

РЕШЕНИЕ

№ 18628

гр. София, 15.05.2026 г.

В ИМЕТО НА НАРОДА

АДМИНИСТРАТИВЕН СЪД - СОФИЯ-ГРАД, Второ отделение 83 състав, в
публично заседание на 20.04.2026 г. в следния състав:

СЪДИЯ: Теодора Милева

при участието на секретаря Мариана Велева, като разгледа дело номер **6780** по описа за **2025** година докладвано от съдията, и за да се произнесе взе предвид следното:

Производството е по чл. 145 и сл. от Административно-процесуалния кодекс /АПК/ във връзка с чл. 59 ал.13 и чл. 76, ал. 5 от Закона за здравното осигуряване /ЗЗО/.
Образувано е по жалбата на „Многопрофилна болница за активно лечение „Сърце и Мозък“ ЕАД, ЕИК[ЕИК], представлявано от изпълнителния директор д-р П. Д. чрез пълномощник адв. Д. С. против Заповед за налагане на санкции № РД-08-1055/04.06.2025 г., издадена от Директора на Районна здравноосигурителна каса - [населено място] (РЗОК-П.). Наведени са доводи за незаконосъобразност на оспорения административен акт, като издаден при съществени нарушения на административно производствените правила, в противоречие с материално правните разпоредби и несъответствие с целта на закона. Оспорва се констатацията за наличие на хипотезата на извършено нарушение по чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от ЗЗО във връзка с чл. 321, т. 6 от НРД за МД за 2023-2025 г. Твърди се, че оспореният административен акт е издаден без да е изследвана пълно и всестранно фактическата обстановка и без да обсъдени възраженията на лечебното заведение срещу констатациите от проверката. Счита, че бланкетно и непълно е посочено правното основание за налагане на санкции. Посочва се, че при лечението на всички описани пациенти не е налице отклонение от алгоритмите на съответните клинични пътеки. Претендира се отмяна на оспорения административен акт.

Ответната страна - директорът на Районната здравноосигурителна каса - [населено място], чрез процесуалния си представител юрк. В., изразява становище за неоснователност на жалбата. В представени писмени бележки излага подробни съображения в подкрепа на изложеното за неоснователност на жалбата. Моли да се отхвърли същата и да се присъди юриск.

възнаграждение.

Административен съд София-град, в настоящия съдебен състав, след като обсъди доводите на страните и прецени по реда на чл. 235, ал. 2 от ГПК във връзка с чл. 144 от АПК приетите по делото писмени доказателства, приема за установено от фактическа страна следното:

Оспорващият е лечебно заведение по смисъла на чл. 9, ал. 2 във връзка с ал. 1, т. 1 от Закона за лечебните заведения. В това си качество е сключило с НЗОК индивидуален договор № 151253/25.10.2023 г. за оказване на болнична помощ по клинични пътеки, за извършване на амбулаторни процедури и за извършване на клинични процедури с НЗОК.

Производството пред НЗОК е започнало със Заповед № РД-25-145/06.03.2025 г. на управителя на НЗОК, с която е наредено на основание чл. 72, ал. 2, ал. 5 от ЗЗО, НРД № РД-НС-01-2/01.09.2023 г. за МД за 2023-2025 г., да бъде извършена самостоятелна проверка на територията на РЗОК – П., с обект МБАЛ „Сърце и Мозък“ ЕАД. Със заповедта са определени видът и обхватът на проверката – тематична, за контрол на изпълнението на договора на лечебното заведение за оказване на болнична медицинска помощ в съответствие с НРД за МД за 2023-2025 г. определен е състава на комисията, която да извърши проверката, както и срока за извършването ѝ от 10.03.2025 г. до 14.03.2025 г., вкл.

Заповедта е връчена на представител на дружеството на 10.03.2025 г.

Със Заповед № РД-08-460/10.03.2025 г. на директора на РЗОК - П. са определени лица от РЗОК - П., които да участват съвместно в проверката. Заповедта е връчена на представител на лечебното заведение на 10.03.2025 г.

Със заповед № РД-25-177/14.03.2025 г. на Управителя на НЗОК, е удължен срокът на проверката до 21.03.2025 г., поради големия обем медицинска документация.

А с нова Заповед № РД-08-460*1/14.03.2025 г. на директора на РЗОК – П. е продължен срока за извършване на проверката - до 21.03.2025 г.

