**АПр № 34 ЕНДОСКОПСКА ДИАГНОСТИКА НА ЗАБОЛЯВАНИЯ, ЗАСЯГАЩИ СТОМАШНО-ЧРЕВНИЯ ТРАКТ**

**КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ ПО АКМП**

|  |
| --- |
| **2.2. основни диагностични процедури - Приложения № 21 и № 23**  **2.3. основни терапевтични процедури (включително Приложение № 22)**  **Перфузия**  22060-00 Перфузия на цяло тяло  **Отстраняване на чуждо тяло от хранопровод**  30478-10 Езофагоскопия с отстраняване на чуждо тяло  **Панендоскопия с отстраняване на чуждо тяло**  *Включва*: двойно балонна ентероскопия  30478-00 Панендоскопия до дванадесетопръстника с отстраняване на чуждо тяло  Дуоденоскопия }  Гастроскопия } с изваждане на чуждо тяло  Езофагогастродуоденоскопия [EGD] }  *Не включва*: такава с ригиден езофагоскоп (41825-00 [852])  **Неинцизионно отстраняване на чуждо тяло или камък от стомашно-чревен тракт**  92088-00 Отстраняване на чуждо тяло от дебело черво, без инцизия  **\* Неинцизионно отстраняване на чуждо тяло или камък от стомашно-чревен тракт**  92090-00 Отстраняване на чуждо тяло от ректум или анус, без инцизия |

**Изискване:** Амбулаторната процедура се счита за завършена, ако е приложена и отчетена ендоскопска процедура и при индикации с биопсия.Като вторапроцедура с код 91919-01 или 91919-11 се отчита извършването на биопсия със задължително хистологично изследване.

При екстракция на чуждо тяло, амбулаторната процедура се отчита с две основни терапевтични процедури, едната от които е ендоскопска и една от **рубриката „Приложение на фармакотерапия“.**

Процедура с код 32084-00 се отчита с втора допълнителна процедура с код 92088-00 или 92090-00.

Амбулаторната процедура се счита за завършена, ако е приложен ендоскопски протокол и/или снимка от друго изобразяващо изследване за основните процедури, с които се отчита.

**4. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА:**

**Амбулаторната процедура се изпълнява в обхвата на медицинската специалност "Гастроентерология", осъществявана най-малко на първо ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт "Гастроентерология"; от обхвата на медицинската специалност "Хирургия", осъществявана най-малко на първо ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт "Общи медицински стандарти по хирургия, неврохирургия, гръдна хирургия, кардиохирургия, съдова хирургия, детска хирургия и лицево-челюстна хирургия", от обхвата на медицинската специалност "Детска хирургия", осъществявана най-малко на второ ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт "Общи медицински стандарти по хирургия, неврохирургия, гръдна хирургия, кардиохирургия, съдова хирургия, детска хирургия и лицево-челюстна хирургия"; от обхвата на медицинската специалност "Педиатрия"/"Детска гастроентерология", осъществявана най-малко на второ ниво на компетентност съгласно медицински стандарт "Педиатрия".** Изискванията за наличие на задължителни звена, апаратура и специалисти са в съответствие с посочените медицински стандарти.

**4.а. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НАЛИЧНИ И ФУНКЦИОНИРАЩИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ**

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури чрез договор, вменените като задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, и с друго лечебно заведение за извънболнична или болнична помощ, разположени на територията му и имащо договор с НЗОК.

|  |
| --- |
| **Задължителни звена/медицинска апаратура** |
| 1. Клиника/отделение по гастроентерология  или  Клиника/отделение по детска гастроентерология  или  Клиника/отделение по вътрешни болести  или  Клиника/отделение по педиатрия  или  Клиника/отделение по хирургия  или  Клиника/отделение по детска хирургия |
| 2. Клинична лаборатория |
| 3. Образна диагностика |
| 4. Ендоскопска апаратура за горна и долна ендоскопия |

**ЗАДЪЛЖИТЕЛНО ОСИГУРЕНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НЕОБХОДИМИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА, НЕНАЛИЧНИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ**

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури дейността на съответното задължително звено чрез договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място, което отговаря на изискванията за апаратура, оборудване и специалисти за тази Амбулаторна процедура и има договор с НЗОК.

|  |
| --- |
| **Задължителни звена/медицинска апаратура** |
| Лаборатория (отделение) по клинична патология |

**4.б.НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА И ИЗИСКВАНИЯ ЗА ДОПЪЛНИТЕЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА**

**Необходими специалисти за лечение на пациенти на възраст над 18 години:**

- лекар със специалност по гастроентерология

или

лекари със специалност по вътрешни болести – минимум двама

или

лекари със специалност по хирургия - минимум двама;

- лекар със специалност по образна диагностика;

- лекар със специалност по клинична лаборатория.

