290 бр. **Отчита се дялово намаление в броя на ИЗ, в които са констатиран нарушения** спрямо общия брой проверени ИЗ - при 14,6% от проверените ИЗ (при 5 290 бр. ИЗ) са констатиран нарушения. От една страна абсолютния брой на ИЗ с констатиран нарушения е по-малък по брой, от друга страна дяловото намаление на този вид ИЗ се дължи на значителното увеличение на броя на проверените ИЗ. През 2009г нарушения в проверените ИЗ се установяват средно във всяко 6,8-мо ИЗ, докато през 2008г при извършване на съвместните проверки нарушения са установявани средно във всяко 4,8-то ИЗ, то при извършване на самостоятелните проверки на контролните органи на РЗОК, нарушения се установяват средно във всяко 9-мо ИЗ.

Средно по всяка една проверена КП са проверени 35,6 бр. ИЗ, което е много добър показател. За сравнение контролните органи на РЗОК проверяват средно от всяка КП по 13 бр. ИЗ.

В резултат на извършените общо 385 бр. са **констатиран общо 1 664 бр. нарушения**. Средно по всяка проверена КП са установени по 1,63 бр. нарушения – показател почти идентичен към 30.12.2008г, когато се установява по 1,52 бр. нарушения.

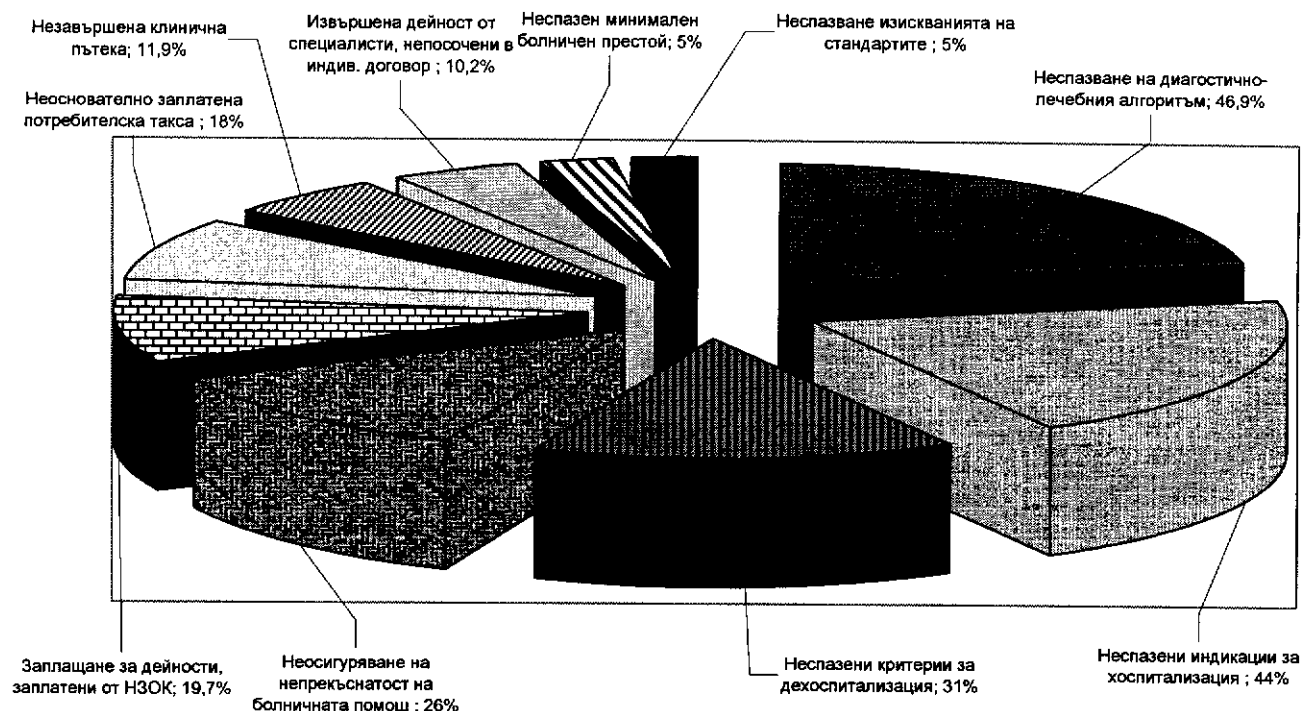
Повишена е ефективността на извършените проверки, касаещи контрол на ЛЗБП:

- проверените ЛЗБП са с 4,4% повече, спрямо 2008г.
- проверените КП са с 5,2% повече, а проверените ИЗ с 23,5% повече.
- намалял е процентът на ИЗ с констатиран нарушения – 14,6% през

2009г, спрямо 20,7% през 2008г.

През периода януари - декември 2009г. при извършените общо 385 бр. проверки на 177 бр. ЛЗБП са **установени общо 1 664 бр. нарушения**. Установените нарушения през последните 4 месеца на 2009г нямат промяна като дялово разпределение с изключение на нарушението „заплащане за дейности, заплатени от НЗОК“, което излезе на по-предна позиция през последните 2 месеца на 2009г. През първата половина на 2009г най-голям процент от нарушенията беше установен за неспазени индикации за хоспитализация. След август 2009г на първа позиция излезе неспазването на диагностично - лечебния алгоритъм. Друга интересна констатация е, че през последното тримесечие на 2009г не бе установен нито един случай на неспазване на критериите за дехоспитализация и само един случай за неспазване на стандартите, в случая по „Ортопедия и травматология“. Намалява и често констатираното нарушение (през първото полугодие на 2009г, както и през 2008г) „заплащане или доплащане от ЗЗОЛ за дейности, които се заплащат напълно от НЗОК“ – през последното тримесечие има единични установени случаи, а през декември 2009г нито един. От месец септември 2009г не е констатиран нито един случай на неспазен минимален болничен престой.

Фигура №3. Сравнителна диаграма за съотношението на основните видове нарушения /представени в проценти/, установени от експерти на дирекция „ДМКБМП“ ЦУ-НЗОК към 31.12.2009г



В резултат на извършените финансови проверки, през периода януари - декември 2009г, са констатирани следните **ФИНАНСОВИ НАРУШЕНИЯ**, подлежащи на санкциониране:

1. Установяване на заплащане или доплащане от ЗЗОЛ за дейности, които се заплащат напълно от НЗОК - при 33 бр. ЛЗБП или при 19,3% от ЛЗБП. Най-честите нарушения от този вид нарушения са следните, установени в изброените ЛЗБП:

- *Заплащане за извършена процедура и контрастно вещество по време на болничен престой, въпреки че те се поемат по КП №38 "Инвазивна диагностика при сърдечно - съдови заболявания" - УМБАЛ „Царица Йоана“.*

- *Извършване на КАТ на гръбначен стълб в извънболничната помощ срещу заплащане по време на болничното лечение в МБАЛ Бургас.*

- *Няколко случая на заплащане за избор на екип, консумативи и медикаменти – плащания, неотразени в документ №5 в МБАЛ Токуда, СБАЛССЗ НКБ установени по фактури. Заплащане за медикаменти - ВМА София, II САГБАЛ Шейново. В МБАЛ Св. София е извършено заплащане за избор на екип при наличието само на 1 специалист.*

- *Заплащане за извършени лабораторни кръвни изследвания по време на болничен престой - СБАЛССЗ НКБ, МБАЛ „Токуда“, ВМА София, II САГБАЛ Шейново.*

- *Заплащане на стент, с по-голяма разлика от обявената - II МБАЛ, МБАЛ Хигия Пазарджик.*

- *Използване на лични лекарствени средства на пациента по време на болничен престой в МБАЛ Св. Екатерина София.*

- *Недоказан произход на медикаменти - УБАЛ „Александровска“, СБАЛССЗ НКБ, УМБАЛ „Царица Йоана“, I МБАЛ, СБАЛ по кардиология Плевен, МБАЛ “Св. Мина” Пловдив, СБАЛАГ Майчин дом, САГБАЛ Д-р Щерев. МБАЛ Бургас, МБАЛ Токуда, УМБАЛСМ Пирогов, МБАЛ „Д-р Н. Василев” Кюстендил, УМБАЛ Лозенец, СБАЛХЗ*

Годишен отчет за дейността на РЗОК за 2009 г

София, Първа частна СБАЛОТ Враца, МБАЛ „Д-р Братан Шукеров“ Смолян, I МБАЛ, МБАЛ Оряхово, МБАЛ Омуртаг, УМБАЛ „Георги Странски“ гр. Плевен.

- Извършване на консултативен преглед, по време на болничен престой, от лекар специалист от МЦ „Александровска“ без наличието на документи, удостоверяващи наличие на договорни отношения между МЦ „Александровска“ и „Специализирана болница за активно лечение на хематологични заболявания“.

2. Неоснователно заплатена потребителска такса - при 31 бр. ЛЗБП или 18,1% от ЛЗБП. Този вид нарушение се установи и при следните случаи:

- Заплащане на потребителска такса от лице с доказано онкологично заболяване в нарушение на ЗЗО- МДОЗС гр. Бургас, УМБАЛ „Царица Йоана“, УМБАЛ Св.Георги Пловдив, МДОЗС гр. Бургас.

- Неправомерно заплатена потребителска такса от ЗЗОЛ за повече от пролежаните леглодни - СБАЛССЗ НКБ и МБАЛ Токуда.

- ЛЗБП, вземащи потребителска такса от медицински специалисти в нарушение на ЗЗО - ВМА София, УМБАЛСМ Пирогов, УМБАЛ Св. Георги Пловдив, СБАЛАГ Майчин дом, МБАЛ Здраве Пазарджик – медицинска структура на „Пълмед“ Пловдив.

3. Неизпълнение на задължението за уведомяване на РЗОК за промяна в обстоятелствата:

- Най-често този вид нарушения касае нефигуриране на работен график в РЗОК, неуведомяване на съответното РЗОК за ползване на платен годишен отпуск; подписване на оперативни протоколи, епикризи от лекари, водещи се в платен годишен отпуск или по график са в почивен ден и др. Този вид нарушение е установен в МБАЛ – Червен бряг РЗОК Плевен, МБАЛ Св. Пантелеймон Ямбол, МБАЛ Омуртаг.

МБАЛ Св. Екатерина Димитровград – по време на проверката се установи наличието на сертификати по Микробиология и Вирусология с изтекъл срок на валидност. До края на проверката бяха предоставени актуални сертификати. РЗОК не е била своевременно информирана за настъпили промени в обстоятелствата.

4. Нарушения на установения ред за работа с документи по КП и при документиранието в хода на хоспитализацията.

В резултат на извършените медицински проверки, през периода януари - декември 2009г, са констатирани следните **МЕДИЦИНСКИ НАРУШЕНИЯ**, подлежащи на санкциониране съгласно НРД 2006 и решение на УС РД-УС-17/20.01.2009 г:

4.1. Неспазване на диагностично - лечебния алгоритъм – нарушение, установено при 76 бр. ЛЗБП или 44.4% от ЛЗБП.

4.2. Неспазване на индикациите за хоспитализация – нарушение, установено при 73 бр. ЛЗБП или при 42.7% от проверените ЛЗБП.

4.3. Неспазени критерии за дехоспитализация - нарушение, установено при 52 ЛЗБП или при 30.4% от ЛЗБП.

4.4. Неосигуряване на пациентите на непрекъснатост на болничната помощ – при 41 бр. ЛЗБП или 23.9% от ЛЗБП.

4.5. Незавършена клинична пътека – при 20 от ЛЗБП или при 11.7% от ЛЗБП; неспазени изисквания за минимален болничен престой при 9 бр. ЛЗБП или 5,2% от ЛЗБП.

4.6. Извършена дейност от специалисти, които не са посочени в Приложение №1 на индивидуалния договор – при 16 ЛЗБП или при 9.3% от проверените ЛЗБП.

4.7. Неспазване изискванията на стандартите – при 9 бр. ЛЗБП или при 5,2% от ЛЗБП.

ДРУГИ КОНСТАТИРАНИ НАРУШЕНИЯ:

- Събирането от ЗЗОЛ на такса „резервация“ и такса „избор на лечебно заведение“ в СБР „Здраве“ Баня – при извършен реодит се установи, че констатираните

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

нарушения са отстранени със заповед на Директора на СБР „Здраве“, което се потвърди и при проверка на ИЗ на пациенти, хоспитализирани след датата на заповедта - нерегламентирани плащания от ЗЗОЛ не се събират.

- По данни от оперативни протоколи, документ №1 , оперативния журнал и епикризите, *извършени са операции от лекар, който по график е в почивен ден* - МБАЛ Св. Пантелеймон Ямбол.

- *Засечено отчитане на прегледи едновременно в болничната и извънболничната помощ* (МБАЛ Св. Екатерина Димитровград РЗОК Хасково).

- *Сключване на граждански договор за извършване на електромиографии със специалист-невролог, чийто работен график не фигурира в РЗОК Търговище и в самото ЛЗБП* (МБАЛ Омуртаг).

- *Кодиране на хоспитализация като спешна при издадено направление дни преди самата хоспитализация* (СБАЛК Ямбол), което създава предпоставка за нарастване броя на случаите, отчетени по по-скъпи клинични пътеки.

- Подробно резултатите от всички проверки са представени пред директора на НЗОК, с копия до директора на съответното РЗОК, в доклади, заведени в деловодството.

По инициатива на ЦУ на НЗОК и във връзка с отчетеното в НЗОК прогресивно увеличение на преминали пациенти по КП, отчитащи случаи по инвазивна кардиология (с 49% спрямо предишната година) експертите от ЦУ-НЗОК, съвместно с контролните органи на РЗОК и представители на МЗ обхванаха с проверки всички 20 ЛЗБП, изпълняващи инвазивна кардиология. В 17 ЛЗБП проверките се извършиха с участието на ЦУ на НЗОК и МЗ, в 3 ЛЗБП – само с участието на МЗ. Бяха проверени отчетени случаи за втората половина на 2008г относно спазването на индикациите за хоспитализация, както и индикациите за последващи хоспитализации, спазване на диагностично – лечебния алгоритъм, критериите за дехоспитализация по време на предшестващия болничен престой.

Установиха се следните нарушения в проверените ЛЗБП, отчитащи случаи по инвазивна кардиология и кардиохирургия:

- Извършване на оперативни процедури и/или дейности от специалисти, които не са посочени в приложение №1 към сключения договор; това са лекари притежаващи свидетелство за професионална квалификация с призната правоспособност по “Инвазивна кардиология”, но работещи в повече от едно ЛЗБП, и са посочени, като изпълнители по клиничните пътеки само в едно ЛЗ - **в 41% от проверените ЛЗБП.**

- Неспазване на индикациите за хоспитализация - **в 35% от ЛЗБП.**

- Нарушения, свързани с лечебно-диагностичния процес - неизвършени дейности, включени в алгоритъма на КП, неизвършени консултации с кардиохирург – **в 25% от ЛЗБП.**

- Неоснователно заплащане от ЗЗОЛ потребителска такса по чл. 37 от ЗЗО и/или заплащане или доплащане от ЗЗОЛ за дейности, които се заплащат напълно от НЗОК – **в 20% от ЛЗБП.**

- Незавършена/неизвършена дейност, но отчетена КП **при 15% от ЛЗБП.**

- В едно от проверените ЛЗБП се установи наличието на направени по време на болничния престой ехокардиографии от лекар, непритежаващ свидетелство за професионална квалификация по ехокардиография.

- При значителен брой от проверените случаи се наблюдава, че един пациент се хоспитализира неколккратно през кратки периоди от време 20-30 дни за извършване на интервенционални процедури, с краткотраен ефект, чести рецидиви на стенокардната симптоматика, налагащи кардиохирургично лечение.

- В някои ЛЗБП по време на хоспитализация по спешност не се извършват инвазивни процедури, а след няколко дни пациентите отново се хоспитализират за извършване на необходимото им инвазивно изследване.

- Установи се, че някои лечебни заведения отчитат по-малък брой случаи по КП №38 "Инвазивна диагностика при сърдечно-съдови заболявания" за сметка на увеличен брой случаи по КП № 48 "Нестабилна форма на ангина пекторис с инвазивно изследване", която е с по-стеснени индикации за хоспитализация. При тези КП диагностичните и терапевтични процедури се припокриват в много висок процент. Във връзка с необходимостта от тяхната преоценка и оптимизиране се изготви доклад, с който е запознато ръководството на НЗОК и е изпратено копие до националните консултанти по инвазивна кардиология.

С повторни проверки бяха обхванати 45% от ЛЗБП, отчитащи случаи по инвазивна кардиология и кардиохирургия. Тези проверки потвърдиха основните изводи от предшестващите проверки по отношение на индикациите за хоспитализация, спазване на диагностично-лечебния алгоритъм, липсата на препоръки за по-нататъшно лечение.

При 6 от повторно проверените 9 ЛЗБП са установени неспазване на индикациите за хоспитализация, хоспитализиране на пациенти без индикации за спешност, с цел диагностично уточняване, липса на специфични за наличието на нестабилна стенокардия ЕКГ-ски промени, параклични изследвания с нормални стойности и др. (СБАЛ по кардиология В.Търново; МБАЛ Ловеч; СБАЛССЗ-НКБ-ЕАД-гр. София; УМБАЛ "Свети Георги" Пловдив; СБАЛК Ямбол; СБАЛ по Кардиология гр Плевен).

При 4 от повторно проверените 9 ЛЗБП е установено неспазване на диагностично-лечебния алгоритъм - оказване на дейност, недостатъчна по вид и обем и несъответстваща на договорената, неосигуряване на необходимите консултации със специалисти, неизвършване на контролни изследвания (МБАЛ Алескандровска; СБАЛ по кардиология гр. Велико Търново; СБАЛССЗ-НКБ; СБАЛ по Кардиология гр Плевен).

При 5 от проверените 9 ЛЗБП е констатирана незавършена клинична пътека - Неизвършена оценка на риска 48 часа след хоспитализацията. Неспазване на минимален болничен престой. Дехоспитализиране с налични симптоми на миокардна исхемия и неовладяно патологично състояние. Неосъществяване на основна терапевтична процедура. Болничното лечение приключва на ниво инвазивна диагностика на сърдечно-съдовата система. (СБАЛ по кардиология гр. В. Търново; МБАЛ Ловеч; УМБАЛ "Свети Георги" Пловдив; СБАЛССЗ „Св. Иван Рилски“ гр. Пловдив; МБАЛ Алескандровска).

При 2 от ЛЗБП не бе осигурена на пациентите непрекъснатост на болничната помощ – Препоръчване на консултации със специалисти в епикризите, без такива да са извършени в ЛЗБП по време на болничният престой. Неосигуряване на пациенти изследвания и съответно лечение при анемичен синдром, повишени стойности на кръвна захар и др. (УМБАЛ "Свети Георги" Пловдив КП № 49 и 51. СБАЛ по Кардиология гр Плевен).

Неспазване на критериите за дехоспитализация (УМБАЛ "Свети Георги" Пловдив по 4 от проверените 5 КП).

Установи се неоснователно заплащане на потребителска такса в МБАЛ Алескандровска по 3 от проверените 5 КП. В същото ЛЗБП се констатира и *извършване и отчитане на медицинска дейност от специалисти, които не са посочени в Приложение №1 към индивидуалния договор на ЛЗБП по КП № 38 "Инвазивна диагностика при сърдечно-съдови заболявания".*

При повторните проверки се констатира тенденция към значително снижаване броя на случаите, отчитани по КП №38 "Инвазивна диагностика при сърдечно-съдови заболявания" и паралелно чувствително нарастване на броя на тези, отчетени по КП №48 "Нестабилна форма на ангина пекторис с инвазивно изследване", както и отчитане на по-голям брой случаи по КП № 49 "Нестабилна форма на ангина пекторис с

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

интервенционално лечение” в сравнение с КП №45 "Интервенционално лечение и свързани с него диагностични катетеризации при сърдечно-съдови заболявания", като са установени случаи, при които пациенти, преценени при преглед в СИМП като планови, се хоспитализират едва след няколко дни, но се отчитат като спешни.

Отказаха се плащания при отчитане дейността по КП №38 "Инвазивна диагностика при сърдечно-съдови заболявания" при неспазване на изискването - пациентите, които не са насочени за интервенционално или кардиохирургично лечение, да не надвишават 15 %.

Повторните проверки в някои от ЛЗБП установиха в някои ЛЗБП липса на медицински нарушения като спазване на индикациите за хоспитализация, критериите за дехоспитализация и извършване на дейности в обем, съобразен с диагностично-лечебния алгоритъм на клиничните пътеки (УНСБАЛ Св.Екатерина, МБАЛ Св.Марина).

МЕЖДИНЕН ОДИТ

По време на междинния одит през 2009г са установени следните конкретни нарушения:

- *Броят на ИЗ, не отговаря на броя на лежащоболните* (Детска клиника към УМБАЛ „Св. Георги“-гр. Пловдив) - пациенти провеждат терапия по КП №102 „Бронхопневмония при лица под 18-годишна възраст“ извън лечебното заведение. Липсата на пациенти в някои отделения като хематологично, бе обяснено, че по-леките случаи са на дневен стационар; идват в ЛЗБП само за вливания

- *Непопълване на „Направлението за хоспитализация съгласно изискванията* – липса на данни за пациента, изпращащото и приемащото ЛЗ, приемна диагноза и др. (в МБАЛ „Д-р Братан Шукеров“ Смолян - при всички пациенти, приети през спешното отделение на болницата и насочени за кардиологично отделение).

- *Стриктно спазване на минимален болничен престой* - в деня на хоспитализация в УНГ сектор на МБАЛ Ботевград установени предварително попълнени декурзуси до предвидения ден за дехоспитализация.

- *Несвоевременно попълване на болничната документация и документите по КП* .Липса на оперативен протокол при оперирани пациенти, липса на предоперативна епикриза, а в някои случаи освен името на пациента, липса на всякакви други данни и приложени документи. Така например в АГ отделение на МБАЛ Ботевград установени предоперативни консултации с подпис само от пациенти и непопълнени от анестезиолог.

- *Наличие на хоспитализации на пациенти без индикации за включване в КП* (Първа частна СБАЛОТ Враца).

- *Неспазване на диагностично-лечебния алгоритъм; недовършване на лечебния процес* – при пациенти с анемичен синдром липсват допълнителни изследвания и приложена терапия - Първа частна СБАЛОТ Враца.

- *Липса на доказателства за извършената процедура* в проверената болнична документация, напр. "инцизия на перитонзиларен абсцес" в МБАЛ Токуда.

- *Несъответстваща на алгоритъма терапия:* по КП №102 - деца с пневмония, при които е задължителна поне тридневна венозна апликация на антибиотик, са лекувани медикаментозно рег ос или с мускулни апликации, въпреки отразеното венозно приложение на антибиотик. /РЗОК Плевен/

- *Несвоевременно отразяване на дехоспитализацията на пациентите, в общоболничния журнал.*

- В някои ЛЗБП, междинният одит показва ниско качество на обслужването по отношение своевременност при снемане на анамнеза и статус, начало на лечението, оформяне на документи; липса на апаратни дата и час на ЕКГ, липса на образ от ехографски изследвания, несвоевременно изготвяне на епикризи и др.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Въвеждането на контрол по време на предоставяне на медицинската помощ, като постоянна дейност на отделите "Контрол на болничната помощ", е целесъобразен подход с цел подобряване ефективността на контрола.

С повишения обем на междинни проверки са намалени случаите на отчитане на фиктивни пациенти и такива, които се лекуват амбулаторно, но се водят като хоспитализирани. Този вид контрол допринася за намалението на разходите за болнична помощ.

При всички проверки, осъществени от месец април до края на 2009г, експертите от дирекция „ДМКБМП“ проверяват случаи на рехоспитализирани пациенти по информация, получавана от дирекция „БФП“ към ЦУ-НЗОК и изработен от дирекцията „Алгоритъм за извършване на проверки на повтарящи се и многократни случаи на хоспитализации“. Като най-чести причини за рехоспитализация на пациентите може да се посочат следните:

А) Рехоспитализации по медицинска целесъобразност – всъщност това е най-големият процент от случаите с дублирани хоспитализации, невъдещи до санкции. Такива са преминалите пациенти по КП за физиотерапия и рехабилитация, онкохематологични КП, анемии, химиотерапия, КП, свързани с бременност и раждане, а също така КП №1 „Исхемичен мозъчен инсулт без тромбоза“, КП №2 „Исхемичен мозъчен инсулт с тромбоза“, КП №8 „Диабетна полиневропатия“.

Б) Рехоспитализации на пациенти по несвързани помежду си клинични пътеки и заболявания, които са трудни за преценка относно медицинска целесъобразност; а също така хоспитализиране на пациенти, за втори път, за лечение на придружаващи заболявания.

В) Пациенти с хронични заболявания, когато пациентите влизат в ЛЗБП за извършване на необходимите изследвания за ТЕЛК.

Г) „Фиктивно изписване“ на пациенти и прием още в същия ден или на другия ден, най-често в същото лечебно заведение, за да се отчетат и заплатят две клинични пътеки.

В дирекция „ДМКБМП“ ЦУ-НЗОК се обработват данни, отнасящи се до повтарящи се случаи на хоспитализация от месец август 2009г (като под внимание се вземат и случаите на допустимите рехоспитализации), проследяват се суми, неизплатени от предварителния контрол и удържани след последващ контрол в болничната помощ – общо за всички отпаднали случаи и както и за дублирани ЕГН.

Най-честите причини за отпадане на случаи след контрол, извършен на място в ЛЗБП са свързани с неспазване на лечебно-диагностичния алгоритъм, непровеждане на лечение и на придружаващите заболявания, неспазени критерии за дехоспитализация, неоткрити пациенти в ЛЗ при извършване на междинни проверки и др.

По резултатите от обобщените справки към 31.12.2009г се отбелязва завишаване с 889 бр. или 44% на общо отпадналите случаите от предварителния и след последващия контрол, спрямо данните от август 2009г. Отчита се намаление на дела на дублираните ЕГН от двата вида контрол с 7,7% и с намаление от 4% на общо удържаните средства. Общо неизплатените суми от предварителния контрол за четирите отчитани месеца са в размер на 2 456 962 лв, от които 459 353 лв са за случаи на дублирани ЕГН. Удържаните средства след последващия контрол са в размер на 1 039 505 лв, от които 116 087 лв за случаи на дублирани ЕГН. При сравняване на данните, получени през предшестващите месеци се вижда, че през месец август – 6% от удържаните суми след последващ контрол са за дублиране на ЕГН; а през месец септември – 12,4% от удържаните суми след последващ контрол, през октомври 2009г – 10,4%, през ноември – 16%.

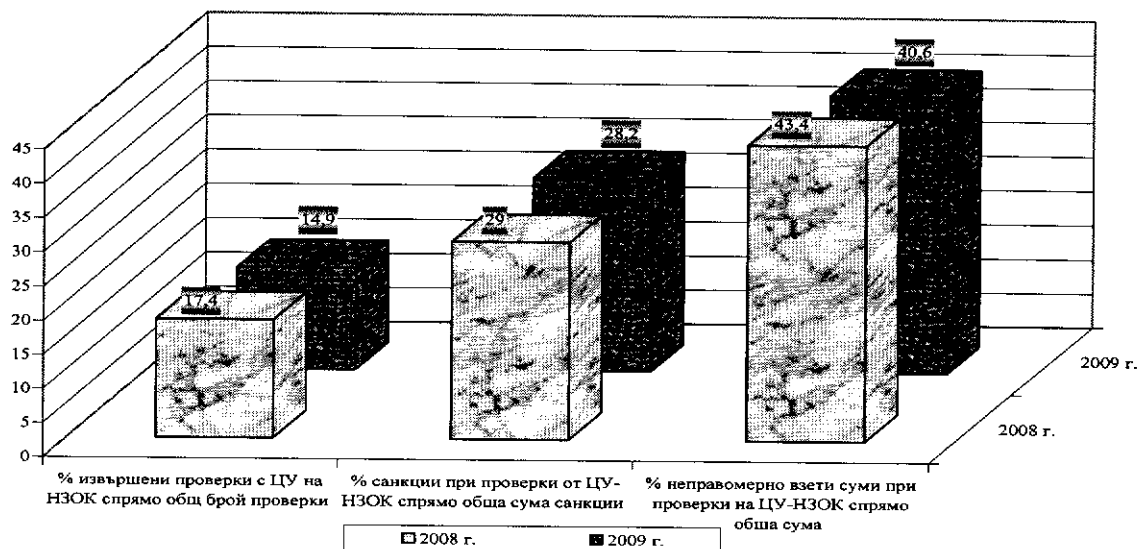
Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Като цяло делът на съвместните проверки с експертите от ЦУ-НЗОК е 14,9% от общо извършените 2 585 бр. проверки в системата на НЗОК. Към 31.12.2009г наложените санкции от проверки с участието на ЦУ-НЗОК са в размер на 832 910 лв. от общо наложените 2 949 900 лв. - 28,2% от общия размер на наложените санкции за болнична помощ. (За сравнение през 2008г. 29% от общия размер на наложените санкции или 924 395 лв., са от проверки извършени съвместно с експерти на НЗОК).

В резултат на извършените проверки, контролните органи на РЗОК са установили суми, получени без правно основание от изпълнители на болнична помощ по сключените договори в размер на 4 639 062 лв.

При проверки извършени съвместно с експерти от НЗОК тези суми са в размер на 1 883 456 лв., което е сериозен дял в размер на 40,6% от общо установените за системата. (За сравнение - през 2008г. 43% или 1 527 571 лв от общо 3 521 408 лв установените суми за възстановяване са от проверки извършени съвместно с експерти на НЗОК). На следващите фигура и таблица са представени цитираните данни.

Фигура № 4



Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Таблица № 2. Процентен дял на извършени проверки, наложени санкции и неправомерно взети суми с участие на ЦУ-НЗОК спрямо идентичните показатели на ниво РЗОК.

Показатели	2008 г.	2009 г.
Брой проверки в ЛЗБП с участие на ЦУ-НЗОК	368	385
Брой проверки в ЛЗБП от РЗОК	2 105	2 585
% извършени проверки с ЦУ на НЗОК спрямо общ брой проверки	17,40%	14,90%
Санкции (лв.) от проверки с участие на ЦУ-НЗОК	924 395	832 910
	лв	лв
Санкции (лв.) от проверки на РЗОК	2 254	2 116 990
	140 лв	лв
% санкции при проверки от ЦУ-НЗОК спрямо обща сума санкции	29%	28,2%
Неправомерно взети суми (лв.) от проверки с ЦУ-НЗОК	1 527	1 883 456
	571 лв	лв
Неправомерно взети суми (лв.) от проверки на РЗОК	1 993	2 755 606
	837 лв	лв
% неправомерно взети суми при проверки на ЦУ-НЗОК спрямо обща неправомерно взета сума	43,40%	40,60%

СИСТЕМА ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА ЖАЛБИТЕ

Всички постъпили жалби, писма, молби и възражения в ЦУ на НЗОК са регистрирани съгласно въведената в дирекцията система за управление на жалби. На всички писма и жалби е отговорено своевременно в законоустановения срок; на 13% от тях са извършени и проверки; 2 от постъпилите писма бяха изпратени по компетентност.