За извършената проверка е съставен протокол № РД-08-Пр-356/2025 г. за резултатите от проверката. В протокола са описани резултатите от извършената проверка.

Срещу Протокола за извършена проверка е подадено възражение от МБАЛ „СЪРЦЕ И МОЗЪК“ ЕАД на 07.04.2025 г.

На 13.05.2025 г. се е провело заседание на Арбитражна комисия определена със Заповед №РД-18-22/12.05.2025 г. на Директора на РЗОК П., която е разгледала подаденото възражение, вкл. и по т.5 и по т.7 от Протокола /касят процесното производство/. С Решение №22813.05.2025 г., Комисията е потвърдила констатациите по т.7.1-7.7 от Протокол №РД-08-Пр356/2025 г. като правилни и законосъобразни.

Въз основа на така проведеното административно производство директорът на РЗОК-П. е издал оспорената заповед за налагане на санкции, с която на основание чл.455, ал. 3 във връзка с чл.454 от НРД за медицинските дейности за 23-25 г. е наложил на изпълнителя на болнична медицинска помощ санкция „финансова неустойка“ от т. 1 до т.8 в размер на 200 лв. всяка или общо

„имуществена санкция“ в размер на 1 600 лева.

От фактическа страна заповедта е мотивирана със следните обстоятелства:

По т. 1 проверените ИЗ по КП №12 „Диагностика и лечение на дете с вродени аномалии“ се установява некоректно поставяне на окончателна диагноза по ИЗ №14850/17.05.2024 год. - 19.05.2024 год. на дете с ЕГН 214306****, отчетено по КП №12 - касае се за дете на 3 години, лекувано в Клиника по педиатрия на „МБАЛ „Сърце и мозък“ ЕАД, с окончателна диагноза: Q 87.0 Синдроми на вродени аномалии с предимно засягане на лицевата област. Придружаващо заболяване: Анемичен синдром. Специални епилептични синдроми. Повод за хоспитализацията е диагностично и терапевтично уточняване. По време на болничното лечение, детето е консултирано с невролог, който го насочва за провеждане на генетично изследване с оглед вероятен синдром на Л.-К. – придобита епилептична афазия. Прието е, че липсват обективни данни за поставяне на окончателна диагноза Q 87.0 Синдроми на вродени аномалии с предимно засягане на лицевата област.

Проверяващите са констатирали неизпълнение на изискванията на чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023- 2025 год. във връзка чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330. Описаният случай представлява нарушение на условията и реда за оказване на болнична медицинска помощ по чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330, във връзка с чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023-2025 год.

По констатацията е постъпило възражение от ЛЗ. Случаят е разгледан от арбитражната комисия, която не е стигнала до решение по предмета на спора предвид равния брой гласове от представителите на двете квоти.

По т. 2 ИЗ №7021/05.03.2024 год. - 13.03.2024 год. на дете с ЕГН 214728****, отчетено по КП №42.2 - касае се за дете на 2 години и 7 месеца, лекувано в Клиника по педиатрия на „МБАЛ „Сърце и мозък“ ЕАД, с окончателна диагноза: Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена. Придружаващо заболяване: Пневмония декстра. След запознаване с документите е прието, че липсват обективни данни за поставяне на окончателна диагноза Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена.

Констатирано е неизпълнение на изискванията на чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023- 2025 год. във връзка чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330. Прието е, че описаният случай представлява нарушение на условията и реда за оказване на болнична медицинска помощ по чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330, във връзка с чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023-2025 год.

По т.3 ИЗ №7153/06.03.2024 год. - 14.03.2024 год. на дете с ЕГН 065203****, отчетено по КП №42.2 - касае се за дете на 17 години, лекувано в Клиника по педиатрия на „МБАЛ „Сърце и мозък“ ЕАД, с окончателна диагноза: Q 33.8 Други вродени аномалии на белия дроб. Придружаващо заболяване: Пневмония лобарис декстра. От обективен статус: Кашля с непродуктивна кашлица. Дишане-двустранно везикуларно, към основите по-отслабено, след раздишване-без ексудативна находка. В хода на хоспитализацията са извършени:

-КТ на гръден кош от 06.03.2024 год. със закл.: КТ данни за Лобарна пневмония вдясно (за среден дял) и възпалителни инфилтрати в долен дял ипсилатерално.

-Р. графия на бял дроб от 14.03.2024 год. със закл.: Рентгенови данни за редукция на

възпалителните промени.

