



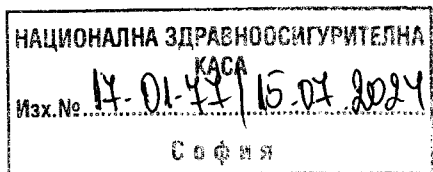
Класификация на информацията
ниво 1 TLP-GREEN

25 ГОДИНИ
НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНОСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

www.nhif.bg

тел: +359 2 9659301



ДО
Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА БЪЛГАРСКИЯ
ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ
ГР. СОФИЯ 1431
БУЛ. АКАД. ИВАН ГЕШОВ 15
E-mail: blsus@blsbg.com

ОТНОСНО: съгласуване на проект на *Указания относно реда за предписване и отпускане на медицински изделия от списъка с медицински изделия по групи, които НЗОК заплаща в условията на извънболничната медицинска помощ, и стойността, до която НЗОК заплаща за всяка група (Указанията)*

УВАЖАЕМИ Д-Р МАДЖАРОВ,

Във връзка с Решение № РД-НС-04-34/22.03.2024 г. на Надзорния съвет на НЗОК, с което бяха утвърдени „Изисквания на НЗОК при кислородолечение на хронична хипоксемична дихателна недостатъчност в извънболничната помощ“, обнародвани в „Държавен вестник“, бр. 35 от 19.04.2024 г. и проведени срещи между НЗОК, Българския лекарски съюз (БЛС), Българския фармацевтичен съюз (БФС), Експертния съвет по Пневмология и фтизиатрия и Българското дружество по белодробни болести относно предписването и отпускането на медицински изделия за кислородотерапия и в изпълнение на процедурата по съгласуване на Указанията, съгласно разпоредбата на чл. 41, ал. 3 от Националния рамков договор за медицинските дейности 2023 – 2025 г., Ви прилагам за съгласуване:

Проект на „Указания относно реда за предписване и отпускане на медицински изделия от списъка с медицински изделия по групи, които НЗОК заплаща в условията на извънболничната медицинска помощ, и стойността, до която НЗОК заплаща за всяка група“.

Редакциите, които са извършени спрямо сега действащите Указания са следните:

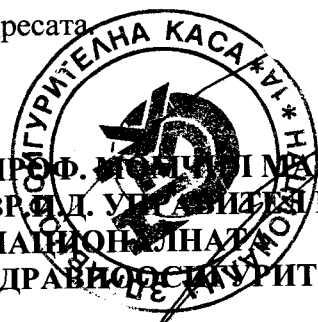
1. В раздел II „Специфични изисквания“ е добавена е нова точка 7. „Предписване, отпускане и получаване на медицински изделия за кислородотерапия“.

2. Добавено е Приложение № 1 „Декларация за информирано съгласие при дълготрайно домашно кислородолечение при пациенти с хронична хипоксемична дихателна недостатъчност“.

Приложение: съгласно текста – само за адресата

С уважение,

ПРОФ. ИВАН МАДЖАРОВ
ВРЪХ Д. УПРАВЛЕНИЕ НА
НАЦИОНАЛНАТА
ЗДРАВНОСИГУРИТЕЛНА КАСА



**25 ГОДИНИ**
НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

www.nhif.bg

тел: +359 2 9659301

**УТВЪРЖДАВАМ: /П/
ПРОФ. МОМЧИЛ МАВРОВ
ВР. И.Д. УПРАВИТЕЛ НА
НАЦИОНАЛНАТА
ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**

**УКАЗАНИЯ ОТНОСНО РЕДА ЗА ПРЕДПИСВАНЕ И ОТПУСКАНЕ НА
МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ОТ СПИСЪКА С МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ПО
ГРУПИ, КОИТО НЗОК ЗАПЛАЩА В УСЛОВИЯТА НА ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА
МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ, И СТОЙНОСТТА, ДО КОЯТО НЗОК ЗАПЛАЩА ЗА
ВСЯКА ГРУПА**

№ РД-...../.....2024 г.

I. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

А. Структура на списъка с медицински изделия по групи, които НЗОК заплаща в условията на извънболничната медицинска помощ, и стойността, която НЗОК заплаща за всяка група (Списъка):

Списъкът с медицински изделия (МИ) на НЗОК съдържа следните данни:

- колона № 1 – „Група” – съдържа наименование на групата на МИ;
- колона № 2 – „Подгрупа” – съдържа наименование на подгрупата на МИ;
- колона № 3 – „Група по технически изисквания“
- колона № 4 – „Код НЗОК” – съдържа буквено-цифров код, който се вписва от предписващия лекар/отпускащия маг. фармацевт в електронното предписание;
- колона № 5 – „Търговско наименование на продукта” – съдържа търговското наименование на всеки продукт, с което той е разрешен за употреба в страната;
- колона № 6 – посочен е производителят на съответното МИ;
- колона № 7 – посочена е фирмата, която е заявила съответното МИ;
- колона № 8 – посочени са формата и видът на продукта;
- колона № 9 – означено е количеството/размера на продукта;
- колона № 10 – окончателна опаковка;
- колона № 11 – посочва стойността, до която НЗОК заплаща съответното изделие;
- колона № 12 – посочен е код-идентификатор на МИ;
- колона № 13 – посочени са каталожните номера на МИ;

- колона № 14 – „Условия и ред за предписване и получаване” - отбелязани са най-общите условия, при които се предписват МИ: заболяванията (код по МКБ X ревизия), за които се предписват конкретните продукти съгласно списъка, съставен по реда на чл. 45, ал. 4 от Закона за здравното осигуряване.

