



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министерство на здравеопазването
Главен секретар

БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ
Вх. № 906
13.09.2021 г.
УПРАВИТЕЛЕН СЪВЕТ

Изх. № 09-00-167/... 10.09.2021 г.

ДО
ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ
УПРАВИТЕЛ НА НЗОК
гр. София, ул. "Кричим" № 1

✓ ДО
Д-Р ИВАН МАДЖАРОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА УС НА БЛС
гр. София 1431
бул. „Акад. Иван Гешов“ № 15

УВАЖАЕМИ ПРОФЕСОР САЛЧЕВ,
УВАЖАЕМИ ДОКТОР МАДЖАРОВ,

Приложено Ви изпращам по един оригинален екземпляр на Договор № РД-НС-01-4-11/09.09.2021 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2020 - 2022 г. (издаден от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 7 от 24.01.2020 г., в сила от 1.01.2020 г., попр., бр. 16 от 24.02.2020 г., изм. и доп., бр. 18 от 28.02.2020 г., в сила от 1.03.2020 г., бр. 36 от 14.04.2020 г., в сила от 14.04.2020 г., бр. 40 от 5.05.2020 г., в сила от 5.05.2020 г., бр. 77 от 1.09.2020 г., в сила от 1.09.2020 г., изм. и доп., бр. 101 от 27.11.2020 г., в сила от 1.11.2020 г., изм., бр. 105 от 11.12.2020 г., в сила от 1.11.2020 г., изм. и доп., бр. 4 от 15.01.2021 г., в сила от 1.01.2021 г., бр. 7 от 26.01.2021 г., в сила от 26.01.2021 г., доп., бр. 17 от 26.02.2021 г., в сила от 1.01.2021 г., изм. и доп., бр. 27 от 2.04.2021 г., в сила от 2.04.2021 г., попр., бр. 37 от 7.05.2021 г.), подписан на 09.09.2021 г.

Договорът е съгласуван от д-р Стойчо Кацаров – министър на здравеопазването и на основание чл. 54, ал. 7 от Закона за здравното осигуряване един оригинален екземпляр на хартиен носител и на електронен носител е изпратен за публикуване в "Държавен вестник".

Приложение: съгласно текста.

С уважение,

ХРИСТИНА ГЕТОВА
Главен секретар на

Министерството на здравеопазването



РД-НС-01-н-11 / 09.09.2021 г.

**ДОГОВОР ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА НАЦИОНАЛНИЯ РАМКОВ ДОГОВОР
ЗА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ МЕЖДУ НАЦИОНАЛНАТА
ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА И БЪЛГАРСКИЯ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ ЗА 2020 – 2022 г.**

(издаден от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 7 от 24.01.2020 г., в сила от 1.01.2020 г., попр., бр. 16 от 24.02.2020 г., изм. и доп., бр. 18 от 28.02.2020 г., в сила от 1.03.2020 г., бр. 36 от 14.04.2020 г., в сила от 14.04.2020 г., бр. 40 от 5.05.2020 г., в сила от 5.05.2020 г., бр. 77 от 1.09.2020 г., в сила от 1.09.2020 г., изм. и доп., бр. 101 от 27.11.2020 г., в сила от 1.11.2020 г., изм., бр. 105 от 11.12.2020 г., в сила от 1.11.2020 г., изм. и доп., бр. 4 от 15.01.2021 г., в сила от 1.01.2021 г., бр. 7 от 26.01.2021 г., в сила от 26.01.2021 г., доп., бр. 17 от 26.02.2021 г., в сила от 1.01.2021 г., изм. и доп., бр. 27 от 2.04.2021 г., в сила от 2.04.2021 г., попр., бр. 37 от 7.05.2021 г.)

Днес, 2021 г., между Националната здравноосигурителна каса, от една страна, и Българския лекарски съюз, от друга страна, на основание чл. 54, ал. 10 и чл. 55, ал. 5 от Закона за здравното осигуряване (ЗЗО) и във връзка с Решение № 547 на Министерския съвет от 28 юли 2021 г. за удължаване срока на обявената с Решение № 325 на Министерския съвет от 14 май 2021 г. извънредна епидемична обстановка и последващи такива, както и издадените в тази връзка заповеди на министъра на здравеопазването за въвеждане на временни противоепидемични мерки, с последващи изменения и допълнения на същите, както и с Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса, се сключи този договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2020 - 2022 г. за следното:

§ 1. В чл. 338в, ал. 23 се правят следните изменения:

1 В ал. 1 в таблицата:

1.1. На ред 168.1 „Асистирана с робот хирургия при злокачествени заболявания в акушерството и гинекологията“, колона „Обем (бр.)“ числото „300“ се заменя с „350“.