През 2009 г. в дирекция „ДМКБМП“ към ЦУ на НЗОК са постъпили общо 234 документа, в т.ч. 148 писма (17 от ЗЗОЛ, 54 от ИМП, 77 бр. от други); 40 жалби (35 бр. от ЗЗОЛ и 5 от ИМП); 49 молби (19 бр. от ЗЗОЛ, 18 от ИМП и 7 от други); 2 възражения.

От всички постъпили документи 13 са основателни и 33 неоснователни. Към РЗОК са насочени за проверка и отговор 30 бр. документи и 2 бр. са препратени по компетентност към друга институция. На 169 бр. е отговорено по документи. Съвместни проверки са извършени със СЗОК - 19 бр.; с РЗОК Видин, Плевен, Пловдив и Ямбол – по 2 бр. проверки, с РЗОК Русе, Търговище, Пловдив, В. Търново – по 1 бр. проверки. В резултат на извършените съвместни проверки се установи, че 6 са основателни и 8 неоснователни, за което бяха информирани и жалбоподавателите.

Най-голям е броят на подадените жалби и молби от ЗЗОЛ, свързани с причини от финансов характер, като неправомерно взети суми по време на хоспитализация, молби от ЗЗОЛ за отпускане на средства за лечение и др. – 46 бр.

Жалби, подадени по повод на нарушаване на професионалната лекарска етика -накърняване правата на ЗЗОЛ; непрофесионално отношение на лекуващия екип – 1 бр.

Жалби, свързани с качество на оказаната медицинска помощ в ЛЗБП – 16 бр.

Жалбите, свързани с неетично отношение от страна на ИМП се насочват за разглеждане и от Комисията по професионална етика на БЛС.

АДМИНИСТРАТИВЕН ОДИТ

През 2009г дирекцията взе участие в извършването на административен одит в 8 РЗОК, съвместно с експерти от други дирекции към ЦУ-НЗОК. Дирекция „ДМКБМП“

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

извърши административен контрол на контролната дейност в РЗОК, съгласно инструкция, утвърдена от директора на НЗОК, относно проследяване спазването правилата за осъществяване на административните и управленски процеси, свързани със здравните услуги, заплащани от НЗОК; контрол върху дейността на финансовите инспектори във връзка с изпълнение бюджета на РЗОК за болнична помощ; одит на контролната дейност; контрол на изпълнението на направените препоръки при извършване на повторен административен одит. В РЗОК Пазарджик се извърши и реодит.

ДЕЙНОСТИ ПО ОБРАБОТКА, АНАЛИЗ И ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ПОЛУЧЕНА ИНФОРМАЦИЯ:

Ежемесечно се извършва обобщаване и анализ на месечните отчети-справки от РЗОК, относно: брой сключени договори по ЛЗБП и КП, извършени проверки по видове, констатираны нарушения по клинични пътеки, най-чести нарушения, наложени санкции и неправомерни взети суми по ЛЗБП. Ежемесечно се изготвят доклади до директора на НЗОК, обобщаващи данните от контролната дейност. На тримесечие се обобщават отчети-анализи, за извършената контролна дейност на ЛЗБП.

Извършват се периодични анализи на разходваните средства по клинични пътеки, установени отклонения, брой преминали болни, с цел оптимизиране на контролната дейност.

Своевременно се изготвят доклади от извършените съвместни проверки на експерти от дирекцията с контролните органи на РЗОК. Ежемесечно се изготвя обобщаване и анализ на данните от съвместната контролна дейност.

Анализ на предоставени данни от дирекция БФП на най- разходоемките КП по ЛЗБП и включването им в плана-график за проверки.

Изготвен е доклад с обобщена информация от извършени проверки на ЛЗБП, изпълняващи инвазивна кардиология до директора на НЗОК и до националните консултанти по инвазивна кардиология.

През цялата 2009г са предоставяни данни, касаещи контролната дейност на ЛЗБП за нуждите на Управителния съвет, Народното събрание, Сметна палата, вътрешния одит, медиите, на официалния сайт на НЗОК и в системата за управление на качеството /СУК/.

МЕТОДИЧНА ДЕЙНОСТ

Изготвяне на "Методика за контрол". Изработени са приложенията към методиката. От страна на дирекция „ДМКБМП“ към ЦУ-НЗОК се оказва и методична помощ и координиране работата на РЗОК, свързана с въпросите на договарянето, заплащането и контрола върху оказаната болнична медицинска помощ.

През 2009г дирекцията съвместно с дирекция „ДМКИМП“ проведе семинар в ЦУ-НЗОК по въпроси върху методиката за осъществяване на контролна дейност.

Оказване на методическа помощ на юрисконсултите на РЗОК при осъществяване на професионалните им задължения.

ОБЩО АДМИНИСТРАТИВНИ ФУНКЦИИ

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- Изпълнение на процедурите на СФУК в рамките на своята компетенция и прилагане на Системата за управление на качеството, съответстваща на международния стандарт ISO 9001:2000, съгласно заповед на директора на НЗОК от 19.03.08 г.
- Участие в работата на комисии и други групи, определени със заповед на директора;
- Участие в комисия по чл.59, ал.6 и 7 от ЗЗО във връзка с отказите на директорите на РЗОК за сключване на договори с ИМП;
- Участие в комисия за разглеждане на предложенията на директорите на РЗОК за работа на ИМП по трети договор;
- Участие в заседания на Комисията при ЦУ на НЗОК за разглеждане на искания за издаване на разрешение за лечение в друга държава – член на Европейския съюз (формуляр 112);
- Участие в заседания на Комисията за прилагане на реда на чл.34 от Регламент на Съвета (ЕИО) № 574/72;
- Участие в комисия за разглеждане на прекратените договори по чл.240 от НРД 2006;
- Участие в работни групи относно разработване на НРД 2010. Актуализиране на приложенията към НРД. Изготвяне на образци на заповедите за проверки, на протоколите, на заповедите за налагане на санкции.
- Участие в работна група относно актуализиране на „Методика за провеждане на съвместен контрол на лечебните заведения от НЗОК и МЗ”.
- Дирекцията участва в подготовката на проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване, внесен за разглеждане в Комисията по здравеопазване в Народното събрание;
- Изготвяне на становища по правни казуси, поставени от изпълнители на медицинска и стоматологична помощ, здравноосигурени лица, други ведомства и институции;
- Изготвени са становища към проектозаконите за здравното осигуряване.
- Участие в изготвянето на „Информационен бюлетин” на НЗОК.

СЪВМЕСТНИ ДЕЙНОСТИ С ДРУГИ ВЕДОМСТВА

- Извършване на съвместни проверки с МЗ.
- Участие в изготвянето на обща методика за извършване на контролна дейност между МЗ и НЗОК.
- Участие в междуведомствена работна група за изготвяне на начини за целево устойчиво финансиране на лечението и рехабилитацията на наркозависими /МЗ, НЦН, МТСП, НСЗД и ДАЗД/;

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дейността на дирекция „ДМКБМП” отговаря на поставените задачи през 2009г и на функционалната характеристика на дирекцията. Резултатът от дейността на дирекцията е по-добър контрол на изпълнението на сключените договори през 2009г. с изпълнители на болнична медицинска помощ, повишен обхват и резултати от извършените контролни, методични и общоадминистративни дейности.

През 2009г експертите от ЦУ-НЗОК, съвместно с контролните органи на РЗОК, осъществиха контрол по изпълнение на договорите за изпълнение на КП в общо 385 ЛЗБП в 27 РЗОК, като само през месец август се отчита намаление от 7%; през всички останали месеци на годината са извършени по-голям или равен брой проверки спрямо 2008г.

Съвместно с експертите от ЦУ-НЗОК са извършени 14,9% от общо извършените 2 585 бр. проверки в системата на НЗОК. Установени са 1 664 бр. нарушения или 24% от

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

общо установените 6 922 бр. нарушения в системата. Наложените санкции от проверки с участието на ЦУ-НЗОК са в размер на 832 910 лв. от общо наложените 2 949 900 лв. - 28,2% от общия размер на наложените санкции за болнична помощ. Установените неправомерно взет суми, от извършените проверки съвместно с експерти на НЗОК, са в размер на 1 883 456 лв., което е сериозен дял в размер на 40,6% от общо установените за системата.

През 2009г се извърши междинен одит, по време на хоспитализацията на пациентите, във всички проверени ЛЗБП. В 1 ЛЗБП в страната се установи липса на пациенти. В друго ЛЗБП се установи, в деня на хоспитализацията, наличието на попълнени всички декурзуси до предвидения ден за дехоспитализация, наличие на хоспитализации на пациенти без индикации за включване в КП и др. С повишения обем на междинни проверки са намалени случаите на отчитане на фиктивни пациенти и такива, които се лекуват амбулаторно, но се водят като хоспитализирани. Този вид контрол допринася за намалението на разходите за болнична помощ.

При всички проверки, осъществени от месец април до края на 2009г, експертите от дирекция „ДМКБМП“ проверяват случаи на рехоспитализирани пациенти (информация, получавана от дирекция „БФП“ към ЦУ-НЗОК). Към 31.12.2009г се отбелязва завишаване с 44% на общо отпадналите случаите от предварителния и след последващия контрол, спрямо данните от средата на 2009г. Отчита се намаление на дела на дублираните ЕГН от двата вида контрол с 7,7% и с намаление от 4% на общо удържаните средства.

Най-честите констатирани медицински нарушения, подлежащи на санкциониране съгласно НРД 2006 и решение на УС РД-УС-17/20.01.2009 г са: неспазване на диагностично-лечебния алгоритъм – нарушение, установено при 76 бр. ЛЗБП или 44.4% от ЛЗБП; неспазване на индикациите за хоспитализация – нарушение, установено при 73 бр. ЛЗБП или при 42.7% от проверените ЛЗБП; неспазени критерии за дехоспитализация - нарушение, установено при 52 ЛЗБП или при 30.4% от ЛЗБП.

Най-честите констатирани финансови нарушения, подлежащи на санкциониране са: установяване на заплащане или доплащане от ЗЗОЛ за дейности, които се заплащат напълно от НЗОК - при 33 бр. ЛЗБП или при 19,3% от ЛЗБП; неоснователно заплащане на потребителска такса - при 31 бр. ЛЗБП или 18,1% от ЛЗБП.

По инициатива на ЦУ на НЗОК и във връзка с отчетеното в НЗОК прогресивно увеличение на преминали пациенти по КП, отчитащи случаи по инвазивна кардиология (с 49% спрямо предишната година) експертите от ЦУ-НЗОК, съвместно с контролните органи на РЗОК и представители на МЗ обхванаха с проверки всички 20 ЛЗБП, изпълняващи инвазивна кардиология. С повторни проверки бяха обхванати 45% от ЛЗБП. Основните нарушения са свързани с: извършване на оперативни процедури и/или дейности от специалисти, които не са посочени в приложение №1 към сключения договор - в 41% от проверените ЛЗБП; неспазване на индикациите за хоспитализация - в 35% от ЛЗБП; неизвършени дейности, включени в алгоритъма на КП, неизвършени консултации с кардиохирург – в 25% от ЛЗБП; неоснователно заплащане от ЗЗОЛ потребителска такса – в 20% от проверените ЛЗБП. При извършените повторни проверки при половината от 9-те проверени ЛЗБП се установи неспазване на диагностично-лечебния алгоритъм и незавършена клинична пътека. При повторните проверки се констатира тенденция към значително снижаване броя на случаите, отчитани по КП №38 “Инвазивна диагностика при сърдечно-съдови заболявания” и отчитане на по-голям брой случаи по КП № 49 “Нестабилна форма на ангина пекторис с интервенционално лечение”. Повторните проверки в две от тези ЛЗБП установиха липса на медицински нарушения.

Дирекция „ДМКБМП“ изпрати писмо до националните консултанти по инвазивна кардиология и кардиохирургия. Предложени са конкретни и практически стъпки за оптимизиране на дейността по клиничните пътеки за инвазивна и интервенционална кардиология.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

От другите по-интересни нарушения може да отбележим: 1. Констатиране в 1 ЛЗБП събиране на такса „резервация” и такса „избор на лечебно заведение”. При извършен реодит се установи, че констатираните нарушения са отстранени със заповед на Директора на ЛЗ. 2. Отчитане на прегледи и изследвания едновременно в болничната и извънболничната помощ. Проследяването в извънболничната помощ на изследвания, в т.ч. и на скъпоструващи високоспециализирани изследвания, е от важно значение за недопускане на двойно заплащане за една и съща дейност, отчетена един път по КП и втори път като ВСМД или друг вид изследване. 3. В някои ЛЗБП по спешност се приемат пациенти значително над стандартите за добра медицинска практика (30%), което говори за хипердиагностика. Най-често хоспитализация се кодира като спешна при издадено направление дни преди самата хоспитализация. Във връзка с тази констатация ще продължи стриктното проследяване на Направленията за хоспитализация, с цел пресичане на опитите и невъзможност за създаване на предпоставка за нарастване броя на случаите, отчетени по по-скъпи клинични пътеки. 4. Отчитане на операции от лекари, които по график са в почивен ден или отпуск. В тази връзка при всяка проверка ще се проверя стриктно досието на проверяваното ЛЗБП, изпълнението на задължението за уведомяване на РЗОК за промяна в обстоятелството, защото едно от най-честите нарушения от този вид е нефигуриране на работен график в РЗОК, неуведомяване на съответното РЗОК за ползване на платен годишен отпуск, подписване на оперативни протоколи от лекари, водещи се в платен годишен отпуск.

В началото на 2010г. ще се извърши проследяване на изпълнението на общите и специалните условия за сключване на договори със стари и нови договорни партньори. Обект на внимание ще бъдат всички ЛЗБП.

ПРОБЛЕМИ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Във връзка с нарастването в някои РЗОК на заведените от ЛЗБП съдебни дела - проследяване на хода на делата от страна на юристите в НЗОК, извършване на периодичен анализ за причините за решения в полза на ЛЗБП. Като една от основните причини, установена през последните 2 години се оказа липса на достатъчен доказателствен материал, получен по надлежния ред.

Във връзка с установените хиперхоспитализации и предприетата практика за проследяване на случаите за дублиране на ЕГН предлагаме провеждане на периодични срещи с консултантите на НЗОК за отчитане на резултатите от направените проверки и отчетените дейности от изпълнителите на болнична медицинска помощ по социално-значими заболявания, включително по инвазивна кардиология и кардиохирургия.

Във връзка с необходимостта от спазване на бюджетната дисциплина - извършване на подробни анализи при КП, имащи отчетени хиперхоспитализации и изразходване на висок паричен ресурс.

По време на междинния одит проследяване не само наличието на пациенти в ЛЗБП, но и целенасочени проверки по спазването на графика на лекарите, работещи по КП, което е конкретна практическа стъпка за оптимизиране на дейностите по клинични пътеки.

По-широко въвеждане на анонимния анкетен метод, евентуално проведен от специалисти в тази област, с цел изучаване и мониториране на удовлетвореността на пациентите, установяване на нерегламентирани плащания и др.

**ДИРЕКЦИЯ „ДОГОВОРЯНЕ, МЕТОДОЛОГИЯ И КОНТРОЛ НА
ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”**

КОНТРОЛНА ДЕЙНОСТ

При спазване на изискванията на Решение УС- РД- 04-17/20.01.09 г. и прилагане на действащите разпоредби на НРД 2006 са извършени проверки по:

- Осъществяване на контрол по отношение на спазването на изискванията за сключването на договори с изпълнители на извънболнична медицинска и дентална помощ, и аптеки съгласно Решение УС- РД- 04-17/20.01.09 г. на УС на НЗОК и действащите разпоредби на НРД 2006 относно;
- Осъществяване на проверки по Инструкцията за административен контрол върху дейността на структурните звена в РЗОК за 2009г.;
- Осъществяване на ефективен контрол по изпълнение на договорите за извънболнична дентална и медицинска помощ и аптеки, съгласно Решение УС- РД- 04-17/20.01.09 г. на УС на НЗОК и действащите разпоредби на НРД 2006;
- Осъществяване на ефективен контрол по изпълнение на договорите по предписване на лекарствени продукти във връзка с изменение на Решение № РД-УС-04-17/20.01.09 г. /Изм. ДВ бр.37 от 2009 г., Решение УС- РД- 04-44/27.04.09 г. на УС на НЗОК в сила от 01.06.09 г./ и Методика за контрол №16-11/02.04.09 г.
- Осъществяване на ефективен контрол по изпълнение на договорите по отпускане на лекарствени продукти съгласно Решение УС- РД- 04-44/27.04.09 г. на УС на НЗОК и “Методика за извършване на контрол по сключените договори с аптеки”, в сила от 01.06.09 г.
- Осъществяване на контрол по спазване на изискванията за работа на един лекар в не повече от две лечебни заведения, съгласно т. 21 от Решение УС- РД- 04-17/20.01.09 г. на УС на НЗОК;
- Осъществяване на контрол по спазване на изискванията т. 22 от Решение УС- РД- 04-17/20.01.09 г. на УС на НЗОК;
- Контрол по изпълнение броя на специализираните медицински дейности и стойността на медико–диагностични дейности за назначаване от изпълнители на първична и специализирана медицинска помощ съгласно Решение № РД – УС – 04-10/12.01.2009 г.;
- Тематични медицински проверки в РЗОК по проследяване „пътя на ЗЗОЛ” в извънболнична помощ - ОПЛ, лекари–специалисти, назначаване на терапия и издаване на направление за хоспитализация;
- Осъществяване контрол по изпълнение на договорите за извънболнична медицинска помощ във връзка с извършването на прегледи на ЗЗОЛ в извънболнична медицинска помощ, включени в контролни прегледи на клиничните пътеки след дехоспитализацията на ЗЗОЛ;
- Осъществяване контрол по изпълнение на договорите за извънболнична медицинска помощ във връзка с извършването и отчитане на прегледи на ЗЗОЛ в извънболнична медицинска помощ по време на хоспитализация на ЗЗОЛ;
- Осъществяване на проверки на лекари–специалисти, отчетели физиотерапевтичен курс на лечение в извънболнична медицинска помощ по време на хоспитализация на ЗЗОЛ;
- Тематични медицински проверки на лекари–специалисти, отчетели консултативни прегледи на ЗЗОЛ със заболявания, подлежащи на диспансерно

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

наблюдение съгласно Наредба № 39 на МЗ за профилактичните прегледи и диспансеризация и Приложение № 9;

- Контрол по изпълнение на диспансерно наблюдение на ЗЗОЛ от ОПЛ, съгласно приложение № 8 "Честота и обем на дейностите за ЗЗОЛ, диспансеризирани от общопрактикуващия лекар";

- Контрол по изпълнение на диспансерно наблюдение на ЗЗОЛ от лекари – специалисти, съгласно Приложение № 9 "Честота и обем на дейностите за ЗЗОЛ, диспансеризирани от лекар-специалист";

- Контрол по изпълнение на индивидуалните договори на лекарите специалисти, работещи в изпълнение на трети договори;

- Контрол по изпълнение на профилактика на лица от 0-18год. от ОПЛ, съгласно "Дейности на общопрактикуващия лекар по програма "Детско здравеопазване";

- Контрол по изпълнение на профилактика на бременни с нормална бременност от ОПЛ по програма "Майчино здравеопазване",

- Контрол по изпълнение и профилактични прегледи на ЗЗОЛ над 18-годишна възраст от ОПЛ и формиране на рискови групи при ЗЗОЛ над 18-годишна възраст;

- Контрол по изпълнение на профилактика на лица от 0-18г. от лекари – специалисти по детски болести, съгласно програма "Детско здравеопазване" –

- Контрол по изпълнение на профилактика на бременни с нормална бременност и с риск от лекари – специалисти по "Акушерство и гинекология" по програма "Майчино здравеопазване"

- Контрол по изпълнение от лекари специалисти по профилактика на ЗЗОЛ от рискови групи;

- Осъществяване на контрол по сключване на договорите за ПИДП и СИДП, съгласно Решение УС- РД- 04-17/20.01.09 г. на УС на НЗОК и действащите разпоредби на НРД 2006;

- Контрол по изпълнение на качеството на оказаната дентална помощ, съгласно Решение УС- РД- 04-17/20.01.09 г. на УС на НЗОК и действащите разпоредби на НРД 2006;

- Осъществяване на контрол на работата на Експертните комисии в РЗОК за разрешаване на лечение с ЛП гр. IV и утвърждаване на протоколи IC ;

- Контрол по съхраняване и отпускане на лекарствени продукти, заплащани напълно или частично от НЗОК;

- Осъществяване на контрол по спазване на критерии при издаване на протоколи IC от изпълнители на специализирана медицинска помощ;

- Осъществяване на контрол по спазване правилата по предписване на лекарства от ИМП;

- Осъществяване на контрол по изпълнение на индивидуалните договори с аптеки за отпускане на лекарства;

- Контрол по предписване и отпускане на лекарства за домашно лечение по време на хоспитализацията на ЗЗОЛ;

- Извършване на проверки по жалби и сигнали на ЗЗОЛ и договорни партньори.

Общо за страната извършените медицински и финансови проверки от НЗОК и РЗОК на договорни партньори от извънболнична помощ по НРД 2006 за периода 01.01.2009 – 31.12.2009 са 19880 броя в т.ч. 2937 аптеки. От тях :

- в лечебни заведения за ПИМП - (ИП - 4842 и ГП - 508) – 5350 броя медицински и финансови проверки;

Годишен отчет за дейността на РЗОК за 2009 г

- в лечебни заведения за СИМП: (ИП и ГП-3035; ДКЦ -497; МЦ и МДЦ-999; СМДЛ- 227; ЛЗ за БП по т.5 от УС- РД- 04-17/20.01.09 – 87;
- в лечебни заведения за ПИДП- 6689; за СИДП- 59 медицински и финансови проверки;
- в Аптеки-2937;

Относително по-малкия брой извършени проверки в РЗОК през 2009 г. в сравнение с миналата година се дължи на факта, че планови проверки на практика са извършвани от началото на месец март до края на месец ноември. През месеците февруари и първата половина на месец март 2009 г. основната дейност на РЗОК е насочена главно към приемане, проверка на подадените документи и последващо сключване на договори с изпълнители на медицинска и дентална помощ.

Дирекция “ДМКИМП” взе участие в съвместни пълни и тематични медицински и финансови проверки с лекари-контрольори и финансови инспектори от РЗОК. За периода са извършени 2326 съвместни проверки в т.ч. за предписване на ЛП – 255 и 190 по отпускане на лекарствени продукти. Констатирани са нарушения при 85 % от проверените лечебни заведения и аптеки”

От тях по предписване и отпускане на лекарствени средства са проверени са 255 лечебни заведения за извънболнична медицинска помощ:

160 лечебни заведения за ПИМП – 136 ИП и 24 ГП;

95 лечебни заведения за СИМП - 47 ИП, 2 ГП, 22 ДКЦ и 24 МЦ.

Лечебните заведения с установени нарушения са по предписване на лекарствени продукти са 235 /92%/.

От тях /Справка №1/:

- в лечебни заведения за ПИМП – 440 (ИМП – ИП –389 броя, ГП- 51 броя), в т.ч.: ПИМП – 136, ИП и 24 ГП по предписване на ЛП.

- в лечебни заведения за СИМП – 805 - (СИМП – ИП – 581 броя, ГП -27, ДКЦ –69, МЦ и МДЦ – 100, СМДЛ и МДЛ- 23 и МБАЛ - 5), в т.ч. 47 ИП, 2 ГП, 22 ДКЦ и 24 МЦ по предписване на ЛП;

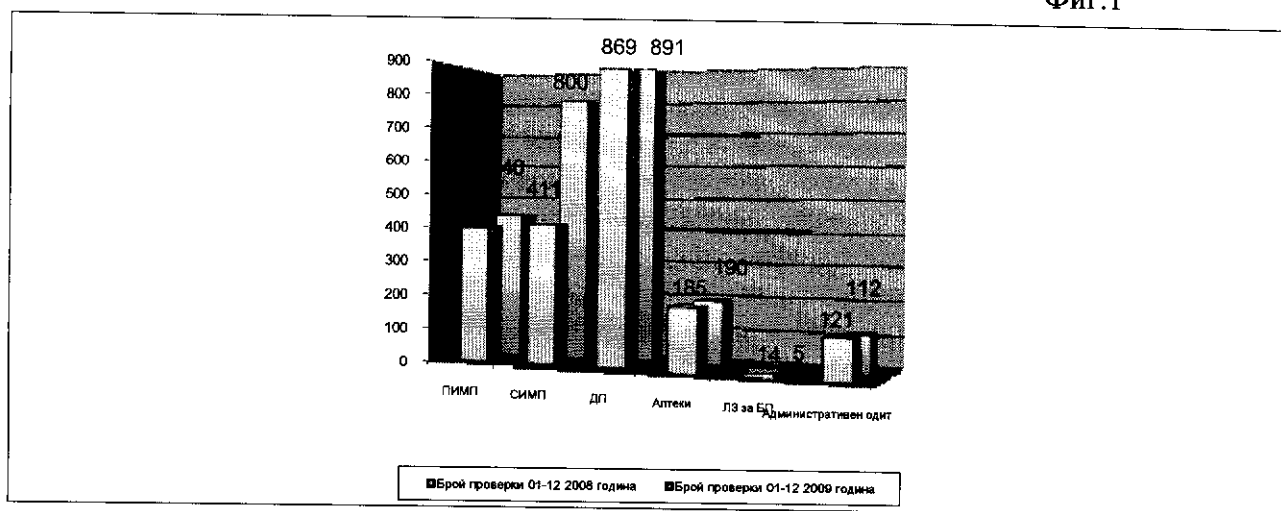
- в лечебни заведения за ДП - 891 (ПИДП – ИП – 865 броя, ГП -25; СИДП и ДЦ – 1)

- в Аптеки – 190.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Брой извършени проверки по видове изпълнители на извънболнична помощ и аптеки за периода м. 01.-м. 12.2009г.

Фиг.1



За отчетния период експертите на дирекцията са извършили 2326 съвместни проверки, което представлява нарастване с над 23,5% в сравнение с 2008 година.

Извършени са 112 проверки на РЗОК по Инструкцията за административен контрол върху дейността на структурните звена в РЗОК, повторен контрол по сключване на договори по изпълнение на дадени препоръки от предшествващи проверки, както и проверки, отнасящи се до дейността на всички експертните комисии за предписване и отпускане на лекарствени продукти. За констатираните нарушения на директорите на РЗОК са дадени срокове за отстраняване, за резултатите от които е уведомен писмено директора на НЗОК. Оказана е методична помощ на отделите „Контрол” в РЗОК

Най-често констатираните нарушения при административния контрол са :

- ✓ непълнота или липса на сертификатите от БНСВОК ;
- ✓ нарушение на изискванията за налична и функционираща апаратура в ЛЗ;
- ✓ сключване на договор за част от основен пакет за МДИ;
- ✓ сключване на договор с лекари-специалисти само за дейност по медицинска експертиза / в частност за ЛКК/;
- ✓ съвпадение на графика за работата на лекари-специалисти, работещи в изпълнение на договори в извънболнична и болнична помощ;
- ✓ сключване на договори с лекари-специалисти, чиито график за работа не отговаря на изискванията на НРД;
- ✓ сключване на договори с подизпълнител;
- ✓ неспазване на изискванията за осъществяване на контрол по изпълнение броя на специализираните медицински дейности и стойността на медико-диагностични дейности за назначаване от изпълнители на първична и специализирана медицинска помощ съгласно Решение № РД -УС- 04-10/12.01.2009 г. за трето и четвърто тримесечие на 2008 г.;
- ✓ неспазване на изискванията за действащите разпоредби на НРД 2006 по отношение на провеждане на контрол и налагане на санкции само след проверка в ЛЗ за извънболнична медицинска помощ.
- ✓ сключване на трети договори в РЗОК без разрешение на директора на НЗОК, в нарушения на т. 22 от решението на УС.

В сравнение с 2008, извършените проверки по административен контрол показват, че като цяло характера на нарушенията се запазва, но броят на договорните партньори, при които има сключени договори с непълнота при спазване на общите и специалните е

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

сведен до минимум и нарушенията са само в отделни РЗОК. В тези лечебни заведения са извършени проверки съвместно с контролните органи на НЗОК и са удържани неправомерно изплатените средства. Изискани са писмени обяснения от директорите на съответните РЗОК и/или преписките са насочени към отдел „Вътрешен одит“ за последващи проверки.

Най-честите констатирани нарушения при извършване на непосредствен контрол в лечебните заведения, здравните заведения и аптеки са:

- Непълнота или липса на сертификати от БНСВОК;
- Непровеждане на текущ лабораторен контрол в МДЛ, съгласно изискванията на медицинските стандарти;
- При проследяване в извънболнична помощ пътя на хоспитализирани ЗЗОЛ, които със заболявания на СС система, са констатирани следните нарушения:
 - неспазване на изискванията за условия и ред за работа с първични медицински документи,
 - издаване на медицински направления за хоспитализация без извършен преглед в деня на издаване на направленията;
 - неспазване на договорения вид, обем и честота на прегледите, изследванията и консултациите на диспансеризирани ЗЗОЛ;
 - липса на здравно досие на диспансеризирано ЗЗОЛ;
 - отчитане на консултативни прегледи на ЗЗОЛ, със заболявания, подлежащи на диспансерно наблюдение;
 - извършване на консултативни прегледи при лекари-специалисти по кардиология, извън задължителното здравно осигуряване и последващо издаване на направления за хоспитализация;
 - Неоснователен отказ да се окаже медицинска помощ на ЗЗОЛ;
 - Неспазване на т. 22. от Решение УС-РД-04-17/20.01.09 г. на УС на НЗОК при сключване на договори.
 - изготвено е писмо с наш изх. № 20-00-106/04.08.2009 г. и приложена „Справка за лекари, работещи в изпълнение на трети с НЗОК, за което не са получили разрешение от директора на НЗОК“ и са предприети действия за прекратяване дейността на лекарите по трети договор съгласно приложената справка:

Обобщена справка за лекари, работещи в нарушение на т.22 от Решение № РД-УС-04-17 на УС на НЗОК от 20.01.2009 г. и предприети мерки от директорите на РЗОК						
РЗОК	Брой лекари с три договора	Брой лекари с прекратен трети договор	Брой лекари с предстоящо прекратяване на трети договор	Лекари в неплатен отпуск*	Фактическа грешка/грешен УИН	Членове на онкологичен комитет
Общо 28 РЗОК	44	35	0	2	3	9

*Броят на лекарите в неплатен отпуск не е включен в броя на лекарите с три договора

- прекратени са договорите на 35 лекари, работещи в изпълнение на три договора, за което не са получили разрешение;
- при 3 лекари е допусната техническа грешка/грешен УИН при вярно изписани три имена/;
- 9 броя лекари са „членове на онкологичен комитет“;
- 2 броя лекари са в неплатен отпуск.

- Дублиране на графика за работа на един и същи лекар, работещ в изпълнение на договори за извънболнична и болнична медицинска помощ;

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- Липса на функционираща и изправна медицинска апаратура и оборудване в ЛЗ за ПИМП;
- Липса на функционираща и изправна медицинска апаратура и оборудване в ЛЗ за СИМП;
- Липса на функциониращо и налично оборудване в СМДЛ по клинична лаборатория и образна диагностика и/или сключване на договор с подизпълнител;
- Нарушения на установения ред за формиране на здравно досие;
- Нарушения на установения ред за работа с първични медицински документи с изключение на явна фактическа грешка;
- Неспазване на договорения по вид, обем и честота преглед при диспансерно наблюдение на ЗЗОЛ от ОПЛ или лекари-специалисти, съгласно приложения № 8 и № 9 на Решение УС-РД- 04-17/20.01.09 г. на УС на НЗОК и действащите разпоредби на НРД 2006;
- Неоказване договорените по вид, обем и честота дейности при профилактични прегледи на ЗЗОЛ от ОПЛ или лекари-специалисти, съгласно приложения № 6 и № 7 на Решение УС- РД- 04-17/20.01.09 г.на УС на НЗОК и действащите разпоредби на НРД 2006;
- Отчитане на услуги, които не са извършени, но са отчетени в документацията;
- Нарушения на установения ред за работа с финансови отчетни документи;
- Нарушения на изискванията за качество на договорените дентални дейности;
- Несъответствие между амбулаторния лист и ЗОК - невписани дейности в ЗОК от лекар по дентална медицина;
- Неправилно водене и съхранение на първични медицински и отчетни финансови документи в амбулаторията;
- Нарушаване на поетите задължения за налична, функционираща и изправна медицинска апаратура и оборудване;
- Липса на видно място в амбулаторията на приложение № 21;
- Неправомерно включване на ЗЗОЛ в регистъра на ОПЛ с оглед на правилата за избор по реда на Наредбата за достъпа на ЗЗОЛ до лечебните заведения за извънболнична и болнична помощ и НРД;
- Неизпълнение на задължението за уведомяване на РЗОК за промяна в обстоятелствата по договора;
- Неспазване на графика за обслужване на пациентите;
- Доказано заплащане или доплащане от пациенти на дейности, заплатени по договор с НЗОК;
- Несъответствие между договорената и оказана по вид и обем дентална помощ;
- Нарушения по изпълнение на обема на договорената дентална помощ;
- Несъответствие между декларираното изискуемо и налично оборудване и обзавеждане за изпълнители на ДП;
- Неправомерно отчетени и заплатени като консултативни специализирани прегледи на ЗЗОЛ със заболявания, подлежащи на диспансеризация, съгласно Наредба № 39 на МЗ за профилактичните прегледи и диспансеризация;
- Неспазване на условията за отпускане на лекарства, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели от списъците на НЗОК съгласно условията на ИД;
- Изпълнени рецептурни бланки в нарушение изискванията от ИД;
- Разлики в наличността при проверка на приход и разход на лекарствата, медицинските изделия и диетични храни за специални медицински цели;

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- Съхраняване и отпускане на лекарствени продукти с непоставена и нарушена отличителна маркировка за НЗОК;
- Нарушение на реда и начина на предписване на лекарства на хоспитализирани ЗЗОЛ;
- Неспазване на изисквания за издаване на протоколи за лечение на конкретни заболявания и групи лекарства, съгласно утвърдените по реда на ЗЛПХМ, кратки характеристики;
- Неспазване на изискванията за изписване на лекарствени продукти на рецептурна бланка, различна от указаната /бл. МЗ-НЗОК №5 и 5А/;
- Необработване на рецептурните бланки в момента на отпускане на лекарствата;
- Предписване на лекарствени продукти, без да е съобразена датата на предходното отпускане в аптеката;
- Неспазване на предписаното количество на лекарствените продукти, регламентирани в лекарствения списък за лекарствени продукти;
- Предписване на повече от 3 лекарствени продукти за един и същ код по МКБ за един период;
- Едновременно предписване на лекарствени продукти от група 1А и други лекарствени продукти за един и същ код по МКБ;
- Предписване на лекарствени продукти, принадлежащи към едно и също международно непатентно наименование, за повече от едно заболяване за един период;
- Грешно попълнен ЕГН на пациента в рецептурната бланка;
- Отпускане на лекарствени продукти без да е съобразена датата на предишното отпускане;
- Отпускане на лекарствени продукти без да е съобразено регламентираното количество в Лекарствения списък за лекарствени продукти;
- Едновременно отпускане на лекарствени продукти от група 1А и други лекарствени продукти за един и същ код по МКБ;
- Отпускане на повече от 3 лекарствени продукти за един и същ код по МКБ за един период;
- Некоректно попълнени данни от страна на аптеката, касаещи несъответствие между отразената дата на изпълнение в рецептурната книжка на пациента и датата, посочена в отчета;
- Непопълване в рецептурната книжка на пациента на датата на отпускане на лекарствата;
- Липса на стикер с крайна продажна цена върху лекарствените опаковки;
- Наличие на установени разлики при проверки на приход и разход от лекарствените списъци на НЗОК;
- Превишаване на броя на специализираните медицински дейности и стойността на медико – диагностични дейности за назначаване от изпълнители на първична и специализирана медицинска помощ съгласно Решение № РД - УС - 04-10/12.01.2009г. за трето и четвърто тримесечие на 2008 г. и първо, второ и трето тримесечие на 2009г.;

За периода от 01.01.2009г. до 31.12.2009г. в дирекцията са постъпили 195 жалби от ЗЗОЛ, договорни партньори или институции - от тях 46 основателни, 123 неоснователни, 16 пренасочени по компетентност и 4, за които след предоставяне на допълнителни данни предстои извършване на проверка на ИМП. Една от жалбите е оттеглена. Изпратени са отговори до жалбоподателите след извършване на проверка и/или на база на съществуващата към момента нормативна уредба.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Справка за жалби в дирекция "ДМКИМП"

Общо постъпили жалби	от тях: основателни	неоснователни	пренасочени по компетентност	Други (изискани допълнителни документи)
195	46	123	16	10

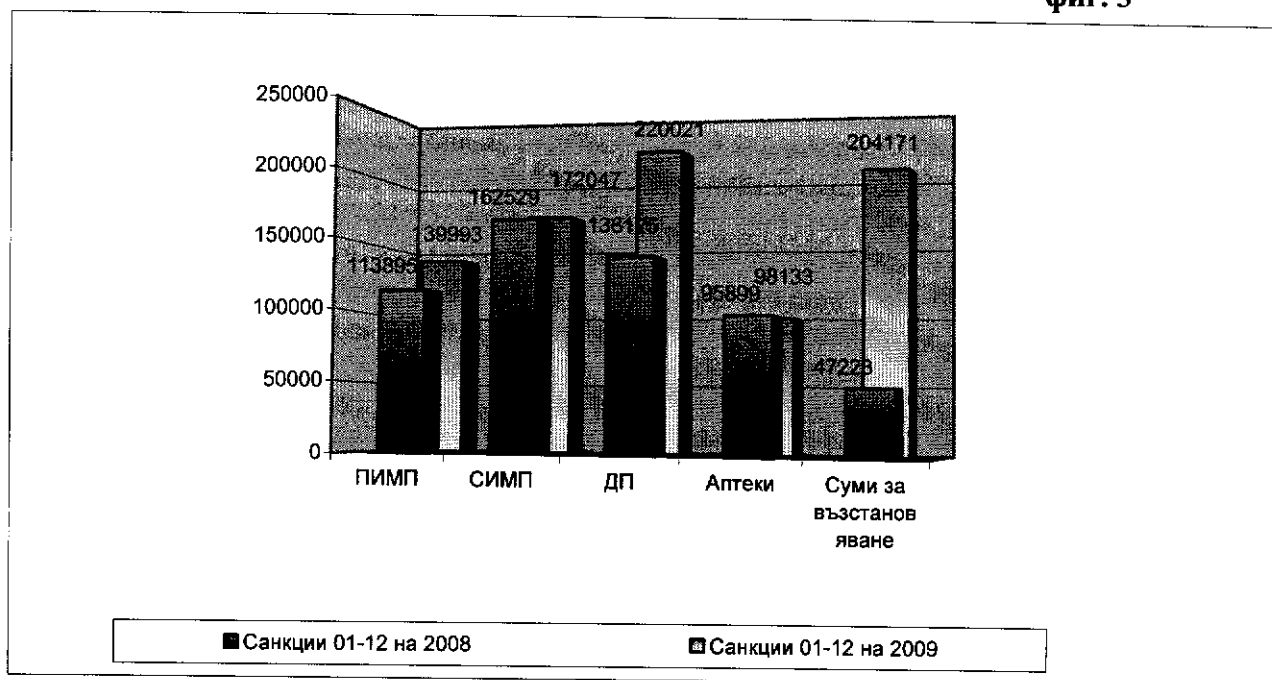
Жалбите са по повод на:

- морално - етични проблеми между лекар/лекар по дентална медицина и пациент;
- отчитане на зъболекарски манипулации по време на престой на ЗОЛ в друга страна;
- отчитане на прегледи на ЗЗОЛ от ОПЛ по време на престоя му в друга страна;
- отказ на ОПЛ за издаване на медицинско направление за консултация;
- отказ на ОПЛ или специалист за издаване на медицинско направление за МДИ;
- нарушено право на избор на ОПЛ ;
- увеличаване на броя на прегледите по диспансерно наблюдение на ЗЗОЛ с глаукома;
- диспансерно наблюдение на ЗЗОЛ с хипотиреоидизъм от ОПЛ;
- „лекарска небрежност“ на специалист, довела до увреждане на здравето на ЗЗОЛ;
- отказ за оказване на спешна медицинска помощ на ЗЗОЛ от ОПЛ;
- неспазване на графика за работа от ОПЛ или лекар-специалист;
- във връзка с качеството на оказаната дентална помощ;
- по повод заплащане от ЗЗОЛ на дейност, включена в Наредбата за основния пакет за ДП;
- заплащане на контрастно вещество за извършване на МРТ;
- избор на ОПЛ извън регламентирания срок;
- заплащане на неблагоприятни условия;
- относно предписването и отпускането на инсулин, глюкомери и тест ленти на деца с новооткрит ИЗЗД;
- по повод неосказване на медицинска помощ на ЗЗОЛ;
- от изпълнител на ИМП относно наложени санкции;
- неправомерно заплащане на потребителска такса;
- стойност на определени лекарствени продукти, заплащани от пациента;
- отказ за отпускане на инсулин;
- нарушение на реда и начина на изписване на лекарствени продукти за лечение на тиреоидит на Хашимото;
- определяне на инвалидност от ТЕЛК;
- неправомерно издадени болнични листове;
- промяна на избор на ОПЛ, без знанието на ЗЗОЛ;
- закупуване на лекарства с рецептурна бланка на НЗОК и различна цена на медикаментите в отделни аптеки.

Предложеният размер на санкциите от съвместните проверки на дирекция „ДМКИМП“ за периода м. 01.-м. 12. на 2009 г. / без натрупване от предишни периоди / е в размер 630 193,6 лв., което представлява с 23,9% повече в сравнение със същия период на 2008 година. Сумите за възстановяване са в размер на 204 171,48 лв., което представлява над 4 пъти повече от същия период на миналата година и една от причините е, че считано от 01.01.09 г. РС са обект на финансов контрол, съгласно решение на ВАС.

Размер на наложени санкции и неоснователно получени суми на ИМП и аптеки за периода м. 01.-м. 12. 2009 г. от дирекция „ДМКИМП“

фиг. 3



В резултат на извършените проверки за периода **януари - декември 2009 година, /без натрупване за предходни години/ са установили суми, получени без правно основание в размер на 945 038,51 лв. и санкции в размер на 2 526 462,74 лв.**

МЕТОДИЧНА ДЕЙНОСТ:

- Изготвяне на проект на предложение за Решение на УС в частта за извънболнична медицинска помощ;
- Методична помощ на РЗОК по сключване на договори, съгласно Решение УС-РД-04-17/20.01.09;
- Изготвяне на Инструкция за административен контрол върху дейността на структурните звена в РЗОК за извънболнична медицинска и дентална помощ – утвърдена с РД-16-8 /26.02.09 г.;
- Изготвяне на “Методика за извършване на медицински и финансов контрол по изпълнение на договорите за оказване на извънболнична, болнична медицинска помощ”;
- Актуализиране на “Методика за извършване на медицински и финансов контрол по изпълнение на договорите за оказване на извънболнична, болнична медицинска помощ” във връзка с промяна на нормативната уредба по предписване и отпускане на лекарства с писмо с изх. № 20-00-92/24.06.09 г.;
- Изготвяне на “Методика за контрол на аптеки” - РД-16-18 /05.06.09 г.;
- Изработване на образци на заповед за откриване на проверка, протоколи и заповед за налагане на санкции по НРД 2006;
- Организиране и провеждане на семинар за обучение на лекари-контрольори и финансови инспектори от РЗОК във връзка с новите моменти в предписването и отпускането на лекарства през 2009г. /съвместно с дирекция „Лекарства“. Дирекцията представи 3 презентации, свързано с новите моменти в контрола по предписването и отпускането на лекарства.
- Изготвяне на проект на приложения за 2009
- Изготвяне на справки за средни показатели за дейностите в ИМП за 2008 г. и първо полугодие на 2009 г.;

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- Изготвяне на справки за средни показатели за дейностите в ИДП за 2008 г. и първо полугодие на 2009 г.;
- Анализ на периодично постъпващата информация от РЗОК и изготвяне на справки за нуждите на контролната дейност в дирекция "ДМКИМП";
- Участие в заседанията на комисията за определяне на сумите, които подлежат на възстановяване от компетентната институция на една държава-членка на извършените разходи от осигурените лица през периода на престой в друга държава-членка съгласно чл. 34 от регламент на Съвета (ЕИО) № 574/ 72;
- Участие в Комисия по прекратяване на договори по чл.240 от НРД 2006;
- Отговори на писма, жалби и изготвяне на експертни становища;
- Подготвяне на експертни отговори на въпросите на ЗЗОЛ и на договорните партньори, постъпили в рубриката „On-line-консултации" и поддържане на актуалността на публикуваната специализирана информация на Интернет-страницата на НЗОК;
- Участие в медийната политика на НЗОК;
- Участие в съвместни работни групи с МЗ във връзка с актуални проблеми на общественото здравеопазване;
- Участие в годишното Национално съвещание по проблемите на епидемиологичния надзор и контрол на паразитните болести и по изпълнението на Националната програма за контрол на ехинококозата.
- Участие в Експертен съвет по йоддефицитни заболявания и нарушения към МЗ;
- Текущо оказване на методична помощ на отделите "Контрол" в РЗОК;
- Работна група по проект на НРД 2010;
- Работна група по приложения за извънболнична помощ към НРД 2010;
- Експертна работна група съвместно с МЗ и БЛС по изготвяне на проект на изменение и допълнение на Наредба № 39 за профилактичните прегледи и диспансеризацията;
- Експертна работна група съвместно с МЗ и БЛС по изготвяне на проект на изменение и допълнение на Наредба № 40 за основен пакет от медицински дейности, заплащан от бюджета на НЗОК;
- Участие в работна група с експерти на МЗ, относно изработване на проект на «Наредба за формите и съдържанието, както и условията и реда за обработване, използване и съхранение на медицинска документация»;
- Участие в работна група с експерти на МЗ, относно медицинска експертиза на работоспособността;
- Изготвяне на проект на приложения за 2010 :
 - Приложение № 3 - "Първични медицински документи";
 - Приложение № 15 - "Дейности на общопрактикуващия лекар по програми "Детско здравеопазване", "Майчино здравеопазване", имунопрофилактика и профилактични прегледи на ЗЗОЛ над 18-годишна възраст. Формиране на рискови групи при ЗЗОЛ над 18-годишна възраст;
 - Приложение № 17 - "Дейности на лекар със специалност "Детски болести" по програма "Детско здравеопазване" за деца от 0 до 18-годишна възраст и на лекар със специалност "Акушерство и гинекология и репродуктивна медицина" по програма "Майчино здравеопазване" и на лекари специалисти по профилактика на ЗЗОЛ от рискови групи;
 - Приложение № 13 - "Честота и обем на дейностите за ЗЗОЛ по МКБ, диспансеризирани от общопрактикуващия лекар";
 - Приложение № 16 - "Честота и обем на дейностите за ЗЗОЛ по МКБ, диспансеризирани от лекар специалист";

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- Приложение № 11 - "Изисквания на НЗОК за сключване на договори с изпълнители на ПИМП";
- Приложение № 12 - "Изисквания на НЗОК за сключване на договори с изпълнители на СИМП";

ОБРАБОТКА И АНАЛИЗ НА ИНФОРМАЦИЯ ПО ДОГОВАРЯНЕ И КОНТРОЛНА ДЕЙНОСТ:

- Изготвяне на годишен отчет за дейността на договорните партньори и анализ на контролната дейност по НРД 2006 и решение № УС- РД- 04-17/20.01.09 г. ;
- Ежемесечно обобщаване и анализ на отчети по контролната дейност относно: извършени проверки, най-често констатирани нарушения, наложени санкции и възстановяване на неоснователно получени суми;
- Изготвен е сравнителен отчет - анализ за контролната дейност на РЗОК по предписване и отпускане на лекарствени продукти за периода 01.01 – 30.09.2009 г.
- Своевременно изготвяне на доклади от извършени проверки от експерти на дирекцията в ЛЗ за ИМП и аптеки;
- Анализ при предоставени данни от дирекция БФП и ИТД на най-разходоемките ЛЗ за ИМП и ИДП и включването им в график за проверки;
- Участие в работни срещи, съвместно с отдел „Правен“, дирекция „БФП“ и дирекция „Лекарства“ по изготвянето на проект на договор за аптеки в частта „Контрол и санкции“ и на условия и ред за предписване на лекарства, във връзка с променената нормативна уредба;
- Изготвяне на справки за лекарстворазхода на 1 болен за най-разходоемките и социалнозначими заболявания с особен акцент към РЗОК със среден разход над 20% над ниво НЗОК;
- Обобщени и анализирани са месечните отчети от РЗОК за извършените проверки през м. февруари и м. март 2009 г.
- Ежемесечна обработка на 10 вида типови справки за допуснати нарушения по предписване и отпускане на лекарствени продукти от ИМП и аптеки.
- анализ на отчетената дейност и по видове дейности за ПИМП, СИМП, МДД и ДП по РЗОК;
- ежесмесечна обработка и анализ на 18 справки за отчетените и заплатени дейности и изследвания от ОПЛ или лекари специалисти;

Участие в работни групи и комисии :

- Комисия по т. 22 от Решение № УС- РД- 04-17/20.01.09 г.

През 2009 година са постъпили общо 100 преписки. Комисията е разгледала мотивирани становища от директорите на РЗОК за работа на 96 лекари за изпълнение на трети договор, съгласно т.22 от Решение № РД-УС-04-17/20.01.2009 г. За 2 лекари са постъпили предложения от лечебни заведения, за 1 лекар от областния управител на област Сливен. В комисията е разгледан 1 лекар, за който е установено, че работи без разрешение от директора на НЗОК.

Комисията е предложила на директора на НЗОК:

- да разреши на 63 лекари;
- откази на 14 лекари;
- не са получили разрешение 3 лекари, поради непредставяне на необходимите документи, оттеглени са предложенията за 3 лекари, 9 лекари не са в хипотезата на т.22, 3 лекари са върнати с препоръка да се спазват изискванията на т.21 и т.22 от Решение № РД-УС-04-17/20.01.2009 г., разрешение от БП са получили 3 лекари и на 2 лекари са прекратени третите договори, след като е установено, че работят без разрешение от директора на НЗОК.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- **Комисия, разглеждаща възражения по чл.36, ал.4 от ИД на аптеки:**

За периода са постъпили 37 възражения до НЗОК от аптеки във връзка с констатирани нарушения от извършени проверки. Комисията приема като основателни 4 от тях, 29 не приема като основателни, 4 приема за частично основателни.

- **Комисия по откази за сключване на договори по чл. 59 от ЗЗО;**

За периода са постъпили 10 възражения от ЛЗ за извънболнична помощ в НЗОК срещу откази за сключване на договори от изпълнители на извънболнична медицинска помощ. Комисията определена със заповед на директора е отменила 4 бр. отказа на директора на РЗОК да сключи договор с ЛЗ. При 5 бр., комисията е потвърдила отказа на директора на РЗОК, 1 жалба не е разглеждана от комисията – поради непълноти в предоставената документация. Жалбоподателя не е открит на посочения от него адрес за кореспонденция.

- **Комисия по прекратяване на договори по чл. 240 от НРД 2006;**

- Комисията за определяне на сумите, които подлежат на възстановяване от компетентната институция на една държава-членка на извършените разходи от осигурените лица през периода на престой в друга държава-членка съгласно чл. 34 от регламент на Съвета (ЕИО) № 574/ 72;

- В комисия за защита от дискриминация;

- По прилагане на чл. 34 от Регламент ЕИО1478/71;

- В работна група № 22 „Здравеопазване към Съвета по европейските въпроси“;

- Участие в работна група за подготовка на проект на наредба по чл. 27, ал. 3 от ЗЗ;

- Изготвени са длъжностни характеристики на служителите дирекцията;

- Изготвено е становище, относно писмо-протест от Съюза на фармацевтите в България.

- Експертна работна група съвместно с МЗ и БЛС по изготвяне на проект на изменение и допълнение на Наредба № 39 за профилактичните прегледи и диспансеризацията;

- Експертна работна група съвместно с МЗ и БЛС по изготвяне на проект на изменение и допълнение на Наредба № 40 за основен пакет от медицински дейности, заплащан от бюджета на НЗОК;

- Участие в работна група с експерти на МЗ, относно изработване на проект на «Наредба за формите и съдържанието, както и условията и реда за обработване, използване и съхранение на медицинска документация»;

- Участие в работна група с експерти на МЗ относно медицинска експертиза на работоспособността;

- Участие в пандемичен съвет;

Други дейности:

- Изготвяне на становища, отговори на писма и жалби от различни институции, изпълнители на медицинска помощ и ЗЗОЛ.

- Ежемесечно подготвяне на информация за извършените медицински и финансови проверки от дирекцията за Информационния бюлетин на НЗОК.

- Изготвяне на отговори на въпроси в интернет-сайта на НЗОК.

**ОТЧЕТ ЗА КОНТРОЛНАТА ДЕЙНОСТ ЗА ИЗВЪНБОЛНИЧНА
МЕДИЦИНСКА И ДЕНТАЛНА ПОМОЩ ПО РЗОК ЗА ПЕРИОДА
М. 01 - М. 12. 2009 Г.**

За периода м. 01. – м. 12.2009 г. са сключени **13 274** договори за извънболнична медицинска и дентална помощ.

От тях :

- с изпълнители на ПИМП – 4218 (ИП- 3977 и ГП - 241);
- с с изпълнители за СИМП- 3442 (ИП- 2392, ГП-120; МЦ – „ МДЦ-23; СМДЛ 261 и в т. ч. 93 ЛЗ за БП) ;
- с изпълнители на ДП – 5614 (ПИДП- ИП-5289, ГП-249) и (СИДП – ИП- 28; и ГП- 1 , ДЦ – 47)

За периода са извършени са **16 943** медицински и финансови проверки на договорни партньори за извънболнична медицинска и дентална помощ. От тях **11 607** са с установени нарушения, а **7 420** – с установени суми за възстановяване.

Табл. 1 .

Брой проверки на изпълнители на извънболнична помощ по вид проверка и по вид изпълнител м. 01. – м. 12.2009 г.				
Видове проверки	ПИМП	СИМП	СИМП, т. 5 от РД-УС- 04-17	ДП
Финансови	2291	1839	59	3497
Медицински	2138	1785	19	1982
По сигнали и жалби	379	212	0	132
Съвместно с НЗОК	537	904	8	1097
Съвместно с други институции	5	18	1	40
ОБЩО	5350	4758	87	6748

Извършени са 8886 финансови проверки или 67% спрямо сключените договори и 8057 медицински проверки или 60.7% спрямо сключените договори, съгласно табл. 1. Прекратени са 299 договора, с изпълнители на извънболнична медицинска и дентална помощ/ ИП за ИМП и ИДП/.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Табл. 2.

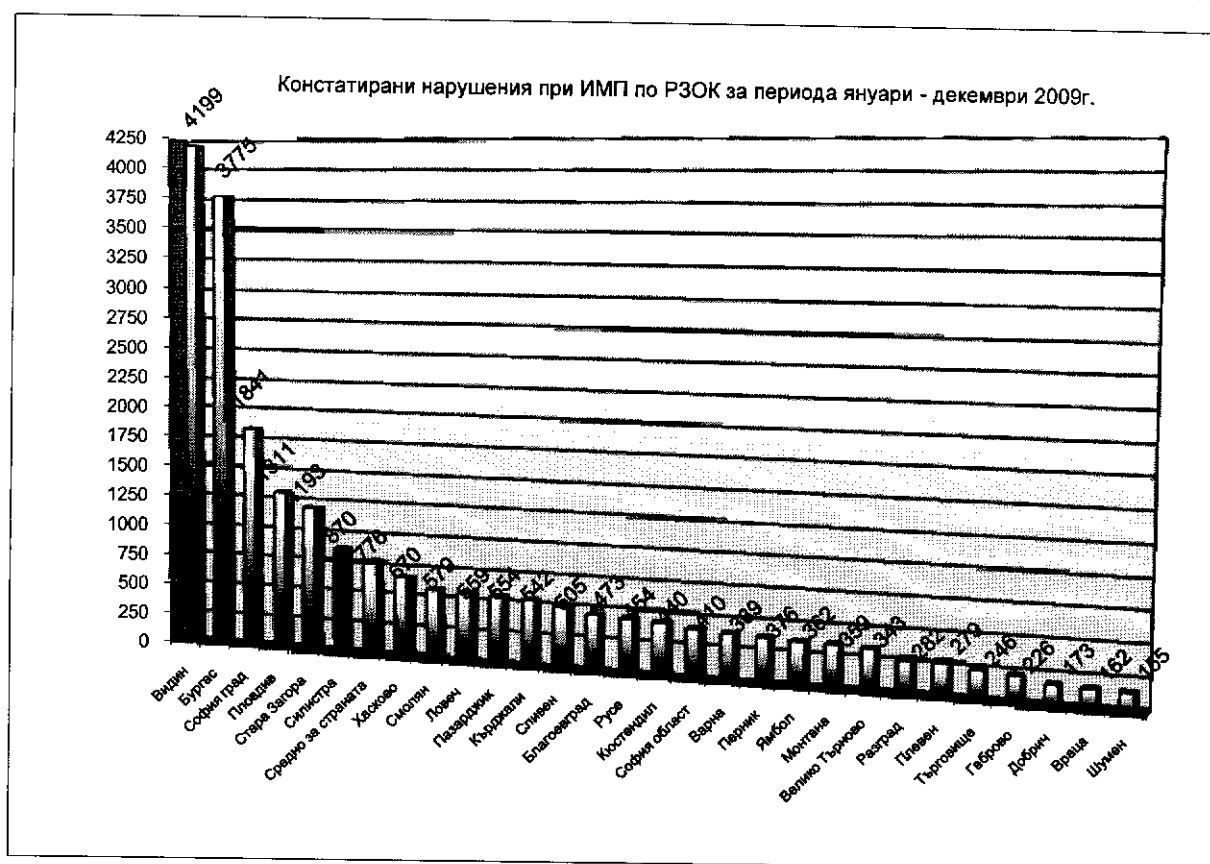
Брой извършени проверки, установени нарушения, наложени санкции и начислени суми за възстановяване на изпълнители на извънболнична помощ по РЗОК											
РЗОК	сключени договори в ИМП	проверки в ИМП	финансови нарушения в ИМП	медицински нарушения в ИМП	общо нарушения	суми за възстановяване с натрупване	суми за възстановяване 2009	лихви с натрупване	лихви 2009	санкции с натрупване	санкции 2009
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Благоевград	610	719	271	202	473	39560,68	33457,47	2483,67	2440,86	81843,45	76814,61
Бургас	664	982	444	3331	3775	35894,91	35674,91	3488,98	3480,57	192055,5	166787,69
Варна	782	448	262	127	389	61576,39	60056,84	5730,15	5675,52	152936,35	123296,05
Велико Търново	439	474	35	308	343	10968,36	8028,85	615,92	390,04	50660,6	34018,32
Видин	244	486	236	3963	4199	14811,41	13063,03	1553,44	1424,8	81681,26	60141,25
Враца	363	189	100	62	162	22748,52	22743,08	521,65	521,5	46367,9	32922,9
Габрово	228	387	50	176	226	21714,47	19629,09	3,48	3,48	38114,15	29961,61
Добрич	301	252	75	98	173	61054,31	61054,31	3631,35	3631,35	28478,51	26431,41
Кърджали	236	521	350	192	542	52802,92	44730,7	924,59	413,01	109729,1	77377,66
Кюстендил	305	462	113	327	440	29111,62	28983,62	1653,16	1638,73	52320,69	45297,02
Ловеч	320	951	294	265	559	30794,43	30103,03	1660,19	1603,99	96975,28	90762,48
Монтана	250	516	249	110	359	21172,34	21133,14	838,53	838,46	50789,3	49791,7
Пазарджик	402	638	307	247	554	23766,12	21426,43	1151,7	1149,66	91759,5	85394,5
Перник	237	329	234	142	376	23650,23	22606,69	1832,58	1763,63	68063,18	56091,97
Плевен	485	564	80	199	279	25810,33	15029,14	323,75	47,52	48120	35491,34
Пловдив	1435	1927	603	708	1311	82378,48	30805,99	1567,66	1359,16	172115,29	149297,94
Разград	189	250	183	99	282	14640,24	14349,79	1544,22	1531,74	50969,07	44177,62
Русе	370	565	265	189	454	30567,77	4552,07	453,84	-300,85	45619,8	43369,8
Силистра	195	621	187	683	870	28645,9	28645,9	48,5	48,5	97143,29	92702,09
Сливен	333	441	350	155	505	15451,07	12458,32	1406,92	1099,95	85816,79	68004,29
Смолян	258	394	339	240	579	15476,01	14622,7	1015,43	982,97	66840,8	61911,1
София град	2395	1798	832	1009	1841	204261,61	182582,41	2610,23	1808	365277,82	184002,75
София област	388	489	163	247	410	23534,44	22811,05	1821,95	1801,29	72882,96	59982,09
Стара Загора	697	1028	520	673	1193	72717,87	68977,67	5324,82	4740,37	209839,1	189933,34
Търговище	181	348	144	102	246	27659,38	24972,08	1698,13	1491,45	35930,65	26509,06
Хасково	457	549	363	307	670	41056,23	40190,16	2408,78	2356,12	101782,58	90862,62
Шумен	297	150	70	85	155	28368,14	28255,74	95,48	94,4	27872,02	22645,72
Ямбол	213	465	197	165	362	11118,16	10521,59	833,19	778,24	54378,88	52309,17
Общо	13274	16 943	7316	14411	21727	1071312,34	921465,8	47242,29	42814,46	2576363,82	2076288,1

От фиг. 1 и фиг. 2 могат да се направят следните изводи:

- РЗОК Пловдив, София град, и Стара Загора, са с най-голям брой извършени проверки /проверките са във връзка с прегледи по диспансерно наблюдение, отчетени като консултативни/.
- С най-голям брой констатирани нарушения са РЗОК Видин, Бургас и София град.
- РЗОК Шумен и Враца са с най-малко извършени проверки и съответно с най-малко констатирани нарушения.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Фиг. 1.