Б. Предписване на медицински изделия

Б.1. Основни изисквания при предписване на МИ:

Б.1.1. Предписването на МИ се извършва при спазване на условията, посочени в Националния рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз, приложим през съответната година (НРД за медицинските дейности), както и съобразно сключения от ИМП индивидуален договор с НЗОК и допълнителните споразумения към него.

Б.1.2. На едно електронно предписание се предписват до три продукта (МИ).

Б.1.3. Медицинските изделия се предписват само за тези заболявания, чиито МКБ-кодове са посочени в колона № 14 от Списъка.

Б.1.4. Не се допуска за лечението на едно ЗОЛ предписване на едно и също електронно предписание на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели.

Б.1.5. Медицинските изделия, за които в Списъка е определен месечен стойностен лимит, заплащан от НЗОК, се предписват на едно електронно предписание.

Б.1.6. Не се допуска едновременно предписване от изпълнител на ПИМП и/или от лекар от СИМП на медицински изделия за домашно лечение на територията на страната за едно заболяване (един МКБ код), както и дублиране на предписанията в рамките на валидност на електронното предписание, по реда на Наредба № 4 от 2009 г.

Б.1.7. Всички предписания се извършват след извършен преглед, удостоверен в амбулаторен лист с подпис на пациента, с изключение на случаите по чл. 46, ал. 3 от НРД за медицинските дейности.

Б.1.8. Изпълнителят на медицинската помощ (ИМП) е длъжен да уведоми задължителноосигуреното лице (ЗОЛ) за:

- вида на предписаните МИ, начина на тяхното използване;
- възможния избор на МИ, включени в списъка;
- месечната стойност/количество/брой, до които се заплащат от НЗОК.

Б.2. Предписването на МИ по протокол се извършва при спазване на „Указания за работа с подаден по електронен път протокол IA/IB/IC (e-протокол), за който се извършва експертиза в комисия за експертиза по чл. 78, т.2 в РЗОК и в ЦУ на НЗОК“.

Б.3. Основни правила за работа с електронно предписание:

Спазват се правилата, посочени в „Инструкция по отпускане и изпълнение на електронно предписание на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели“ (Инструкцията).

Б.4. Условия, ред и начин за предписване на МИ с електронно предписание:

Б.4.1. При първоначалното предписване на МИ, ЗОЛ и лекуващият лекар могат да уточнят дата за предписване на МИ в удобно за тях време.

Б.4.2. МИ се предписват по един от следните начини:

- за лечение на хронични заболявания в количества за не повече от 30 дни;
- за лечение на хронични заболявания в количества за не повече от 100 дни.

ИМП предписва МИ, спазвайки чл. 49 от НРД за медицинските дейности и настоящите указания.

Предписването на тест-ленти за самоконтрол на кръвна захар е изключение от настоящата точка, като начинът им на предписване е описан в Раздел II, точка 1.

Б.4.3. НЗОК заплаща МИ в количества и/или стойностен лимит, регламентирани в колони № 9, 10 и 11 на списъка.

Б.4.4. ОПЛ или специалист по профила на заболяването, работещ по договор с НЗОК в извънболничната помощ (*за случаите по Група II*), могат да продължат предписването на МИ, определени от лечебното заведение за болнична медицинска помощ, като се съобразяват с установените правила в НРД за медицинските дейности и настоящите Указания.

Б.4.5. Не се допуска нецелесъобразно и нерационално предписване на МИ, както и надвишаване количествата, регламентирани в колони № 9 и № 10 на списъка.

Б.4.6. Всички ИМП носят отговорност за количествата, честотата и целесъобразността на предписанията.

В. Отпускане на медицински изделия

МИ от Списъка се отпускат само от търговци на дребно с лекарствени продукти (аптеки), работещи по договор с НЗОК/РЗОК, сключен съгласно Условия и ред за сключване на индивидуални договори за заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК (Условия и ред).

Указанията в частта по предписването са задължителни за ИМП, а в частта по отпускането са задължителни за магистър-фармацевтите, работещи в изпълнение на договор с НЗОК/РЗОК.

В случаите на изпълнение на електронно предписание за МИ, ЗОЛ предоставя на аптеката идентификатор, съгласно Инструкцията и дата на предписанието.

Като основание за предписване и отпускане на следващи количества МИ, служи информацията от електронната услуга към аптекния софтуер.

