

## ПРОТОКОЛ

от

проведена среща на експертно ниво между представителите на НЗОК и БЛС по  
НРД за МД 2023-2025 г.

/специалност – „Кожни и венерически болести“/

Днес, 28.09.2022 година, се проведе заседание на експертно ниво между  
представителите на НЗОК и БЛС по НРД за МД 2023-2025 г.

Срещата започна в 10.00 часа.

**На срещата присъстваха:**

**От страна на НЗОК:** д-р Страшимир Генов, д-р Георги Христов, Даниела  
Калчева, д-р Велик Григоров, д-р Александар Шукурски

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

**От страна на Борда по медицинската специалност „Кожни и венерически болести“**  
**д-р Годор Черкезов**

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.

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.

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.

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 прикриват 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 прикрива 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 епикриза.~~

~~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”.~~

**НЗОК:** предлага да се запази броят специалисти в КП, такъв какъвто е в настоящия момент.

**Борд:** Не възразява.

КП/КПр/АПр №	Предложения по КП/ КПр/ АПр
КП № 93 „Диагностика и лечение на тежкопротичащи и бактериални инфекции на кожата“	<b>Борд:</b> Да се промени наименованието от „Диагностика и лечение на тежкопротичащи бактериални инфекции на кожата“, на „Диагностика и лечение на тежкопротичащи инфекции на кожата“ и да се включат болните с вторичен сифилис.  <b>НЗОК:</b> Касае промени в Наредба №9
КП № 97 „Лечение на сифилис при бременни жени и при малигненни форми (на вторичен и третичен сифилис) с кристален пеницилин“	<b>Борд:</b> Болните с вторичен сифилис извън посочените в КП 97 не се позиционират в никоя КП. Изискват продължително лечение. Необходим е код по който да се отчитат – нов или към вече съществуващ. Предлага се 7 дневно болнично лечение. 2/3 от безплодията се дължат на прекарани венерологични заболявания. Не се правят необходимите изследвания за диагностицирането им.  <b>НЗОК:</b> Необходима е промяна в Наредба №9.

**Борд:** Цените на дерматологичните и венерологични КП са ниски, необходимо е да бъдат повишени.

**НЗОК:** Цените се договарят от НС на БЗОК и УС на БЛС.

**Борд:** Необходимо е да бъде проведена широка дискусия в областта на дерматологията.

**НЗОК:** Ще се обсъди допълнително.

**Протоколът съдържа 1 броя страници.**

**Дата: 28.09.2022 г.**

За НЗОК:	За БЛС:
д-р Страшимир Генов	д-р Тодор Черкезов
д-р Александар Шукурски	д-р Гева Стоилова
Даниела Калчева	Д-р Нели Нешева
д-р Георги Христов	Светла Иванова
д-р Велик Григоров	Николай Стоянов