За периода януари – декември са установени **21 727** нарушения, от които **7316** нарушения при финансови проверки и **14 411** нарушения при медицински проверки.

Табл. 3.

Най-често срещани нарушения при проверки в лечебни заведения за извънболнична медицинска помощ	
Вид нарушение	Брой
При извършени медицински проверки	
Специализиран преглед на ЗЗОЛ със заболяване, подлежащо на диспансеризация съгласно Наредба № 39, отчетен като консултативен	4898
Несъответствие между договорената по вид и обем и оказана медицинска помощ	2607
Неспазване на изискването за диспансерно наблюдение на ЗЗОЛ с диагноза, подлежаща на диспансеризация съгласно Наредба № 39	2182
При извършени финансови проверки	
Нарушения на установения ред за работа с първични медицински документи с изключение на явна фактическа грешка.	1774
Нарушения на установения ред за работа с финансови отчетни документи.	785

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Нарушаване на поетите задължения за налична, функционираща и изправна медицинска апаратура и оборудване.	413
--	-----

Табл. 4.

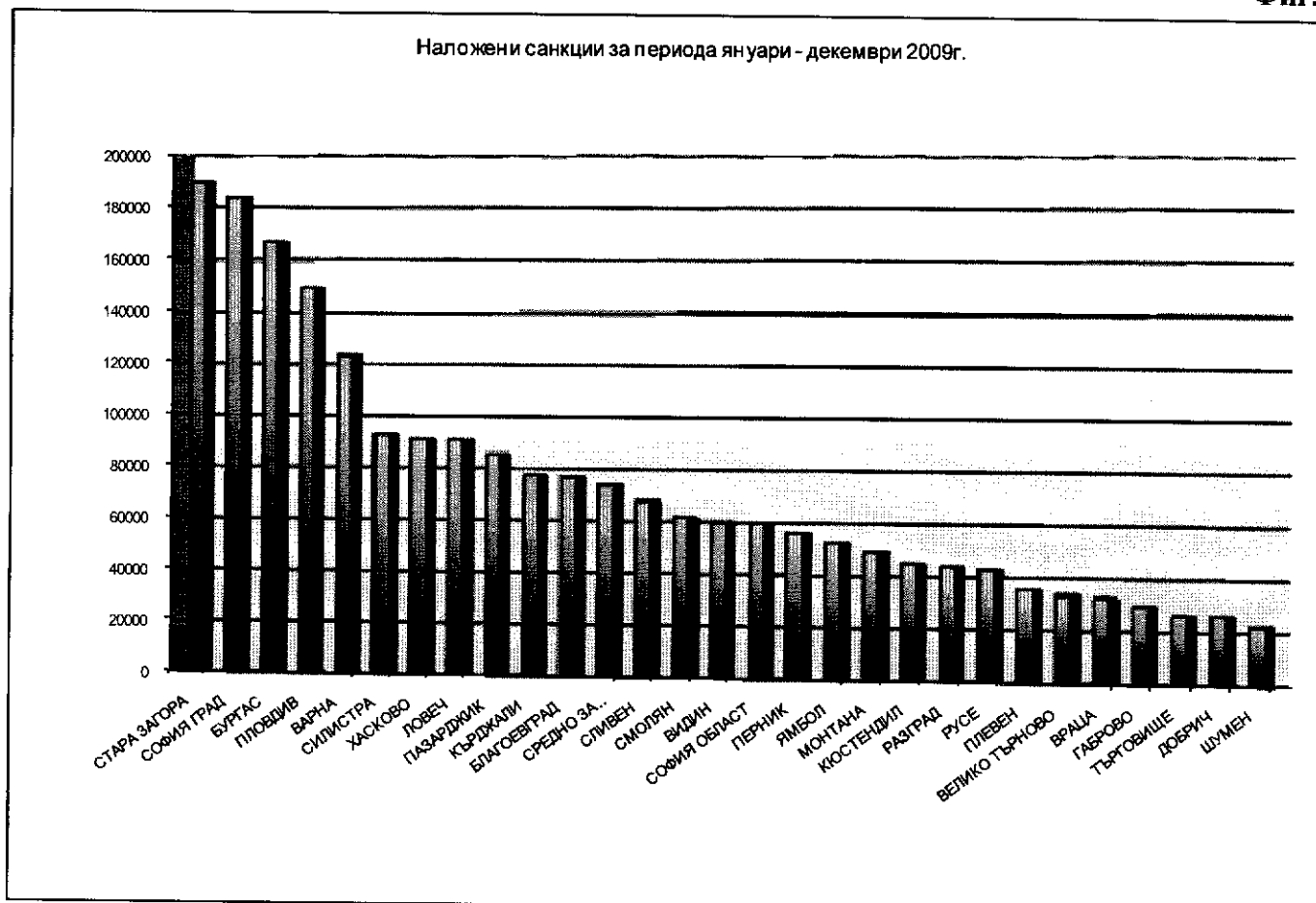
Най-често срещани нарушения при проверки в лечебни заведения за извънболнична дентална помощ	
<i>Вид нарушение</i>	<i>Брой</i>
При извършени проверки по дентална помощ	
Нарушения по изпълнение на обема на договорената дентална помощ	673
При извършени финансови проверки	
Нарушения по изпълнение на обема на договорената дентална помощ	2261

В резултат на извършените проверки за периода януари - декември 2009 година, контролните органи на РЗОК и НЗОК са установили суми, получени без правно основание в размер на **921 465,8 лв.** Начислени лихви – **42 814,46 лв.**

За нарушения на клаузите на сключените договори са наложени санкции в размер на **2 076 288,10 лв.**

При една проверка в едно ЛЗ за извънболнична помощ се налагат санкции в размер средно на **122,50 лв.** за периода януари-декември 2009 г.

Фиг. 2



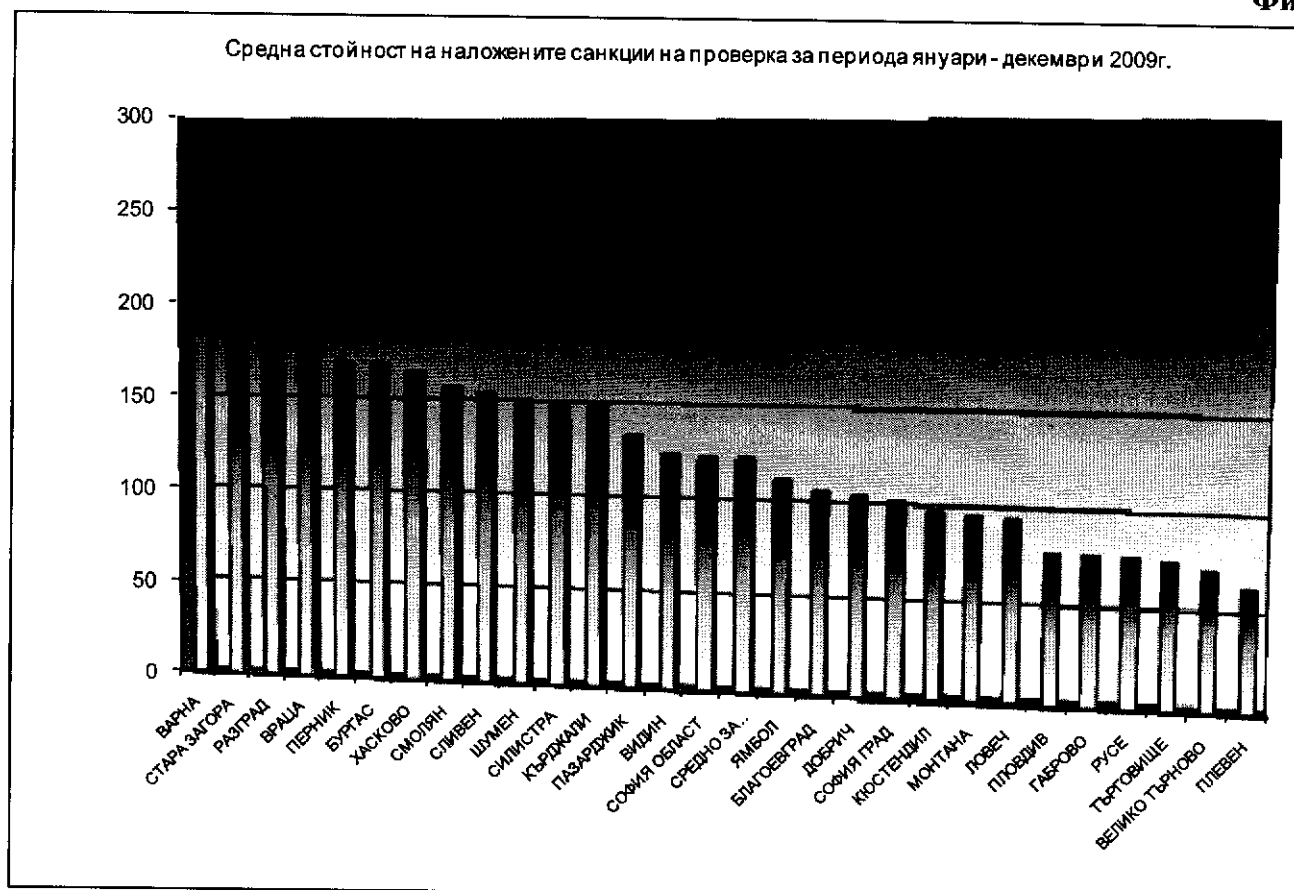
Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Размерът на сумите, получени без правно основание с натрупване от минали периоди са в размер на **1 071 312.34 лв.** Начислени лихви – **47 242.29 лв.**

За нарушения на клаузите на сключените договори са наложени санкции в размер на **2 576 363.82 лв.** като част от сумите включват санкции от проверки от предходни периоди, които са наложени от контролните органи за предишни години, но са оспорвани на различни съдебни инстанции.

Средно за страната, констатираните нарушения са повече от извършените проверки – **21 727** нарушения спрямо **16 943** проверки. При една проверка на изпълнител на извънболнична помощ се откриват средно по **1.28** нарушения.

Фиг. 3



За отчетния период в РЗОК са получени общо **777** писмени жалби за извънболнична помощ.

Във връзка с това са извършени медицински и финансови проверки, а на някои са изготвени отговори от РЗОК.

Вследствие на проверките и от отговорите става ясно че:

брой медицински проверки по жалби – 399,

брой финансови проверки по жалби – 278,

брой проверки по документи по жалби на ЗЗОЛ – 74,

брой основателни жалби от медицински проверки – 145,

брой основателни жалби от финансови проверки – 157,

брой отговори на жалби, които не изискват извършване на проверки – 154,

брой неоснователни жалби – 326,

пренасочени жалби към други органи и институции за отговор по компетентност – 53.

За периода м. 01.-м. 12.2009 г. за **разглеждане от арбитраж** са отнесени **732 финансови и медицински протокола** с 1859 констатации по извършени проверки, в извънболничната помощ.

Констатациите на контролните органи са:

брой потвърдени констатации – 901,

Годишен отчет за дейността на РЗОК за 2009 г

брой отхвърлени констатации – 203,

брой констатации при равен брой гласове – 654,

брой потвърдени констатации от Директора на РЗОК при равен брой гласове – 467,

брой отхвърлени констатации от Директора на РЗОК при равен брой гласове – 43.

За 2009 г. на територията на РЗОК се водят общо 322 съдебни дела пред съответния административен съд и 166 дела пред ВАС. Оспорени са заповеди за налагане на санкции в размер на 247 649.36 лв. и покани за възстановяване на суми в размер на 503 082.12 лв.

Изводи:

1. Средно за страната, констатираните нарушения са повече от извършените проверки: 21 727 нарушения спрямо 16 943 проверки. При една проверка на изпълнител на извънболнична помощ се откриват средно по 1,28 нарушения.

2. При съпоставка на констатациите от извършените през периода януари – декември проверки с тези за същия период на предходната година се забелязва тенденция за повторяемост на основните нарушения. Отчита се непознаване в детайли на НРД и останалите нормативни документи, имащи отношение към дейността на изпълнителите на извънболнична медицинска помощ.

3. Общата сума на наложените санкции за дванадесетте месеца на 2009 г. е **2 076 288,10 лв.**

Структурата на наложените санкции при извършените проверки по видове изпълнители е следната:

- ПИМП – 764 353,67 лв., което представлява 36,8% от наложените санкции в извънболничната помощ;
- СИМП – 584 830,46 лв. – 28,2% от наложените санкции в извънболничната помощ;
- ПИДП и СИДП – 727 103,97 лв. – 35%.

4. Сумите за възстановяване за отчетния период е в размер на **921 465,80 лв.**

Структурата на неправомерно получените суми по видове изпълнители е следната:

- ПИМП – 142 015,89 лв., което представлява 15,4% от неправомерно получените суми в извънболничната помощ;
- СИМП – 580 182,08 лв. – 63% от неправомерно получените суми в извънболничната помощ;
- ПИДП и СИДП – 199 267,83 лв. – 21,6%.

КОНТРОЛНАТА ДЕЙНОСТ НА РЗОК ПО ПРЕДПИСВАНЕ И ОТПУСКАНЕ НА ЛЕКАРСТВА ЗА ПЕРИОДА 01.01 – 31.12.2009 Г.

I. Контролна дейност на РЗОК по предписване на лекарствени продукти.

През отчетния период контролните органи към РЗОК са извършили общо 1845 проверки по предписване на лекарствени продукти в извънболничната помощ.

Проверени са 1479 лечебни заведения за извънболнична медицинска помощ.

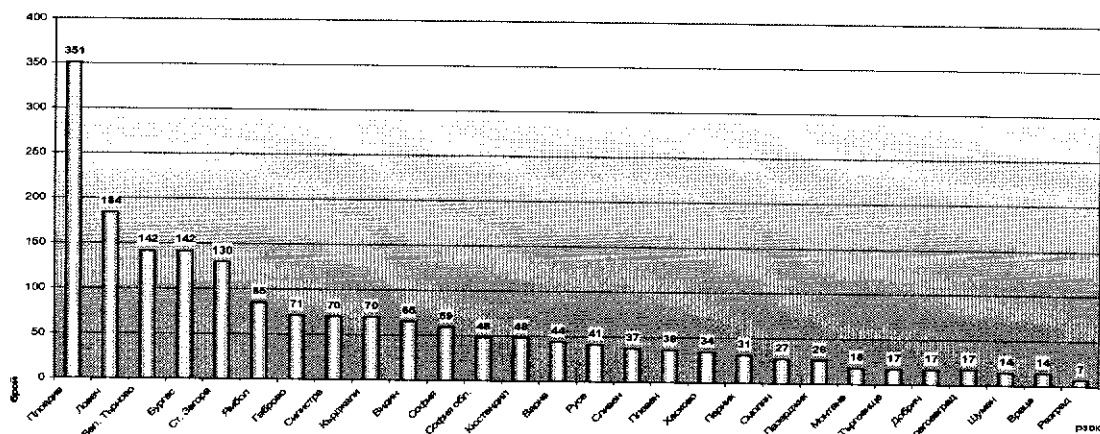
По вид проверките се разпределят както следва:

Вид на проверката	Брой
Съвместни	275
Първични тематични	1479
Вторични и последващи тематични	44
По жалби	47

По видове изпълнители на извънболнична медицинска помощ проверките се разпределят, както следва: за изпълнители на ПИМП - 1434 и изпълнители на СИМП - 411

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Извършени медицински проверки по предписване на лекарствени продукти за периода 01.01.-31.12.2009 г.



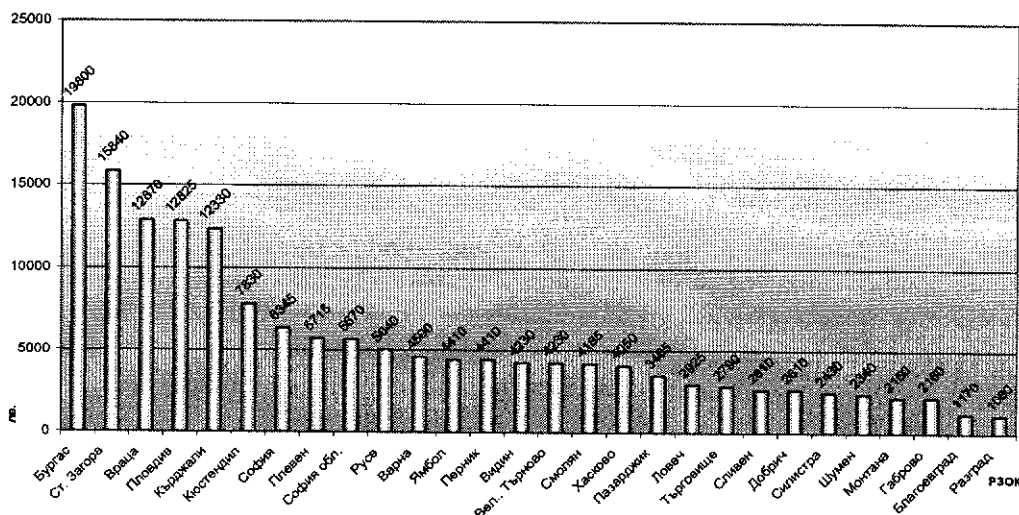
Най-много проверки са извършени в РЗОК Пловдив – 351, Ловеч – 184 бр., Бургас и В. Търново по – 142. С най-малко извършени проверки са следните РЗОК: Разград и Шумен – 7, Враца – 14, Благоевград и Добрич по 17 проверки.

1033 броя от проверките са завършили с констатиране нарушения, което е 56 % от общия брой проверки по предписване на лекарствени продукти.

На арбитраж са постъпили 10 възражения от изпълнители на извънболнична медицинска помощ. Отхвърлени са 5 констатации на контролните органи от арбитражната комисия.

Предложените санкции от извършените са в размер на 160 110 лв.

Наложени санкции от проверки по предписване на лекарства за периода 01.01.-31.12.2009 г.



Забележка: Към 20.01.2010 г. има неотчетени санкции от извършени проверки за 2009 г.

Най-високи санкции са наложени в РЗОК Бургас – 19 800 лв., Ст. Загора – 15 840 лв. и Враца – 12 870 лв., а с най-малки в РЗОК Габрово, Монтана – 2 160 лв. и Шумен – 2 340 лв. В резултат на проверките в ЛЗ за ПИМП и СИМП са констатирани 1 441 нарушения а именно:

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Най-често констатирани нарушения за периода :

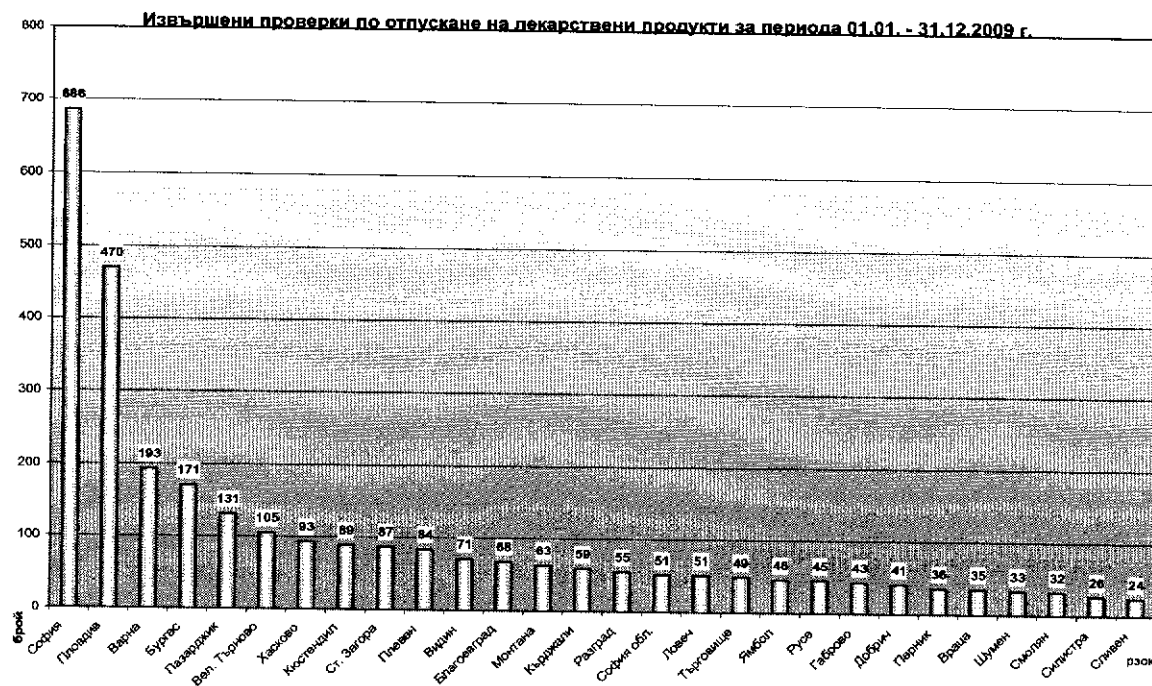
- Неспазване на условията за предписване на лекарства, посочени в лекарствения списък на НЗОК и указанията за работа с него – 482;
- Неспазване на изискванията за провеждане на лечение по конкретни заболявания и групи лекарства – 171;
- Нарушение на реда и начина на предписване на лекарства на хоспитализирани ЗЗОЛ – 128;
- Изписване на повече от 3бр.лекарства за едно МКБ – 134;
- Предписване на ЛП в количества над регламентирани в лекарствен списък и изисквания за провеждане на лечение по конкретни заболявания и групи лекарства – 95;
- Предписване на медикаменти в доза по-голяма от необходимата за 30 дни – 95.

По вид нарушенията са свързани с реда и начина на предписване на лекарствени продукти при 85 %, а останалите 15 % от нарушения са свързани с технически грешки.

Контролна дейност на РЗОК по отпускане на лекарствени продукти

През отчетния период контролните органи към РЗОК са извършили 2937 финансови проверки по отпускане на лекарствени продукти в аптеки. От тях 2707 финансови проверки, от които 40 по сигнали и жалби и 190 съвместни проверки с НЗОК.

Сключени са 2198 договора.



Най-много проверки са извършени от финансови инспектори в СЗОК-686, РЗОК Пловдив – 470, Варна – 193 бр. С най-малко извършени проверки са следните РЗОК: Сливен-24, Силистра-26, Смолян-32 проверки.

С констатирани нарушения са завършили 1597 от проверките на аптеки – 54% от всичко извършени проверки. С установени суми за възстановяване са завършили 214 от проверките.

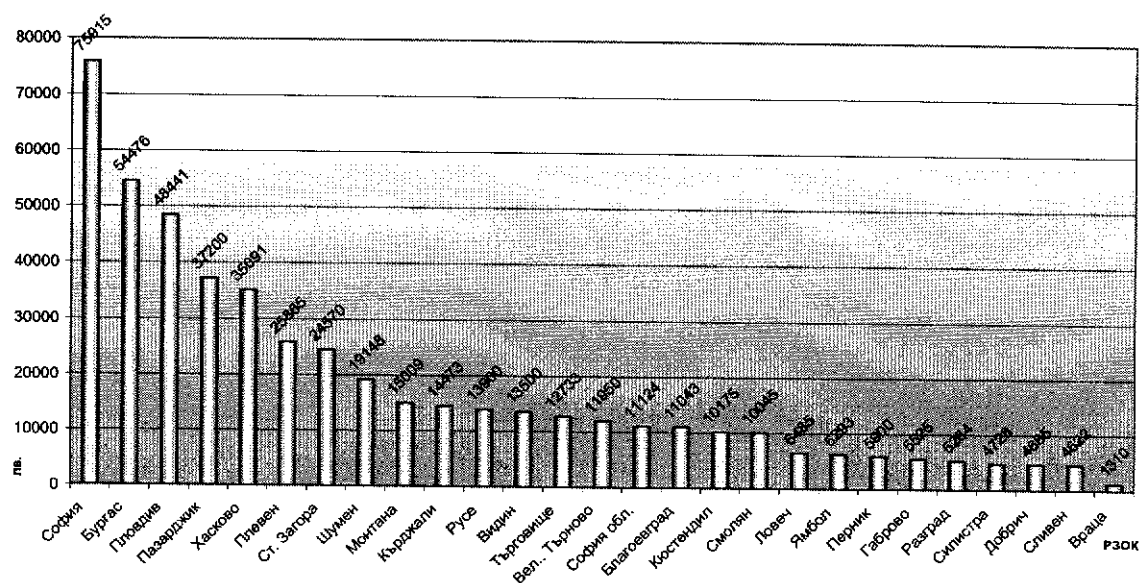
Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

За периода 01.01. – 31.12.2009 г. са констатирани 2752 броя нарушения:

- не се спазват условията за предписване и отпускане на лекарства от лекарствения списък на НЗОК, указанията за работа с първичните медицински документи /Приложение №2/ и указанията на ЦУ на НЗОК – 669 нарушения;
- изпълнителят не попълва задължителните реквизити в рецептурната бланка в момента на отпускане на лекарствени продукти - 533 нарушения;
- изпълнителят не предоставя рецептурната бланка за подпис на приносителя - 174 нарушения;
- съхраняване и отпускане на лекарствени продукти с непоставена и нарушена отличителна маркировка /стикери/за НЗОК - 385 нарушения;
- наличните количества от лекарства, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели в аптеката за отпускане по реда на настоящия договор и заплащани от НЗОК не отговарят на доставените количества по фактури, намалени с отпуснатите количества по рецептурни бланки на НЗОК, отразено в софтуера – 139 нарушения.

За периода 01.01. – 31.12.2009 г. са предвидени **санкции** в размер на 570 979 лв. За същия период от съвместни проверки с НЗОК са предложени санкции в размер на 98 133 лв. Установени са суми за възстановяване в размер на 33 995 лв.

Наложени санкции от проверки по отпускане на лекарства за периода 01.01. - 31.12.2009 г.



Най-висок размер на наложените санкции има в СЗОК-75 915 лв, РЗОК Бургас – 54 476 лв., Пловдив-48 441 лв, а с най-малко са РЗОК Враца-1 310лв., Сливен-4 622 лв. и Добрич-4 685 лв.