Г. Работа с Електронна рецептурна книжка (ЕРК)

Г.1. ЕРК се издава на ЗОЛ, определени като хронично болни със заболявания, съгласно Приложение № 5 "Списък на заболяванията, за които се издава „Електронна рецептурна книжка на хронично болния“ към НРД за медицинските дейности.

Условията и редът за създаване, регистриране и вписване на промени в електронна рецептурна книжка на хронично болния се осъществяват съгласно „Указания за работа с електронна рецептурна книжка (ЕРК)“, публикувани на интернет-страницата на НЗОК.

Кодове на специалностите, назначаващи терапия за заболяванията по Приложение № 5, са посочени в Приложение № 6 „Кодове на заболяванията по списък, определен по реда на чл. 45, ал. 4 ЗЗО, и кодове на специалности на лекари, назначаващи терапия“ към НРД за медицинските дейности.

Съгласно Приложение № 5 към НРД за медицинските дейности – „Списък на заболявания, за които се издава „Електронна рецептурна книжка на хронично болния“, не се допуска:

а/ да бъдат вписани едновременно МКБ-кодовете за диабет тип 1 и тип 2, като може да се запише само един от кодовете на рубриците E10 или E11.

б/ да бъде вписан повече от един МКБ-код от рубриката „Булозна епидермолиза“;

в/ при възникнала необходимост, МКБ-кодовете за диабет тип 1 и тип 2, може да бъдат променени в съответствие с приложена медицинска документация, представена в ЦУ на НЗОК. Редът за промяна на МКБ-код на захарен диабет е следният:



1. СИМП подава мотивирано писмо до Директора на съответната РЗОК, като посочва данните на ЗОЛ и обстоятелствата, които налагат смяна на МКБ-кода. Писмото следва да се придружава от медицинска документация.

2. Директорът на съответната РЗОК изпраща писмото до ЦУ на НЗОК, където се извършва експертиза на подадените документи. При одобрение за промяната, МКБ-кодът се променя и се отразява в Национален регистър рецептурни книжки в Интегрираната информационна система на НЗОК.

Г.2. На ЗОЛ може да бъде издадена само една ЕРК;

Г.3. Фармацевтът, отпускащ МИ е длъжен да спазва реда и условията за отпускане, разписани в сключените индивидуални договори и настоящите указания.

II. СПЕЦИФИЧНИ ИЗИСКВАНИЯ

1. ПРЕДПИСВАНЕ, ОТПУСКАНЕ И ПОЛУЧАВАНЕ НА ТЕСТ-ЛЕНТИ ЗА САМОКОНТРОЛ НА КРЪВНАТА ЗАХАР

А. Условия, необходими документи и ред за получаване на тест-ленти за самоконтрол.

А.1. Условия за получаване на тест-ленти за самоконтрол.

А.1.1. ЗОЛ, с поставена диагноза захарен диабет тип 2 (МКБ Е11.2, Е11.3, Е11.4, Е11.5 и Е11.9) на лечение с инсулини, имат право да получат тест-ленти за самоконтрол, по преценка на специалиста с издаването на второто електронно предписание.

А.1.2. Право да получават тест-ленти за самоконтрол имат всички ЗОЛ на инсулиново лечение с диабет тип 1 или тип 2, както следва:

а/ при лечение с инсулин - 150 бр. за една година, считано от датата на получаване;

б/ деца до 19 години - 1100 бр. за една година, считано от датата на получаване;

ЗОЛ до 19 години имат право на пълния брой тест-ленти годишно, когато предписанието е направено преди датата на навършване на 19 години;

в/ бременни - 1100 бр. за периода на бременността, извън полагащите им се до настъпване на бременността;

г/ лица над 19 години **при интензифицирано лечение** с инсулин (*интензифицираната схема на инсулиноterapia включва приложение на бързодействащ инсулин и инсулин със средно продължително или продължително действие*) - 450 тест-ленти/годишно, считано от датата на получаване. От момента на настъпване на новото обстоятелство по т. „г“, ЗОЛ има право на количество тест-ленти до пълния размер на броя тест-ленти, предвидени в тази точка /до 450 тест-ленти годишно/.

Количествата тест-ленти по т.А.1.2. се предписват и получават еднократно за 12 месеца (с изключение на случаите по буква „в“). По преценка на лекаря и при желание от страна на пациента, определеният брой тест-ленти може да се предписва и получава на 4 месеца. Тест-лентите се предписват и отпускат на цели опаковки.

А.2. Необходими документи:

А.2.1. ЕРК издадена от ОПЛ, с вписана съответна диагноза.

А.2.2. В случай на бременност се представят допълнително следните документи:

- извадка от диспансерното досие, издадена от наблюдаващия СИМП (акушер-гинеколог) и съдържаща: кратка анамнеза на заболяването, срок на бременността, термин на раждане, копие от карта за профилактика на бременността.

В случай, че бременността се наблюдава от акушер-гинеколог, неработещ по договор с НЗОК, се представя "Медицинско направление (бл. МЗ 119) съдържащо срок на бременността, термин на раждане, копие от карта за профилактика на бременността

А.3. Предписване на тест - ленти за самоконтрол.

