

## ПРОТОКОЛ

от

проведена среща на експертно ниво между представителите на НЗОК и БЛС по  
НРД за МД 2019 г.

/специалност – кардиохирургия/

На срещата присъстваха:

Проф. Л Бояджиев

Проф. Петков

Д-р Лазаров

Във връзка с изискванията за нива на компетентност, предлагаме да се използват настоящите, описани в Наредба № 3 от 2018 г. за определяне на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса, която към момента не е отменена.

За апаратура, отделения и необходим персонал за извършване на дадена КП, КПр и АПр да се използват настоящите описани в тях, до утвърждаване на нови стандарти. При промени в стандартите, те ще бъдат отразени.

Предложения за обеми и цени не се обсъждат в рамките на тази работна група. Те трябва да бъдат внасяни официално в ЦУ на НЗОК. Предложените цени по време на срещите се отразяват за информация на БЛС, с оглед преговорите за цени и обеми.

Включването на нови позиции за скъпоструващи медицински изделия, за които НЗОК не заплаща в ДЛА на КП - предлагаме включването на тези позиции да се разгледа от НС и УС.

КП/КПр/ АПр №	Предложения по КП/ КПр/ АПр
116	Въвеждане на видеоконтрол в ангиографските зали.
117	Въвеждане на видеоконтрол в ангиографските зали.
118	Въвеждане на видеоконтрол в ангиографските зали.
119	Въвеждане на видеоконтрол в ангиографските зали.
120	1. Въвеждане на видеоконтрол в ангиографските зали. 2. Да се раздели на 2 КП по алгоритъм и цени <b>120.1</b> , 14500 лв, пациенти 1250, <b>120.2</b> 25000 лв, 160 пациента
121	Въвеждане на видеоконтрол в ангиографските зали.
122	Въвеждане на видеоконтрол в ангиографските зали. Да се намали минималния болничен престой на 5 дни за всички, а за недоносени под 2 кг на 2 дена, касае 5 деца годишно.

Проф. Петков – да се включи в списъка с МИ – ЕКМО, касае около 100 пациенти

Въвеждането на видеоконтрол не се приема от борда, докато няма нормативно определено от кога да се включи камерата и какво се вижда на нея.