ДИРЕКЦИЯ ЛЕКАРСТВА

ПРИОРИТЕТИ

Дирекция „Лекарства“ осъществи и акцентира дейността си през 2009 година основно в следните направления:

- Обезпечаване на непрекъсваемост на достъпа на ЗЗОЛ до напълно или частично заплащаните от НЗОК лекарства, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, включени в чл. 55, ал. 2, т. 7 на ЗЗО;
- Подготовка и участие в процедурата по реодит на Система за управление на качеството /СУК/ в съответствие с изискванията на международен стандарт ISO 9001:2000;
- Участие в изграждане на изцяло нов дизайн на линк „Лекарства“ от интернет страницата на НЗОК, с цел улесняване ползването на публикуваната информация от всички заинтересовани лица;
- Във връзка с адаптиране и въвеждане в действие на Приложение 1 на Позитивен лекарствен списък и в изпълнение на Наредба № 10/2009 г. за условията и реда за заплащане на лекарствени продукти по чл.262, ал.4, т.1 от ЗЛПХМ, са осъществени следните дейности;
- Организация по приемане на Заявления от притежатели на Разрешения за употреба или техни упълномощени представители за заплащане от НЗОК на лекарствени продукти, включени в Приложение 1 на Позитивен лекарствен списък;
- Дефиниране НЗОК-код за всеки лекарствен продукт, включен в Приложение 1 на Позитивен лекарствен списък и заявен от притежателя на Разрешение за употреба или негов упълномощен представител;
- Дефиниране за всеки лекарствен продукт на код на търговец за всеки Търговец на едро, посочен от притежателя на Разрешение за употреба;
- Изготвяне на информация относно условията и реда за предписване, отпускане, получаване и заплащане на лекарствените продукти, съобразена с действащата нормативна уредба /Група, към която принадлежи лекарствения продукт; Образец на рецептурна бланка, съгласно Наредба № 4/2009 г.; Вид протокол по образец, съгласно Наредба № 4/2009 г./;
- Участие в изготвяне на Приложение № 3 на НРД 2010г. - Работа с първични документи /рецептурни бланки, протоколи, рецептурни книжки/;
- Изготвяне на електронен формат на Списък на лекарствата, които НЗОК заплаща за ИМП и аптеки.
- Изготвяне на Приложение № 9 на НРД 2010г. – кодове на заболяванията по списък, определен с Наредба № 38/2004 г. на МЗ, и кодове на специалности на лекари, назначаващи терапия;
- Изготвяне на правила за работа на комисията по чл. 78 от ЗЗО в ЦУ на НЗОК;
- Изготвяне на правила за извършване дейността на експертна комисия в РЗОК;
- Изготвяне на „Изисквания на НЗОК при издаване на протоколи за провеждане на лечение по конкретни заболявания и групи лекарства“ при необходимост по чл. 78, т. 2 от ЗЗО, на основание т. 387 от Решение № РД-УС-04-44/27.04.2009 г. на Управителния съвет на НЗОК и съгласно Приложение 4 на действащите през 2009 год. Разпоредби на Рамков договор;
- Разработване на общи условия за сключване на договори с аптеки;
- Оказване съдействие в разработване и тестване на интегрираната информационна система;
- Участие в дейности, свързани с информационното осигуряване;

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- Извършване на актуализация на данните в регистрите "Лекарства", "Болести", "Производители", "Връзка лекарство-болест", както и актуализация на данните от позитивната лекарствена листа в интегрираната информационна система - във връзка с влезлите в сила от 01.06.2009 г., 01.09.2009 г. и 01.12.2009г., Списък на лекарствени продукти" и от 01.07.2009 г. „Списък с диетични храни за специални медицински цели”;

- Актуализация във връзка с чл. 10, ал. 2 от Наредба № 10/2009 г. към 1-во и 16-то число на съответния календарен месец /отчетни периоди/ в интегрираната информационна система и на интернет страницата на НЗОК на всички промени в Приложение 1 на Позитивен лекарствен списък, свързани с изключване на лекарствени продукти или намаляване на стойността, определена съгласно чл. 20 от ПМС № 311;

- Адаптиране към 1-во и 16-то число на съответния календарен месец /отчетни периоди/ данните в интернет страницата на НЗОК за посочените от притежателите на разрешения за употреба на лекарства търговци на едро, като се отразява информацията от сключените допълнителни споразумения между тях и се поддържат електронните регистри, необходими за работата на РЗОК и аптеките;

- Актуализация във връзка с чл. 10, ал. 1 от Наредба № 10/2009 г. към 01.09.2009 г. /тримесечен период/ в интегрираната информационна система и на интернет страницата на НЗОК на всички промени в Приложение 1 на Позитивен лекарствен списък;

- Актуализация във връзка с чл. 10, ал. 1 от Наредба № 10/2009 г. към 01.12.2009 г. /тримесечен период/ в интегрираната информационна система и на интернет страницата на НЗОК на всички промени в Приложение 1 на Позитивен лекарствен списък;

- Мониториране на разходите за лекарства и аналитично осигуряване на постъпващите по различен повод и институции въпроси;

- Обезпечаване на цялата изисквана информация във връзка с извършващите се през периода одит на Държавна финансова инспекция, МЗ и ВФК;

- Изработване на годишен анализ на лекарствопотреблението по линия на задължителното здравно осигуряване за 2008 г.;

- Участие в своевременното адаптиране на интернет страницата на всички основни материали, включени в линк „Лекарства, имащи отношение към лекарствената дейност и лекарстворазпространението за НЗОК;

- Участие в процеса на контрол, свързан с лекарствопотреблението – изготвяне на справки за разходите за целите на контрола;

- Изготвяне месечни справки за изпълнението на програмите за скъпоструващо лечение (*Дейността е осъществявана до влизане в сила на Позитивен лекарствен списък, в сила от 01.06.2009г.*);

- Поддържане на актуална информация за сключените договори с притежатели на разрешения за употреба на лекарства, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели и подготвяне на проекти и/или предоставяне данни за изготвяне на допълнителни споразумения. *Относно лекарствата дейността е осъществявана до влизане в сила на Позитивен лекарствен списък, в сила от 01.06.2009г.. Относно диетичните храни за специални медицински цели дейността е осъществявана до провеждане на процедура за изготвяне на Списък с диетични храни за специални медицински цели. Относно медицинските изделия дейността продължава и в настоящия момент;*

- Разработване на Спецификация за изготвяне на списък на диетични храни за специални медицински цели, стойността на които се заплаща напълно или частично от НЗОК;

- Изготвяне на комплект документация и изисквания към диетичните храни за специални медицински цели, които НЗОК напълно или частично заплаща;

- Участие и работа в комисия по прием и разглеждане документите на заявителите за диетичните храни за специални медицински цели;

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- Изготвяне на Списък на диетичните храни за специални медицински цели, които НЗОК заплаща напълно или частично, съгласно чл. 55, ал. 2, т. 7 от ЗЗО;
- Изготвяне на Указание за работа със Списък на диетичните храни за специални медицински цели, които НЗОК заплаща напълно или частично;
- Изготвяне на информация с линк към сайта на НЗОК за производители/вносители/упълномощени представители и търговци на едро на диетичните храни за специални медицински цели;
- Участие и работа в Комисия по цените на лекарствените продукти към Министерски съвет, както и в информационно - аналитичното звено, което събира, анализира и предоставя на комисията информация за цените на лекарствените продукти в държавите, посочени в „Наредба за условията, правилата и реда за регулиране на цените на лекарствените продукти“;
- Участие и работа в Комисия по Позитивен лекарствен списък към Министерски съвет за включване, промени и/или изключване на лекарствени продукти в ПЛС, както и в експертни комисии, които подпомагат дейността на комисията;
- Участие и работа в експертните групи към Комисията по Позитивен лекарствен списък;
- Участие и работа в Прозрачната комисия към Министерски съвет;
- Участие и работа във Висш съвет по Фармация;
- Участие и работа в Комисията за решаване възникнали спорове по констатации от извършени проверки на аптеки;
- Участие на представител от дирекцията в Консултативен съвет по въпросите на военнoinвалидите и военнопострадалите към Министерски съвет;
- Поддържане на On line консултация, кореспонденция, становища, участие в медийни прояви на НЗОК, семинари, обучителни курсове.

ФУНКЦИОНАЛНИ ЗАДАЧИ

- Разработен беше проект за НРД-2010 във връзка с промяна на нормативната база за условията и реда за предписване и отпускане на лекарства, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за извънболнична помощ, заплащани напълно или частично от НЗОК;
- Във връзка с осигуряване на пълна прозрачност, публичност и лесен достъп изцяло е обновен линк „Лекарства“ на интернет страницата на НЗОК;
- Контрол по предписване на лекарствата, довеждащи до нарастване на разходите за конкретен отчетен период съгласно изготвен тематичен алгоритъм. Основните принципи и подходи са:
 1. ежемесечно мониториране на динамиката в разходите в РЗОК към момента на предписване и отпускане на медикаментите;
 2. аналитичност и сравнимост на данните с предходни месеци с цел своевременно установяване на проблемната за периода тема и съответно предприемане на контролни и други действия;
- Общият брой договори за лекарства, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, действащи до 01.06.2009 год., е 126 бр. (109 бр. съгласно чл. 45, ал. 6 от ЗЗО и във връзка с чл. 19, ал. 1 от Наредбата за условията и реда за договаряне на лекарствата, стойността на които се заплаща напълно или частично от НЗОК; 17 бр. за медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели). За периода на действие на договорите през 2009 г. към тях са сключени 48 броя допълнителни споразумения. (29 бр. за лекарства и 19 бр. за медицински изделия и храни).
- Съгласно променената нормативна база и влизане в сила на Позитивен лекарствен списък, изготвен от Комисия към Министерски съвет, през 2009 година НЗОК не

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

провежда процедура по договаряне на лекарствени продукти по реда на ПМС №211 от 2004 г. (ДВ, бр. 73 от 20 август 2004г.) и не сключва договори с притежателите на разрешения за употреба на лекарства за конкретните лекарства и техните цени. След 01.06.2009 г., НЗОК заплаща по реда на Наредба №10 от 24.03.2009 г. за условията и реда за заплащане на лекарствени продукти по чл.262, ал.4, т.1 от ЗЛПХМ, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели.

Общият брой на притежателите, подали заявления за заплащане на лекарствени продукти, включени в позитивния лекарствен списък по реда на чл.4 от Наредба №10 е 109. Съгласно подадени декларации, търговците на едро, които осъществяват доставката на лекарствени продукти до аптеките са 38.

Общият брой на производителите/вносителите/упълномощени представители на диетичните храни за специални медицински цели, подали заявления за заплащане на храните им от НЗОК е 6, като одобрените са 5 броя. Търговците на едро на диетичните храни за специални медицински цели са 13 броя.

Общият брой на производителите/вносителите/упълномощени представители за медицински изделия е 13 бр. Търговците на едро на медицински изделия са 12 броя.

- До 01.06.2009 г. действа договореният в сила от 01.02.2008г. лекарствен списък на НЗОК, който съдържа 1031 бр. търговски продукта, а действащата номенклатура от медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели се формира от 158 позиции, от които 17 бр. диетични храни за специални медицински цели.

- В Лекарствен списък на НЗОК, в сила от 01.06.09 г. са включени – 1 133 лекарствени продукти.

- В Лекарствен списък на НЗОК, в сила от 01.09.09 г. са включени – 1 234 лекарствени продукти.

- В Лекарствен списък на НЗОК, в сила от 01.12.09 г. са включени – 1 179 лекарствени продукти.

- Към 1-во и 16-то число на съответния календарен месец /отчетни периоди/ се актуализираха в интегрираната информационна система и на интернет страницата на НЗОК всички промени в Приложение 1 на Позитивен лекарствен списък, свързани с изключване на лекарствени продукти или намаляване на стойността, определена съгласно чл. 20 от ПМС № 311 /съгласно чл. 10, ал. 2 на Наредба № 10/2009 г./;

- На 1-во или 16-то число на всеки календарен месец се адаптираха данните в интернет страницата на НЗОК с данни за посочените от притежателите на разрешения за употреба на лекарства търговци на едро, като се отразяваше информацията от сключените допълнителни споразумения между тях и се поддържаха електронните регистри, необходими за работата на РЗОК и аптеките;

- На 01.09.2009 г. и 01.12.2009 г. /тримесечен период/ се актуализира в интегрираната информационна система и на интернет страницата на НЗОК всички промени в Приложение 1 на Позитивен лекарствен списък;

- Проведе се обучителен семинар с РЗОК във връзка с влезли в сила и очаквани промени в нормативната уредба и влизане в сила от 01.06.2009 г. на нов списък на лекарствени продукти и от 01.07.2009 г. Списък на и диетични храни за специални медицински цели и указанията за работа с тях;

- Обезпечена бе цялата изисквана информация за МЗ, КЗК, КЗД и др.;

- С влизане в сила на Приложение № 1 на позитивен лекарствен списък от 01.06.2009 г. са изготвени 20 изисквания за извършване на експертиза по чл. 78, т. 2 от ЗЗО;

Медицинската експертиза на всички документи на ЗЗОЛ, кандидатстващи за скъпоструващо лечение се осъществява в нормативно определените за това срокове при участие на един или повече външни експерти по съответната специалност. Комисията разглежда документи при случаите на лекарствени продукти с режим на предписване IA.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Разглеждат се и документи за лекарствени продукти с режим на предписване IB или IC, в случаите при които има залегнало условие за становище от комисията в ЦУ на НЗОК.

Протоколите за разрешеното количество лекарствени продукти се отпускат за срок до шест месеца. При повторно кандидатстване за нов курс на лечение са необходими основен набор от изследвания, високоспециализирани дейности и др., които са безплатни за пациентите и се заплащат от НЗОК.

Отчетният период се характеризира с редица промени в реда и начина на предписване на лекарствените продукти, при които се осъществява експертиза по чл. 78, т.2 от ЗЗО.

НАСТЪПИЛИ ПРОМЕНИ ВЪВ ВРЪЗКА С ПРОМЕНИ В ЗАКОНОВАТА И НОРМАТИВНА БАЗА

Първо полугодие на 2009 год.

За периода януари 2009 до май 2009 год. са изпълнявани 7 програми, като от януари 2009 год. поради създаване на Фонд „Асистирана репродукция“, НЗОК не изпълнява дейността преди това програма за лечение на стерилитет при жената. Най-скъпоструващите програми са тези за лечение на хронични вирусни хепатити и цирози и лечение на пациенти с множествена склероза. Програмата за лечение на хроничната бъбречна недостатъчност осигурява лечението на голям брой болни, които все още не са на хемодиализа. Останалите програми, заплащани от НЗОК, са: програма за лечение на хипопаратиреоидизъм, програма за лечение на ранен централен пубертет, програма за лечение на пациенти с витамин Д-резистентен рахит и програма за лечение на ендометриоза с аналози на гонадотропин-рилизинг хормон. Медицинска експертиза от Комисията по чл. 78, т. 2 е осъществявана и по отношение на комбинирани и скъпоструващи терапии по „Критерии за лечение на шизофренни психози в извънболничната помощ“, „Критерии за лечение на епилепсии“, „Критерии за провеждане на инсулиново лечение при болни със захарен диабет“.

Второ полугодие на 2009 год.

- През месец юни 2009 год. във връзка с настъпилите промени в нормативната уредба, а именно ЗЛПХМ, приет от Народното събрание през 2007 г., ПМС №311 от 2007 г. – ред за работата на Комисията по ПЛС, Наредба за условията, правилата и критериите за включване, промени и/или изключване на ЛП от ПЛС, задълженията на НЗОК по заплащане на скъпоструваща терапия се осъществяват на базата на приети от УС на НЗОК „Изисквания на НЗОК при издаване на протоколи за лечение на заболявания или по групи лекарствени продукти“. Документът е включен в Приложение 4 „Първични медицински документи“ на действащите през 2009 год. разпоредби на Рамков договор.

- Експертиза по отношение на лекарствени продукти с режим на предписване IA: След влизането в сила на ПЛС е увеличен броят на скъпоструващите и иновативни лекарствени продукти, при които е налице изискване за експертиза по чл. 78, т. 2 от ЗЗО. Това наложи разработване на 9 нови Изисквания на НЗОК при издаване на протоколи IA;

- Експертиза по отношение на лекарствени продукти с режим на предписване IB - Изискванията, при които е налице условие за експертиза от комисията по чл. 78, т.2 от ЗЗО са следните:

- Изисквания на НЗОК при провеждане на лечение на болни с хронична бъбречна недостатъчност в предиализен период, в извънболничната помощ;

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- Изисквания на НЗОК при провеждане на лечение с Calcitriol на болни с разстройство в обмяната на фосфора и следпроцедурен хипопаратиреоидизъм

- **Експертиза по отношение на лекарствени продукти с режим на предписване IC:**

Комисията разглежда заявления на ЗЗОЛ при започване на лечението, смяна на лекарствения продукт и промяна в дозовия режим или предписване на дози над DDD при лечение с аналогови инсулини, диабетна полиневропатия, болест на Паркинсон, шизофренни психози, афективни разстройства и епилепсия.

ОТЧЕТ ПО ОТНОШЕНИЕ НА ДОКУМЕНТООБОРОТА НА КОМИСИЯТА

Брой проведени заседания: за периода м. януари – м. декември 2009 год. са проведени **141 заседания** и са съставени **255 протокола** по съответните Изисквания на НЗОК.

Брой разгледани протоколи: заявленията на ЗЗОЛ, кандидатстващи за скъпоструващо лечение включват **17 644** протокола. Разликата в числово изражение се дължи на факта, че някои заявления на ЗЗОЛ съдържат повече от един протокол – случаи на комбинирано лечение при хронична бъбречна недостатъчност, стерилитет при жената, хроничен вирусен хепатит, епилепсия и шизофренни психози.

Резултат от експертизата:

общ брой протоколи	одобрени	отказ	анулирани	отложено решение
<i>Лекарствени продукти с режим на предписване IA</i>				
9145	8032	187	76	850
<i>Лекарствени продукти с режим на предписване IB</i>				
1913	1799	2	0	112
<i>Лекарствени продукти с режим на предписване IC</i>				
6586	6111	305	0	170

Общият брой аптеки, сключили договор във връзка с влизане в сила на Приложение 1 на Позитивен лекарствен списък РЗОК, към 31.12.2009г. са **2006** бр., а броят аптеки с прекратени договори – **205** бр.

През отчетния период бяха обработени общо **4 361** бр. документа. От тях **1434** бр. са входящи. Изходящи са **1727** бр. отговори, становища и **1200**бр. спецификации за заплащане на лекарствени продукти от ЦУ на НЗОК. По дейност СФУК са обработени **749** бр. документи. Изготвени са on line консултации на **404** бр. постъпили въпроса.

Дейност, свързана с информационното осигуряване:

- Извършена бе актуализация на данните в регистрите “Лекарства”, “Болести”, “Производители”, “Връзка лекарство-болест”. Участие в работни групи във връзка с работа по проекта за изграждане на интегрирана информационна система;

- Постоянното присъствие на експерти от НЗОК в медийната дейност на НЗОК се изразява в участия на експерти в различни предавания, публикации и пр. Своевременно се адаптираха в интернет страницата всички основни материали, имащи отношение към лекарствената дейност на НЗОК;

- Оказва се методична помощ на структурите в РЗОК.

ЦЕЛЕСЪОБРАЗНОСТ И РЕЗУЛТАТИ

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Целесъобразността на дейността на Дирекция "Лекарства" е свързана основно с:

Осигуряване на непрекъсваемост и аналитичност на процеса на лекарстворазпространение на лекарства, медицински изделия и лечебни храни на нуждаещите се здравноосигурени лица с определени заболявания.

Основни резултати от дейността на дирекцията през 2009г.:

Актуализация на регистър лекарства и болести в информационната система на НЗОК и на интернет страницата на НЗОК във връзка с влезли в сила от 01.06.2009 г., 01.09.2009 г. и 01.12.2009г. „Списък на лекарствени продукти“ и от 01.07.2009 г. „Списък на диетични храни за специални медицински цели“.

Във връзка със задълженията на НЗОК по заплащане на скъпоструваща терапия са изготвени и приети от УС на НЗОК „Изисквания на НЗОК при издаване на протоколи за лечение на заболявания или по групи лекарствени продукти“.

Осигурени са напълно заплащани от НЗОК диетични храни, предназначени за болни до 18-годишна възраст от фенилкетонурия, хиперамониемия, както и диетични храни за добавената в Наредба № 38 диагноза алергичен и алиментарен гастроентерит и колит /алергия към белтъка на кравето мляко/.

Осигурено е по чл.56, ал.2 от ЗЗО заплащането на 45 бр. опаковки на Ammonaps tabl., покриващи нуждите на 9 деца с хиперамониемия.

ПОЛОЖИТЕЛНИ СТРАНИ

Задържане на разходите за лекарства в рамките на определения месечен бюджет, въпреки рязкото покачване на разходите за лекарства през последното тримесечие на 2009г.

Поддържането на регулярни отношения с договорните контрагенти допринесе до непрекъсваемост на процеса по осигуряване на медикаментозното лечение, медицинските изделия и диетични храни за специални медицински цели.

ПРОБЛЕМИ

През последното тримесечие на 2009г. /след актуализация на Приложение 1 на ПЛС от 01.09.2009г./ се наблюдава рязко и неконтролируемо покачване на разходите на лекарствата, за което НЗОК не разполага с механизъм за въздействие. Дейността на НЗОК се основава на определената нормативна база. НЗОК не може да я изменя, а се ръководи и придържа към нея.

В оптимално кратки, срокове следва да се обезпечи чрез информационната система на НЗОК/РЗОК спазването на изискванията за действащ регистър на "Рецептурни книжки на хронично болния" и "Регистър на сключените договори и аптеките".

Дирекция "Лекарства" среща трудности в изпълнение на своите задължения, които произтичат от проблеми при изготвянето на някои справки, като: справки, отнасящи се за по-дълъг период от време – шестмесечие или година; съдържащи информация за брой ЗЗОЛ; съдържащи информация брой рецепти и тяхната стойност и др. Това забавя процеса на анализа за лекарствопотреблението и своевременното прилагане на произтичащите от него изводи.

Във връзка с изградения централизиран регистър на договорните партньори, в частта за аптеки, дирекцията среща трудности, поради непълната информация в него, както и поради не отстраняване на някои остатъчни софтуерни проблеми от страна на разработчика.

БЮДЖЕТ И ФИНАНСОВИ ПАРАМЕТРИ

ПРИОРИТЕТИ

Дирекцията акцентира дейността си през 2009 година в следните направления:

Изготвяне на отчет за изпълнението на бюджета на НЗОК за 2008 година с пълен комплект приложения за приходите, административните разходи, здравноосигурителните плащания и капиталовите разходи, и подготовка за внасяне в Народното събрание; Участие в разработването на годишния финансов отчет за 2009 година и отчета за дейността на НЗОК за 2008 година, и подготовка за внасяне в Народното събрание;

Изготвяне на очаквано изпълнение на бюджета за 2009 година;

Разработване на прогноза за бюджета на НЗОК за периода 2009-2012 година за внасяне в Министерството на финансите;

Изготвяне на проектобюджет на НЗОК за 2010 година за внасяне в Министерството на финансите;

Анализ на базата данни, необходима за целите на прогнозирането, устойчивостяването, отчитането и финансовото планиране;

Участие в подготовката на правилата и процедурите за съвместна работа с МФ, МЗ и НАП;

Отразяване на корекции в бюджетните сметки на РЗОК и ЦУ на НЗОК за административна издръжка и здравноосигурителни плащания, съгласно решения на УС на НЗОК;

Изготвяне на видоизменени инструкции и процедури за усъвършенстване на действието на ФУК;

Техническо осигуряване на WEB базираното електронно отчитане на болниците;

Разработване на контролен механизъм за съответствие на отчетената дейност от ЛЗ за БП с изискванията на съответните клинични пътеки и направените разходи за лечение на пациентите;

Изпълнение на финансовите ангажименти на НЗОК, като компетентна институция и орган за връзка по прилагането на правилата за координация на схемите за социална сигурност на държавите-членки на Европейския съюз и Европейската икономическа общност.

ФУНКЦИОНАЛНИ ЗАДАЧИ

През 2009 г. дейността бе насочена в следните основни направления:

Бюджетна дейност

Дирекцията подготви информация относно изпълнението на бюджета на НЗОК при поискване от МФ, МЗ и НС. Тя взе участие в изготвяне на материали, относно изпълнението на бюджета, по искане на Сметната палата, за предходни отчетни периоди и изготви становища, съвместно с отдел "Счетоводство". Разработи материали за и по решения на УС на НЗОК и Сметната палата. Относно очакваното изпълнение на бюджета и отчета за касово изпълнение на бюджета по отделни елементи, се подготвяха ежемесечно справки за Министерството на финансите, както и за Международния валутен фонд.

Текущо се осъществяваше събиране, обобщаване и анализ на база данни във връзка с изготвянето на отчети за бюджета на НЗОК по приходите и изготвяне на анализ за очакваното изпълнение на приходната част за 2009 година. Работеше се по оптимизиране на събираемостта на приходите и обмена на информация в съответствие с Инструкция за взаимодействие между НАП и НЗОК. Бяха изготвени индикативни разчети по приходите,

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

съгласно Единната бюджетна класификация, на база категории здравноосигурени лица, както и месечното им разпределение по РЗОК.

Дирекцията изготви бюджетни сметки за административна издръжка и за здравноосигурителни плащания на РЗОК и ЦУ на НЗОК, в съответствие със Закона за бюджета за 2009 година, както и разпределението им по месеци. Текущо бяха обобщавани месечните заявки на РЗОК за трансфер на парични средства, извършваше се периодична оценка, анализ и обобщаване на отчетите за касовото изпълнение на бюджета на РЗОК за административните и здравноосигурителните плащания при съблюдаване на строга финансова дисциплина за целесъобразността при изпълнение на бюджета.

Дирекцията разработи и отчете изпълнението на инвестиционната програма на НЗОК за 2009 година.

Ежемесечно бяха изготвени трансфери за превод на необходимите средства към РЗОК за здравноосигурителни плащания и административна издръжка.

Периодично се обобщаваше информация за всички поставени въпроси и нерешени казуси и бяха търсени варианти на решение на поставените проблеми – по бюджетите и по събирането на здравноосигурителните вноски. Отразени бяха корекциите, съгласно приетите решения на УС на НЗОК, в бюджетните сметки за административни разходи и здравноосигурителни плащания на РЗОК и ЦУ на НЗОК.

Човешки ресурси

Дирекцията разработва и осъществява принципите на кадровата политика на НЗОК по подбора, професионалната реализация, оценяването, квалификацията и развитието на човешките ресурси в ЦУ на НЗОК и РЗОК. Звеното проучва, планира и координира потребностите от човешки ресурси в системата на НЗОК, ръководи поддържането и актуализирането на база данни за персонала на НЗОК и РЗОК. Дирекцията разработва, актуализира и предлага на ръководството методики и системи от критерии и показатели за подбор и оценяване на работата на кадрите в ЦУ на НЗОК и РЗОК; организира, ръководи и осъществява дейността на "ТРЗ" в системата на НЗОК.

Информационно осигуряване на контролната дейност

Дирекцията взе участие в изготвянето на справки за целите на предварителния и последващия контрол в НЗОК. Експерти от дирекцията взеха участие в разработването и контрола по спазването на процедурите за финансово управление и контрол на плащанията и дейностите, свързани с разходването на бюджетните средства на НЗОК. Експертите оказваха оперативна помощ, отговаряха на въпроси, които се отнасят до системата на финансово управление и контрол и актуализирането ѝ в ЦУ на НЗОК и РЗОК.

Технологии за остойностяване

Поддържа се база данни от медико - статистическа и икономическа информация от лечебните заведения за болнична помощ в национален мащаб, за целите на моделирането и остойностяването на медицински дейности. През 2009 година продължи техническото осигуряване на WEB базиран електронен отчет на болниците.

По изготвена процедура бяха предоставени модулите на специализирания софтуер за болници на нови договорни партньори на НЗОК.

Формираната база данни на пациентските записи от болниците съдържа медико-статистическа и икономическа информация, която към 31 декември 2009 година съдържа 5 839 097 пациентски записи като само за 2009 година техният брой е 1 702 927.

Системно се оказваше методична помощ на персонала на ЛЗ за БП за изчистване на грешките, допускани при отразяването на данните.

Изпълнение на финансовите ангажименти на НЗОК, като компетентна институция и орган за връзка по Европейските регламенти за социална сигурност

В дирекцията се извършва системно регистриране на постъпващите искове и проследяване на актуалното им състояние. Исковете се въвеждат в електронен формат,

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

извършват се проверките за пълнота, коректност, основателност и недублиране на исковете и се изготвят необходимите документи за извършване на плащанията по тях. През годината са постъпили 100 иска, с което броят на постъпилите искове от влизането на България в ЕО възлиза на общо 158 иска за възстановяване по реда на чл.93 от Регламент (ЕИО) № 574/72 (възстановяване на действително извършени разходи) и 31 иска за възстановяване по реда на чл.94 и чл.95 от Регламент (ЕИО) № 574/72 (възстановяване на средни суми). Завършен е процесът по обработка и проверка и е извършено плащане по 18 иска от други държави -членки.

За изпълнение на функциите на НЗОК, като „институция по място на оказване на помощта” съгласно Европейските регламенти, периодично се актуализира макета за заявяване и отчитане на исковете от договорните партньори за заплащане на предоставените от тях медицинска и дентална помощ и лекарства на лица, осигурени в друга държава -членка на ЕС и ЕИП. Ежемечно РЗОК предоставят към дирекцията за обобщаване и контрол информация за извършените от тях плащания към договорните партньори. Подготвени и изпратени бяха искове по реда на чл.93 от Регламент (ЕИО) № 574/72 към 29 държави -членки за възстановяване на извършените от НЗОК разходи за медицинска помощ, оказана на осигурени в тези държави лица, от лечебни заведения - договорни партньори на НЗОК през 2008 година. През годината са постъпили възстановителни плащания по 10 от изпратените през 2008 година и по 8 от изпратените през 2009 година искове.

Текущо се оказва методична и консултативна помощ на РЗОК и договорните партньори във връзка с отчитането и заплащането и обема на предоставена медицинска и дентална помощ и лекарства на лица, осигурени в друга държава - членка на ЕС и ЕИП, срещу представен удостоверителен документ за право на обезщетения в натура по реда на Регламент (ЕИО) №1408/71. Служители от дирекцията участваха като презентатори на срещата в Троян със служители РЗОК по въпросите за финансовите задължения и отговорности на НЗОК (респективно РЗОК) във връзка с членството на Република България в Европейския съюз.

В дирекцията се поддържат и системно се актуализират обобщени регистри на издадените от РЗОК удостоверителни документи за право на обезщетения в натура на осигурени към НЗОК лица при пребиваване и престой в други държави - членки на ЕС и ЕИП, както и за регистрираните лица, пребиваващи на територията на страната и осигурени в други държави - членка на ЕС и ЕИП.

Бяха подготвени обяснителни материали и справки към одитния екип на Сметна палата за финансовите ангажименти и здравноосигурителните плащания на НЗОК през 2008 година, във връзка с членството на Република България в Европейския съюз.

Експерти от дирекцията регулярно участваха в заседанията на Одиторския борд към Административната комисия за социалната сигурност на работниците - мигранти на Европейския съюз и междуведомствената работна група по координация на схемите към МТСП. Текущо се изготвят становища и отчети по разглежданите въпроси, във връзка с ангажиментите на НЗОК по правилата за координация на системите за социална сигурност към ЕС.

Бяха изготвени и внесени в Одиторския борд на АК на ЕС позиции на представителя на НЗОК към предложените проекти за Решение на Административната комисия, относно регистрите на пребиваващите осигурени лица в държава-членка, различна от компетентната им държава и за Решение на Административната комисия за регламентиране на сроковете за възстановяването на разходи между държавите през преходния период. В изпълнение на чл.102 от Регламент (ЕИО) №574/72 в Одиторския

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

борд беше представена информация за ситуацията с исковете към другите държави-членки към 31.12.2008 г.

Експерти от дирекцията участваха в изготвянето на материала „Финансирането на НЗОК – прозрачно, устойчиво, предвидимо“ в изданието на институцията „10 години Национална здравноосигурителна каса“.

Извършване на експертиза по чл. 78 от Закона за здравно осигуряване и Регламенти (ЕИО) 1408/71 и 574/72 в Централно управление на Националната здравноосигурителна каса и Комисия за възстановяване на разходи по реда на чл. 34 от Регламент (ЕИО) № 574/72

За отчетния период в Комисията са постъпили 291 заявления от ЗЗОЛ за възстановяване на разходи и 1400 запитвания от други държави членки (стандартна бланка Е126) за прилаганите в страната ставки за обезщетения в натура, които подлежат на възстановяване по молби на техни осигурени лица, заплатили за спешна и неотложна медицинска помощ по време на престоя си в България. За 2009 година 276 от заявленията са приключени със становище за възстановяване на разходи и 1375 от запитванията са получили отговор в рамките на изискваните срокове.

Изготвяне на Отчет за дейността на НЗОК

През 2009 година дирекцията отговаряше за обобщаването на материалите и изготвянето на *Годишния отчет за дейността на НЗОК през 2008 година*. В дирекцията бяха изготвени:

“Мисия, цели и приоритети на НЗОК през 2009 година”;

Анализ на здравно - демографската и макроикономическата среда на функциониране на НЗОК през 2009 година;

Отчет на изпълнението на функциите и задачите на дирекция „Бюджет и финансови параметри“ през 2009 година.

Анализ на осигуреността на населението;

Анализ на извънболничната и болничната медицинска помощ, оказана на ЗЗОЛ, съвместно с дирекции “ДМКБМП” и “ДМКИМП”;

Анализ и предложения за подобряване на дейността на НЗОК.

Отчетът беше представен за одобрение на УС на НЗОК и на Общото събрание на представителите.

Участия в работни срещи и други форми

Експерти от дирекцията взеха участие във:

Проверки по Инструкцията за административен одит на контролната дейност в РЗОК;

Комисия за проверка на софтуерните продукти, предназначени за отчитане на дейността на договорни партньори (ОПЛ и специалисти, лечебни заведения, извършващи МДД);

Работна група за изготвяне на проект на НРД за 2010 година;

Работна група за оценка на софтуерните приложения, работещи в ЦУ на НЗОК;

Работна група, която да изготви критерии за качество, в съответствие с които следва да бъдат разпределени средствата между изпълнителите на първична извънболнична помощ, сключили договор с НЗОК.

