

ПРОТОКОЛ

от среща на работна група, сформирана със Заповед №РД 09-214/31.08.2011г.
на министъра на здравеопазването

На 17.09.2011г. от 10,00ч. в сградата на Министерство на здравеопазването се проведе среща на работна група, формирана със Заповед №РД 09-214/31.08.2011г. на министъра на здравеопазването и председател д-р Емилия Ташева, нач. отдел в дирекция „Медицински дейности“, за актуализиране на **Наредба №40 от 24 ноември 2004 г. за определяне на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК.** На срещата присъстваха:

- Стела Здравкова, гл. юрисконсулт в дирекция „МД“, МЗ;
- Жана Кръстева, държ. експерт в дирекция „МД“, МЗ;
- д-р Ирина Ковачева, гл. експерт в дирекция „МД“, МЗ;
- д-р Теодора Тодорова, държ. експерт в дирекция „ОЗ“, МЗ;
- д-р Мариета Райкова, нач. отдел в дирекция „МАОМД“, НЗОК;
- д-р Георги Ставракев, зам. председател на УС на БЛС;
- д-р Юлиан Йорданов, зам. председател на УС на БЛС.

Целта на работната група е да извърши преглед и при необходимост да предложи изменения и допълнения на *Наредба №40 от 24 ноември 2004 г. за определяне на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК*, с оглед промяна в механизмите на финансиране на дейностите по диализно лечение и лечение на онкозаболявания в страната от 2012г.

На срещата продължиха да се обсъждат възможностите за оптимизиране на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, в частта *Приложение №5 Списък на клиничните пътеки*. Разгледаха се поетапно **становища и предложения на национални консултанти и председатели на научни медицински дружества по специалности, получени в МЗ, НЗОК и БЛС, и част от които са били обект на договаряне на експертно ниво при подготовката на НРД 2012г.**

Относно обсъжданото от работната група на миналата среща предложение за КП 184 Животозастрашаващи инфекции на меките тъкани – хирургично лечение, за разделяне на пътеката с цел диференциране по тежест и разходи, по предложение на БДХ се разгледа заглавието на КП 184.2, а именно: **КП 184.1. Хирургично лечение на животозастрашаващи инфекции на меките тъкани – лека степен; КП 184.2. Хирургично лечение на животозастрашаващи инфекции на меките и костни тъкани – среднотежка и тежка степен.** Предстои да бъде представено официално становище от БДХ.

Отново се разгледа предложението за КП 82 Реконструктивни операции в урологията и евентуалното разделяне на две пътеки: Реконструктивни операции в

урологията при мъжка уретра и отделно при женска уретра. Предстои уточняване.

За КП 70 Трансуретрално оперативно лечение при онкологични заболявания на пикочния мехур: стадии T1-3, N0-2, M0-1 се разгледа предложението на националния консултант по урология проф. Чавдар Славов за промяна в заглавието на пътеката, както следва: „Трансуретрално оперативно лечение при онкологични и неонкологични заболявания”. Работната група не прие да се разглежда на този етап.

За клиничните пътеки в областта на ендокринната хирургия няма предложения.

Отново се разгледаха предложенията на доц. Възелов, национален консултант по „Диализно лечение” за разделяне на КП 197 Конструирание на постоянен съдов достъп за хронично хемодиализа – КП 197.1. и КП 197.2. със заплащане на имплантабилните устройства (ПТК и протези). Представителите на НЗОК отбелязаха, че имплантите и сега са включени в алгоритъма на КП, но НЗОК не ги заплаща. Работната група няма яснота за това, какъв специалист в случая извършва съдовия достъп – съдов хирург или нефролог. Остана за доуточняване на следваща среща, след консултация със специалисти със съответната компетентност.

За КП 203 Хирургично лечение при травма на главата работната група обсъди предложението за разделяне на пътеката, прието на експертно ниво на преговорите между БЛС и НЗОК, както следва: **КП 203.1. Хирургично лечение при травма на главата – лека степен; КП 203.2. Хирургично лечение на средна и тежка черепномозъчна травма.** Мотиви: Диференциране на дейностите по тежест и разходи.

Обсъди се предложената нова КП след КП 225 да бъде част от КП 216 Оперативни процедури с алопластика на тазобедрена и колянна става, а именно: **КП 216.1. Оперативни процедури с алопластика на тазобедрена и колянна става (старата КП); КП 216.2. Оперативни процедури при инфекция на тазобедрени и коленни ендопротези (нова КП).** Мотиви: обсъждана е на експертно ниво на преговорите между БЛС и НЗОК; предложен алгоритъм; медицинска целесъобразност.

За КП 231 Остър вирусен хепатит В, С и D се разгледа предложението, обсъждано на експертно ниво на преговорите между БЛС и НЗОК за разделяне на пътеката с различна цена за случаите с хепатална кома (2134лв.). Д-р Райкова изрази становище, че цената на пътеката в момента (1161лв.) е достатъчна, за да покрие малкия процент от случаите с хепатална кома. Представителите на БЛС считат, че пътеката се нуждае от диференциация по тежест и разходи. Ще се прецизира на следваща среща.

За КП 244 Физикална терапия и рехабилитация при болести на опорно-двигателния апарат, Асоциацията по физикална медицина и рехабилитация (АФМР) е предложила разделяне на пътеката на две – за дегенеративни заболявания и отделно за възпалителни заболявания, но д-р Райкова ни информира, че на преговорите между БЛС и НЗОК на експертно ниво, те са се отказали от това предложение. Представителите на БЛС не са били информирани своевременно, затова подкрепяха това предложение.

Предложената нова КП от АФМР „Физиотерапия и рехабилитация при болести на дихателната система” е отхвърлена на експертно ниво на преговорите между БЛС и НЗОК (увеличаване на финансовите ресурси).

След КП 258 се разгледа предложената нова КП от доц. Роман Романски, началник на Клиника по пластично-възстановителна и естетична хирургия към УМБАЛ „Александровска”, а именно: ”Пластично-възстановителни процедури с много голям обем и сложност – реконструктивни микрохирургични операции”. Представителите на БЛС и МЗ смятат за редно да се работи само на III ниво в университетски клиники. Д-р Райкова ще уточни допълнително след обсъждане в НЗОК.

Предложението на дружеството на ревматолозите за нова КП „Лечение на остеопороза след остра фрактура на прешлените” не е обсъждано на експертно ниво на преговорите между БЛС и НЗОК, така че ще се обсъди допълнително от работната група – следва да се представят мотиви. На този етап представителите на дружеството на ревматолозите са били поканени в НЗОК, но не са осигурили присъствие.

Работната група разгледа предложението на проф. Е. Наумова, национален консултант по имунология, за възстановяване на КП Първични имунодефицити, отменена с ДВ, бр.101 от 2010г. Практически алгоритъм за такава пътека не е създаван, ако я има следва да бъде диагностична. Д-р Райкова ни информира, че такава КП не е постъпвала за обсъждане в НЗОК. Представителите на БЛС и МЗ считат предложението за медицински целесъобразно. Д-р Ставракев, зам. председател на УС на БЛС и представител на БЛС в работната група счита, че тази КП може да се предложи за работа в извънболничната помощ при съответни критерии. Ще се уточни на следваща среща.

Представителите на МЗ изразиха становище за необходимостта от създаване на нова клинична пътека за хосписите. Представителите на БЛС подкрепят това предложение, но при наличието на отделен целеви финансов ресурс, заложен в бюджета на НЗОК и без възможност за прехвърляне към други дейности. Д-р Йорданов, зам. председател на УС на БЛС и представител на БЛС в работната група изрази категорично становище, че няма да приеме мотивация, че тези болни изведени от клиниките ще изземат ресурс от болниците, защото в момента такива болни се издържат изцяло за сметка на работещите в лечебните заведения за болнична помощ. Д-р Райкова счита, че по този начин ще се

разшири основния пакет и ще бъде необходим нов финансов ресурс. Допълнително ще представи становище от ръководството на НЗОК.

Представителите на МЗ изискаха от д-р Райкова да представи от Управителя на НЗОК на следваща среща освен писмено становище за нова КП за хосписите, така и становище за изразения категоричен отказ на работната среща на 15.09.2011г. от страна на НЗОК да подкрепи планираната от МЗ промяна на механизмите на финансиране на диализното лечение.

В работната група представителите на БЛС и НЗОК обсъждаха и въпроси за цената на амбулаторния случай - 30лв. по предложение на БЛС, като по желание на пациента може да има трето посещение (трети преглед), който ще се заплаща от пациента, но на този преглед той ще може да бъде насочван за консултация и съвместно лечение, както и за извършване на необходими изследвания, заплащани от НЗОК, ако е здравноосигурен. Освен това, представителите на БЛС искат разделяне на амбулаторния случай от диспансерния случай, което не беше прието от представителите на НЗОК – „амбулаторния случай винаги върви с диспансерния случай”.

Д-р Ставракев, зам. председател на УС на БЛС и представител на БЛС в работната група предложи ехографското изследване да бъде извадено от всички пакети на СИМП и да се заплаща като ВСМД с отделна цена. Д-р Райкова изрази становище, че в 90% от случаите ехографията е рутинен метод и е част от пакета на съответната специалност. Остана за прецизиране на следваща среща.

Беше обсъдено предложението на проф. Лилия Гочева, национален консултант по лъчелечение, за определяне на нов специализиран пакет „Лъчетерапия”. Д-р Райкова изрази категорично несъгласие, защото няма да има основание да се заплащат дублирани прегледи. Схема на лечението се дава от онкокомитет (около 8-10 схеми). Съответният труд е включен в клиничните пътеки. Ще се уточнява на следваща среща.

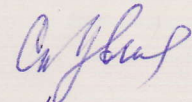
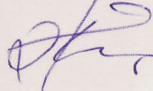
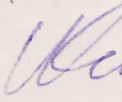

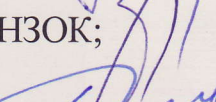
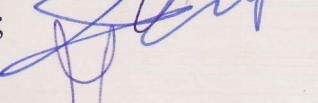
Работната група взе решение да присъства в началото на срещата на работната група по *Наредба №39 от 16.11.2004 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията*, която ще се проведе на 20.09.2011г. от 15,00ч. в сградата на Министерство на здравеопазването, свързано с промяна в механизмите на финансиране на лечението на онкозаболяванията от 2012г.

Следващото заседание на работната група ще се проведе на 03.10.2011г. от 15,00ч. в сградата на Министерство на здравеопазването.

Изготвил: Жана Кръстева,

държ.експерт, дирекция „МД”, МЗ

ПРИСЪСТВЕН ЛИСТ

- Стела Здравкова, гл. юрисконсулт в дирекция „МД”, МЗ; 
- Жана Кръстева, държ. експерт в дирекция „МД”, МЗ; 
- д-р Ирина Ковачева, гл. експерт в дирекция „МД”, МЗ; 
- д-р Теодора Тодорова, държ. експерт в дирекция „ОЗ”, МЗ; 
- д-р Мариета Райкова, нач. отдел в дирекция „МАОМД”, НЗОК; 
- д-р Георги Ставракев, зам. председател на УС на БЛС; 
- д-р Юлиан Йорданов, зам. председател на УС на БЛС. 