

ПРОТОКОЛ

от

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

/специалност – „Ендокринология и болести на обмяната“/

Днес, 17.10.2022 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 Момчил Енчев, д-р Наталия Минчева

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

**От страна на Борда по медицинската специалност „Ендокринология и болести на
обмяната“:**

проф. д-р Мария Орбезова, проф. д-р Анна-Мария Борисова, проф. д-р Здравко Каменов, проф.
Русанка Ковачева, д-р Весела Михнева, д-р Михаела Недялкова

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 Борда по медицинската специалност „Ендокринология и болести на обмяната“

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 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 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”.~~

Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: Не възразява

НЗОК предлага: необходимият брой лекари специалисти в КП да остане такъв какъвто е и към настоящия момент.

Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: Съгласни са

Борд „Ендокринология и болести на обмяната“:

Цените на КП по специалност ендокринология за възрастни да бъдат изравнени с тези при децата.

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

КП/КПр/АПр №	Предложения по КП/ КПр/ АПр
КП 78.1	<p>Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: В критерии за хоспитализации: При декомпенсиран захарен диабет при лица над 18 г. възраст, установена кръвна захар над 14 mmol/l на гладно е много висок показател, трябва да е по-нисък. НЗОК: Не приема предложението.</p> <p>Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: В блок 1932 "Изследвания на урината" <u>да отпадне като задължително</u> изследване с код 91920-13 "Изследване за амилаза в урината", защото не се изследва рутинно, да стане по преценка. НЗОК: Приема предложението.</p>
КП 79	<p>Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: В изискванията за завършена КП: Да се коригират кодовете по начина по който са записани в блок 1923 НЗОК: Приема предложението.</p>
КП 81	<p>Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: В раздел 1932 - Изследване на урина: Да са извършват по преценка следните кодове 91226-16, 91226-17 , 91226-18, 96007-02 НЗОК: Приема предложението.</p> <p>Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: КП да завършва с 3 диагностични процедури -изследване на кръв, ехография на шия , ехография на корем, а не с 4 диагностични процедури. НЗОК: Не приема предложението.</p>

<p>КП 82</p>	<p>Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: Да се добави код Е 16.0 до Е16.9- Други разстройства в ендокринното секретирание на панкреаса. НЗОК: Приема предложението.</p>
<p>АПр 13</p>	<p>Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: При доказано злокачествено заболяване да се допиши или злокачествено заболяване на лимфни възли в шийната област. НЗОК: Приема предложението.</p> <p>Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: индикации за провеждане на процедурата след 1.3.3 да има 1.3.4 увеличени лимфни възли в шийната област НЗОК: Приема предложението.</p> <p>Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: код 91924-01 да отпадне НЗОК: Приема предложението.</p> <p>„Ендокринология и болести на обмяната“: Да не са задължителни код 91925-11 с ТАТ и МАТ, преди код 91925-11 да се постави „или“ НЗОК: Приема предложението.</p> <p>Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: Да отпадне антинуклеарното изследване от т. 3 НЗОК: Приема предложението.</p> <p>Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: В т.4 Допълнителни изисквания за изпълнение на АПр-лекар със специалност ендокринология да притежава квалификация по ехография в шийна област и извършени минимум 30 манипулации на месец. Предлага се мин. 30 процедури на лекар да стане мин. 30 процедури на структура за месец. НЗОК: Предлага минимум 30 отчетени манипулации в НЗОК от структурата. Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: Приемат предложението.</p> <p>Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: Цената на АПр да стане 350 лв НЗОК: Цени и обеми в рамките на тази работна среща не се обсъждат.</p>

<p>АПр 15</p>	<p>Борд „Ендокринология и болести на обмяната“: В блок 1931 "Хормонални изследвания" след изследването с код 91925-18 "Изследване на Прокалцитонин (PCT)" да има „или“ други хормонални изследвания код 91925-19 НЗОК:Приема предложението</p>
----------------------	--

Дата:17.10.2022 г.

За НЗОК:	За БЛС:
д-р Момчил Енчев	д-р Нели Нешева
Д-р Наталия Минчева	д-р Гева Стоилова
	Светла Иванова
	Николай Стоянов
	проф. д-р Анна-Мария Борисова
	проф. д-р Здравко Каменов
	проф. д-р Мария Орбезова
	проф. Русанка Ковачева
	д-р Весела Михнева
	д-р Михаела Недялкова