

ПРОТОКОЛ

от

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

/специалност – „Очни болести“ /

Днес, 12.10.2022 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 Генев Даниела Калчева-Андонова, д-р
Александар Шукурски, 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 „ Очни болести “:
доц. Весела Иванчева, проф. Цветомир Димитров, проф. Христина Групчева, д-р Илиан
Шандурков, д-р Веселин Даскалов
присъствали: акад. Петя Василева, проф. Ива Петкова, проф. Лъчезар Войнов

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.~~

~~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 ерещу 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 заложените 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 „Очни болести“ Не възразяват.

Борд „ Очни болести “- общи насоки:

Пациентите имат повече от една диагноза, а може само по 1 КП да се лекуват.

В момента се дава право да се лекува по 1 око на месец, необходимо е това да бъде променено.

За всички КП има изискване за скенер, конкретно КП 130-131-скенера е незадължително изследване за ДЛА, трябва да се извършва по преценка.

КПр 21- не е предвидена обща анестезия, необходимо е при деца и възрастни с психически заболявания.

Липсва механизъм за иновативни терапии и високотехнологични изследвания.

По КП да има болничен престой 1-2 дни.

Да се помисли за скъпоструващи консумативи.

По КП 132 и КП 135 да се помисли относно включване на повече от 1 оперативна процедура.

Борд „ Очни болести “

В чл. 357 от НРД по МД, когато в срок до 30 дни от дехоспитализацията на пациента се налага нова хоспитализация по същата КП в същото или друго ЛЗ, НЗОК заплаща само един от случаите по КП след провеждане на проверка, освен ако в КП е предвидено друго.

Индикации за втора оперативна интервенция по същата КП в рамките на 30 дн. срок да бъдат включени:

Високо вътреочно налягане (над 22 мм живачен стълб), намалена некоригирана зрителна острота под 0,1-(10%), отлепване на ретината и допълнителни усложнения след операция.

НЗОК: Обвързано е с допълнителен финансов ресурс. Необходимо е борда да внесе в НЗОК официално предложения за индикации за повторна хосп. В рамките на 30 дн. срок.

Борд „ Очни болести “:

АПр 21 не може да се изпълнява след КП . За чифтни органи това трябва да бъде разрешено. Анестезията при всички КП и АПр да се заплаща отделно.

НЗОК: Необходимо е да се заложат критерии.

Борд „ Очни болести “:

Критерии за да отпаднат ограниченията за рехоспитализация АПр или КП в рамките на 1 месец да бъдат - деца с травма или с хронични заболявания .

НЗОК: Приема предложението.

Борд „ Очни болести “:

АПр 19 в момента е 470лв., необходимо е тя да стане 695лв.

АПр 20 в момента е 550 лв., необходимо е тя да стане 732лв.

АПр 21 в момента е 185 лв., необходимо е тя да стане 275 лв.

КП 130 в момента е 500 лв., необходимо е тя да стане 820 лв.

КП 131 в момента е 870лв., необходимо е тя да стане 1060лв.

КП 132 в момента е 1200лв., необходимо е тя да стане 1400лв

КП 133 в момента е 400лв., необходимо е тя да стане 620 лв.

КП 134 в момента е 373лв., необходимо е тя да стане 680 лв.

КП 135 в момента е 1240лв., необходимо е тя да стане 1450лв.

НЗОК: Цени и обеми в рамките на тази работна среща не се обсъждат.

Борд „Очни болести“:

В АПр 21 може да се извършват и антиглаукомни процедури, трябва да се преместят в АПр 20.

НЗОК: Ще се обсъди.

НЗОК: Предлага да се направи АПр/КП при деца с Ретинобластом и други заболявания, като по този начин децата да се лекуват в България и да не се изпращат в чужбина.

Борд „Очни болести“: Ще бъде обсъдено. Ще се направи икономически анализ.

Борд „Очни болести“: За КП с №№ от 130 до 135 и АПр с №№ от 19 до 21 Незаплащането на вътреочните лещи и други медицински изделия (вискосубстанция и др.), използвани при очни операции, нарушава правата на пациентите.

НЗОК: Стойността на очните лещи може да се заплаща извън цената на АПр/КП като скъпоструващи медицински изделия, при условие, че се уточнят кодовете с които ще се отбелязват едноетапно или двуетапно лечение. Има процедура за включване на мед. изделия в списък с мед. Изделия, които се заплащат от НЗОК извън цената на КП.

Борд „Очни болести“: Да отпадне задължителния видеозапис с оперативния микроскоп за всички оперативни КП и АПр.

НЗОК: Приема предложението.

Борд „Очни болести“:

В КП 132 са необходими промени/ или добавяне на текстове в наименованията на кодовете по КСМП.

НЗОК: Обвързано е с промени в Наредба 42.

Борд „Очни болести“: Ще предложи в ДЛА на КП 132 промяна/добавяне/отпадане на текстове относно диагностични и терапевтични процедури.

Борд „Очни болести“:

КП 133 код 96197-09 мускулно приложение на медикамент, липсва код за венозно приложение (манитол).

НЗОК: Ще предприеме необходимите действия.

Борд „Очни болести“:

В КП 135, т. 2 - рентгенография, КАТ, ЯМР да се извършва по преценка

Липсва код за инжектиране на заместител на стъкловидно тяло

В ДЛА код 90078-00-Други процедури на стъкловидно тяло, да се добави, че включва и имплантация или евакуация на стъкловидно тяло.

НЗОК: Ще предприеме необходимите действия.

Борд „Очни болести“:

В КП 130 в изискванията за образни изследвания на злокачествени заболявания да отпадне задължителността на КТ/МРТ, да се добави текст: КТ/МРТ се назначават преди ексцизията по преценка на хирурга осъществяващ интервенцията.

НЗОК: Да се уточни при кои случаи може да бъде по преценка.

Борд „Очни болести“:

В ДЛА на КП 130 и КП 131 при туморни заболявания текста КТ/МРТ да станат или КТ или МРТ по преценка.

НЗОК: Приема предложението.

Борд „Очни болести“:

Диафаноскопия да отпадне от всички офталмологични КП.

НЗОК: Приема предложението.

Дата: 12.10.2022 г.

За НЗОК:	За БЛС:
д-р Страшимир Генов	д-р Гева Стоилова
д-р Александар Шукурски	д-р Нели Нешева
Мирослав Маринов	Светла Иванова
Даниела Калчева-Андонова	Николай Стоянов
	проф. Цветомир Димитров
	доц. Весела Иванчева
	проф. Христина Груйчева
	д-р Илиян Шандурков
	проф. Ива Петкова
	акад. Петя Василева
	д-р Веселин Даскалов
	<i>п. проф. Русланов</i>
	<i>д-р Валентин Теев</i>