

## ПРОТОКОЛ

от

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

/специалност – „Клинична алергология“ /

Днес, 07.10.2022 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 Искра Кюркчиева, д-р Георги Христов, Даниела  
Калчева, Мирослав Маринов

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

**От страна на Борда по медицинската специалност „Педиатрия“:** д-р Божидар  
Паралчев, д-р Златко Димитров, проф. Мария Стаевска

### 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.

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 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 клинична 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 занесени 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”.~~

Борд „Клинична алергология“: Не възразяват.



**Борд „Клинична алергология“:** Да се създаде нова АПр: "Амбулаторно наблюдение/диспансеризация при хронична уртикария с ангиоедем". Постъпило е писмо в НЗОК с вх. № 15-02-54/08.11.2021 г. от доц. д-р Мария Стаевска - председател на Българско Алергологично дружество, доц. д-р Гриша Матеев - председател на Българско дерматологично дружество и доц. Жана Казанджиева - ръководител секция "Дерматоалергология" към БДД с приложен разработен алгоритъм на Апр: Предлага се АПр да може да се отчита до 4 пъти годишно, но не по-малко от 2 пъти; АПр не може да се отчита в рамките на престой по КП. Прогнозен брой на пациентите: 200; Стойността на една АПр - 100 лв. Хроничната уртикария да се включи и в Наредба № 8 за профилактичните прегледи и диспансеризацията

**НЗОК:** Предложението е свързано с промени в Наредба 9 и допълнителен финансов ресурс от страна на НЗОК.

**Борд „Клинична алергология“:** В изисквания за завършване на КП 41.1 да се запише, че една от задължителните диагностични процедури е код 91924-11 или код 91924-00 по избор. Към кодовете на диагностичните процедури на КП за възрастни да се включи код 91924-00. Т.к изследването на специфичния ИгЕ е неуместно при спешни пациенти. Предвид остро настъпилото състояние и прилагането на медикаменти компроментиращи изследването на специфичните ИгЕ.

**НЗОК:** Приема предложението.

**Борд „Клинична алергология“:** Да се разреши изпълнението на дейностите по КП 106.1 за диагнози с МКБ код Т78.4, Т78.3, Т88.7. да се извършва в отделение по вътрешни болести 2-ро ниво на компетентност с един алерголог.

**НЗОК:** Свързано е с промяна на медицинския стандарт по „Клинична алергология“ и Наредба 9.

Дата: 07.10.2022 г.

За НЗОК:	За БЛС:
д-р Искра Кюркчиева	д-р Гева Стоилова
Даниела Калчева	Светла Иванова
д-р Георги Христов	д-р Нели Нешева
Мирослав Маринов	Николай Стоянов
	д-р Божидар Паралчев
	проф. Мария Стаевска
	д-р Златко Димитров