Работна група, която да оцени и опише протичащите бизнес процеси по обработка на стандартните Е – формуляри.

Работна група за изготвяне на оценка за ефективността от предприетите действия, отразени в риск - регистъра, във връзка с целите на НЗОК.

Работна група, която да актуализира действащата Методика за провеждане на съвместен контрол на лечебните заведения от НЗОК и МЗ;

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Работна група за изготвяне на списък с контроли за автоматична проверка на искове от ЛЗ за БП, водещи до отказ за заплащане на отчетената дейност и списък с контроли за автоматична проверка на искове от ЛЗ за БП, които не водят до отказ за заплащане на отчетената дейност;

Съвместни дейности с други ведомства

Периодично, съвместно с Министерството на здравеопазването, се изготвят анализи на финансовите резултати на лечебните заведения за болнична помощ, преобразувани по смисъла на ЗЛЗ в търговски дружества с държавно участие, които се представят на министъра на здравеопазването.

Експерти от дирекцията участваха в заседанията на работната група към Министерството на труда и социалната политика по разработване на *Национална стратегия за демографско развитие на Република България 2006 – 2020 година*.

Експерти от дирекцията участват в изготвянето на Национална Здравна Карта на Република България.

Заедно с представители на други ведомства, експерти от дирекция "Бюджет и финансови параметри" взеха участие в междуведомствената комисия, създадена във връзка с Националния план за действие по инициативата "Десетилетие на ромското включване 2005-2015 година."

ЦЕЛЕСЪОБРАЗНОСТ И РЕЗУЛТАТИ

Дирекция "Бюджет и финансови параметри" в текущата си работа използва подходи на обобщаване, систематизиране и анализиране на статистическата, счетоводната и финансовата информация, разкривайки възможностите в перспектива за по-пълна преценка върху целесъобразността и законосъобразността на разпределението и разходването на средствата от бюджета на НЗОК. Основни резултати от дейността на дирекцията са приетите от УС и от Народното събрание отчет за бюджета за 2008 година, планът за бюджета за 2009 година, както и редица други документи, необходими за функционирането на НЗОК, и за съвместната работа с МЗ, МФ, НАП, и други институции.

Дейността на дирекцията беше насочена към осигуряване изпълнението на финансовите ангажименти на НЗОК с съответствие с правилата за координация на схемите за социална сигурност на държавите - членки Европейския съюз и нормативната уредба на Република България.

ДИРЕКЦИЯ „ЕВРОПЕЙСКА ИНТЕГРАЦИЯ И МЕЖДУНАРОДНО СЪТРУДНИЧЕСТВО”

ОСНОВНИ НАПРАВЛЕНИЯ В МЕЖДУНАРОДНАТА ДЕЙНОСТ НА НЗОК:

- Членство на България в ЕС и произтичащите от него задължения за НЗОК за координация на здравноосигурителните схеми с другите държави в Обединена Европа, в два аспекта:

- НЗОК като компетентна здравноосигурителна институция на осигурени по българското законодателство граждани;
- НЗОК като орган за връзка с другите здравноосигурителни институции на държавите-членки на ЕС, ЕИП и Швейцария. Разпоредбите на регламентите за координация започнаха да се прилагат в отношенията с Конфедерация Швейцария от 1 юни 2009 г.
- Изпълнение на задължения, произтичащи от разпоредбите на двустранните договори за социална сигурност;
- Международни проекти от интерес на НЗОК;
- Протоколна дейност.

ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ФУНКЦИОНАЛНИТЕ ЗАДАЧИ ПРЕЗ 2009 ГОДИНА

1. Членство на България в ЕС и прилагане разпоредбите на действащи двустранни спогодби за социална сигурност

За трета година Националната здравноосигурителна каса продължи да изпълнява двете основни функции в международен план, произтичащи от регламент (ЕО) 1791/2006, разписващ конкретните задължения и на НЗОК в европейски план. Тези основни функции са в съответствие с принципите на координация на системите за социална сигурност, залегнали в Регламент (ЕИО) № 1408/71 на Съвета и Регламент (ЕИО) № 574/72 за прилагане на Регламент № 1408/71.

Във връзка със задълженията на НЗОК експертите от дирекция „Европейска интеграция и международно сътрудничество” продължиха работата си в Работната група по координация на системите за социална сигурност към Министерство на труда и социалната политика. На заседанията на работната група бяха обсъждани и подготвяни позициите на Република България по изработването на нов прилагащ регламент към Регламент (ЕО) 883/04, както и на позиции по други общоприложими европейски актове;

Редовни участия в заседанията на Работна група 2 „Свободно движение на хора” в Министерството на труда и социалната политика за обсъждане и прилагане на актуалните европейски политики в областта на социалната сигурност, и за изработване на изискваните от държавите-членки на ЕС официални документи във връзка с прилагането на общностното право в социалната сфера. Участие бе осъществено в обсъждането на предстоящото въвеждане от м. Май 2010 г. на електронния обмен на данни (EESSI) в ЕС ;

От експерти на НЗОК бяха изработвани позициите на институцията във връзка със заседанията на Техническата комисия (ТК) и на Одиторския борд (ОБ) към Административната комисия за социална сигурност на работници мигранти (АК). Бяха съгласувани българските позиции за регулярните заседания на АК и ТК в Брюксел;

От дирекцията бяха разработвани писма, указания и становища до всички РЗОК, свързани с прилагането на европейските разпоредби в областта на координацията на здравноосигурителните схеми и на разпоредбите на двустранните спогодби за социална сигурност.

Ежемесечно в дирекция „ЕИМС” бяха обработвани средно над 600 бр. документи (официално постъпили чрез деловодството на НЗОК, писма от чужбина, запитвания по

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

електронен път или по факс). Ежедневно, по телефона или в приемната на дирекцията, бяха осъществяване над 80 консултации за граждани и институции. През 2009 г. от дирекция „ЕИМС“ бяха издадени и/или обработени документи, свързани с европейските формуляри за обезщетения в натура и с прилагането на правилата за координация на системите за социална сигурност:

- 288 бр. Е 001;
- 161 бр. Е 106;
- 982 бр. Е 107;
- 77 бр. Е 108;
- 40 бр. Е 109;
- 675 бр. Удостоверения за временно заместване на ЕЗОК;
- 232 бр. Е 121
- 92 бр. Е 115 и Е 116 за временна неработоспособност;
- над 2100 бр. европейски формуляри Е104 за сумиране на осигурителни периоди, периоди на трудова заетост или периоди на пребиваване;
- над 700 бр. писма, становища и указания по въпроси от компетентност на дирекцията;
- отговори на над 600 въпроси от он-лайн консултациите на сайта на НЗОК, както и консултации за граждани и институции по въпроси, постъпили по електронен път.

През 2009 г. Комисията в НЗОК за разглеждане на заявления за издаване на разрешение за планово лечение в ЕС за сметка на НЗОК проведе 45 заседания и разгледа 87 молби за издаване на Е 112, от които одобрение получиха 16 молби;

Юрист от дирекцията осъществи процесуално представителство по редица дела с международен елемент - пред Административния съд в София;

Юристи от дирекцията взеха участие в изработването на националната позиция пред Съда на Европейските Общности (СЕО) при преюдициално запитване на българския съд по дело за прилагане разпоредбите на Общностното право в социалната сфера;

Юристи от дирекцията взеха участие в редовния семинар по trESS, провеждан ежегодно в СУ „Св. Климент Охридски“;

Експерти от дирекцията участваха в редица медийни изяви по въпроси, касаещи прилагането на европейските разпоредби за трансгранична медицинска помощ в ЕС;

Представители от дирекцията взеха участие в подготовката на юбилейния Алманах на НЗОК, посветен на 10-та годишнина на институцията;

Бе извършван редовен анализ на актуалното европейско законодателство, свързано с координацията на здравноосигурителните схеми;

Експерти от дирекцията продължиха работата си в официалната информационна мрежа на ЕС – *SOLVIT*, чрез която гражданите на Обединена Европа сигнализират на институциите на държавите-членки за нарушения или неправилно прилагане на законодателството на ЕС от националните администрации. Мрежата *SOLVIT* помага при проблеми от трансграничен характер; при проблеми, възникнали заради неправилно прилагане на законодателството на ЕС; при проблеми, в които участват държавни или обществени органи на национално, регионално или местно ниво;

Със заповед на директора на НЗОК дирекция „ЕИМС“ разкри ежедневна приемна за граждани, които получават необходимите им консултации за здравноосигурителните им права в Обединена Европа. През приемната на дирекцията ежедневно преминаваха над 30 човека за консултация;

През 2009 г. продължи прилагането на двустранните спогодби за социална сигурност, включващи в обхвата си взаимно признаване на здравноосигурителни права:

- с Република Хърватия – в сила от 01.10.2004 г.;

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- с Република Македония – въпросите на здравното осигуряване в сила от 01.08.2007 г. В изпълнение на разпоредбите на тази спогодба, през м. Май 2009 г. бе проведена поредната среща между представителите на НЗОК и македонския Фонд за здравно осигуряване, като в резултат бе сключено двустранно споразумение за използване на българската ЕЗОК на територията и на Република Македония, в сила от 01.08.2009 г.

През м. Ноември 2009 г. от дирекция „ЕИМС“ бе организиран и проведен двуседмичен стаж на 4-ма студенти от 49-ия випуск на Висшата школа за социална сигурност в гр. Сент Етиен – Франция. Целта на стажа бе запознаване с организацията на социалната и здравна защита в България, сравнителен анализ с най-добрите европейски практики и вътрешен анализ на практиките в домакинстващата институция. Стажантите работиха в трите компетентни български институции – НЗОК, НОИ и НАП - по темата „Борбата срещу измамите: предпоставки и организация“, като в края на стажа си в НЗОК получиха сертификат за завършен стаж към българската здравноосигурителна институция. В началото на м. Декември 2009 г. резултатите от проведените стажове бяха официално представени на специално организирана международна среща във Франция.

Международни проекти с участието на НЗОК.

През 2009 г. отдел „МПОМИ“ в дирекция „ЕИМС“ не участва в разработването и реализацията на международни проекти. Експертите от отдела се включиха в обработката на документооборота, свързан с европейските задължения на НЗОК.

Протоколна дейност.

Логистична подготовка и организация на служебни командировки в чужбина за ръководството и служителите на НЗОК;

Участие в подготовката и провеждането на конкурс за избор на фирма за преводачески услуги. Обслужване нуждите на НЗОК от преводаческа дейност;

Организация издаването на визитни картички за служители от ЦУ на НЗОК;

Закупуване на подаръци за нуждите на ръководството на НЗОК;

Поддържане на актуална база на протоколни данни в НЗОК;

Организация на мероприятия в системата на НЗОК;

Други специфични протоколни дейности.

РЕЗУЛТАТИ, ПРЕДСТОЯЩИ ЗАДАЧИ, ПРОБЛЕМИ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗА РЕШАВАНЕТО ИМ

Резултати

През 2009 г. дирекция „ЕИМС“ полагаше усилия за своевременно и качествено изпълнение на задълженията на НЗОК в международен план. В текущата си работа експертите от дирекцията разчитаха единствено на самообучението като развиваха вече придобитите си квалификации с цел анализиране и прилагане на Общностите разпоредби в сферата на правилата за трансгранична медицинска помощ. Независимо от голямата като обем работа, дирекция „ЕИМС“ се справи с основните си задачи и експертите й продължиха да изпълняват задълженията си в международен план.

Предстоящи задачи

От 1 май 2010 г. ще влязат в сила новите регламенти в сферата на координацията на системите за социална сигурност в ЕО (регламенти № 883/04 и № 987/09), които ще заменят досега действащите стари регламенти № 1408/71 и № 574/72. Това ще наложи въвеждането на електронен обмен на данни с другите институции в страната и в ЕО като до м. Май 2012 г. този обмен постепенно следва да замени обмена на хартиени носители на информация (хартиените Е-формуляри). От този момент ще започнат да се прилагат и разпоредбите на новите решения на Административната комисия за координация на

системите за социална сигурност. Това изисква експертите от НЗОК да са готови да обработват новия формат на документите – Структурираните електронни документи (SEDs) в отношенията си с институциите от ЕО и от България.

Проблеми и предложения за решаването им

- Целесъобразно е вътрешно реструктуриране на дирекция „ЕИМС” и приемуването ѝ в съответствие с новите елементи в работата на дирекцията и предстоящите допълнителни функции в процесуален план. Наличието на експерти с юридическо образование и с опит в правната материя прави логично обособяването на сектор, чиято дейност да бъде ориентирана и към процесуалното представителство по дела с международен елемент;

- Предвид отсъствието на международни проекти през 2009 г., през 2010 г. отдел „МПОМИ” да пристъпи към разработване на такива – в съответствие с основните цели и приоритети на НЗОК. Възстановяване дейността на отдел „МПОМИ”;

- Необходимост от разширяване щата на дирекцията, предвид голямата по обем и разнообразна като характер работа по европейските задължения на НЗОК;

- Организиране на регулярни семинари за експерти от НЗОК и РЗОК, работещи по прилагане на европейските разпоредби в областта на координацията на здравноосигурителните схеми. Регулярни междуправителствени срещи и семинари за обмяна на опит с останалите български компетентни институции;

- Участия на служители от дирекцията в международни срещи и семинари, свързани със задълженията на НЗОК в международен план.

ДИРЕКЦИЯ „ИНФОРМАЦИОННИ ТЕХНОЛОГИИ И ДЕЙНОСТИ”

ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ФУНКЦИОНАЛНИТЕ ЗАДАЧИ

ОТДЕЛ „ИНФОРМАЦИОННО ОСИГУРЯВАНЕ НА ИМП, ИДП, БМП, НАЦИОНАЛНИ РЕГИСТРИ”

През 2009 г. дейността на отдел „Информационно осигуряване на ИМП, ИДП, БМП, Национални регистри” се осъществи в по-нататъшно развитие и усъвършенстване на ИС на НЗОК чрез въвеждане на нови технически и софтуерни решения и използването на съвременни технически средства за получаване, движение и обработка на информацията. Основното внимание в тази насока беше насочено към повишаване качеството на данните чрез завишени критерии на логическия контрол, увеличаване броя на специализираните обработки на изхода на системата, усъвършенстване на възможностите за достъп до определени източници на информация, свързани с подобряване на качеството на данни и др.

Финализиране на проекта, финансирани от Световна банка за изграждане на интегрирана информационна система на НЗОК.

В началото на годината беше завършена общата функционална реализация на интегрираната информационна система на НЗОК, която дава възможност за пълна интеграция в хоризонтална и вертикална посока - работи се върху обща национална база от данни и се обхваща цялостният бизнеспроцес - от обработката на исковете на изпълнителите на медицинска помощ, до реализацията на плащанията.

За спазване на предвидените в договора срокове за финализиране и внедряване на интегрираната информационна система, се създаде строга организация на работа, като се мобилизираха всички необходими ресурси. Сформираха се постоянни екипи от експерти и изпълнителите на проекта - консорциум БУЛ.

Непрекъснато се оказваше методична помощ на екипите и на специалистите по информационни технологии от районните здравноосигурителни каси (РЗОК) и Централното управление (ЦУ) на НЗОК в следните направления:

- Въвеждане в системата на договорите с изпълнителите на медицинска помощ;
- Обработка на исковете на всички изпълнители на медицинска помощ за плащания;
- Предварителен контрол на заявените средства за плащане и реализиране на плащанията;
- Обработка на информацията от отчетите на изпълнителите на медицинска помощ;
- Изготвяне на справки и анализи на база получена информация за целите на контрола – медицински и финансов;
- Поддържане на регистрите на изпълнителите на медицинска помощ и на пациентите, и на връзката с външни регистри например с Националната агенция по приходите (НАП);
- Обработка на данните във връзка с лечението на български граждани в страните от ЕС.

На експертите от РЗОК беше предоставена възможността за предложения и мнения по функционалността на системата и заложените в нея бизнесправила.

Развитие на ИИС на НЗОК.

В началото на годината се направи анализиране на бизнес процесите, с цел актуализирането и реализирането им в ИИС на НЗОК.

В резултат на развитието на ИИС на НЗОК се увеличи значително “чистотата” на постъпващите в нея данни и се разшири функционалността.

За отразяване на възникналите промени в информационните потребности на дирекциите беше извършена актуализация на стандартизираните справки в приложенията

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

за крайните потребители и разработени съответните програмни модули за получаване на справките.

Изграждане на електронно здравно досие и електронен портал на НЗОК

През изминалата година стартира процедурата по изграждане на електронно здравно досие и електронен портал на НЗОК. Експерти от отдела, съвместно с фирмата разработчик участваха в работата по анализиране, тестване и внедряване на електронното здравно досие и електронния портал на НЗОК.

Развитие на съществуващия приложен софтуер и създаване на нови приложения.

В тази насока през 2009 г. в отдела е работено по следните задачи:

Функционално развитие на приложенията:

За приемане на амбулаторни листове. Актуализиран е форматът на xml-файла, за отчитане на амбулаторната дейност на изпълнителите на извънболнична медицинска помощ. Засилен е логическият контрол върху въвежданите данни, като е разширен набора от справки.

Развитие на приложението за приемане на отчетите на болниците по клинични пътеки. Изпълнението на проекта се реализира от специалисти на дирекция ИТД, с помощта на външен консултант, избран чрез процедура за малка обществена поръчка.

Поддръжка на собствените приложения за:

- Проверка на здравната осигуреност на ЗЗОЛ към текуща дата, по интернет връзка със сървъра на НОИ (приложение AskNOI).

- Проверка на пенсионния статус и здравната осигуреност на ЗЗОЛ към текуща дата, по защитена интернет връзка със сървъра на НОИ (приложение EZOK).

Разработка на нови приложения, подпомагащи плавното преминаване към интегрираната информационна система и миграцията на данните.

През изтеклата година в отдела беше извършена огромна по обем работа, свързана с информационното осигуряване на дейността на касата като цяло и на конкретни бизнес процеси. Бяха финализирани редица софтуерни решения, както на регионално така и на национално ниво.

Към настоящия момент на регионално ниво, се използват два вида разработени софтуерни приложения, които служат за обработка, проверка и контрол на данните постъпващи от договорните партньори. Към първата група се отнасят:

HOSP_CPW, обработващ отчетите на лечебните заведения за болнична помощ за извършена дейност по клинични пътеки;

ASK_NAP, проверка на здравноосигурителния статус на ЗЗОЛ по ЕГН, чрез Web услуга предоставена от НАП;

EZOK, предоставя консолидирана справка чрез проверка на здравноосигурителния статус на ЗЗОЛ по ЕГН, чрез Web услуга предоставена от НАП и проверка на пенсионния статус, чрез Web услуга предоставена от НОИ;

Чрез тези модули се автоматизира процеса на отчитане на дейността на договорните партньори, като едновременно с това информацията от отчетните документи се въвежда в информационната система за по-нататъшни обработки;

Втората група модули включва:

ЕСГРАОН – извършващ контрол за реалното съществуване на гражданите на Р България.

MBP – Извършващ контрол относно реалното съществуване на чужденци / бежанци и др. на територията на Р България;

НОИ – контролиращ здравноосигурителния статус на лицата и правата им да ползват здравни услуги, заплащани от НЗОК.

БУЛСТАТ – контролиращ бизнес обектите на територията на страната.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

На национално ниво е изградена и се поддържа ИИС на НЗОК, която включва следните модули:

- Централизиран регистър на договорните партньори. Съществуването му позволява контрол на изпълнението на договорираната дейност от страна на изпълнителите на медицинска помощ.

- Централизиран регистър по програми „Майчино здравеопазване“, „Детско здравеопазване“, „Диспансеризирани ЗЗОЛ“, „Рискови групи“, „Профилактика на ЗЗОЛ над 18 г.“. Съществуването му позволява контрол на изпълнението на договорираната дейност от страна на изпълнителите на медицинска помощ;

- Централизиран регистър на избора на ОПЛ от ЗЗОЛ. Наличието му дава възможност да се проследи историята на пациентските регистрации без дублиране на такива. ЕГН и имената на ЗЗОЛ се засичат с регистър ГРАО;

- Модули за централизирана обработка на информацията и регистрите, предоставяни от външни институции („ГРАО“, МВР, НАП, НСИ – регистър БУЛСТАТ и други);

- Модули за централизирана обработка и съхранение на информацията относно извършената дейност на договорните партньори от РЗОК към НЗОК.

Предварителният и превантивен контрол извършван от посочените софтуерни модули е изцяло съобразен с действащата нормативна уредба (НРД, Наредби на МЗ и Закона за здравето). Във всеки един от модулите е заложен механизъм на съхранение на информацията относно служителите, които извършват съответната операция, потвърждават или отхвърлят за плащане, несъответствия, грешки и др. По този начин е създаден вътрешен механизъм за контрол на тяхната дейност.

Огромна по обем работа беше извършена и при съвместната работа на експертите с фирмата разработчик на електронния портал на НЗОК, както и с фирмата-разработчик на електронното здравно досие.

ОТДЕЛ „ИНФОРМАЦИОННО ОСИГУРЯВАНЕ НА, ЛЕКАРСТВОПОТРЕБЛЕНИЕТОЛАБОРАТОРИИ, РЕГУЛАТИВНИ СТАНДАРТИ“

Задачи, свързани с работата на Интегрираната информационна система.

1.Стартиране на обработката на искове на лабораториите в Интегрираната информационна система.

- осъществяване на връзка с разработчиците на системата за отстраняване на грешките при работата на системата;

- контрол на РЗОК и оказване на помощ на експертите в РЗОК, обработващи лабораториите;

- разработване на справки за анализ и контрол от искове на лабораториите.

2.Стартиране на обработката на искове на аптеките в Интегрираната информационна система.

- промяна на електронния отчетен документ (xml файл) на аптеките. Разработване на основните бизнес правила за софтуера на аптеките.

- осъществяване на връзка с разработчиците на системата за отстраняване на грешките при работата на системата;

- контрол на РЗОК и оказване на помощ на експертите в РЗОК, обработващи лабораториите;

- разработване на справки за анализ и контрол от искове на аптеките.

3.Проверка на направените от дирекция “Лекарства” промени в регистър “Лекарства”, във връзка с промени в регистри “Лекарства”, “Болести”, “Връзка лекарство-болест”.

4.Регулярно изготвяне на актуализации за аптеките във връзка с промени в Лекарствения списък. Контрол на номенклатурите в системата, във връзка с Лекарствения списък.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

5. Оказване на методическа помощ на РЗОК при въвеждането в системата на данните от договорите на аптеките и лабораториите.

6. Тестване на регистър „Рецептурни книжки”.

- отстраняване на грешките при работата на системата;
- разработване на справки от регистъра.

7. Оказване на методическа помощ на експертите в РЗОК при работата с Информационната система.

8. Разработване и предаване на задание за статистическите справки, които НЗОК предава на НСИ (Националния статистически институт), съгласно сключено Споразумение.

И други задачи, свързани с обработката на искове на договорните партньори:

1. Изготвяне на справки от базата с рецептите по заявка на дирекция “Лекарствена политика”.

2. Обработка на постъпващите от РЗОК искове-болници. Осъществяване на контрол и анализ на информацията от искове.

3. Обработка на постъпващите от РЗОК искове – ОПЛ и специалисти (амбулаторни листове).

4. Ежемесечно във връзка с Регулативните стандарти:

- обработка (логически контрол и импорт в базата данни) на постъпилите от РЗОК данни за диспансерни, майчино и детско здравеопазване във връзка с Регулативните стандарти:

- проверка за дублиражи в регистър “Диспансерни, детско и майчино здравеопазване” и предоставяне на дублиражите на РЗОК с цел анализ и корекции.

5. Изготвяне на регулярни справки по заявка на други дирекции в НЗОК, необходими при извършване на одит на договорните партньори.

6. Ежемесечно след получаване на информацията от НОИ за здравната осигуреност на населението в България, изготвяне на справки за дирекция „Бюджет” в НЗОК:

- „Състояние на здравната осигуреност на населението в България”;

- „Състояние на здравната осигуреност на общопрактикуващите лекари в България”.

Задачи по споразумение за обмен на информация с Националния статистически институт и съгласно Закона за статистиката.

1. Годишно се предава информация за броя и вида на лечебните заведения, сключили договор НЗОК, специалистите работещи по специалности в тях, както и за работещите от болниците в извънболнична помощ по договор с НЗОК.

Информацията е обемна и в момента се използва разработената по наши изисквания част от DATA WAREHOUSE. Ежемесечно трябва да се зареждат данни от Регистрите за ИМП. Получените справки допълнително се обработват в Excell, за да придобият необходимия за предаване вид.

2. Изготвяне на анкети, изпращани от НСИ за промяна в състоянието на “Показатели, регистри и нови информационни модули”.

3. Други анкети, свързани с изискванията на Евростат.

Задачи, свързани с Интернет страницата на НЗОК.

1. Подготовка и реализация на процедура за обявяване на обществена поръчка за сключване на договор за поддръжка на Интернет страницата на НЗОК и 28-те страници на РЗОК.

2. Регулярна поддръжка на интернет страницата на НЗОК за линкове:

- Национален рамков договор
- Партньори на НЗОК и дейности
- Софтуер
- Лекарствена политика

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

3. Оказване на методическа помощ и обучение на експерти от РЗОК за работа с административната интернет страница на РЗОК.

4. Участие при разработката и тестването на Портала на НЗОК.

5. Прехвърляне на въведената информация от старата интернет страница на НЗОК в Портала на НЗОК.

Други задачи

Командировки в РЗОК, свързани с одит на договорните партньори и РЗОК.

ОТДЕЛ „СИСТЕМНО ОСИГУРЯВАНЕ“

През 2009 година основните дейности на отдел „Системно осигуряване“ като структурно звено в рамките на дирекция „ИТД“ включваха системната администрация, техническата поддръжка, оптимизирането и по-нататъшното развитие на информационните технологии в съответствие със задачите на здравноосигурителната система и най-важните бизнес процеси в НЗОК и РЗОК.

Основен приоритет във функционалните задачи на отдела бе подпомагане на усилията по изграждащата се през годината ИИС и внедряване на нови приложни модули. В съответствие с изискванията на разработваните приложения и с цел осигуряване на нормална производителност на функциониране на ИТ бяха доставени, инсталирани и пуснати в редовна експлоатация нови съвременни сървъри за БД и осигуряване на технологичната инфраструктура в 28-те РЗОК. С тях бе заменена доставена през периода 1999 – 2000 г. амортизирана и ненадеждна сървърна техника, която вече не беше в състояние да удовлетвори нарасналите нужди от процесорна производителност, дискови ресурси, оперативна памет и нови системни и програмни приложения. С реализираното решение се осигури в голяма степен нормалното функциониране, достъпност и надеждност до важни за цялостната дейност на НЗОК и ползвани информационни масиви и услуги.

В ЦУ на НЗОК през първото полугодие на 2009 г. след много внимателна подготовка и планиране съвместно с външна фирма бе извършена успешна миграция към нова хардуерна платформа за централните бази данни HP Integrity (HP-BL870c), нова по-надеждна операционна среда (HP-UX 11.31) и по-производителна версия на СУБД “Oracle” (Oracle 10.2.0.4 RAC). Бяха съхранени и прехвърлени на новата платформа работещите досега приложения, схеми и актуалните данни. Успоредно с това увеличихме и оптимизирахме и наличното дисково пространство, организирано в SAN чрез дискови подсистеми HP EVA 3000 и HP EVA 4400, в отговор на нарасналите нужди от дискови информационни масиви на ИИС, основните приложения и работни дейности на НЗОК.

Пак с цел повишаване на ефективността и осигуряване на адекватно функционираща и сигурна инфраструктура във всички РЗОК и ЦУ на НЗОК бяха доставени и включени в техните изградени локални мрежи нови съвременни комутатори Cisco. След направен предварителен анализ на текущото състояние съвместно с партньори бе реализиран и комплексен редизайн на локалната мрежа на ЦУ на НЗОК.

Особено внимание бе насочено към включването на специалисти от отдел „Системно осигуряване“ в работата по стартирания през 2009 г. проект с Европейския съюз, касаещ Единна Европейска Система за Социално Осигуряване EESSI. Планирахме и очакваме активна работа на специалисти от отдела през 2010 г. и по други важни за страната европейски проекти.

И през 2009 г. беше осигурена много важната комуникационна връзка на ЦУ на НЗОК, 28-те РЗОК и 75 регионални офиса чрез поддръжката на изградената корпоративна виртуална мрежа (VPN). С оглед на защита на корпоративната мрежа бе осигурена регулярна актуализация на антивирусния пакет на всички основни технологични ресурси (сървъри, работни станции, преносими компютри, външна и вътрешна електронна поща и

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

др.), както и регулярна актуализация на функциониращите операционни системи и приложни пакети на Майкрософт.

В сферата на регулярните задачи на отдела бе ежедневната отговорна дейност по поддържане работоспособността на инсталираните програмни и технически средства, вкл. мониторинг, събиране и анализ на информацията и при необходимост предприемане на съответните действия за възстановяване и осигуряване на нормалната работоспособност. Специалистите от отдела участваха в изготвяне на технически спецификации, вземаха участие в подготовката и провеждането на тръжни процедури, свързани с технологичната обезпеченост на НЗОК и реализация на Инвестиционната програма на НЗОК за 2009 г. Извършвано бе системно администриране на инфраструктурата, осигуряваща връзка и обмен на данни с други институции и партньори. Съвместно със сектор „Обща канцелария“ и фирма „Давид Холдинг“ бяха приложени допълнителни функции на използваната система за документооборот „eDMS Archimed“. Осъществявана бе редовна комуникация на експертно ниво с фирми - доставчици на продукти и услуги, което бе и предпоставка за добрата съвместна работа през 2009 г..

Като цяло можем да отчетем, че независимо от техническите и други проблеми, с усилията на системните администратори не бяха допуснати сериозни нарушения в ИТ дейността на институцията. Осигурени бяха функционалните възможности и продължи, макар и частично поради финансови ограничения, поетапното развитие и оптимизиране на корпоративната ИТ инфраструктура.

Резултати, предстоящи задачи, проблеми и предложения за решаването им

Във връзка с това бяха решени следните приоритетни задачи:

- Усъвършенстване и поддръжка на проекта, финансирани от Световна банка, за изграждане на интегрирана информационна система на НЗОК.
- Разработване и развитие на програмни продукти за информационно осигуряване на дейностите в НЗОК.
- Разработване на електронен здравен портал на НЗОК и електронно здравно досие на ЗЗОЛ.
- Развитие на съществуващия приложен софтуер и създаване на нови приложения.
- Усвояване технологията на приложение на новите софтуерни продукти.
- Множество текущи задачи по контрола, движението, обработката и анализа на оперативната информация, свързани с дейността на касата, периодичното зареждане на базите данни и регистри, както и осъществяването на обратната връзка с РЗОК и ИМП.