Право да предписват тест ленти за самоконтрол имат ендокринолог/детски ендокринолог или ОПЛ, работещи по договор с НЗОК.

Ендокринологът/детският ендокринолог или ОПЛ е задължен да разяснява необходимостта от провеждане на самоконтрол на диспансеризираните при него ЗОЛ и да ги обучава за начина на провеждането му.

А.3.1. Предписване на тест-ленти за самоконтрол се извършва от ендокринолог/детски ендокринолог или ОПЛ, който при всяко предписване:

- издава електронно предписание, като за „Код НЗОК” вписва код WT001 за съответното медицинско изделие и отбелязва, че предписанието е „генерично заместване“. С цитирания начин на предписване се указва, че предписанието касае само „Тест-ленти”, без да указва конкретно търговско наименование на тест-лентите. Изборът на конкретно търговско наименование се прави от ЗОЛ в отпускащата аптека.

А.3.2. Издава електронно предписание за тест ленти само за активни, към датата на предписване, диагнози в ЕРК.

А.3.3. Издаването на електронно предписание за тест-ленти за самоконтрол се извършва в количества, срокове и ред, посочени в т. А.1.2.

А.3.4. От датата на заверка на валиден Протокол за сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата, ОПЛ няма право да предписва и тест-ленти за самоконтрол на кръвната захар на ЗОЛ. Не се допуска дублиране на електронно предписание за тест-ленти за самоконтрол на кръвната захар със сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата.

Б. Отпускане на тест-ленти за самоконтрол.

Тест-ленти за самоконтрол се отпускат от аптеки, сключили договор с НЗОК и определени за извършване на дейността.

Б.1. Отпускане на тест-ленти за самоконтрол на ЗОЛ.

Б.1.1. След избора от пациента на конкретно търговско наименование, фармацевтът изпълнява електронното предписание като вписва съответния „Код НЗОК“ на избраното медицинско изделие.

Б.1.2. Изпълнява се електронно предписание за тест ленти само за активни, към датата на изпълнение, диагнози в ЕРК.

Б.2. При отпускане на тест-ленти за самоконтрол, на ЗОЛ следва да бъде предоставен безплатно апарат за измерване на кръвна захар с придружаващи аксесоари/убождащо устройство, както и брой игли, който е равен на броя тест-ленти, посочени в т. А.1.2.

Продуктите по т. **Б.2.** се предоставят на отпускащата аптека от фирмата-заявител, посочена в колона № 7 на Списъка, заедно с тест-лентите за самоконтрол. При възникване на проблеми при работа с апарата за измерване на кръвна захар, ЗОЛ следва да се обръща към фирмата-заявител, чрез отпускащата аптека. Нов апарат за измерване на кръвна захар се предоставя при неотстранима повреда на вече отпуснатия.

Б.3. Когато наличните в аптеката тест-ленти са с остатъчен срок на годност по-малък от 12 месеца, то фармацевтът може да отпусне по-малък брой от предписаните, като в ЕРК се генерира информация за точното отпуснато количество. В този случай на



ЗОЛ може да бъде издадено/изпълнено ново електронно предписание за остатъчния брой тест-ленти, преди изтичане на съответния срок.

2. ПРЕДПИСВАНЕ, ОТПУСКАНЕ И ПОЛУЧАВАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ЗА ПРИЛАГАНЕ С ИНСУЛИНОВА ПОМПА

А. Условия, необходими документи и ред за получаване на инфузионен сет и инсулинов резервоар.

А.1. Условия за получаване

А.1.1. Право да получават инфузионен сет и инсулинов резервоар имат всички ЗОЛ, с поставена диагноза Захарен диабет тип 1 (МКБ Е10.2, Е10.3, Е10.4, Е10.5 и Е10.9) и отговарящи на медицински критерии, посочени в „Изисквания на НЗОК за предписване на медицински изделия за приложение с инсулинови помпи и сензори за продължително мониториране на нивото на глюкозата при захарен диабет тип 1 в извънболничната помощ“ (Изискванията).

А.2. Необходими документи:

А.2.1. ЕРК на ЗОЛ с вписана съответната диагноза и е-протокол, издаден по реда на Изискванията.

А.2.2. В случай на бременност се представят допълнително следните документи:

- извадка от диспансерното досие, издадена от наблюдаващия СИМП (акушер-гинеколог) и съдържаща: кратка анамнеза на заболяването, срок на бременността, термин на раждане, копие от карта за профилактика на бременността, медицинска документация за провеждане на процедура за забременяване инвитро.

В случай, че бременността се наблюдава от акушер-гинеколог, неработещ по договор с НЗОК, се представя “Медицинско направление (бл. МЗ 119) съдържащо срок на бременността, термин на раждане, копие от карта за профилактика на бременността и др. медицинска документация .

А.3. Предписване на инфузионен сет и инсулинов резервоар.

А.3.1. Издаване на протокол се извършва съгласно Изискванията.

