



## НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: 9659109



ДО  
**Д-Р ВЕНЦИСЛАВ ГРОЗЕВ**  
**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА**  
**УС НА БЛС**  
**БУЛ. „АКАД. ИВАН ГЕШОВ“ 15**  
**1000 ГР. СОФИЯ**

**ОТНОСНО:** Постъпило в ЦУ на НЗОК писмо с вх. № 17-01-25/15.04.16г.

### УВАЖАЕМИ Д-Р ГРОЗЕВ,

Във връзка с Ваше писмо с вх. № 17-01-25/15.04.16г. с поставени въпроси по изпълнение на Решение № РД-НС-04-24-1 от 29.03.2016г. Ви информирам следното:

По първи, втори и трети въпрос – относно изискванията за работа в условията на спешност по КП №№ 160, 162, 163, 164, 165, 177, 183, 184, 195 и 196 НЗОК в свое писмо до директорите на РЗОК с изх. № 20-00-110/09.05.2016г. е дала пояснение. Прилагам копие от писмото.

По четвърти въпрос – изисквания за необходим брой специалисти при лица над 18 години в КП № 39 – с писмо изх. № 20-00-134/05.05.2016г. в т.2 е дадено разяснение за брой необходими специалисти при изпълнение на КП № 39 в структура от първо ниво на компетентност по „Вътрешни болести. Прилагам копие от писмото.

По поставени проблеми по изпълнение на Решение № РД-НС-04-24-1 от 29.03.2016г. от „Сдружение на общинските болници в България“:

1. За проблемите с интензивните легла по КП №№ 16, 27, 29, 33, 35, 36, 49, 50, 51, 52, 160, 162, 163, 164, 165, 177, 183, 184, 195, 196 – пояснение е дадено в писмо до директорите на РЗОК, изх. № 20-00-110/09.05.2016г.

2. За КП № 39 - с писмо до директорите на РЗОК изх. № 20-00-134/05.05.2016г. т.2 е уточнено, че когато КП № 39 „Бронхопневмония и бронхиолит при лица над 18 г.“ се изпълнява в структура по „Вътрешни болести“ от първо ниво на компетентност, изискванията за персонал са съгласно стандарт „Вътрешни болести“, а именно - минимум двама лекари със специалност „Вътрешни болести“.

3. За КП № 68 - В алгоритъма на КП № 26 „ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ГОРНИЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЕН ТРАКТ“ от приложение № 16 на НРД 2015 г. е посочено, че КП се изпълнява в клиника/отделение минимум **първо ниво на компетентност** съгласно медицински стандарт „Гастроентерология“. Съгласно медицински стандарт „Гастроентерология“, дейности по гастроентерология могат да се осъществяват като част от дейността на отделение/клиника от съответното ниво на компетентност по медицинската специалност „Вътрешни болести“ при наличие на минимум двама лекари със специалност по вътрешни болести, от които минимум един притежава съответните квалификации.

Съгласно Наредба № 2 от 2016 г. на МЗ КП № 68 „ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ГОРНИЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЕН ТРАКТ“ се изпълнява в обхвата на медицинската

специалност „Гастроентерология“, осъществявана най-малко на **второ ниво на компетентност**, съгласно медицински стандарт „Гастрентерология“. Медицински стандарт „Гастрентерология“ изисква в клиника/отделение по гастроентерология да работят минимум 2 (двама) със специалност по гастроентерология и не допуска изпълнение на дейността в отделение/клиника по „Вътрешни болести“ от първо ниво при наличие само на двама лекари със специалност по вътрешни болести.

Клинична пътека № 68 обхваща диагностика и лечение на заболявания на гастроинтестиналния тракт, включително и предоперативно стадиране на онкологични заболявания.

Ако целта е да се извършва само диагностична дейност, тя може да се извършва по АПР 34. АПР 34 се изпълнява в клиника/отделение минимум **първо ниво на компетентност** съгласно медицински стандарт „Гастроентерология“. Съгласно медицински стандарт „Гастроентерология“, дейности по гастроентерология могат да се осъществяват като част от дейността на отделение/клиника от съответното ниво на компетентност по медицинската специалност „Вътрешни болести“ при наличие на минимум двама лекари със специалност по вътрешни болести, от които минимум един притежава съответните квалификации.