Прието е, че липсват обективни данни за поставяне на окончателна диагноза Q 33.8 Други вродени аномалии на белия дроб. Констатирано е неизпълнение на изискванията на чл. 321, г. 6 от НРД за МД 2023- 2025 год. във връзка чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330.

Описаният случай е приет, че представлява нарушение на условията и реда за оказване на болнична медицинска помощ по чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330, във връзка с чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023-2025 год.

По т.4 КП №42.2 - касае се за дете на 2 години и 2 месеца, лекувано в Клиника по педиатрия на „МБАЛ „Сърце и мозък“ ЕАД, с окончателна диагноза: Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, науточнена. Придружаващо заболяване Спинална мускулна атрофия първи тип. При проверка на представената медицинска документация е установено, че детето постъпва по повод заболяване, датиращо от 18.03.2024 год. с повишаване на температурата до 38.1 С, направена рентгенография без данни за инфилтративни изменения.

В хода на хоспитализацията са извършени:

- Р. графия на бял дроб от 25.03.2024 год. със закл.: Рентгенови данни за белодробен възпалителен процес вляво базално.

- ФБС - ендоскопски данни за катарален ендобронхит.

Прието е, че липсват обективни данни за поставяне на окончателна диагноза Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена. Констатирано е неизпълнение на изискванията на чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023- 2025 год. във връзка чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330. Описаният случай представлява нарушение на условията и реда за оказване на болнична медицинска помощ по чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330, във връзка с чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023-2025 год.

По т.5 ИЗ №12485/23.04.2024 год. - 03.05.2024 год. на дете с ЕГН 134218****, отчетено по КП №42.2 - касае се за дете на 11 години, лекувано в Клиника по педиатрия на „МБАЛ „Сърце и мозък“ ЕАД, с окончателна диагноза: Q 39.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена. Придружаващо заболяване: Плеврален излив, некласифициран другаде. Преди два дни се оплакало от болки в гърдите при дишане, направена рентгенография на бял дроб (сравнително масивна нехомогенна инфилтративна сянка с неправилна форма и неясни околни контури в дясна основа и паракардиално- пневмония дясно). След повторен преглед от педиатър се насочва за хоспитализация.

От обективния статус е установено: Везикуларно дишане, отслабено в дясна основа, наличие на единични дребни влажни хрипове по медиоклавикуларна линия в дясно.

В хода на хоспитализацията са извършени:

-Р. графия на бял дроб от 24.04.2024 год. със закл.: Описаните промени в дясно са с възпалителен характер-за клинично-лабораторна корелация и проследяване.

-Контролна рьо графия на бял дроб от 29.04.2024 год. със закл.: Пресистира засенчване с

нехомогенна структура и неясни граници в дясно крайхилусно.

-Ехография на бял дроб със закл.: визуализира незначителен плеврален излив в долен полюс на хилуса, самоограничаващ се.

Видно от гореизложеното е прието, че липсват обективни данни за поставяне на окончателна диагноза Q 33.8 Други вродени аномалии на белия дроб. Констатирано неизпълнение на изискванията на чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023- 2025 год. във връзка чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330.

Описаният случай е приет, че представлява нарушение на условията и реда за оказване на болнична медицинска помощ по чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330, във връзка с чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023-2025 год.

6. ИЗ №13392/03.05.2024 год. -14.05.2024 год. на дете с ЕГН 215206****, отчетено по КП 42.2. – касае се за дете на две години и 4 месеца, лекувано в Клиника по педиатрия на „МБАЛ „Сърце и мозък“ ЕАД, с окончателна диагноза: Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена. Придружаващо заболяване: Плеврален излив, неклассифициран другаде.

При проверка на представената медицинска документация се е установило, че детето постъпва по повод затруднено дишане и кашлица.

В хода на хоспитализацията са извършени:

-Р. графия на бял дроб от 03.05.2024 год. със закл.: Суспектни рьо данни за възпалителни промени в белодробния паренхим в дясно.

-Ехография на бял дроб със закл.: Данни за интерстициални изменения по медиоклавикуларна линия срединно в дясно, налице е и плеврална реакция в същия участък.

Видно от гореизложеното е прието, че липсват обективни данни за поставяне на окончателна диагноза Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена.

Констатирано неизпълнение на изискванията на чл. 321, г. 6 от НРД за МД 2023- 2025 год. във връзка чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330. Описаният случай е приет за нарушение на условията и реда за оказване на болнична медицинска помощ по чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330, във връзка с чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023-2025 год.