Електронни предписания се издават въз основа на заверени в РЗОК е-протоколи.

А.3.2.1. За инфузионен сет и инсулинов резервоар, НЗОК заплаща за период от един месец индивидуалната за всеки ЗОЛ комбинация, на стойност до 259.00 лв.

А.4. Инфузионен сет и инсулинов резервоар се отпускат по общия ред от аптеки, сключили договор с НЗОК и определени за извършване на дейността.

3. ПРЕДПИСВАНЕ, ОТПУСКАНЕ И ПОЛУЧАВАНЕ НА СЕНЗОРИ ЗА ПРОДЪЛЖИТЕЛНО ИЗМЕРВАНЕ НА НИВОТО НА ГЛЮКОЗАТА

А. Условия, необходими документи и ред за получаване на сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата.

А.1. Условия за получаване

А.1.1. Право да получават сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата имат всички ЗОЛ, с поставена диагноза захарен диабет тип 1 (МКБ Е10.2, Е10.3, Е10.4, Е10.5 и Е10.9) по преценка на специализирани комисии в съответствие с критериите, посочени в утвърдените „Изисквания на НЗОК за предписване на медицински изделия за приложение с инсулинови помпи и сензори за продължително мониториране на нивото на глюкозата при захарен диабет тип 1 в извънболничната помощ“ (Изискванията).

А.2. Необходими документи:

A.2.1. ЕРК на ЗОЛ с вписана съответната диагноза и е-протокол, издаден по реда на Изискванията.

A.2.2. В случай на бременност се представят допълнително следните документи:
- извадка от диспансерното досие, издадена от наблюдаващия СИМП (акушер-гинеколог) и съдържаща: кратка анамнеза на заболяването, срок на бременността, термин на раждане, копие от карта за профилактика на бременността, медицинска документация за провеждане на процедура за забременяване инвитро.

В случай, че бременността се наблюдава от акушер-гинеколог, неработещ по договор с НЗОК, се представя "Медицинско направление (бл. МЗ 119) съдържащо срок на бременността, термин на раждане, копие от карта за профилактика на бременността и др. медицинска документация .

A.3. Предписване на сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата:

A.3.1. Издаване на е-протокол се извършва съгласно Изискванията.

A.3.2. При издаване на е-протокол за сензори за продължително мониториране на нивото на глюкозата при захарен диабет тип 1, специализираните комисии в лечебни заведения за болнична помощ, определени в Изискванията, следва да се информират от пациента за датата на последното отпускане на тест-ленти за самоконтрол на кръвната захар. Не се допуска предписването с протокол на сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата, за периода, за който има предписани и отпуснати тест-ленти за самоконтрол на кръвната захар.

Периодът на действие на е-протокола е необходимо да е съобразен с терапевтичен цикъл от един месец (30 дни).

A.3.3. Електронни предписания за сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата при захарен диабет тип 1 се издават въз основа на заверени в РЗОК е-протоколи. След издаване и утвърждаване на е-Протокол за сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата, ОПЛ няма право да предписва тест-ленти за самоконтрол на кръвната захар на същото ЗОЛ. Не се допуска дублиране на електронно предписание за тест-ленти за самоконтрол на кръвната захар със сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата.

A.3.4 За сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата, НЗОК заплаща за период от един месец до 260,00 лв.

A.3.5 Сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата се отпускат по общия ред от аптеки, сключили договор с НЗОК и определени за извършване на дейността.

При първото отпускане на изделията, на ЗОЛ следва да бъдат предоставени безплатно четците (трансмитерите) за сензорите, както и необходимия брой допълнителни сензори, достатъчни да покрият нуждите на ЗОЛ за периода на действие на Протокола. Същите се предоставят на отпускащата аптека от фирмата-заявител, посочена в колона № 7 на Списъка.

Допълнителният брой сензори се предоставя в случаите, когато броят предписани сензори не покрива периода от един месец.

4. ПРЕДПИСВАНЕ, ОТПУСКАНЕ И ПОЛУЧАВАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ИНТЕРМИТЕНТНИ КАТЕТРИ.

A. Условия, необходими документи и ред за предписване на медицински изделия интермитентни катетри.

A.1. Условия за получаване на интермитентни катетри:



Право да получават медицински изделия интермитентни катетри имат всички ЗОЛ, с поставена диагноза с Код по МКБ 10 Z46.6 - Проба и нагласяне на приспособление за отделяне на урина (във връзка с диагнози Q64.1 „Екстрофия на пикочния мехур“ и Q05. „Spina bifida“, с който и да е код от рубриката. Към Z46.6 да присъства поне един МКБ код на заболяване от посочените).

A.2. Необходими документи:

ЕРК на ЗОЛ с вписана съответната диагноза на база издадена епикриза от болнично лечебно заведение.