ПРЕДСТОЯЩИ ЗАДАЧИ

Основна част от дейността на дирекцията е свързана с изпълнението на текущи задачи (с периодична повтаряемост) по контрола, движението, обработката и анализа на информационните масиви, зареждането на базите данни и регистри, актуализиране на необходимите номенклатури и осъществяването на обратна връзка с регионалните поделения на касата и изпълнителите на медицинска помощ, синхронизиране на програмно-апаратните средства и поддръжката им в работоспособно състояние. Конкретно това са дейности свързани с:

- Проверка на здравната осигуреност на ЗЗОЛ - обработка на месечните промени и актуализация на пациентските листи на ОПЛ на ниво НЗОК, подаване на данните за ЗЗОЛ, регистрирани в пациентските листи на ОПЛ към НАП за установяване на здравната осигуреност, обработка и анализ на резултатите от проверката на здравната осигуреност на ЗЗОЛ.

- Поддръжка на националните регистри – актуализация на месечното движение на договорните партньори и ЗЗОЛ, на данните от Регистрите ГРАО, МВР, БУЛСТАТ. Изготвяне на тяхна база на ежемесечни справки за регистрираните ЗЗОЛ и договорни партньори.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- Поддръжка на софтуерни продукти и модули, работещи в НЗОК и РЗОК, оказване на съдействие на РЗОК при работа със софтуера за приемане на електронните отчети, оказване на помощ при възникнали проблеми и актуализация на софтуерните приложения и номенклатури. Отразяване в тях на настъпили промени в нормативната уредба.

- Отстраняване на проблеми и оказване на съдействие при обработка постъпващите от РЗОК искове на аптеките, лабораториите и болниците, която включва контрол и анализ на информацията, въвеждането им в съответните бази данни, изготвяне на справки за нуждите на други дирекции.

- Изготвяне на справки за отпуснати лекарствени средства, договорните партньори, ЗЗОЛ, лаборатории, болници, амбулаторни листа, справки по регистри регистрите "По програма майчино здравеопазване и дейности при ПИМП/СИМП", "По програма детско здравеопазване и дейности при ПИМП/СИМП", "Диспансеризирани ЗЗОЛ при ПИМП/СИМП", "Профилактични прегледи и изследвания на ЗЗОЛ над 18 години", "Профилактика на рискови групи при ЗЗОЛ над 18 години", отчетените медицински и финансови проверки.

- Дейност за нуждите на управлението и планирането на дейността на НЗОК.

- Участие в работни групи, свързани с изготвянето на НРД, по текущи проблеми и др.

- Обработка на запитвания по инструкция по чл. 19 от преходните и заключителните разпоредби на ЗЗО, за лица ползвали медицински услуги до 2007 г.

- Обработка на запитвания за здравноосигурителен статус към комисия в НЗОК с председател д-р Ваклинов за обработка на искания на ЗЗОЛ лечение в чужбина.

- Справки по оперативна процедура за ползвани услуги по системата за европейско сътрудничество.

- Работа в комисия по заповед РД-13-11/11.01.2010 за разглеждане на молби на лекари за сключване на трети договор

- Актуализация на методиката за електронно отчитане.

- Поддръжка на информационната инфраструктура в работоспособно състояние и свеждане на отказите до минимум.

ИНВЕСТИЦИОННА ПРОГРАМА НА НЗОК ЗА 2009 ГОДИНА

За осъществяване на правилна инвестиционна политика на касата беше направен анализ на състоянието на технологичните ресурси, както в ЦУ на НЗОК, така и в РЗОК. В рамките на определените бюджетни средства бяха взети предвид потребностите от въвеждане на нови програмно-технически средства и разширение на съществуващите информационни ресурси с цел осигуряване на нормално функциониране на ИС на НЗОК. На базата на приетата и утвърдена от УС на НЗОК Инвестиционна програма за 2009 година беше извършена подготовка на технически спецификации и изисквания за тръжни процедури за доставка на хардуер, софтуер и услуги.

ПРАВНА ДЕЙНОСТ

ПРИОРИТЕТИ

Основен приоритет на отдел „Правен“ през 2009 год. бе осигуряването на законосъобразност на актовете и всички действия на органите на НЗОК, осъществяване на правна защита и процесуалното представителство на НЗОК.

Действията, за осъществяване на изпълнението на функционалните задачи през периода бяха изразени в следните насоки:

1. Съгласуване и изготвяне на становища по законосъобразността на актовете на органите на управление на НЗОК; участие в съставянето или самостоятелна подготовка и съгласуване на проекти за вътрешни актове на НЗОК; участие в изготвянето на предложения за промени в нормативни актове, свързани с дейността на НЗОК и задължителното здравно осигуряване; подпомагане на структурните звена в ЦУ на НЗОК относно правилното тълкуване и прилагане на разпоредбите на нормативните актове;

2. Осъществяване на процесуалното представителство на НЗОК;

3. Участие в работата на комисии, в съответствие с НРД-2006 и решенията на УС по отношение на договорите с ИМП и ИДП; изготвяне на становища по въпроси, поставени от здравноосигурени лица, както и от други ведомства и институции; съдействие на всички структурните звена от ЦУ на НЗОК при изготвянето на отговори на въпроси, свързани със задължителното здравно осигуряване;

4. Участие в изготвянето, съгласуването и сключването на всички договори, по които НЗОК е страна, оказване на правна помощ по въпроси, свързани със статута на имотите на НЗОК;

5. Приключване на участието на служители от отдела в работните групи с Консорциум БУЛ и партньори за подготовка на модулите: „Договори с ИМП“, „Общи договори“ и „Жалби“, като част от интегрираната информационна система на НЗОК;

6. Участие в междуведомствени комисии /МЗ, МТСП, НАП/.

7. Оказване на правна помощ за спазване и законосъобразното прилагане на трудовото законодателство; съгласува и следи за законосъобразното съставяне на трудовите договори и другите актове, свързани с възникване, изменение и прекратяване на трудовите правоотношения с работниците и служителите, заповедите за дисциплинарни наказания и за търсене на имуществена отговорност от виновни длъжностни лица;

8. Оказване на методическа помощ на юрисконсултите на РЗОК при осъществяване на професионалните им задължения;

9. Общо административни функции като: изпълнение на процедурите по СФУК в рамките на своята компетенция; участие в работата на комисии в ЦУ на НЗОК и други групи, определени със заповед на директора, съгласно своите професионални знания и опит и др.

РЕЗУЛТАТИ ОТ ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ФУНКЦИОНАЛНИТЕ ЗАДАЧИ

Възложените функции и задачи, служителите от отдел „Правен“ изпълниха, както следва:

По отношение прилагането на ЗЗО, Националния рамков договор между НЗОК, БЛС и ССБ за 2006 година и Решение на УС на НЗОК № РД-УС-04-17 от 20.01.2009 год.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Отделът участва в работата на комисията, в съответствие с чл.240 от НРД-2006 год. по разглеждане на възражения срещу решенията на директорите на РЗОК за прекратяване на договорите с ИМП. От направен отчет за дейността на комисията за 2009 год. е видно, че са проведени 5 заседания, като са разгледани 7 възражения.

Представител на отдел „Правен“ участва в комисията, разглеждаща постъпилите от ЗЗОЛ молби за разрешение за планово лечение в ЕС. Комисията е провела 45 заседания на които са разгледани 87 молби за издаване на формуляр Е 112.

Представител на отдел „Правен“ участва в комисията, разглеждаща постъпили молби и заявления за възстановяване на разходи за получена спешна и неотложна медицинска помощ по реда на чл. 34 от Регламент (ЕИО) № 574/72. Комисията е провела 44 заседания на които са приключени 276 молби и заявления за възстановяване на разходи за получена спешна и неотложна медицинска помощ по реда на чл. 34 от Регламент (ЕИО) № 574/72.

Представител на отдел „Правен“ участва в кръгли маси по Национална програма за интеграция на бежанците в Република България 2008 – 2010 год.

Представител на отдел „Правен“ участва в кръгли маси по Проект ROOTS „ПРЕВЕНЦИЯ И БОРБА С ПРЕСТЪПНОСТТА“ по отношение проблемите на жени жертви на трафик.

Представители на отдел „Правен“ участват в редица съвместни комисии с експерти от Министерство на здравеопазването.

Юрисконсулти от отдел „Правен“ участваха в изготвянето на редица проекти за изменение и допълнение на закони и наредби.

Юрисконсулти от отдел „Правен“ ежедневно изработваха становища и отговори на писма (жалби, сигнали, молби и др.), постъпили от РЗОК, изпълнители на медицинска и дентална помощ, задължително здравноосигурени лица, както и от други институции (Администрацията на президента, Народно събрание, Омбудсмана на Република България, МЗ, МТСП, МФ и др.) относно въпроси по прилагането на ЗЗО, НРД и договорите с ИМП и ИДП.

Изготвени бяха и становища по писма на лица, подлежащи на задължително здравно осигуряване, за опрощаване на дължими от тях здравноосигурителни вноски от президента на Република България.

Юрисконсулти от отдел „Правен“ ежедневно отговаряха на въпроси, зададени по интернет, свързани с функционирането на системата на задължителното здравно осигуряване. Отдел „Правен“ участваше периодично в актуализиране на нормативните актове, публикувани на интернет страницата на НЗОК.

По отношение осигуряването на законосъобразност на актовете и всички действия на органите на НЗОК

Отделът участва при изготвянето на вътрешните нормативни актове, както и на конкурсните документации за провеждане на процедури по реда на ЗОП.

Юрисконсултите от отдел „Правен“ участваха във всички комисии за отваряне, разглеждане и класиране на подадени оферти за участие в процедури по възлагане на обществени поръчки, проведени по реда на ЗОП.

Юрисконсултите от отдел „Правен“ участваха във всички комисии за провеждане на конкурси за заемане на длъжността Директор на РЗОК през 2009 год.

Отдел „Правен“ продължи работата по Регистър на стопанските договори, по които НЗОК е страна, сключени през периода 2009 год.

Отделът съгласува всички актове, с които се уреждат трудовите отношения на служителите в НЗОК и дава становища относно прилагането на трудовото законодателство в системата на НЗОК, с което се подпомагат структурните звена в ЦУ на НЗОК, относно правилното тълкуване и прилагане на закона.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Представители на отдела участваха в преговорите по сключване на колективен трудов договор в НЗОК.

Юрисконсулти от отдел „Правен“ участваха в преговорите и изготвянето на НРД 2010 год.

Осъществяване на процесуалното представителство на НЗОК

През 2009 год. юрисконсултите в отдел „Правен“ на ЦУ на НЗОК осъществяваха процесуално представителство по общо 85 съдебни дела, които могат да се групират по следния начин:

1.Търговски и граждански дела, в т.ч.:

- дела свързани с неизпълнение на договори, по които НЗОК е страна;

- *трудови дела*, образувани по искове на бивши служители на ЦУ на НЗОК, които считат, че неправилно са били уволнени. В тази категория дела влизат и делата, заведени от бивши директори на РЗОК, които са уволнени;

2. Аадминистративни дела (заведени пред ВАС, или АССТгр.), по които се обжалват текстове от НРД, решения на УС и др. актове в областта на задължителното здравно осигуряване, *изходът от които има значение за провеждане на определена политика в областта на задължителното здравно осигуряване*, а именно:

- дела, образувани по подадени жалби *от участници в проведени процедури по обществени поръчки*, които обжалват законосъобразността на решението на възложителя за избор на изпълнител;

- дела, образувани по подадени жалби *от изпълнители на медицинска помощ*, които обжалват законосъобразността на издадени индивидуални административни актове от директори на РЗОК, както и от директора на НЗОК;

- дела, образувани по подадени жалби *от изпълнители на медицинска помощ* срещу мълчалив отказ на директора на НЗОК по обжалвани пред НЗОК актове на директори на РЗОК;

- дела, образувани по подадени жалби от граждани и организации *по Закона за достъп до обществена информация*, поради обстоятелството, че НЗОК е отказала да предостави искания от тях достъп до дадена информация или е налице мълчалив отказ от страна на НЗОК;

-дела, образувани *от изпълнители на медицинска помощ и аптеки*, свързани с изпълнението на сключените с НЗОК или отказ от сключване на договори;

-дела, заведени *по искане на задължително здравноосигурени лица*, относно заплатена от тях медицинска помощ, която съгласно НРД се заплаща от НЗОК;

-дела, образувани *по жалби на НЗОК* срещу актове на НОИ и др. институции, с които се засягат права и интереси на НЗОК;

-дела *по Закона за отговорността на държавата и общините за вреди*.

-дела, образувани *срещу откази на директора на РЗОК за сключване на договори с аптеки*.

- дела, образувани *срещу откази на директора на НЗОК*: за разрешение за планово лечение в ЕС; за отпускане на скъпоструващи лекарствени продукти, заплащани напълно или частично от НЗОК.

3.Дела, образувани пред т.нар.”особени юрисдикции”, като:

- дела *пред Комисията за защита на конкуренцията*

- дела, образувани *пред Комисията за защита от дискриминация*, по молба на лица, които твърдят, че са станали жертва на дискриминация от страна на НЗОК.

ЦЕЛЕСЪОБРАЗНОСТ И РЕЗУЛТАТИ

В процеса на работа се установи, че с цел оптимизиране работата на отдела е нужно текущата работа да не се изпълнява от определени юристи – профилирано. Тази промяна ще доведе до по – висока ефективност, взаимозаменяемост и приемственост на наличния човешки ресурс в отдела.

САМОСТОЯТЕЛЕН ОТДЕЛ "СЧЕТОВОДСТВО"

За дейността на самостоятелен отдел "Счетоводство" към 31.12.2009 година

На основание приетата структура на Националната здравноосигурителна каса с Правилника за устройството и дейността на НЗОК, отдел "Счетоводство" през 2009 година е структурно звено на самостоятелно подчинение на Директора на НЗОК. Общата численост на персонала на отдела е 13 щатни бройки.

ПРИОРИТЕТИ ЗА 2009 ГОДИНА

1. Спазване на възприетата счетоводна политика на НЗОК, съгласно Закона за счетоводството, Сметкоплана на бюджетните предприятия и Националните счетоводни стандарти.

2. Спазване на утвърдения Индивидуален сметкоплан на НЗОК и стриктно прилагане на ЕБК за 2009г. по отношение на отчитането на приходите и разходите по параграфи в НЗОК и РЗОК.

3. Спазване на Плана за вътрешния счетоводен документооборот на НЗОК.

ФУНКЦИОНАЛНИ ЗАДАЧИ

През 2009 година отдел "Счетоводство" прилагаше и се придържаше стриктно към Закона за счетоводството, използването на счетоводни стандарти съгласно указанията на Министерство на финансите с ДДС № 20/2004г, възприетата и утвърдена счетоводна политика на НЗОК, Сметкоплана на бюджетни предприятия, Индивидуалния сметкоплан на НЗОК, Плана за вътрешния счетоводен документооборот на НЗОК, Единната бюджетна класификация за 2008г.

На база на изброените по-горе документи, отдел "Счетоводство" изпълни следните функционални задачи:

1. Водене на отчетност на банкови сметки на НЗОК за приходи и разходи на парични средства.

2. Водене на отчетност на парични средства в лева и във валута от касата на ЦУ на НЗОК и на касова книга по форма и ред установен, съгласно нормативната уредба в страната.

3. Водене на отчетност на извършваните разплащания чрез СЕБРА за системата на НЗОК съгласно изискванията на "Единната сметка":

- за ежедневно централизиране на приходите и сумите по възстановени разходи от обслужващите ни търговски банки в БНБ

- извършване на безкасови плащания чрез технологията на бюджетни нареждания, съгласно БУС 1302000.

4. Водене на отчетност на дълготрайни и краткотрайни активи на НЗОК.

5. Съставяне на оборотни ведомости, рекапитулация по сметки и баланс за активите и пасивите на НЗОК – месечно и на тримесечие.

6. Съставяне на ведомости за заплати на щатните и извънщатни служители на ЦУ на НЗОК.

7. Съставяне на сметки за изплатени суми на наетите по граждански договори от ЦУ на НЗОК.

8. Правилно оформяне на счетоводните документи и своевременно осчетоводяване на стопанските операции.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

9. Изготвяне на ежемесечни отчети за касовото изпълнение на бюджета на НЗОК по ЕБК за 2009 година.

10. Изготвяне на тримесечни отчети . за касовото изпълнение на бюджета на НЗОК по ЕБК за 2009 година.

11. Изготвяне на годишен финансов отчет на НЗОК за 2008 година.

ПОСТИГАНЕ НА ПОЗИТИВНИ РЕЗУЛТАТИ

- Съобразно функционалната характеристика на отдела, през 2009 година стриктно се спазваха поставените задачи. През този период, отделът строго следеше за спазване на възприетата счетоводна политика и най-вече за нейното прилагане както в ЦУ на НЗОК, така и в РЗОК. От гледна точка на потребностите на НЗОК за дефинирана информация за финансово-счетоводен анализ и оперативно управление, се спазваше изготвения и утвърден Индивидуален сметкоплан на НЗОК, който се прилагаше от всички териториални структури в нейната системата.

- Във връзка със счетоводния документооборот се следеше за спазването на утвърдения план за движението на счетоводните документи в НЗОК от момента на тяхното съставяне до тяхното съхраняване в счетоводния архив. Надлежно се оформяха първичните счетоводни документи, във връзка с чл. 7 от Закона за счетоводството и своевременно се осчетоводяваха извършените стопански операции, като ежемесечно се съставяха оборотни ведомости и рекапитулации по счетоводни сметки.

- Ежемесечно се съставяха ведомости за заплати на щатните и извънщатни служители на ЦУ на НЗОК и се изготвяха и представяха справки за числеността на персонала и средна работна заплата, на Националния статистически институт, както и информация за осигурените лица, съгласно Инstrukция № 1/11.02.2000г. на НОИ.

- Приходите и разходите по банковата сметка на НЗОК се осчетоводяваха при стриктно спазване на Закона за счетоводството, Сметкоплана на бюджетните предприятия, Индивидуалния сметкоплан и Единната бюджетна класификация за 2007 година.

- Водеше се отчетност на всички Дълготрайни активи, както и отчетност на закупените и отпуснати материални запаси в НЗОК.

- През 2009 година се извърши годишна инвентаризация на активите и пасивите на НЗОК. Същата ще бъде отразена в годишния финансов отчет за 2009 година.

- Месечно се изготвиха и представиха в срок консолидираните отчети за касовото изпълнение на бюджета на НЗОК от началото на годината до 31.12.2009 г., съгласно изискванията на Министерство на финансите.

- Текущо са давани указания по отношение на попълване на отчетните месечни и тримесечни форми за касовото изпълнение на бюджета на РЗОК. За стриктно спазване на бюджетната и финансова дисциплина периодично е оказвана методическа помощ на РЗОК за счетоводно отчитане на разходите по параграфи на Единната бюджетна класификация за 2009 година. Във връзка с представянето на отчетите за касово изпълнение на бюджета на НЗОК за цялата система, се изготвяха указания за реда и начина на тяхното изготвяне и представяне от РЗОК.

- По отношение прилагането на системата за финансово управление и контрол, от отдела стриктно се спазваше Заповед № РД-09-489/01.09.2003г. на Директора на НЗОК.

- През 2009г. се извърши проверката по изпълнение на бюджета на НЗОК за 2008г., от органите на Сметна палата на основание чл. 37, ал. 4 от Закона за Сметната палата. Одитният екип провери счетоводната система и съответствието на извършените стопански операции с действащите нормативни актове. В доклада за извършения одит от Сметна палата за работата на отдел "Счетоводство" бе дадена положителна оценка.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- През 2009 година беше изготвен и консолидирания годишен финансов отчет на НЗОК за 2008 година. Одитният екип на Сметна палата завери годишният финансов отчет на НЗОК без резерви.

ПРЕДСТОЯЩИ ЗАДАЧИ

В изпълнение на функционалните задачи, отдел "Счетоводство" през 2010 година ще организира и изготви:

1. Указване на методическа помощ на РЗОК, относно прилагането на ЕБК за 2010г.
2. Изготвяне на методически указания за счетоводно отчитане на извършените стопански операции в РЗОК.
3. Изготвяне на консолидиран отчет за касовото изпълнение на бюджета на НЗОК към края на всяко тримесечие и за 2010г.
4. Изготвяне на консолидирани касови отчети за ежемесечното изпълнение на бюджета на НЗОК.
5. Изготвяне на удостоверения, служебни бележки и справки към НОИ, НСИ и данъчни служби.
6. Прилагане на системата за финансово управление и контрол, съгласно дадените от Министерство на финансите указания и изготвените процедури по ФУК.
7. Изготвяне на становища по въпроси и проблеми свързани със законосъобразността и целесъобразността на разходване на бюджетните средства на НЗОК.

ВЪТРЕШЕН ОДИТ

ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ФУНКЦИОНАЛНИТЕ ЗАДАЧИ ПРЕЗ ПЕРИОДА.

Дейността на "Вътрешен одит" през посочения период бе подчинена изцяло на основните задачи на отдела - да оценява адекватността и ефикасността на системите за финансово управление и контрол в системата на НЗОК, да дава препоръки за подобряване на дейностите в организацията и осъществява конкретни одитни ангажименти за даване на увереност и консултиране.

От планираните 12 одитни ангажимента към 31.12.2009 година са приключени 12, извършени са и 8 извънпланови проверки. Между планираните и извършени одити в ЦУ на НЗОК са проверките на самостоятелен отдел "Счетоводство" за неразплатените вземания по трудови спорове и наложени санкции, неразплатени задължения към доставчици по здравноосигурителни плащания и здравни услуги, към доставчици от страната и просрочени задължения с изтекъл срок; на самостоятелен отдел "Информация и връзки с обществеността" за медийната политика на отдела, системата за разпространение на информацията и обратната връзка с НЗОК и сключените договори за публична комуникация. В системата на НЗОК са извършени планирани одити на РЗОК в Кюстендил, Перник, Благоевград, Пловдив, Пазарджик и Враца за наличие на стратегически и годишни планове, изпълнение на бюджета, структура, персонал, разделяне на отговорностите, инструкции и правила за приложение на системата по ФУК (финансово управление и контрол), счетоводна политика, индивидуален сметкоплан, етичен кодекс, методика за управление на риска, информационно осигуряване, методики и системи за подбор и оценяване на кадрите и обучение, начин на провеждане на годишните инвентаризации и отчетността на административните разходи и транспортни средства, изградената система за отговор и контрол по постъпилите жалби в касата. При извънплановите проверки са направени одити по сигнали и по Инструкцията за административен контрол в РЗОК Пловдив, Варна, Плевен, В.Търново, Търговище и др.

РЕЗУЛТАТИ, ПРЕДСТОЯЩИ ЗАДАЧИ, ПРОБЛЕМИ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗА РЕШАВАНЕТО ИМ.

По шест от извършените одитни ангажименти са констатирани несъответствия. Някои от тях са в ЦУ на НЗОК като: не е изготвена от началник отдел „Информация и връзки с обществеността“ и не е предоставена на директора на НЗОК за утвърждаване „Стратегия за публични комуникации“; началникът на сектор „Разплащане с институции по реда на европейските регламенти и двустранните спогодби“, не е изготвил мотивирано предложение до директора на дирекция „Бюджет и финансови параметри“ за създаване на специализиран софтуерен продукт за дейността на сектора, за да се гарантира нормалното функциониране и изпълнение на задачите. Други от констатираните несъответствия са в РЗОК, например в Пазарджик, където директорът не е издал заповед за системата на двоен подпис, която не разрешава поемането на финансово задължение без подписите на ръководителя на организацията и лицето отговорно за счетоводните записвания. Също така не е издал заповед да се въведе система за наблюдение за прилагане на Етичен кодекс и механизъм за докладване на нарушенията.

Промени в административната структурата на НЗОК и текучество на кадри са довели и до някои от констатираните несъответствия.

Дадени са 15 броя препоръки. При проследяване изпълнението им се установи, че са изпълнени 5 в посочения срок, а 10 са с постоянен срок на действие и ще бъде проследени при следващи одитни ангажименти.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Основните изводи за функционирането на системите за финансово управление и контрол в НЗОК, направени в резултат на изпълнените одитни ангажменти през 2009 г. са следните: в НЗОК е изградена и функционира система за финансово управление и контрол, прилага се наръчник по ФУК, създадени са контролни процедури, съобразени с действащата нормативна уредба и специфичните дейности на НЗОК. Прилагат се процедурите по разделянето на отговорностите между отделните структурни звена и служители в НЗОК. Предварителният контрол в ЦУ на НЗОК се осъществява от финансов контролър, който се произнася по законосъобразността на документите и действия, свързани с финансовата дейност. През 2009 г. съгласно ЗФУКПС няма изготвени писмени мотивирани откази от финансовия контролър, тъй като проблемите са отстранявани текущо.

ИНФОРМАЦИЯ И ВРЪЗКИ С ОБЩЕСТВЕННОСТТА

През 2009 година самостоятелен отдел „Информация и връзки с обществеността“ със своите два сектора - „Пресцентър“ и „Информационен център и издания“, развива активна дейност във всички направления, които са от компетенциите на звеното.

Комуникационната политика на Националната здравноосигурителна каса е подчинена на акцентите в дейността на институцията. Най-съществените моменти в тази дейност бяха:

- влизането в сила на новия Позитивно - реимбурсен лекарствен списък,
- адаптирането на информационната система на НЗОК към този списък в срок;
- спазване на стриктна финансова дисциплина при изразходване на обществения ресурс;
- подготовка на проект за Бюджет 2010 на НЗОК;
- приемане на правила за работа на общопрактикуващите лекари в отсъствие на Национален рамков договор; въвеждане на анкетна карта за пациентите при провеждане на профилактичните прегледи с оглед – превенция и ранно откриване на социално - значими заболявания;
- изграждане на интегрираната информационна система, на интернет портал на НЗОК и продължаване на работата по изготвяне на електронно досие на здравноосигурените български граждани;
- подготовка и сключване на НРД 2010;
- разширяване на диалога с пациентските организации;
- изпълняване на ангажиментите на институцията, като компетентен орган в европейското здравноосигурително пространство;
- промени в управлението и в приоритетите на НЗОК, породени от политическите реалности в страната и стартиране на реформата в сектора.

ДЕЙНОСТ НА СЕКТОР „ПРЕСЦЕНТЪР“

Управление на комуникацията

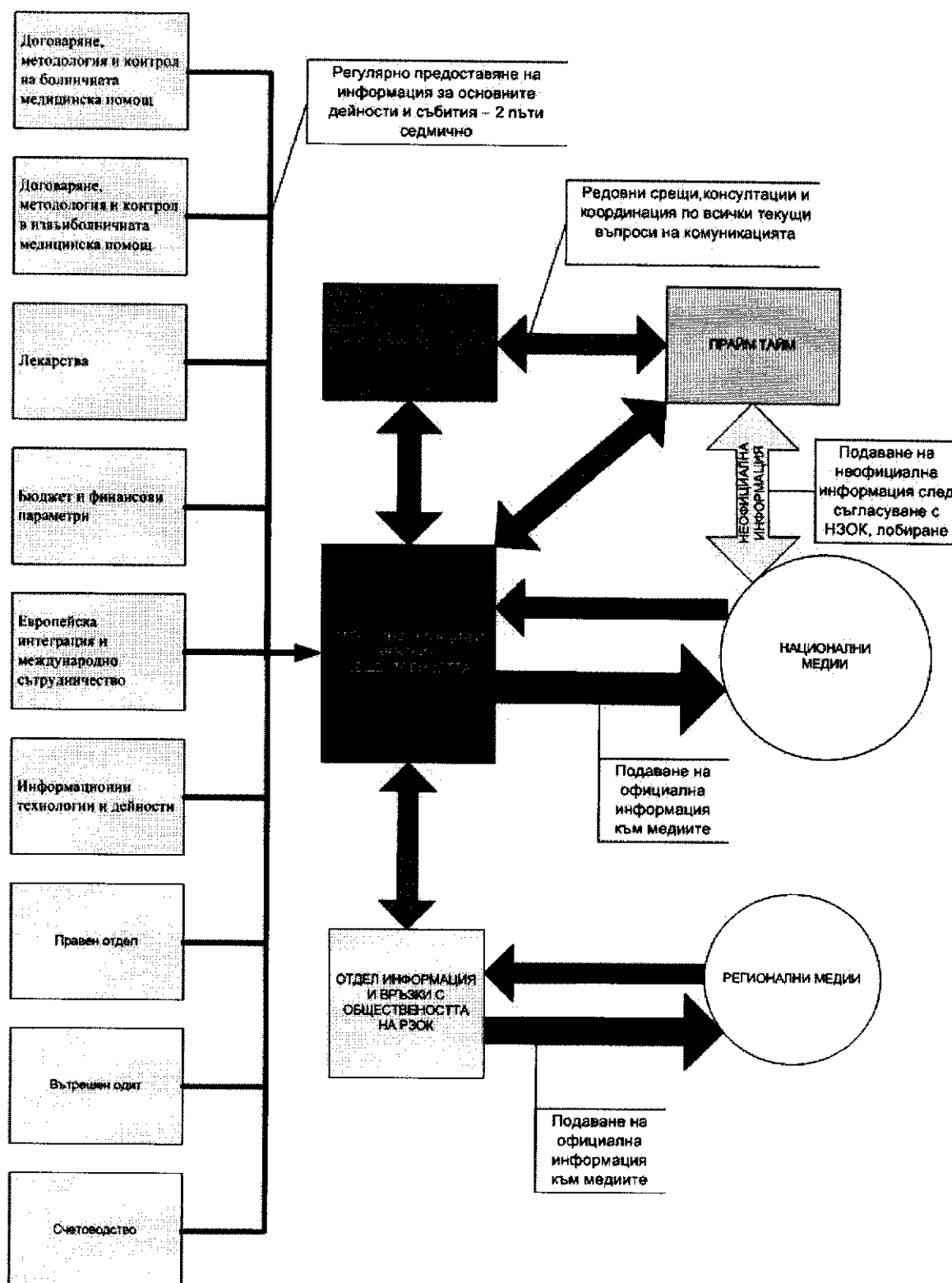
1. Постигнат бе контрол върху посланията, които се излъчват в публичното пространство от страна на НЗОК. Така организацията получи възможността да представя най-добре своята гледна точка пред обществеността по единен и предварително уточнен начин.

2. Постигнати бяха и успехи по отношение на целенасоченото управление на имиджа на НЗОК – управлението на посланията, които организацията отправя, дава възможност за представяне на позитивния аспект в нейната дейност.