По т.7 ИЗ №32025/30.10.2024 год. - 06.11.2024 год. на дете с ЕГН 224115****, отчетено по КП №42.2 - касае се за дете на 2 години и 9 месеца, лекувано в Клиника по педиатрия на „МБАЛ „Сърце и мозък“ ЕАД, с окончателна диагноза: Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена. Придружаващо заболяване: Облитериращ бронхиолит.

При проверка на представената медицинска документация се е установило, че детето постъпва по повод заболяване с давност средата на м. септември с хрема и кашлица. Проведено лечение в друго ЛЗ по повод бронхопневмония, но поради неповлияване на оплакванията и задържане на кашлицата отново се хоспитализира.

В хода на хоспитализацията са извършени:

-Р. графия на бял дроб от 30.10.2024 год. със закл.: Липсват оформени инфилтративни засенчвания в белодробния паренхим.

-КТ на гръден кош от 06.11.2024 год. със закл.: Описаните промени в белодробния паренхим са както при бронхиолит. Възможно е да се касае постинфекциозен облитериращ бронхиолит. Отхвърлена активна инфекция с *M. tuberculosis*.

Видно от изследванията е прието, че липсват обективни данни за поставяне на окончателна диагноза Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена.

Констатирано е неизпълнение на изискванията на чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023- 2025 год. във връзка чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330. Описаният случай е приет за нарушение на условията и реда за оказване на болнична медицинска помощ по чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330, във връзка с чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023-2025 год.

По т. 8. ИЗ №33509/12.11.2024 год. -23.11.2024 год. на дете с ЕГН 164928****, отчетено по КП №42.2 - касае се за дете на 3 години, лекувано в Клиника по педиатрия на МБАЛ „СЪРЦЕ И МОЗЪК“ ЕАД, с окончателна диагноза Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена.

От обективния статус установено: Дишане-двустранно отслабено, везикуларно, с удължен експириум и единични сухи, свиркащи хрипове двустранно. Скъсен перкуторен тон двустранно.

В хода на хоспитализацията са извършени:

-Р. графия на бял дроб от 12.11.2024 год. със закл.: в сравнение с предходна графия от 09.11.2024 год. описаните находки персистират без съществена динамика в образа.

-ФБС-лека хипермия на среднодялови и долнодялови бронхи, оскъден серозен секрет. На ниво В-9 леко намален лумен, без данни за компресия.

Видно от гореизложеното отново е счетено, че липсват обективни данни за поставяне на окончателна диагноза Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена. Констатирано е неизпълнение на изискванията на чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023- 2025 год. във връзка чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330.

Описаният случай се счита за нарушение на условията и реда за оказване на болнична медицинска помощ по чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от 330, във връзка с чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023-2025 год.

По делото е изслушано и прието заключение от съдебномедицинска експертиза, въз основа на което се установяват следните релевантни за спора факти и обстоятелства: В КП 12 не е включено условие и няма цитирано изискване за поставяне на диагнози по МКБ само за деца до 1 месец. Няма предвиден и не е посочен друг код за лечение на деца с вродена аномалия след неонаталната възраст . Според вещото лице, аномалията при тези случаи не изчезва след неонаталната възраст. Тя съществува, има нужда и често налага да се лекува в болнична обстановка, независимо, че е

открита след 28 ден от раждането.

Според вещото лице в КП № 42,2 и 12 не са посочени възрастови условия, не са включени и цитирани изисквания диагнозите по МКБ 10 да се отнасят само за пренатална възраст.

Вещото лице приема, че по същество няма неизпълнение на изискванията по чл. 321 от НРД във връзка с чл. 55 от ЗЗО.

В заключение вещото лице посочва, че няма нарушения на условията и реда за оказване на медицинска помощ. При всеки един от проверените случаи са налице необходимите индикации за хоспитализация. Спазени са условията за хоспитализация по посочените КП. Лечението на всеки един от пациентите е правилно, ефективно, качествено, адекватно и високопрофесионално.

Спазени са изискванията на ДМП, ДТА по КП. Изпълнени са принципите на своевременност, достатъчност и качество на медицинската помощ.

Положени са изискващите се грижи за болните деца. Зачетени са правата на пациента.