A.3. Предписване на медицински изделия интермитентни катетри:

A.3.1 Право да назначава МИ има уролог, работещ по договор с НЗОК. Право да предписват МИ имат уролог, или ОПЛ, работещи по договор с НЗОК/РЗОК. Епикриза от болнично лечебно заведение с не повече от 6 месеца давност с назначени в нея МИ е основание за предписването им от ОПЛ (замества консултация от специалист при първоначално предписване или такава, възникнала при необходимост поради промяна на състоянието или друга причина). Копие от медицинската документация, удостоверяваща необходимостта от медицинските изделия се съхранява от издаващия електронното предписание ИМП.

A.3.1.1. За интермитентни катетри, НЗОК заплаща изделия на стойност до 72.00 лв. за период от един месец.

A.3.1.2. Предписването на МИ, следва да се извършва по вид и брой според индивидуалните нужди и потребности на ЗОЛ.

A.4. Медицинските изделия се отпускат по общия ред от аптеки, сключили договор с НЗОК и определени за извършване на дейността.

5. ПРЕДПИСВАНЕ, ОТПУСКАНЕ И ПОЛУЧАВАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ЗА СТОМИРАНИ БОЛНИ

A. Условия, необходими документи и ред за предписване на медицински изделия за стомирани болни.

A.1. Условия за получаване:

Право да получават медицински изделия имат всички ЗОЛ, с изведена една или повече:

- илеостома /Z43.2/;
- колостома /Z43.3/;
- цистостома/Z43.5/;
- друг изкуствен отвор на пикочните пътища – нефростома, уретеростома, уретростома /Z43.6/.

A.2. Необходими документи:

ЕРК на ЗОЛ с вписана съответната диагноза на база издадена епикриза от болнично лечебно заведение.

A.3. Предписване на медицински изделия за стомирани болни:

A.3.1 Право да предписват МИ имат хирург, уролог или ОПЛ, работещи по договор с НЗОК/РЗОК. Епикриза от болнично лечебно заведение с не повече от 6 месеца давност с назначени в нея МИ е основание за предписването им от ОПЛ (замества консултация от специалист при първоначално предписване или такава, възникнала при необходимост поради промяна на състоянието или друга причина). Копие от епикризата се съхранява от издаващия електронното предписание ИМП.

A.3.1.1. За МИ, предназначени за илеостома и колостома, НЗОК заплаща индивидуалната за всеки ЗОЛ комбинация от изделия на стойност до 300.00 лв., за период от един месец за 1 стома.

А.3.1.2. За МИ, предназначени за цистостома и друг изкуствен отвор на пикочните пътища, НЗОК заплаща индивидуалната за всеки ЗОЛ комбинация от изделия на стойност до 350.00 лв., за период от един месец за 1 стома.

А.3.1.3. Предписването на МИ за стомирани болни, следва да се извършва по вид и брой според индивидуалните нужди и потребности на ЗОЛ (*размер и вид на стомата, периода след извеждането ѝ, кожна чувствителност, секреция, двигателна активност, възраст и пр.*).

А.4. Медицинските изделия за стомирани болни се отпускат по общия ред от аптеки, сключили договор с НЗОК и определени за извършване на дейността.

6. ПРЕДПИСВАНЕ, ОТПУСКАНЕ И ПОЛУЧАВАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ЗА ПАЦИЕНТИ С БУЛОЗНА ЕПИДЕРМОЛИЗА

А. Условия, необходими документи и ред за предписване на медицински изделия за Булозна епидермолиза

А.1. Условия за получаване:

Право да получават медицински изделия имат всички ЗОЛ, с доказано заболяване с МКБ код:

- Q81.0 – „Епидермолизис булоза симплекс“ - локализирана и генерализирана форма;

- Q81.1 – „Епидермолизис булоза леталис“;

- Q81.2 – „Епидермолизис булоза дистрофика“ - локализирана и генерализирана форма.

А.2. Необходими документи:

ЕРК на ЗОЛ с вписана съответната диагноза и е-протокол, издаден по реда на „Изисквания за предписване и отпускане на медицински изделия за лечение на Булозна епидермолиза в извънболничната помощ“ (Изискванията).

А.3. Предписване на медицински изделия:

А.3.1. Издаване на е-протокол се извършва съгласно Изискванията.

В е-протокола задължително се вписва освен МКБ-кода и формата на протичане на заболяването.

Електронни предписания се издават въз основа на заверени в РЗОК е-протоколи.

А.3.2. За медицински изделия, НЗОК заплаща за период от един месец индивидуалната за всеки ЗОЛ комбинация от медицински изделия, в зависимост от диагнозата и формата на протичането ѝ, на стойност до:

- за Q81.0 - локализирана форма - до 132.00 лв.;

- за Q81.0 - генерализирана форма или за Q81.2 - локализирана форма - до 924.00 лв.;

- за Q81.2 - генерализирана форма или за Q81.1 - до 1849.00 лв.

А.3.3. Предписването на медицински изделия, следва да се извършва по вид и брой според индивидуалните нужди и потребности на ЗОЛ.

А.4. Медицинските изделия се отпускат по общия ред от аптеки, сключили договор с НЗОК и определени за извършване на дейността.

7. ПРЕДПИСВАНЕ, ОТПУСКАНЕ И ПОЛУЧАВАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ЗА КИСЛОРОДОТЕРАПИЯ

А. Условия, необходими документи и ред за получаване на медицински изделия за кислородотерапия.

А.1. Условия за получаване



A.1.1. Право да получават медицински изделия за кислородотерапия имат всички ЗОЛ, с поставена диагноза с МКБ-код: E84.0, I27.0, J44.8, J84.1, J99.0, J99.1 по преценка на специализирани комисии в съответствие с критериите, посочени в утвърдените „Изисквания на НЗОК при кислородолечение на хронична хипоксемична дихателна недостатъчност в извънболничната помощ“ (Изискванията).

A.2. Необходими документи:

A.2.1. ЕРК на ЗОЛ с вписана съответната диагноза и е-протокол, издаден по реда на Изискванията.

A.3. Предписване на медицински изделия за кислородотерапия:

A.3.1. Издаване на е-протокол се извършва съгласно Изискванията. В е-протокола задължително се вписва необходимият дебит на подаване на кислород (L/min) и ежедневната продължителност на лечението (часове, в рамките на денонощието).

A.3.2. Периодът на действие на е-протокола е необходимо да е съобразен с терапевтичен цикъл от един месец (30 дни).

A.3.3. При започване на лечение в е-протокола се вписва НЗОК-кодът на съответния кислороден концентратор съгласно Списъка: 1 брой за период от 30 дни.

За всеки следващ период от 30 дни в е-протокола се вписва по 1 брой от НЗОК-код „UT001“ – „ползване на медицинско изделие за кислородотерапия“.

Пример:

Издаден е-протокол за период от 180 дни:

НЗОК код „UK002“ - „Стационарен кислороден концентратор – EverFlo“ – 1 брой за 30 дни.

НЗОК код „UT001“ – „ползване на медицинско изделие за кислородотерапия“ – 5 броя за 150 дни.

A.3.4. При продължаване на лечението в е-протокола се вписва НЗОК код „UT001“ – „ползване на медицинско изделие за кислородотерапия“: по 1 брой за период от 30 дни.

Пример:

Издаден е-протокол за период от 180 дни:

НЗОК код „UT001“ – „ползване на медицинско изделие за кислородотерапия“ – 6 броя за 180 дни.

A.3.5. Електронни предписания за медицински изделия за кислородотерапия се издават въз основа на утвърдени в РЗОК е-протоколи.

A.3.6. Медицински изделия за кислородотерапия се предписват на единично електронно предписание (бланка МЗ-НЗОК №5) за срок до 90 дни.

Пример:

Издаден е-протокол при започване на лечение за период от 180 дни:

Първо единично електронно предписание:

НЗОК код „UK002“ - „Стационарен кислороден концентратор – EverFlo“ – 1 брой за 30 дни.

НЗОК код „UT001“ – „ползване на медицинско изделие за кислородотерапия“ – 2 броя за 60 дни.

Второ единично електронно предписание:

НЗОК код „UT001“ – „ползване на медицинско изделие за кислородотерапия“ – 3 броя за 90 дни.

Пример:

Издаден е-протокол при продължаване на лечението за период от 180 дни:

Първо единично електронно предписание:

НЗОК код „UT001“ – „ползване на медицинско изделие за кислородотерапия“ – 3 броя за 90 дни.

Второ единично електронно предписание:

НЗОК код „UT001“ – „ползване на медицинско изделие за кислородотерапия“ – 3 броя за 90 дни.

A.3.7 За медицински изделия за кислородотерапия, НЗОК заплаща за период от един месец до 80,00 лв.

A.4. Отпускане на медицински изделия за кислородотерапия:

A.4.1 Медицински изделия за кислородотерапия се отпускат по общия ред от аптеки, сключили договор с НЗОК за извършване на дейността.

A.4.2 При първото отпускане на изделието, на ЗОЛ следва да бъде предоставен безплатно комплект от консумативи, включващ назална канюла/маска, овлажнителна чаша и конектор/свързващ маркуч с накрайник, които не подлежат на връщане. Същите се предоставят на отпускащата аптека от фирмата-заявител, посочена в колона № 7 на Списъка.

A.4.3 При първото отпускане на изделията, ЗОЛ/приносителят следва да подпише декларация по Приложение № 1 в три екземпляра, по един за пациента и аптеката, и един, който се предоставя чрез аптеката на фирмата-заявител, посочена в колона № 7 на Списъка.

III. ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ЗДРАВНООСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА

1. Здравноосигурените лица имат право да получават МИ от списъка със заболявания, съставен по реда на чл. 45, ал.4 от Закона за здравното осигуряване.

2. Здравноосигурените лица имат право да изискват от изпълнителите на медицинска помощ информация относно всички МИ по отношение на тяхното използване, възможна алтернатива при частично заплащане или при надхвърляне на лимита.

3. Здравноосигурените лица нямат право да изискват подмяна на предписаните МИ в аптеката.