4. За КП № 51 и изискването за ангиографска уредба – дадено е указание към директорите на РЗОК с изх. № 20-00-148/13.05.2016г., копие от което Ви прилагам.

5. За клинични процедури №№ 3 и 4 - В Приложение № 13 към Решение № № РД-НС-04-24-1 от 29-03-16 на НС от електронната страница на НЗОК, са истинските алгоритми на клиничните процедури №№ 3 и 4. Алгоритмите на настоящите клинични процедури са разработени от Българско дружество по анестезиология и реанимация и **не са променени от 3 години**. Всяко искане за промяна на алгоритъм по дадена специалност трябва да бъде отправено към съответния национален консултант и научно дружество, които могат да вземат компетентно решение за промени, както и да изразяват становище по цените на съответните за специалността им клинични пътеки, клинични процедури и амбулаторни процедури.

6. За амбулаторни процедури №№ 22 и 23 – за завършването и заплащането на тези амбулаторни процедури е необходимо да бъде извършена една от посочените в тях медицински оперативни процедури. Дейността по амбулаторните процедури №№ 22 и 23 следва да се извършва съгласно утвърдените медицински стандарти по „Ортопедия и травматология“ и "Общи медицински стандарти по хирургия, неврохирургия, гръдна хирургия, кардиохирургия, съдова хирургия, детска хирургия и лицево-челюстна хирургия" в структури от първо ниво на компетентност според разпоредбите на Наредба № 2 от 25.03.2016 г. за определяне на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса.

Приложения – само за адресата:

1. Писмо с изх. № 20-00-110/09.05.2016г.

2. Писмо с изх. № 20-00-134/05.05.2016г.

3 Писмо с изх. № 20-00-148/13.05.2016г.





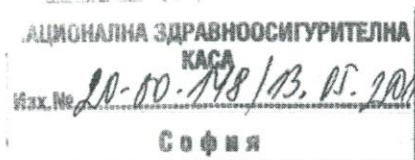
## НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" № 1

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: +359 2 9659121

ДО  
ДИРЕКТОРИТЕ НА  
РЗОК



**УВАЖАЕМИ Г-Н/Г-ЖО ДИРЕКТОР,**

Във връзка с постъпили писма от лечебни заведения за невъзможност да сключат договор по КП № 51 „Диагностика и лечение на исхемичен мозъчен инсулт с тромболиза“ което затруднява достъпа на пациентите по тази КП, поради включването на ангиографска уредба в таблицата „Задължително звено/медицинска апаратура“ към точка 1. „Задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, налични и функциониращи на територията на лечебното заведение, изпълнител на болнична помощ“, ангиографската уредба отпада като изискване за тази КП.

УПРАВИТЕЛ НА РЗОК:





## НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

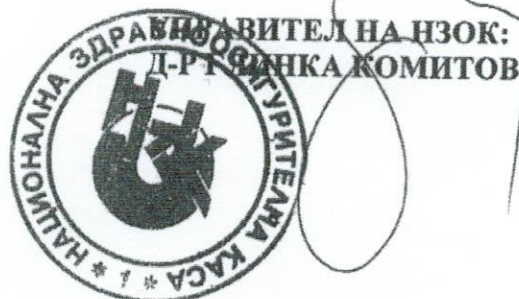
[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: 9659281

|  |
|--|
| НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА<br>КАСА |
| Изм. № 20-00-110/09.05.2016г.          |
| София                                  |

ДО ДИРЕКТОРИТЕ  
НА РЗОК .....