Сочи, че във всички случаи обект на проверката по КП 42.2 става въпрос за тежко възпалително белодробно заболяване, при деца със сринат имунитет, с изразен токсикоинфекциозен, бронхо белодробно плеврален, бронхообструктивен синдром и дихателна недостатъчност при повече от половината деца.

Според специалиста децата са лекувани качествено, ефективно и са изписани с подобрение.

На поставения въпрос към вещото лице: правилно ли е поставена окончателната диагноза на пациентите, същото е отговорило: Поставената окончателна диагноза Q,33.9 в КП 42.2 е с пропуски, непълна, недостатъчно уточнена и подлежи на допълнително наблюдение, доуточняване, което може да се извърши след овладяване на токсикоинфекциозния, възпалителния бронхобелодробноплеврален, обструктивен синдром и ДН. Въпреки, че липсват достатъчно обективни данни за поставяне на окончателна диагноза Q 33.9, в която изрично е посочено, че тя не е уточнена, при диагностиката и лечението на всички пациенти са спазени принципите на своевременност, достатъчност, качество на медицинската помощ, отговарящи на добрата медицинска практика. Изпълнени са диагностично терапевтичните алгоритми изискващи се в КП 42.2. Няма нарушения и пропуски в условията и реда на болничната медицинска помощ.

Отбелязано е в експертизата, че при пет от децата в окончателната диагноза не е изведена ДН – ИЗ 7153, 9042, 12 585, 32 025 и 33509.

В съдебно заседание на въпрос зададен от процесуалния представител на ответника „имало ли е достатъчно данни във всеки един от случаите за поставяне на окончателната диагноза „вродена аномалия““, вещото лице отговаря, че става

въпрос за КП. Заплащането става по КП, а в окончателно дадената диагноза е написано „неуточнена“. Според вещото лице е имало още какво да се направи, но когато тежкото състояние на децата се оправи. Всичките деца са били в много тежко състояние.

Въз основа на така установеното от фактическа страна, настоящият съдебен състав обосновава следните правни изводи:

Жалбата е ПРОЦЕСУАЛНО ДОПУСТИМА, като подадена срещу подлежащ на оспорване пред съд индивидуален административен акт по см. на чл. 21, ал. 1 от АПК, от лице, което е негов адресат и чиято правна сфера той неблагоприятно засяга, в прекузивния 14-дневен срок за оспорване по чл. 149, ал. 1 от АПК във връзка с чл. 76, ал. 5 от ЗЗО.

Разгледана по същество жалбата е частично ОСНОВАТЕЛНА по следните съображения:

Оспореният административен акт е издаден от компетентен административен орган в кръга на предоставените му правомощия, съгласно чл. 454 от НРД за МД за 2023-2025 г. във връзка с чл. 20, ал. 2, т. 4 от ЗЗО.

Оспорената заповед е издадена и при спазване на изискването за писмена форма и наличие на изискуемите реквизити по чл. 59 ал. 2 от АПК. Същата съдържа фактическите обстоятелства, които са обусловили съдържанието на волеизявлението на издателя. Мотивите на процесната заповед в достатъчна степен съдържат данни и обстоятелства, относими към състава на сочените за нарушени разпоредба на НРД за МД от 2023-2025 г., като е налице и изрично препращане към констатациите, обективирани в протокол № 31/13.05.2025 г. и Решение № 22/13.05.2025 г. на Арбитражна комисия.

В хода на проведеното административно производство не са допуснати нарушения на специалните правила за извършване на контрол по изпълнение на договорите със НЗОК за оказване на медицинска, установени в Глава втора, раздел X от ЗЗО. Издадена е заповед за възлагане на проверката, съставен е протокол за извършената проверка с изложени констатации. Препис от протокола е връчен на управителя на лечебното заведение, като му е предоставена възможност да депозира писмени възражения. По депозирания от УМБАЛ „Сърце и Мозък“ ЕАД писмено възражение е налице изрично произнасяне от Арбитражната комисия по медицински дейности, действаща към СЗОК. Директорът на РЗОК при спазване на изискванията на чл. 473 от НРД за МД за 2023-2025 г. е издал заповед за налагане на предвидените в НРД санкции по отношение на част от нарушенията,

констатирани в протокол №РД-08-Пр-356/2025.

Съдебната проверка по чл. 146, т. 4 от АПК за противоречие на оспорения акт с материално правни разпоредби се извършва въз основа на мотивите, изложени в административния акт и данните по административната преписка. В тази връзка предмет на контрол представлява преценката на административния орган за квалификацията на описаното деяние, като нарушение и съответствието на санкцията спрямо него.

Констатираните нарушения, за които е ангажирана отговорността на лечебното заведение с оспорената заповед са тези по чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от ЗЗО, във връзка с чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023-2025 г., обективирани в т. 1- т. 8 от мотивната част на оспорената заповед. Отнасят се до осем пациента – деца, всичките приети в клиниката с белодробни проблеми, при които са направени необходимите изследвания, децата са лекувани и са отчетени по КП 42.2 и са изписани с окончателна диагноза Q 33.9 за децата от т.2 до т.8 „Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена“. Пациента, посочен в т.1 от заповедта е отчетен по КП 12 и изписан с окончателна диагноза Q 87.0 „Синдроми на вродени аномалии с предимно засягане на лицевата област“.

Съгласно разпоредбата на чл. 55, ал. 2, т. 2 и 3 от ЗЗО, НРД съдържат отделните видове медицинска помощ по чл. 45 и условията и реда за оказване на помощта по т. 2. Според нормата на чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023-2025 г., клиничните пътеки се състоят от следните основни компоненти, които са задължителни за изпълнение от лечебните заведения: т. 6 поставяне на окончателна диагноза.

По т.1 от заповедта.

КП № 12 е „Диагностика и лечение на дете с вродени аномалии“. Съгласно изискванията на тази КП, индикациите за хоспитализация са за диагностика и лечение на новородено на възраст до 28-ия ден, със забавена кардиопулмонална адаптация и с клинични симптоми за вродена аномалия; гърчов синдром, за диагностично уточняване и лечение на деца с дисморфични стигми и изоставане в нервно-психическото развитие с неясна етиология и деца с уточнена диагноза при поява на нови симптоми в клиничната картина. Целта е стабилизиране на общото състояние на новородени с вродени аномалии, налагащи оперативна интервенция, с оглед превеждане за оперативно лечение.

В настоящия казус се установява, че детето на три месечна възраст е регистрирало епилептичен пристъп по типа на ГКТП с погледна девиация нагоре. С изоставане в ННР-дефицит на експресивната реч-оскъдна фразеологична, не умее да съставя

прости изречения, изпълнява прости команди. В началото на м. май 2024 год. отново е регистрирало епилептичен пристъп по типа на ГКТП с продължителност над 10 минути, терапевтично резистентен, с нестабилна хемодинамика, десатурация и цианоза, което е наложило ендотрахеална интубация. Извършен КТ на глава за данни за общомозъчен едем. Повода за хоспитализация е диагностично и терапевтично уточняване. По време на болничното лечение, детето е консултирано с невролог, който го насочва за провеждане на генетично изследване с оглед вероятен синдром на Л.-К.- придобита епилептична афазия. Поставяне окончателна диагноза Q 87.0 Синдроми на вродени аномалии с предимно засягане на лицевата област.

От събраните доказателства по делото, както и от посоченото в СМЕ, е безспорно, че пациента е на възраст над 28 дни от раждането. В процесния случай, същият не е бил в нормативно определената възраст за хоспитализация по процесната КП № 12, но това не значи, че той трябва да остане без възможност за провеждане на генетични изследвания за сметка на бюджета.

Спорния въпрос по този случай е дали правилно е поставена окончателната диагноза Q 87.0 „Синдром на вродени аномалии с предимно засягане на лицевата област“. Детето обаче има и придружаващо заболяване: Анемичен синдром. Специални епилептични синдроми. Поставената диагноза в случая е поради епилептичен пристъп по типа на ГКТП с продължителност над 10 минути, терапевтично резистентен. Впоследствие е хоспитализиран в МБАЛ “Сърце и Мозък” за лечение. Понастоящем е установено, че има изоставане в експресивната реч. От проведеното ЕЕГ под аналгоседация се регистрира огнищна активност двустранно С-Т-О. Заличено соматотопично разпределение. Консултиран от проф. Б. и насочен за генетично изследване с оглед вероятен синдром на Л. - К. - придобита епилептична афазия.

В някои случаи скринингът е предназначен за оценка на риска, а в други - за диагностика.

Конкретните дейности (генетични изследвания) включват:

- 1.1. Поставяне на генетична диагноза (пренатална и постнатална).
- 1.2. Потвърждаване на клинична диагноза.
- 1.3. Установяване на носителски статус.
- 1.4. Скришни в пренатален, неонатален и носнагален период.