От работещите в структурата лекари-специалисти минимум един с квалификация по „конвенционална абдоминална ехография“ и „конвенционална горна и долна гастроинтестинална ендоскопия с биопсия – първо ниво“. Сертификат, издаден от отдел „Следдипломна квалификация” към Медицински университет или ВМА.

**Необходими специалисти за лечение на пациенти на възраст под 18 години:**

- лекари със специалност по педиатрия – минимум четирима, от които поне един със специалност по детска гастроентерология;

или

лекари със специалност по детска хирургия – минимум двама, единият от които може да е със специалност по обща хирургия;

- лекар със специалност по анестезиология и интензивно лечение;

- лекар със специалност по клинична лаборатория;

- лекар със специалност по образна диагностика.

От работещите в структурата лекари-специалисти минимум един с квалификация по „конвенционална абдоминална ехография“ и/или „конвенционална горна и долна гастроинтестинална ендоскопия с биопсия – първо ниво“. Сертификат, издаден от отдел „Следдипломна квалификация” към Медицински университет или ВМА.

**5. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ДИАГНОСТИЧНО – ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ.**

**5.а. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ**

**Дейностите и услугите по тази амбулаторна процедура се осъществяват незабавно или се планират за изпълнение в зависимост от развитието, тежестта и остротата на съответното заболяване и определения диагностично-лечебен план.**

**ДИАГНОСТИЧНИ, ЛЕЧЕБНИ И РЕХАБИЛИТАЦИОННИ ДЕЙНОСТИ И УСЛУГИ В ХОДА НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА:**

**Диагностични и лечебни дейности и услуги в хода на амбулаторната процедура**:

1. Ендоскопска диагностика за уточняване на диагнозата на пациенти с оплаквания от гастроинтестиналния тракт, при които не са налице сериозни придружаващи заболявания, медикаментозна алергия, прием на медикаменти, които повишават риска от гастроинтестинално кървене и други противопоказания за извършване на процедурата в амбулаторни условия по повод:

2. Съмнение за онкологично заболяване;

3. Остри и хронични обострени заболявания на стомашно-чревния тракт.

4. Вземане на биопсичен материал за патоанатомично (друго медико-диагностично изследване) при изпълнение на дейностите по т. 1 и т.6.

5. Извършване на терапевтична ендоскопска процедура за декомпресия или екстракция на чуждо тяло.

6. Диагностика и/или лечение чрез ендоскопски процедури на пациенти със заболявания на гастроинтестиналния тракт без данни за бърза прогресия и след изчерпване на възможностите на диагностично-лечебния процес в специализираната извънболнична помощ по искане на лекар специалист.

**5.б. ДИАГНОСТИЧНО - ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ.**

Амбулаторната дейност може да бъде проведена при осигуряване на следните условия:

1. Анестезия/аналгезия (по преценка)

2. Патоморфологично изследване на биопсичен материал – стандартно и диагноза на Нр инфекция – при индикации

3. Липса на патологични промени от предварително проведени изследвания – при необходимост:

- ЕКГ

- рентгенография на бял дроб и сърце

- лабораторни изследвания: ПКК, включваща хемоглобин, еритроцити, левкоцити, тромбоцити, Hct и изчислени съотношения, с диференциално броене на клетки; кръвна захар, креатинин; Na, K; фибриноген, протромбиново време /INR);

4. Определена кръвна група (при необходимост);

5. Липса на противопоказания за извършване на горна или долна гастроинтестинална ендоскопия

6. Липса на значими придружаващи заболявания и медикаментозна алергия, особено към анестетици и аналгетици

7. Липса на прием на антиагреганти, антикоагуланти, имуносупресори, биологични средства или цитостатици, ацетилсалицилова киселина, НСПВС и кортикостероиди

8. Подготовка (почистване) преди извършване на сигмоидоскопия – в домашни условия (изследването се отменя при недобро почистване)

Индикации

Пациенти (ЗОЛ) с опаквания от ГИТ, насочващи за заболявания на горния ГИТ или дисталната част на червото/неусложнено известно заболяване; липса на сериозни придружаващи заболявания, медикаментозна алергия, прием на медикаменти, които повишават риска от ГИ кървене и липса на противопоказания за извършване.

**6. ПОСТАВЯНЕ НА ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА.**

Окончателната диагноза се поставя след горна или долна ендоскопия с или без патоморфологично изследване според естеството на заболяването.

**7. ПРИКЛЮЧВАНЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА И ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ПОСЛЕДВАЩ РЕЖИМ**.

**Диагностични и лечебни дейности и услуги при приключване на амбулаторната процедура:**

Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на процедурата въз основа на:

- осигурена коректна диагноза, в т.ч. взет биопсичен материал за патоанатомично/друго медико-диагностично изследване (в случаите по т. 4 от „Диагностични и лечебни дейности и услуги в хода на амбулаторната процедура“);

- извършена терапевтична процедура с решаване на терапевтичния проблем - декомпресия или екстракция на чуждо тяло;

- липса на влошаване на състоянието.

Насочване към клинична онкологична комисия или клинична хематологична комисия (съгласно медицински стандарти "Медицинска онкология" и "Клинична хематология") на лечебно заведение или обединение, с възможности за комплексно онкологично лечение в случаите на доказано онкологично заболяване.

Заключението се оформя след получаване на протокола от хистологичното изследване и съдържа диагноза, препоръки за лечение и поведение.

При сериозни лигавични промени или неоплазма, болният се насочва за болнично лечение по съответната КП.

**8. Документиране на дейностите по АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА**

**8.1. ЛЕЧЕБНИТЕ ДЕЙНОСТИ ЗА ПАЦИЕНТА** седокументират в част ІІ на *„Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури” ( бл.МЗ-НЗОК № 7).*

**8.2. ПРЕДОПЕРАТИВНА БОЛНИЧНА ДОКУМЕНТАЦИЯ** – включва попълване на лист за *Предоперативна анестезиологична консултация* и задължителна предоперативна епикриза – документите се оформят съгласно Медицински стандарти “Анестезия и интензивно лечение” и “Гастроентерология”.

**При извършване на оперативната интервенция под местна анестезия – се попълва предоперативна епикриза.**

**8.3. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО:**

Документиране на операцията – изготвяне на оперативен протокол (съобразно Медицински стандарт по гастроентелорогия).

**8.4. ПРЕВЕЖДАНЕТО КЪМ ДРУГО ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ СЕ ДОКУМЕНТИРА В**  част ІІІ на „*Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури” (бл. МЗ-НЗОК № 7).*

**8.5. ОТЧИТАНЕТО** се извършва с „*Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури” (бл.МЗ-НЗОК № 7)* и електронен отчет в определен формат, съгласно изискванията на НЗОК.

**Документите се съхраняват в лечебното заведение за целите на контрола от оторизираните институции.**

**ДОКУМЕНТ № 4**

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА (родителя /настойника/Попечителя)**

Провеждането на ендоскопия се препоръчва при съмнения за различни заболявания, при които има промяна в структурата на клетките на лигавицата или стената на съответния орган - например язва, полипи, злокачествено разрастване на клетки, неоплазмени процеси, стеснения, сраствания на тъканите, наличието на кървене и чужди тела

Заболяванията на стомашно-чревния тракт (храносмилателната система) протичат с разнообразни оплаквания: гадене, повръщане, болка или дискомфорт в различни части на корема, запек, диария и други. Възможно е при кървене да се появи ясна видима кръв при повръщане или в изпражненията, изпражненията да станат катранено черни или да настъпи повръщане на материи с вид на разредено кафе.

Вашият личен лекар, съвместно със специалиста гастроентеролог ще преценят дали оплакванията Ви изискват провеждане на съответните диагностични процедури като: лабораторни изследвания на кръв; рентгеново/скениращо изследване на бял дроб и сърце и оглед на органите в корема с ехограф; консултации с други специалисти.

При приемането Ви по тази амбулаторна процедура ще бъдат проведени диагностични процедури като: оглед на повърхностната обвивка на храносмилателната тръба с огъваема тръба с оптика (ендоскоп) през устата или през ануса (долния краен отвор на стомашно – чревната тръба); вземане на малко парче за изследване под микроскоп; други изследвания според преценката на Вашия лекар за уточняване на заболяването Ви.

Лечението на Вашето заболяване може да бъде извършено с лекарства приети през устата, инжектирани през вената или в мускул, както и под формата на лечебни клизми.

След проведеното лечение може да бъдете насочен за проследяване от Вашият ОПЛ или специалиста гастроентеролог, но може да Ви бъде предложено оперативно или друго лечение.

В зависимост от необходимите за Вас изследвания и/или лечебни процедури ще Ви бъде предоставена обширна информация, а за част от тях ще Ви бъде поискано писмено съгласие.