Във връзка със запитвания по повод указание с изх.№20-00-110/14.04.2016г. при изпълнение на клинични пътеки с №№ 16 „Диагностика и лечение на нестабилна форма на ангина пекторис/остър миокарден инфаркт без инвазивно изследване и/или интервенционално лечение“, № 27 „Диагностика и лечение на остър коронарен синдром с фибринолитик“, № 29 „Диагностика и лечение на остра и изострена хронична сърдечна недостатъчност без механична вентилация“, № 33 „Диагностика и лечение на ритъмни и проводни нарушения“, № 35 „Диагностика и лечение на хипоксемични състояния при вродени сърдечни малформации в детска възраст“, № 36 „Диагностика и лечение на белодробен тромбоемболизъм без фибринолитик“, № 49 „Бронхиолит при лица в детската възраст“, № 50 „Диагностика и лечение на исхемичен мозъчен инсулт без тромболиза“, № 51 „Диагностика и лечение на исхемичен мозъчен инсулт с тромболиза“, № 52 „Диагностика и лечение на паренхимен мозъчен кръвоизлив“, № 160 „Нерадикално отстраняване на матката“, № 162 „Оперативни интервенции чрез коремен достъп за отстраняване на болестни изменения на женските полови органи“, № 163 „Оперативни интервенции чрез долен достъп за отстраняване на болестни изменения или инвазивно изследване на женските полови органи“, № 164 „Корекции на тазова (перинеална) статика и/или на незадържане на урината при жената“ и № 165 „Диагностични процедури и консервативно лечение на токсоинфекциозен и анемичен синдром от акушеро-гинекологичен произход“, № 177 „Оперативни процедури на тънки и дебели черва със среден обем и сложност, при лица над 18 години“, № 183 „Оперативни процедури при хернии с инкарцерация“, № 184 „Конвенционална холецистектомия“, № 195 „Оперативно лечение при остър перитонит“ и № 196 „Оперативно лечение на интраабдоминални абсцеси“ само в условия на спешност и по медицинска целесъобразност в интерес на пациента се допуска изпълнение от лечебни заведения за болнична помощ, които притежават легла за интензивно лечение в рамките на Отделение по анестезия и интензивно лечение минимум I ниво на компетентност или легла за интензивно лечение в рамките на други отделения или самостоятелни структури.





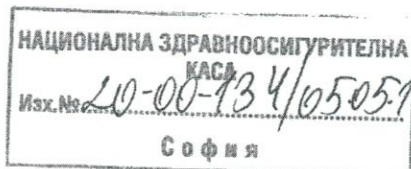
## НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" № 1

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: +359 2 9659121

ДО  
ДИРЕКТОРИТЕ НА  
РЗОК



УВАЖАЕМИ Г-Н/Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Във връзка с предложения от лечебни заведения, дискутирани на служебен семинар в Пловдив, проведен на 18 и 19.04.2016 съвместно с представители на ЦУ на НЗОК, РЗОК, МЗ и РЗИ, както и предложения от представителите на МЗ ви информираме за следното:

1. Поради липса на регламент за медицинските документи, в които се извършва пациентски запис при осъществяване на АПр, при изпълнението на същите се води ИЗ.

Воденето на ИЗ е задължително при извършване на АПр №№ 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 31, 32 и 34. В случаите, при които с едно направление №№ 7, 8 или 8А се отчита цикъл от процедури, то цикълът се описва в едно ИЗ. В тези случаи ИЗ се изготвя и попълва, съобразно обема на извършената дейност, включена в обхвата на дейността, посочена в съответната АПр и изискванията на нормативната уредба.

В същите случаи изготвената Епикриза отразява извършените в нея дейности, терапевтично поведение и препоръки за последващо лечение. Епикриза не се изготвя за АПр №№ 1, 2, 3, 4, 5, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 35, 36, 37 и 38. При завършване на АПр №№ 6, 7 и 8 също не се изисква Епикриза, но проведените прегледи и процедури се вписват във воденото онкологично досие.

2. Във връзка със запитвания от договорните партньори за клинична пътека (КП) № 39 „Диагностика и лечение на бронхопневмония и бронхиолит при лица над 18 годишна възраст“ от Решение № РД-НС-04-24-1 от 29.03.2016 на Надзорния съвет на НЗОК и съгласно Наредба № 2 на МЗ, Ви информирам следното:

Когато КП № 39 се изпълнява в структура по „Вътрешни болести“ от първо ниво на компетентност, изискванията за брой специалисти са съгласно медицински стандарт „Вътрешни болести“ – минимум двама лекари със специалност „Вътрешни болести“

3. Във връзка със случаите, при които някои фирми-производители не поставят стикери на собствените си медицинските изделия, е необходимо лечебните заведения, ползващи такива медицински изделия, да разполагат с декларация от производителя, удостоверяваща липсата на стикер. В тези случаи във формуляра за вложени медицински изделия, стойността на които се заплаща извън цената на клиничната пътека, не се прилага стикер.

УПРАВИТЕЛ НА НЗОК:  
Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ

