**ПРОТОКОЛ**

**от**

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

**/специалност – „Токсикология“/**

**Днес, 29.09.2022 година, се проведе заседание на 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 Момчил Енчев, д-р Асен Божков, д-р Александар Шукуроски, Павел Кръстев

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

**От страна на Борда по медицинската специалност „Токсикология“**:

Проф. Снежа Златева, д.м., Доц. Маргарита Гешева,д.м., Доц. Людмила Нейкова-Василева, д.м., ас. д-р Мария Иванова- Стоянова

**<u>НЗОК предлага:</u>**

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.~~

~~Филмът 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 „Токсикология":** Не възразява

**НЗОК** предлага: необходимият брой лекари специалисти в КП да остане такъв какъвто е и към настоящия момент заложен по стандарт „Клинична токсикология"

**Борд „Токсикология“:** Не възразяват.

| КП/КПр/АПр № | Предложения по КП/ КПр/ АПр |
|---|---|
| **КП № 107** ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ОТРАВЯНИЯ И ТОКСИЧНИ ЕФЕКТИ ОТ ЛЕКАРСТВА И БИТОВИ ОТРОВИ | Борд „Токсикология“: Да се допусне 1 рехоспитализация на болните в рамките на един месец за пациенти с натравяния от алкохол, наркотици и пациенти със самоотравяния<br>НЗОК: Приема се за обсъждане, Обвързано е с финансови средства<br><br>Борд „Токсикология“: При предсрочно приключване на КП (с информиран отказ на пациента), когато са извършени всички изискани мед. процедури, КП да се заплаща на 100% от НЗОК.<br>НЗОК: Остава за обсъждане, необходими са допълнителни финансови разходи |

Борд „Токсикология“: предлагат 30% увеличение стойността на всички КП

**Дата:29.09.2022 г.**

| За НЗОК: | За БЛС: |
|---|---|
| Д-р Момчил Енчев | Д-р Гева Стоилова |
| Д-р Асен Божков | Светла Иванова |
| Павел Кръстев | Д-р Нели Нешева |
| Д-р Александар Шукуроски | Николай Стоянов |
| | Проф. Снежа Златева , д.м. |
| | Доц. Маргарита Гешева, д.м. |
| | Доц. Людмила Нейкова- Василева, д.м. |
| | ас. д-р Мария Иванова- Стоянова |