1.5. Проследяване на лечението..."

Всяка една от тези дейности е заложена в избора на клинични мерки, които болничното заведение е предприело за здравна грижа на детето.

Дейностите по медицинска генетика, съгласно актуалния стандарт изискват и изясняване "на клинична диагноза", както е видно от изискванията за информирани съгласия за "извършване на молекулярно-генетични изследвания" и "Задължителна МГК документация".

В МКБ кодове на КП 12 не съществува МКБ код на посочената по-горе диагноза, затова и е посочен код Q87.0, тъй като анемията провокира компенсаторен опит на организма за увеличен синтез на еритроцити, поради което се наблюдава значително увеличаване на обема на костния мозък за сметка на костите, както и екстрамедуларна хематопоеза.

Съдът се солидализира с мнението на оспорващия, че правилно е посочен код Q 87.0. Тази диагноза може да се потвърди единствено и само след извършването на генетично изследване/тест, което да потвърди или отхвърли съмненията за вродени аномалии с предимно засягане на лицевата област. На ЗОЛ е взета и изпратена кръв за горепосоченото изследване.

Предвид изложеното, жалбата в тази част, следва да бъде уважена като основателна, а т.1 от заповедта да бъде отменена.

От т.2 до т.8 са разгледани 7 бр. случаи по КП №42.2 „Диагностика и лечение на гнойно- възпалителни заболявания на бронхо-белодробната система при лица под 18 години“ с кодове Q 33.8 и Q 33.9 от групата „Вродени аномалии на белия дроб“, отчетени от Клиника по педиатрия, както следва:

- ИЗ №7021/05.03.2024 год. - 13.03.2024 год. на дете с ЕГН 214728****, отчетено по КП №42.2 с окончателна диагноза: Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена.
- ИЗ №7153/06.03.2024 год. - 14.03.2024 год. на дете с ЕГН 065203****, отчетено по КП №42.2 с окончателна диагноза: Q 33.8 Други вродени аномалии на белия дроб.
- ИЗ №9042/23.03.2024 год. - 01.04.2024 год. на дете с ЕГН 214923****, отчетено по КП №42.2 с окончателна диагноза: Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена.
- ИЗ №12485/23.04.2024 год. - 03.05.2024 год. на дете с ЕГН 134218****, отчетено

по КП №42.2 с окончателна диагноза: Q 39.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена.

- ИЗ №13392/03.05.2024 год. - 14.05.2024 год. на дете с ЕГН 215206****, отчетено по КП №42.2 с окончателна диагноза: Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена.

- ИЗ №32025/30.10.2024 год. - 06.11.2024 год. на дете с ЕГН 224115****, отчетено по КП №42.2 с окончателна диагноза: Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена.

- ИЗ №33509/12.11.2024 год. - 23.11.2024 год. на дете с ЕГН 164928****, отчетено по КП №42.2 с окончателна диагноза: Q 33.9 Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена.

При тези ЗОЛ е прието, че в хода на диагностиката и лечението на пациентите няма обективни данни за поставяне на окончателна диагноза „вродени аномалии на белия дроб“.

Във гореизброените случаи по безспорен начин от медицинските документи е установена налична пневмония, което е следвало да бъде водещата диагноза при изписването на пациентите по КП №42.2 - „Диагностика и лечение на гнойно-възпалителни заболявания на бронхобелодробната система при лица под 18 години“. При липсата на обективни данни за вродена аномалия на белия дроб е недопустимо децата да се изписват с такава диагноза. Още повече, че в изискванията на КП №42.2 е изрично записано, че поставянето на окончателната диагноза се основава на клиничната картина, рентгенов или КТ образ и/или ендоскопска диагноза, т.е. на обективни данни за такава и при изключване на други диагнози.

Правилно поставената окончателна диагноза е от важно значение за последващото поведение при лечението на децата.

КП 42.2 обхваща лечение на деца с по-тежки инфекции на дихателната система, например: бронхопневмония, белодробни абсцеси, тежки бактериални инфекции на белия дроб и бронхите, усложнени възпаления с нужда от болнично лечение.

Диагнозата „Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена“ обикновено се поставя, когато лекарите имат данни, че има вроден (наличен още от раждането) проблем в структурата на белия дроб, но все още не може точно да се определи какъв е видът му. „Неуточнена“ означава, че аномалията е видима или подозирана, но няма достатъчно информация за точна класификация, или предстоят допълнителни

изследвания/операция/генетична оценка.