4. Здравноосигурените лица са длъжни да съхраняват и използват предоставените им апарати за измерване на кръвна захар, четци за сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата, инсулинови помпи или кислородни концентратори съгласно инструкцията за употреба на производителя.

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§ 1. Настоящите Указания се издават основание чл. 16б от Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от Националната здравноосигурителна каса на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели и на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, договаряне на отстъпки и възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК и чл. 41, ал. 2 от НРД за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз.



§ 2. Информация за аптеки, сключили договор с НЗОК за отпускане на медицински изделия е налична на интернет-страницата на НЗОК, в рубрика „Електронни услуги“, подрубрика „Търсене на договорни партньори и дейности“.

§ 3. В случай че „Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК“ е издаден по електронен път, в аптеката не се представя оригинал на Протокол на хартиен носител.

§ 4. Издадените и утвърдени на хартиен носител „Протоколи за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК“ се изпълняват по досегашния ред до изтичане на срока на тяхната валидност.

§ 5. Настоящите Указания отменят Указания № РД-16-7/01.02.2024 г. и влизат в сила след утвърждаването им от Управителя на НЗОК.

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ
ПРИ ДЪЛГОТРАЙНО ДОМАШНО КИСЛОРОДОЛЕЧЕНИЕ ПРИ ПАЦИЕНТИ
С ХРОНИЧНА ХИПОКСЕМИЧНА ДИХАТЕЛНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ**

Данни за пациент:

.....,
с адрес:....., телефон:.....,
e-mail:.....,

Данни за приносител/представител или член на семейството:

.....,
с адрес:....., телефон:.....,
e-mail:.....,

Аз, долуподписаният/ата, след като се запознах с цялата предоставена ми информация от Аптека, с адрес

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Получих кислороден концентратор, със сериен номер SN:....., доставен от търговец на едро:, заедно с инструкцията му за употреба.

2. Получих безвъзмездно комплект от консумативи, включващ назална канюла/маска, овлажнителна чаша и конектор/свързващ маркуч с накрайник. Информиран/а съм, че последващата подмяната на консумативи е за моя сметка.

3. Ще ползвам и ще съхранявам отпуснатия кислороден концентратор при стриктно спазване на предписанията на лекуващия лекар, както и инструкциите за употреба и безопасност на медицинското изделие.

4. Ще посещавам лично/чрез представител аптеката, в която ми е предоставено медицинското изделие, за изпълнение на последващо електронно предписание за продължаване на терапията до приключване на срока на валидност на издадения ми протокол.

5. Нямам право да продавам/преотдавам на друго лице дадения ми за временно ползване кислороден концентратор.

6. Ремонтите и поддръжката на горепосоченото медицинско изделие ще се извършват единствено от търговеца на едро и ще го информирам своевременно, ако медицинското изделие не функционира правилно или показва признаци на повреда, износване или други нередности.

7. Всички повреди, включително замърсяване от никотинов дим, вода в апарата и др., причинени от мен поради неправилно боравене, неспазване на инструкцията за употреба или груба небрежност, ще бъдат отстранени от търговеца на едро за сметка на пациента.

8. При настъпване на форсмажорни обстоятелства, увреждащи медицинското изделие или възпрепятстващи неговото използване, своевременно ще информирам търговеца на едро и ще му предоставя необходимите удостоверителни документи.

9. Задължавам се да върна кислородния концентратор в 14-дневен срок на търговеца на едро, на следния адрес, за сметка на пациента при:



- 9.1. отпадане на необходимостта от лечение с него, в случаите на:
- 9.1.1. настъпване на обстоятелства, непозволяващи ползването на кислороден концентратор;
 - 9.1.2. смърт;
 - 9.1.3. изтичане на срока на валидност на електронния протокол, с който е предписан;
 - 9.1.4. промяна на терапията;
- 9.2. повреда, непозволяваща ползването му.
10. При невръщане на предоставения ми кислороден концентратор в срока по т. 9, се прилага действащото законодателство в Република България.
11. В случай на спешност или при необходимост от спешна консултация ще се обръщам към специализирания център на предоставения ми (24-часов) телефон за връзка:
12. В случай на технически проблем с оборудването за дълготрайно домашно кислородолечение, настъпила промяна в режима на работа на предоставения ми кислороден концентратор или при отпадане на необходимостта от ползването му ще се обръщам към търговеца на едро, за което ми е предоставен (24-часов) телефон за контакт: и/или имейл:.....
13. Ще информирам своевременно търговеца на едро на кислородния концентратор по имейл/телефон за всяка промяна в адреса, телефона или името на пациента/приносителя/представителя.

Горепосоченото медицинско изделие остава собственост на търговеца на едро.

Настоящата декларация е изготвена в три екземпляра - един за аптеката, един за търговеца на едро и един за мен.

Дата:

Декларатор:

Име, Фамилия, Подпис*(Пациент/Представител)

*Подпис на законния представител за лица, които все още не са навършили 18 години, или на законния настойник или на лицето, упълномощено от осигуреното лице или законен придружител на пациента.