

ПРОТОКОЛ

от

проведена среща на експертно ниво между представителите на НЗОК и БЛС по

НРД за МД 2023-2025 г.

/специалност – „Кардиохирургия“/

Днес, 27.09.2022 година, се проведе заседание на експертно ниво между представителите на НЗОК и БЛС по НРД за МД 2023-2025 г.

Заседанието започна в ...10..часа.

На срещата присъстваха:

От страна на НЗОК: д-р Румяна Колева, , д-р Велик Григоров, Павел Кръстев

От страна на БЛС: д-р Гева Стоилова, Светла Иванова, д-р Валентин Пеев, Николай Стоянов, д-р Нели Нешева

От страна на Борда по медицинската специалност „Кардиохирургия“:

проф. Въжев, проф. Г. Начев, проф. Димитър Петков, д-р Стоян Лазаров

НЗОК предлага:

1. Във връзка с изискванията за нива на компетентност, предлагаме да се използват тези, които са описани в Наредбата по чл.45 от ЗЗО за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса.

2. За целите на контрола, НЗОК предлага контролни осреднени числа като съотношение между брой случаи отчетени с оперативни процедури с много голям, голям и среден обем на сложност. -не касае специалност „Кардиохирургия“

3. 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. - Борд „Кардиохирургия“: Не възразява

4. 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.

5. НЗОК ще предложи контролни стандарти за клинични пътеки за оперативно лечение като съотношение на процедури с голям и много голям обем и сложност към всички клинични пътеки по дадената специалност на ниво лечебно заведение. -не касае специалност „Кардиохирургия“

Вложителите на нови КП, КПр и АПр, нови кодове на процедури и диагнози или разместването на стари и сега съществуващи, представят и разчети за необходимите финансови средства.

6. Напомняме, че предложения за нови КП, КПр и АПр, нови кодове на процедури и диагнози или разместването на стари и сега съществуващи, касае Наредба №9 на Министерството на здравеопазването за основния пакет със здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК.

7. С цел оптимизация на диагностично-лечебните алгоритми НЗОК предлага диагностичните процедури, които се повтарят във всички КП и не са специфични като вид изследване за съответното заболяване да се преместят в отделно приложение. Предлагаме също всички терапевтични процедури, свързани с приложение на лекарствени средства да се преместят в друго приложение.

8. На основание на горепосоченото предлагаме извеждането на повтарящи се текстове и включването им в общия текст на НРД 2023-2025, касаещи разчитането и регистрирането на образни изследвания, определението на ДЛА и неговият задължителен характер и спазване правата на пациентите, а именно:

~~„Рентгеновите филми или друг носител при образни изследвания се прикрепват към ИЗ. Резултатите от рентгенологичните изследвания се интерпретират от специалист по образна диагностика, съгласно медицински стандарт „Образна диагностика“.~~

~~Документът с резултатите от проведени образни изследвания съдържа задължително:~~

- ~~– трите имена и възрастта на пациента;~~
- ~~– датата на изследването;~~
- ~~– вида на изследването;~~
- ~~– получените резултати от изследването и неговото тълкуване;~~
- ~~– подпис на лекаря, извършил изследването.~~

~~Финшът се прикрепва към ИЗ.~~

~~В случаите, когато резултатите от проведени образни изследвания не могат да останат в болничното лечебно заведение, в ИЗ на пациента следва да се опише точно резултата от проведеното образно изследване, а самите снимки от него се предоставят на пациента срещу подпис в ИЗ.~~

~~Диагностично — лечебният алгоритъм в посочените вариации и възможности е задължителен за изпълнение и определя пакета от болнични здравни дейности, които се заплащат по тази клинични пътека.~~

~~При изпълнението на амбулаторната процедура, лечебното заведение е длъжно да осигурява спазването правата на пациента, установени в закона за здравето.~~

~~Правата на пациента се упражняват при спазване на правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.~~

~~Довършване на лечебния процес и проследяване~~

~~В цената на клиничната пътека влизат до два контролни прегледа при явяване на пациента в рамките на един месец след изписване и задължително записани в епикризата.~~

~~Контролните прегледи след изписване на пациента се отразяват в специален дневник/журнал за прегледи, който се съхранява в диагностично-консултативния блок на лечебното заведение — изпълнител на болнична помощ.~~

~~При диагноза, включена в Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията (Наредба № 8 от 2016 г.), пациентът се насочва за диспансерно наблюдение, съгласно изискванията на същата. Диспансеризацията на злокачествените заболявания се провежда само в ЛЗБП и в КОЦ, като обемът и честотата на дейностите по диспансерно наблюдение са съгласно заложения алгоритъм в Наредба № 8 от 2016 г.~~

~~МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА РАБОТОСПОСОБНОСТТА — извършва се съгласно Наредба за медицинската експертиза на работоспособността.~~

~~ДЕКЛАРАЦИЯТА ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ СЕ ПРИКРЕПВА КЪМ ЛИСТ “ИСТОРИЯ НА ЗАБОЛЯВАНЕТО”.~~

Борд „Кардиохирургия“: Не възражава

КП/КПр/АПр №	Предложения по КП/ КПр/ АПр
116	Борд: 25% да се вдигнат цените
117	
118	
119	Борд: 25% да се вдигнат цените
120.1	Борд:25% да се вдигнат цените
120.2	Борд:25% да се вдигнат цените
121	Борд:25% да се вдигнат цените
122	Борд: 25% да се вдигнат цените

Борд „Кардиохирургия“ : Нова Съдова протеза-съчетание между протеза и стент графт да се включи в реимбурсния списък

НЗОК: Да се направи предложението официално от Борда

Борд „Кардиохирургия“: „Искусствено сърце“ -Харт мейт 3 , настояват новото МИ да се включи в „Списъка“ с МИ за които НЗОК заплаща

НЗОК: Заплаща МИ включени в „Списъка“

Борд „Кардиохирургия“: Бъбречнозаместителна терапия да се оформи като отделна процедура за 24 часа- 950 лв.

НЗОК: Свързано с промени в Наредба 9

Борд „Кардиохирургия“: Създаване на нова КП „Минимално инвазивна процедура на сърцето“- 40 000лв.

НЗОК: Свързано с промени в Наредба 9, предложението да се внесе официално.

Борд „Кардиохирургия“: създаване на нови кодове по КСМП, към настоящия момент липсват кодове за процедури, които не могат да бъдат отчетени

НЗОК: Да се напише писмо с искане за нови кодове до МЗ

Проф. Анна Кънева: В КП №№117, 118,119, 120.1,120.2, 122 , отнасящи се до хирургично лечение на вродени сърдечни малформации при деца

В раздел Задължителни звена и медицинска апаратура

Т. 4.Детска сърдечна реанимация

«детска сърдечна реанимация» да бъде заменена с детско кардиологично интензивно отделение

Забележка БЛС: Предлагаме, след “детска сърдечна реанимация“ да се добави: или „Детско кардиологично интензивно отделение“

НЗОК: приема направеното предложение.

НЗОК:предлага необходимия брой лекари специалисти в КП да останат както е в момента.

Борд „Кардиохирургия“: Съгласни да останат необходимия брой лекари специалисти в КП, както е в момента

Протоколът съдържа... броя страници.

Дата: 27.09.2022 г.

За НЗОК:	За БЛС:
Д-р Румяна Колева	Д-р Валентин Пеев
Д-р Велик Григоров	Д-р Гева Стоилова
Павел Кръстев	Светла Иванова
	Николай Стоянов
	Проф. Г. Начев
	Проф. Въжев
	Проф. Д. Петков
	Д-р Ст. Лазаров
	Д-р Нели Нешева