Чл. 321, т.6 от НРД поставя като задължителен компонент: „поставяне на окончателна диагноза“, с оглед на което, съдът намира, че диагноза „Вродена аномалия на белия дроб, неуточнена“ (Q33.9) може да бъде: работна, предварителна, насочваща, или използвана при прием, но е проблематична като окончателна диагноза при дехоспитализация, ако по КП се изисква конкретно уточняване на заболяването, както е в настоящия казус. На следващо място видно от направените изследвания - налични КТ, бронхоскопия или други изследвания, съдът счита, че е било възможно да се постави по-точна диагноза.

Клиничната пътека не е само формално извършване на дейности, а изисква реално диагностично уточняване и изпълнение на алгоритъма.

По горните съображения настоящият състав намира, че оспорената пред настоящата инстанция заповед в тази ѝ част от т.2 до т.8 вкл. е издадена при спазване на материалноправните изисквания за законосъобразност, противно на наведените оплаквания в жалбата, и не страда от други пороци по чл. 146 от АПК.

Съгласно чл. 454 от НРД за МД за 2023-2025 г., видът и размерът на санкцията се определят от управителя на НЗОК, съответно директора на РЗОК, в зависимост от: вида и тежестта на констатираното нарушение, както и броя на случаите по това нарушение, поредността на извършването му и от решението на Арбитражната комисия в случаите, когато същата се е произнесла с решение.

За процесните нарушения е приложима хипотезата на чл. 455, ал. 3 от НРД като санкцията е "финансова неустойка" в размер от 200 до 500 лв. Индивидуално определеният с оспорената заповед размер от 200 лв. за всяко нарушение на чл. 55, ал. 2, т. 2 и т. 3 от ЗЗО, във връзка с чл. 321, т. 6 от НРД за МД 2023-2025 г. е в минимален размер и е съобразен с тежестта на нарушението.

По разноските:

Предвид изхода на спора, на страните се дължат разноски пропорционално на уважената и съобразно отхвърлената част от жалбата. Жалбоподателят не е направил искане за присъждане на сторените по делото съдебно-деловодни разноски, поради което и такива не му се дължат.

Ответникът е направил искане за присъждане на разноски за юрисконсултско възнаграждение. При определяне размера на разноските, съдът съобрази разпоредбите на чл. 78, ал. 8 от ГПК, във вр. чл. 37 от Закона за правната помощ и чл. 24 от Наредба за заплащането на правната помощ. В тази връзка, като съобрази

фактическа и правна сложност на делото, процесуалната активност на пълномощника - юрисконсулт при разглеждане на делото, обема и качеството на осъществената процесуална дейност, в полза на ответника следва да се определят разноски в размер на по 200,00 лв/102,26 евро. Съобразно отхвърлената част от жалбата, в полза на ответника следва да се присъдят разноски в размер на 175 лв./89,48 евро.

Мотивиран от гореизложеното и на основание чл. 172, ал. 2, предложение второ от АПК, Административен съд София-град, II отделение, 83-ти състав

Р Е Ш И :

ОТМЕНЯ по жалбата на МБАЛ „Сърце и Мозък“, ЕАД, с ЕИК[ЕИК], Заповед за налагане на санкции № РД-08-1055/04.06.2025 г., издадена от директора на Районна здравноосигурителна каса - [населено място], **В ЧАСТТА по т. 1**, с която е наложена финансова неустойка – имуществена санкция в размер на 200 лева.

ОТХВЪРЛЯ жалбата на МБАЛ „Сърце и Мозък“, ЕАД, с ЕИК[ЕИК] срещу Заповед за налагане на санкции № РД-08-1055/04.06.2025 г., издадена от директора на Районна здравноосигурителна каса - [населено място] в останалата ѝ част.

ОСЪЖДА МБАЛ „Сърце и Мозък“ ЕАД, ЕИК[ЕИК] да заплати на Регионална здравноосигурителна каса - П., сумата от 89,48 /Осемдесет и девет евро и четиридесет и осем цента/ евро разноски по делото.

РЕШЕНИЕТО подлежи на обжалване с касационна жалба, в 14-дневен срок от съобщаването му на страните пред Върховния административен съд.

Решението да се съобщи на страните чрез изпращане на препис от него по реда на чл. 137 от АПК.

