

ПРОТОКОЛ

от

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

/специалност – „Клинична имунология“ /

Днес, 11.10.2022 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 Георги Христов, Даниела Калчева–Андонова, 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 „Клинична имунология“:
проф. Мариана Мурджева, проф. Елисавета Наумова, доц. Снежина Кандиларова, д-р
Гергана Чавдарова

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 се отнася за Борд „Клинична имунология“

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. Не се отнася за Борд „Клинична имунология“

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. - Борд „Клинична имунология“ не са съгласни с т.7

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.~~

~~Финиът 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 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 заложенния 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”.~~

| КП/КПр/ АПр № | Предложения по КП/ КПр/ АПр |
|--|--|
| <p>КП № 110.1 „Лечение на доказани първични имунодефицити при лица над 18 години“</p> | <p>Борд „Клинична имунология“: От старите кодове за процедури по МКБ някои от тях липсват в КСМП. НЗОК: необходимо е борда да предостави до МЗ писмо с искане за генериране на нови липсващи кодове.</p> <p>Борд „Клинична имунология“ Цената на КП да стане 3700лв. НЗОК: Цени и обеми в рамките на тази работна среща не се разглеждат.</p> |
| <p>КП № 110.2 „Лечение на доказани първични имунодефицити при лица под 18 години“</p> | <p>Борд „Клинична имунология“ В необходими специалисти за изпълнение на КП 110.2 в т. 3, „Необходими специалисти за лечение на пациентите в лаборатория/клиника/отделение по клинична имунология: текстът „поне един лекар със специалност по клинична имунология“ да стане „двама лекари със специалност по Клинична имунология“</p> <p>НЗОК: Съгласни сме.</p> |
| <p>АПр № 45 „Диагностика на първични имунни дефицити“</p> | <p>Борд „Клинична имунология“ Да се увеличи цената на АПр № 45 на 1000лв. Мотиви: оценката на имунологичната компетентност се осъществява с помощта на съвременни високоспециализирани имунологични техники и тестове, които се извършват в специализирани имунологични структури с II - III ниво на компетентност. Разширените панели за имунофенотипизиране чрез флоуцитометрия, функционалните тестове и генетичните тестове са скъпоструващи изследвания, поради необходимостта от скъпа специализирана апаратура и консумативи, и висококомпетентен персонал.</p> <p>НЗОК: Цени и обеми в рамките на тази работна среща не се разглеждат.</p> |

Борд „Клинична имунология“:

АПр 27 цената да стане 460лв.

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

Борд „Клинична имунология“: Представят като приложение към настоящия протокол предложение за извънболнична медицинска помощ.

Приложение: Предложения от Борд „Клинична имунология“ за извънболничната медицинска помощ.

Дата: 11.10.2022 г.

| За НЗОК: | За БЛС: |
|---------------------------|--------------------------|
| д-р Георги Христов | д-р Гева Стоилова |
| Даниела Андонова- Калчева | Светла Иванова |
| д-р Александар Шукурски | Николай Стоянов |
| | д-р Нели Нешева |
| | проф. Елисавета Наумова |
| | проф. Мариана Мурджева |
| | доц. Снежина Кандиларова |
| | д-р Гергана Чавдарова |