3. Ограничено до минимум бе неконтролируемото изтичане на информация от НЗОК.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

В тази посока се утвърди следната схема на комуникация с медиите:



Целта на използването на представената схема е да се установи контрол върху комуникацията на НЗОК с медиите, така че имиджът на организацията да се управлява ефективно и в съответствие с целите на плана.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Според представената схема комуникацията със средствата за масова информация е организирана на база на следните принципи, чието спазване е задължително във всяка ситуация:

- Официалната информация от НЗОК се подава на медиите единствено от отдел „Информация и връзки с обществеността” – така комуникацията е контролирана и реално управлявана;
- Всички запитвания за информация от страна на медии се пренасочват към отдел „Информация и връзки с обществеността”, без да им се отговаря преди това – така се гарантира контрол върху посланията и върху съдържанието на информацията, която се подава към медиите;
- Отдел „Информация и връзки с обществеността” получава регулярно информация от всички звена на НЗОК за текущите дейности и събития – така организацията може да реагира по-бързо на възникващи ситуации, свързани с публичната ѝ комуникация;
- Изявленията за медиите на РЗОК винаги се съгласуват с отдел „Информация и връзки с обществеността” на НЗОК, освен в случаите, когато съдържанието на информацията е предварително ясно по силата на вътрешните правила на организацията – по този начин централата на организацията и областните ѝ подразделения комуникират идентични послания към медиите и обществеността.

ЦЕЛИ И ТЯХНОТО ИЗПЪЛНЕНИЕ

1. Постигане на по-висока информираност на гражданите за процесите в системата на здравното осигуряване

Медиите редовно получаваха информация за всички аспекти от дейността на институцията. Подобро беше взаимодействието между звената за връзки с обществеността в ЦУ на НЗОК и в РЗОК.

Въпреки, че беше въведена практиката за прозрачност в дейността на институцията и за информираност на пациентите за правата им на всички нива на здравноосигурителната система, независимо от използването на различни информационни канали, техники и методи за комуникация, резултатите не са задоволителни.

2. Стимулиране на гражданското общество към по-висока активност по отношение на защита на правата на всеки здравноосигурен на всички нива от системата на здравеопазване

В тази насока бяха положени немалко усилия. Подобрени бяха комуникациите със съсловните организации, със сдруженията на медиците, с всички институции, ангажирани в процеса на здравното осигуряване и на здравеопазването, с оглед подобряване на качеството на медицинското обслужване на гражданите. Традиционни станаха срещите с пациентски и неправителствени граждански сдружения и организации. Медиите бяха привличани като медиатор и съюзник на институцията за осигуряване на широко разпространение на позитивните послания. Неформалните срещи между оперативното ръководство на НЗОК и ресорните репортери доведоха до изграждане на относителен медиен комфорт в работата на НЗОК. Това допринесе за формиране на по-позитивен имидж на НЗОК в медиите и в публичното пространство. В подкрепа на тези твърдения ще приведем няколко примера.

Анализът на медийното пространство за март, април и май 2009 година показва, че в над 38% от публикациите на тема здравеопазване се споменава НЗОК (189 на брой).

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Позитивни за касата са 80, а негативни – 36 публикации. Над 66% от всички позитивни материали са в резултат от PR-активност на НЗОК – прессъобщения, пресконференции, изявления и интервюта – общо 53 материала. За сравнение – през април позитивните материали, вследствие на инициативи от страна на касата са 32. Останалите 27 позитивни публикации са резултат от изявления на други лица и организации или просто материали с позитивни послания, които пряко или косвено защитават и се доближават до тезите на НЗОК по съответната тема. В повечето печатни издания се запазва тенденцията за превес на позитивните публикации.

Динамика на медийното отразяване за последните 3 месеца



Легенда: Най-горната линия отразява общо публикации в медиите на тема „Здравеопазване“; средната линия отразява позитивните материали за НЗОК, а най-отдолу е линията на негативните публикации за институцията.

През юни над 31% са публикациите, в които се споменава НЗОК. 72% (или 36 на брой) от всички позитивни материали са в резултат от PR-активности на здравната каса. Останалите 14 положителни публикации са резултат от изявления на други лица и организации или медийни материали, които пряко или косвено защитават или се доближават до тезите на НЗОК по съответната тема.

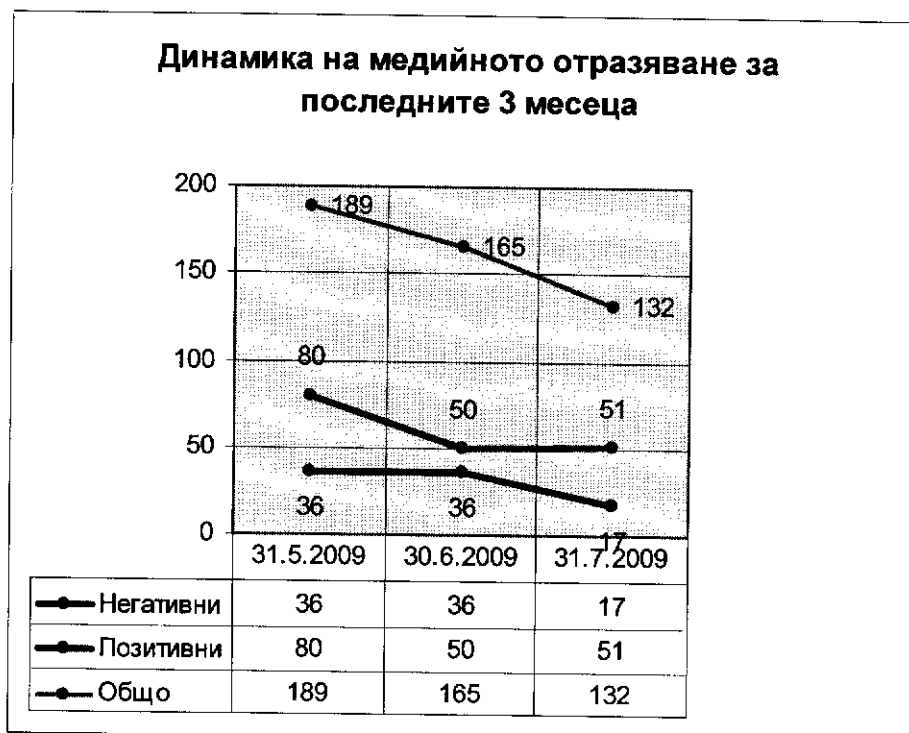
Динамика на медийното отразяване за последните 3 месеца



Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Легенда: Най-горната линия отразява общо публикации в медиите на тема „Здравеопазване“; средната линия отразява позитивните материали за НЗОК, а най-отдолу е линията на негативните публикации за институцията.

През юли м.г. 25% са публикациите, в които се споменава НЗОК. 62% (или 32 на брой) от всички позитивни материали са в резултат от PR-активности на здравната каса.



Легенда: Най-горната линия отразява общо публикации в медиите на тема „Здравеопазване“; средната линия отразява позитивните материали за НЗОК, а най-отдолу е линията на негативните публикации за институцията.

Основни теми на комуникацията - медийни изяви, пресконференции, дискуссионни форуми

През 2009 година експертите от сектор „Пресцентър“ към самостоятелен отдел „ИВО“ в НЗОК са подготвяли участието на експерти от ЦУ на НЗОК в самостоятелни и съвместни пресконференции, както и в печатни медии, радио- или телевизионни предавания. Всички участия са описани в докладни записки до председателя на УС на НЗОК. Записките са изготвяни всеки календарен месец. Работещите в сектора са присъствали на всички интервюта, дадени от експерти на НЗОК за електронни и печатни медии.

Подготвените самостоятелни пресконференции са общо 7. Участията на експерти от НЗОК в съвместни пресконференции с други институции са 6.

Темите на пресконференциите са:

Резултати от работата на Комисията, разглеждаща искания на граждани за издаване на предварително разрешение за лечение в държавите от ЕС/ЕИП;

Новите аспекти в работата на НЗОК през 2009 година;

Нови правила за работа на личните лекари през 2009 година;

10 години от създаването на НЗОК;

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Представяне на електронното здравно досие;

Контролната дейност на НЗОК.

Сектор „Пресцентър“ е подготвил участието на експерти от НЗОК в:

Съвместни пресконференция, организирани от МС Общество България, по повод честването на Първия световен ден на болните от МС;

Съвместна пресконференция, организирана от Конфедерация „Защита на здравето“ по повод лекарствената политика, залегнала в бюджет 2010;

Кръгла маса, организирана от Националната Асоциация на децата с диабет и Българския пациентски форум;

„Училище за родители“, организирано от списание „9 месеца“.

Подготвени са участия на експерти от ЦУ на НЗОК в 25 радиопредавания по БНР – програма „Хоризонт“ и програма „Христо Ботев“, Дарик Радио, Радио София, както и в регионални радиостанции.

Темите на радиопредаванията са свързани с:

Интегрираната информационна система на НЗОК;

Профилактичните прегледи;

Европейската здравноосигурителна карта (ЕЗОК);

Права има пациента;

Лекарствен списък и реструктуриране на болници;

Актуални проблеми от работата на НЗОК;

Контролната дейност на НЗОК;

Бюджетът на НЗОК;

Позицията на НЗОК относно доплащането на инсулина;

Какво ще заплащат пациентите за лечението си през 2010 година.

Подготвените телевизионни участия през 2009 година са 39. Освен гореизброените теми за радиопредавания, те са посветени и на:

Изписване на рецепти за хронично болните на три месеца;

Цените на лекарствата в аптеките;

Сключени договори с аптеки;

Как заразените с хепатит С в болницата в Тетевен могат да получат полагащите им се лекарства;

Фалшивите диагнози и събираемостта на здравните вноски;

Планово лечение на българи в чужбина;

Какво заплаща НЗОК за ТЕЛК;

Реформите в здравеопазването.

Подготвените материали и интервюта за печатни медии са 33, като 9 от тях са за информационни агенции.

Темите, разработени в тях са посветени на:

Новите моменти в работата на общопрактикуващите лекари (ОПЛ);

Нови изисквания по клинични пътеки за инсулт;

Каква здравна помощ могат да получат идващите в България чужденци;

Ниската събираемост на здравните вноски;

Как ще се лекуват пациентите след отпадането на програмите за скъпоструващо лечение;

Какво трябва да знаят пациентите, ако им се наложи да потърсят лекарска помощ през лятото в друго населено място;

Бюджетът на НЗОК.

Част от подготвените материали и участия на експерти са във връзка с изпълнение на договори на НЗОК с електронни и печатни медии. През 2009 година такива са

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

сключени с Радио Дарик, „Хелт“ ООД, както и с вестниците „Български лекар“, „Телеграф“ и „Форум медикус“.

Експертите от сектора са работили за своевременното изпълнение на договорите, като са проследявали спазването на сроковете и адекватното им приложение.

Пресцентърът в ЦУ на НЗОК е подготвил 96 материала по актуални за институцията теми, каквито са приемането от УС на НЗОК на отчетите за изпълнение на бюджета по месеци, воденето на преговори за НРД, както и възникналите дискусии в обществото по повод лечението на различни заболявания, интегрираната информационна система и др.

Подготвени са и материали, които се отнасят до договорните партньори. Те са свързани с прилагане на решенията на УС на НЗОК и на други нормативни документи. Всички материали са поместени на сайта на НЗОК.

Всеки ден е подготвян пресклипинг с най-важните материали, свързани с дейността на НЗОК, РЗОК или на други здравни институции. Клипингът е предоставян на вниманието както на служителите от ЦУ на НЗОК, така и на всички, работещи в РЗОК.

ДЕЙНОСТ НА СЕКТОР „ИНФОРМАЦИОНЕН ЦЕНТЪР И ИЗДАНИЯ“

Дейност на Здравно-информационния център като част от сектор ИЦИ

1. Телефонни консултации

От 1 януари до 31 декември 2009 г. експерти от звеното Здравно-информационен център са направили близо **32 200** телефонни консултации, от които:

- на Националния телефон за консултации: **0800 14 800 - 24 799**;
- на стационарни телефони в ЦУ на НЗОК: **7340**.

Средно дневно са правени по близо 80 консултации по телефона.

2. Приемна за граждани в ЦУ на НЗОК

През 2009 година **1545** граждани са получили информация и съдействие „на живо“ в Приемната на ЦУ на НЗОК. Посещенията в това звено са от 10 до 15 дневно.

3. Отговори на жалби и сигнали на граждани, постъпили в ЦУ на НЗОК

През 2009 година експертите от сектора са отговорили на **14** писмени заявления, жалби и сигнали на граждани, постъпили в ЦУ на НЗОК.

От тях **7** са молби и жалби, а **7** - заявления за достъп до обществена информация.

4. „On line консултации“

През 2009 година **2570** потребители - граждани и договорни партньори на НЗОК, са получили отговори на свои въпроси в рубриката „On-line консултации“ – една от най-търсените услуги, предоставяни на електронната страница на НЗОК.

Издателска дейност на сектор ИЦИ:

Издания в електронен формат:

• Интернет страница на НЗОК (www.nhif.bg)

Интернет страницата на НЗОК предоставя на потребителите богата информация за нормативната база на институцията, в съответствие с нейните компетенции, както и за дейността на НЗОК и управляващите я органи. Създаден е и директен достъп до страниците на 28-те районни здравноосигурителни каси.

• Информационни материали (листовки/ брошури)

На интернет страницата на НЗОК са публикувани в електронен формат следните издания:

- „10 години Национална здравноосигурителна каса“
- „Профилактичният преглед – шанс да сме здрави“;
- „Какво получаваме срещу здравните си вноски“;
- „От 0 до 18“ (по програма „Детско здравеопазване“ на НЗОК);
- „Аз ще ставам майка“ (по програма „Майчино здравеопазване“ на НЗОК);

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- „Дентални услуги за здравноосигурения гражданин“;
- „Какви права предоставя на здравноосигурените български граждани Европейската здравноосигурителна карта“;
- „Медицинска помощ, оказвана в България на гражданите на Европейския съюз“;
- „Моите здравноосигурителни права в обединена Европа“;
- „Информационен бюлетин на НЗОК“ (електронен формат на печатното издание).

Издания в печатен формат

През 2009 година бяха подготвени и отпечатани следните издания:

• **„Информационен бюлетин на НЗОК“ - 6 броя** (4 самостоятелни книжни тела – 2 единични и 2 двойни броя). Бюлетинът е официалното издание на институцията. Той представя дейността на НЗОК пред широк кръг адресати – държавни учреждения, съсловни, синдикални и неправителствени организации, регионални структури на НЗОК – РЗОК, и други;

• **Алманах „10 години Национална здравноосигурителна каса“;**

• **Информационна листовка „Профилактичният преглед – шанс да сме здрави“.**

Освен тези издания през 2009 година на разположение на гражданите бяха и количества от издадени в предишни години информационни брошури и листовки:

• **„Какво получавам срещу здравноосигурителните си вноски“** (брошура, издадена в сътрудничество с вестник „24 часа“).

• **„Аз ще ставам майка“** (листовка, издадена с участието на НЗОК в кампанията „Ние чакаме бебе“ - част от проекта „Печелиш и помагаш“ на „Еврофутбол“ в партньорство с Фондация „Помощ за благотворителността в България“).

• **„Какви права предоставя на осигурените български граждани Европейската здравноосигурителна карта** (брошура, издадена по проект, осъществен със съдействието на Европейския съюз).

• **„Медицинска помощ, оказвана в България на граждани на Европейския съюз“** (брошура, издадена по проект, осъществен със съдействието на Европейския съюз).

• **„Дневникът на мама“** (издание-книжка, подготвено от PR-агенцията „REMEMBRAND“. От експерти от сектор „Информационен център и издания“ е предоставена включената в книжката информация по програмата „Детско здравеопазване“).

СЕКРЕТАРИАТ

ПРИОРИТЕТИ

Приоритетните цели, на които бе подчинена работата на отдела през отчетния период, бяха изпълнението на инвестиционната програма на НЗОК за 2009 година посредством провеждането на необходимите процедури за възлагане на обществени поръчки, управлението на административния документооборот чрез организиране на деловодната дейност, осигуряване на нормалното функциониране на физическата охрана и пропускателния режим в сградите на ЦУ на НЗОК, поддръжката в оптимално функционално състояние на работните места, осигуряването на звената на ЦУ на НЗОК с канцеларски и хигиенни материали и със служебен транспорт.

Функционални задачи, целесъобразност и резултати

След утвърждаването на Инвестиционната програма за 2009 година от УС на НЗОК, бе изготвено и изпратено в законоустановения срок до „Държавен вестник” и до „Официален вестник” на Европейския съюз за обнародване, и до Агенцията за обществени поръчки за вписване в Регистъра на обществените поръчки, предварителното обявление за планираните за провеждане през годината обществени поръчки от НЗОК.

Непосредствено след това в съответствие с вътрешните правила за организация на дейностите по възлагане на обществени поръчки в НЗОК в отдела започна работата по подготовката на отделните процедури за възлагане на обществени поръчки.

През отчетния период пред отдела бяха инициирани 18 процедури за възлагане на обществени поръчки, като 6 от тях бяха за доставки на активи и 12 за осигуряване на необходими за дейността на НЗОК външни услуги. За всички процедури бяха изготвени и съгласувани по установения ред документациите за участие, в резултат на което всички те бяха обявени и проведени.

От проведените процедури за възлагане на обществени поръчки 17 бяха финализирани с избор на изпълнители и сключване на договори в рамките на отчетния период, а една беше прекратена в съответствие с нормативните изисквания.

През отчетния период бе осигурено нормално функциониране на деловодната дейност, обслужваща административния документооборот в ЦУ на НЗОК чрез електронната система „Архимед” в съответствие с утвърдените за целта инструкции.

АДМИНИСТРАТИВНО - СТОПАНСКА ДЕЙНОСТ

ПРИОРИТЕТИ

Основните приоритети през отчетния период на сектор "Административно-стопанска дейност" се изразяваха в осигуряване на нормалната дейност на НЗОК чрез поддръжка и функциониране на комуникациите, работните места, обезпечаване на сградния фонд, осигуряване на транспортни и технически съоръжения с оглед - създаване на благоприятни условия на служителите при изпълнение на техните трудови задължения и реализацията на Инвестиционната програма, заложена в Бюджета на НЗОК за 2008 година.

ФУНКЦИОНАЛНИ ЗАДАЧИ, ЦЕЛЕСЪОБРАЗНОСТ И РЕЗУЛТАТИ ПОДДРЪЖКА

- През периода бяха извършени следните дейности.
- Текущи ремонти.
- Организация и доставка на малотрайни активи.
- Поддръжка и хигиенизиране на работните помещения.
- Обезпечаване на служителите с офис-консумативи, канцеларски и хигиенни материали.

Участие в работата на комисията по провеждане на обществени поръчки.

Съобразно изискванията на Столична община за съвместната етажна собственост, участва в работата на домсъветите в сградите на ул. "Кричим" №1, ул. "Бигла" №4 и ул. "Любата" №15 за разрешаване на проблеми от битов и строително - ремонтен характер.

Следи за изпълнението на договорите с фирмите-изпълнители.

ТРАНСПОРТ

Продължава дейността по обезпечаване на изправен автопарк на НЗОК, съблюдавайки отчетността на ежедневния и месечния пробег на колите.

Оказано бе активно съдействие при подготовката и подписването на договори за техническата поддръжка със сервиси - изпълнители.

Организиран бе техническият преглед на цялостния автопарк на НЗОК, изготвен бе доклад за състоянието му и предложение за поетапното му обновяване.

Транспортно бяха обезпечени командированите екипи от ЦУ на НЗОК, както и предоставянето на материали за заседания на Управителния съвет, Контролния съвет и

Събранието на представителите на НЗОК.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

През 2009 година дейността на НЗОК бе съсредоточена в изпълнението на Националния рамков договор 2006, Решение № РД-УС-04-17 на НЗОК от 20.01.2009 г. Обн. - ДВ, бр. 23 от 29.02.2008 г., Закона за бюджета на НЗОК за 2009 година, подготовка и провеждане на преговори за Национален рамков договор за 2010 година. Продължи дейността по решаване на основни задачи, свързани с административното обслужване на процесите в системата на задължителното здравно осигуряване - изпълнение на договорните задължения на НЗОК, медицински и финансов контрол на изпълнението на договорите и на системата на НЗОК, счетоводно обслужване, натрупване и контрол на база данни от ЛЗБП, информационно обслужване на процесите в НЗОК, връзки с обществеността, управление на проекти и международно сътрудничество, издателска дейност и реализиране на комуникационни проекти и други поддържащи дейности.

ПОЛОЖИТЕЛНИ СТРАНИ

Като положителна страна в дейността на НЗОК през 2009г. трябва да бъде отчетено запазването на изградения опитен екип от професионалисти, участвал в договарянето на няколко Национални рамкови договора и прилагането на регулациите от НРД.

Професионалният опит на служителите в областта на задължителното здравно осигуряване позволява своевременно реагиране при неотложни задачи или задачи, които следва да се изпълнят в кратък срок.

Беше запазена утвърдената практика на сътрудничество между структурните звена в ЦУ на НЗОК", което допринесе за по-ефективен контрол на договорните партньори.

Изградени са механизми за системна и съвместна работа и сътрудничество с МФ, МЗ, НАП и други държавни институции. Като положителен трябва да бъде отчетен ефектът от развитие на административен одит и участието на експерти от контролните дирекции в ЦУ на НЗОК при извършване на проверките на договорните партньори.

През 2009г. стриктно се съблюдаваха законосъобразността и целесъобразността на финансовата дисциплина при изпълнение на бюджета на НЗОК и усъвършенстването на Системата за финансово управление и контрол. Въведената при 90 на сто от договорните партньори за болнична помощ система за централизирано електронно отчитане на дейността увеличи възможностите за детайлни анализи на съществуващите практики относно дейността в ЛЗБП и на тази основа - оперативно реагиране при идентификация на неблагоприятни тенденции.

Международното сътрудничество и работата по европейската интеграция се осъществяваше успешно и през 2009г.

ПРОБЛЕМИ В ТЕКУЩАТА РАБОТА

КАно наследен проблем в работата на НЗОК от предходната отчетна година трябва да се посочи тежестта на кадри в структурите на НЗОК и като следствие от това - недостатъчност на квалифицирани кадри.

ВЪЗМОЖНИ РЕШЕНИЯ НА ПРОБЛЕМИТЕ

- Максимална координираност и съгласуваност на действията между ЦУ на НЗОК и РЗОК.
- Усъвършенстване на подхода за изграждане на по-прецизни модели за контрол върху дейността на договорните партньори.
- Прогнозиране на бъдещите финансови средства, необходими за реализиране на дейността, посредством данни, постъпващи по електронен път от лечебните заведения.
- Събиране, обработка и анализ на информация от националните консултанти.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

- Осъществяване на методична помощ на РЗОК.

Необходимо е:

- Мониториране на разходите на РЗОК;
- Мониториране и анализ на дейността на договорните партньори във връзка със спазването на индивидуалните договори и инструкциите на НЗОК.
- Периодична оценка на ефективността на контрола за идентифициране на проблеми от контролиращите екипи и оценка на резултатите от контролната дейност.
- Мотивиране и стимулиране на служителите с цел предотвратяване на текучеството на кадри в системата на НЗОК.

И В БЪДЕЩЕ ОСНОВНИТЕ ДЕЙНОСТИ И ФУНКЦИИ НА НЗОК ЩЕ СЕ ОТНАСЯТ ДО:

- осъществяване на задължителното здравно осигуряване;
- гарантиране на достъпност и равнопоставеност при обезпечаването с медицинска помощ на осигурените лица в рамките на гарантиран пакет услуги;
- участие в преговорите и подписване на Национален рамков договор с представителите на съсловните организации на лекарите и лекарите по дентална медицина;
- управление на средства на НЗОК за осъществяване на задължителното здравно осигуряване;
- разработване на годишен бюджет на НЗОК и отчитане на неговото изпълнение;
- разработване на модели за заплащане на изпълнителите на медицинска помощ;
- развитие и поддържане на информационната система за нуждите на задължителното здравно осигуряване;
- осъществяване на медицински и финансов контрол на задължителното здравно осигуряване.

И В БЪДЕЩЕ ОСНОВНИТЕ ДЕЙНОСТИ И ФУНКЦИИ НА РЗОК ЩЕ БЪДАТ СВЪРЗАНИ С:

- участие в актуализацията на областните здравни карти и териториалната схема за задължителното здравно осигуряване;
- анализ на здравното състояние и здравните потребности на населението на територията на областта;
- сключване на индивидуални договори в съответствие с насоките, залегнали в НРД, с изпълнителите на медицинска помощ на територията на РЗОК и осъществяване на медицински и финансов контрол по изпълнението на договорите;
- контрол върху събираемостта и трансфера на здравноосигурителните вноски към НЗОК;
- поддържане съвместно с Централното управление на НЗОК, на информационна система като част от Националната информационна система на задължителното здравно осигуряване;
- изготвяне и предоставяне на информация на Централното управление за дейността си.

ЕФЕКТИВНОТО ОПЕРАТИВНО УПРАВЛЕНИЕ НА НАЦИОНАЛНАТА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА ЩЕ ГАРАНТИРА:

- планиране на необходимия размер средства, достатъчни за покриване на годишните разходи за дейността;
- въвеждане на контролни механизми, които да изключват възможността за злоупотреби с финансовите средства на НЗОК, респективно на здравноосигурените лица;
- развитие на прогнозирането за увеличаване на възможността да се предвидят съевременно неблагоприятни тенденции и събития;
- коректно изпълнение на задълженията за водене на отчетност и разкриване на информация.

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

За това се изисква максимално използване на наличните ресурси и мощности, кадровият потенциал и финансите, за да се обвържат наличните ресурси с потребностите от услуги.

В перспективен план ще се търси отговор на въпроса до каква степен оказваните медицински услуги - по обем и вид, задоволяват изискванията на пациентите, кои недостатъци в работата на институцията предизвикват най-често недоволството на пациентите.

Ще продължи упражняването на медицински и финансов контрол върху дейността на договорните партньори на институцията като се стимулира осъществяването на високо равнище на отговорност.

ИЗПОЛЗВАНИ СЪКРАЩЕНИЯ

БВП Брутен вътрешен продукт
БЗС Български зъболекарски съюз
БЛС Български лекарски съюз
БНБ Българска народна банка
БНСВОК Българска национална система за вътрешна оценка на качеството
БП Болнична помощ
БУЛСТАТ Единен национален административен регистър
ВАС Върховен административен съд
ВСД Високоспециализирани дейности
ВСМДИ Високоспециализирани медико-диагностични изследвания
ВФК Вътрешно-финансов контрол
ГП Групова практика
ГРАО Гражданска регистрация и административно обслужване
ДА Дълготрайни активи
ДВ Държавен вестник
ДЗИ Държавен застрахователен институт
Дирекция "БФП" Дирекция "Бюджет и финансови параметри"
Дирекция "ДМКИМП" Дирекция "Договаряне, методология и контрол в извънболничната медицинска помощ"
Дирекция "ДМКБМП" Дирекция "Договаряне, методология и контрол на болничната медицинска помощ"
Дирекция "ЕИМС" Дирекция "Европейска интеграция и международно сътрудничество"
Дирекция "ИТД" Дирекция "Информационни технологии и дейности"
ДКЦ Диагностично-консултативен център
ДП Дентална помощ
ДЦ Диагностичен център
ЕБК Единна бюджетна класификация
ЕГН Единен граждански номер
ЕЗОК Европейска здравноосигурителна карта
ЕО (ЕИО) Европейска икономическа общност
ЕК Европейска комисия
ЕС Европейски съюз
ЕСГРАОН Единна система за гражданска регистрация и административно обслужване на населението
ЗЗ Закон за здравето
ЗЗО Закон за здравното осигуряване
ЗЗОЛ Задължително здравноосигурено лице
ЗКНВП Закон за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите
ЗЛАХМ Закон за лекарствата и аптеките в хуманната медицина
ЗЛЗ Закон за лечебните заведения
ИБП Изпълнители на болнична помощ
ИД Индивидуален договор
ИДП Изпълнители на дентална помощ
ИЗ История на заболяването
ИМП Изпълнител на медицинска помощ
ИП Индивидуална практика
ИС Информационна система

ИТ Информационни технологии
КП Клинична пътека
КС Контролен съвет
ЛЗ Лечебни заведения
ЛП Лекарствени продукти
МДД Медико-диагностични дейности
МДИ Медико-диагностични изследвания
МДЛ Медико-диагностична лаборатория
МДЦ Медико-диагностичен център
МЗ Министерство на здравеопазването
МКБ Международна класификация на болестите
МКБ-9КМ МКБ - 9-та ревизия - клинична модификация
МКБ-10 МКБ - 10-та ревизия
МС Министерски съвет
МТСП Министерство на труда и социалната политика
МФ Министерство на финансите
МЦ Медицински център
НАП Национална агенция по приходите
НЗОК Национална здравноосигурителна каса
НОИ Национален осигурителен институт
НРД Национален рамков договор
НС Народно събрание
НСИ Национален статистически институт
НЦЗИ Национален център по здравна информация
ОПЛ Общопрактикуващ лекар
ПИМП Първична извънболнична медицинска помощ
ПМС Постановление на Министерския съвет
РЗОК Районна здравноосигурителна каса
РЦЗ Районен център по здравеопазване
СГС Софийски градски съд
СЕБРА Система за електронни бюджетни разплащания
СЗОК Столична здравноосигурителна каса
СЗО Световна здравна организация
СИДП Специализирана извънболнична дентална помощ
СИМП Специализирана извънболнична медицинска помощ
СМДЛ Самостоятелна медико-диагностична лаборатория
СОИМФП Система за отчитане на извършените медицински и финансови проверки
ССБ Съюз на стоматолозите в България
СФУК Система за финансово управление и контрол
ТРЗ Труд и работна заплата
УС Управителен съвет
ФУК Финансово управление и контрол
ЦУ Централно управление

Годишен отчет за дейността на НЗОК за 2009 г

Съгласували:

Заместник директор на НЗОК
по медицинската дейност
д-р Глинка Комитов

✓ Заместник директор на НЗОК
по лекарствата и контрола
д-р Албена Златарева

Заместник директор на НЗОК
по информационни технологии
инж. Александър Огнянов

и.д. директор на дирекция „БФП”
Румяна Табакова

директор на дирекция „ДМКБМП”
д-р Сашка Рускова

директор на дирекция „ДМКИМП”
д-р Галя Йорданова

✓ директор на дирекция „ЕВМС”
Жермена Въткова

директор на дирекция „Административно обслужване”
Михаил Гайдарджиев

директор на дирекция „ИТД”
Благой Мирев

и.д. директор на дирекция „Лекарствени дейности и медицински изделия”
Борислав Георгиев

и.д. началник на отдел „Правен”
Иванка Кръстева

директор на дирекция „Вътрешен одит”
Христомил Иванов

началник на отдел „Счетоводство и ТРЗ”
Зоя Вълева

началник на отдел „Развитие на човешките ресурси”
Татяна Съказлиян

началник на отдел „АПНМДЗИМП”
д-р Ивайло Ваклинов

началник на отдел „ПРЕСЦЕНТЪР”
Милена Бояджиева