1.2. На ред 168.2 „Асистирана с робот хирургия при злокачествени заболявания в хирургията, гръдната хирургия, детската хирургия и урологията“, колона „Обем (бр.)“ числото „300“ се заменя с „500“.

1.3. На ред 182 „Оперативни процедури при хернии“, колона „Обем (бр.)“ числото „13 673“ се заменя с „11 179“.

2. Алинея 23 се изменя така:

„(23) По време на въведените с акт на министъра на здравеопазването противоепидемични мерки на територията на цялата страна, НЗОК заплаща за КП № 39, КП № 48 и КП № 104 цена 1400 лв. за случаите, представляващи потвърден случай на COVID-19 (положителен резултат при приемане за хоспитализация или от проведено по време на хоспитализацията ВСМДИ „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“ (код 92191-00) или извършен тест за откриване антиген на SARS-CoV-2) (код 92191-01), съответно поставена диагноза с код U07.1 COVID-19.“.

§ 2. В приложение № 13 „Пакет дейности и изследвания на ЗОЛ по МКБ, диспансеризирани от лекар специалист“, в таблица „Заболявания при ЗОЛ от 0 до 18 г.“, след рубрика по МКБ-10 „Захарен диабет“, се добавя Рубрика по МКБ-10 „Неинсулинозависим захарен диабет“ в следния ред:

Неинсулинозависим захарен диабет	E11.2 N08.3	Неинсулино зависим захарен диабет с бъбречни усложнения. Диабетна нефропатия	Детска ендокринология и болести на обмяната или ендокринология и болести на обмяната	До навършване на 18-годишна възраст	Преглед и оценка на общ клиничен статус с насоченост към оценка на растежа и развитието и сърдечния статус, АН	До 2 пъти	Два пъти годишно	6 месеца	Липиден профил	12 месеца	1	Детска ендокринология и болести на обмяната (в случай че наблюдението се осъществява от специалист по ендокринология и болести на обмяната)	12 месеца	1
	E11.3 N28.0	Неинсулино зависим захарен диабет с очни усложнения. Диабетна катаракта	Детска ендокринология и болести на обмяната или ендокринология и болести на обмяната	До навършване на 18-годишна възраст	Преглед и оценка на общ клиничен статус с насоченост към оценка на растежа и развитието и сърдечния статус, АН	До 2 пъти	Два пъти годишно	6 месеца	Липиден профил	12 месеца	1	Детска ендокринология и болести на обмяната (в случай че наблюдението се осъществява от специалист по ендокринология и болести на обмяната)	12 месеца	1
	E11.3 N36.0	Неинсулино зависим захарен диабет с очни усложнения. Диабетна ретинопатия	Детска ендокринология и болести на обмяната или ендокринология и болести на обмяната	До навършване на 18-годишна възраст	Преглед и оценка на общ клиничен статус с насоченост към оценка на растежа и развитието и сърдечния статус, АН	До 2 пъти	Два пъти годишно	6 месеца	Липиден профил	12 месеца	1	Детска ендокринология и болести на обмяната (в случай че наблюдението се осъществява от специалист по ендокринология и болести на обмяната)	12 месеца	1
	E11.4 G73.0	Неинсулино зависим захарен диабет с	Детска ендокринология и болести на обмяната	До навършване на 18-годишна възраст	Преглед и оценка на общ клиничен статус с насоченост	До 2 пъти	Два пъти годишно	6 месеца	Липиден профил	12 месеца	1	Детска ендокринология и болести на обмяната (в случай че наблюдението се осъществява от специалист	12 месеца	1

Е11.4 G99.0	неврологични и усложнения. Диабетна амиотрофия	обмяната или ендокрино логия и болести на обмяната	годиш на възраст	към оценка на растежа и развитието и сърдечния статус, АН	До 2 пъти	Два пъти годи шно	6 месе ца	АСАТ	12 месеца	1	по ендокринология и болести на обмяната)	12 месеца	1
Е11.4 G59.0	Неинсулино зависим захарен диабет с неврологични и усложнения. Диабетна вегетативна невропатия	Детска ендокрино логия и болести на обмяната или ендокрино логия и болести на обмяната	До навър шване на 18- годиш на възраст	Преглед и оценка на общ клиничен статус с насоченост към оценка на растежа и развитието и сърдечния статус, АН	До 2 пъти	Два пъти годи шно	6 месе ца	АСАТ	12 месеца	1	Детска ендокринология и болести на обмяната (в случай че наблюдаването се осъществява от специалист по ендокринология и болести на обмяната)	12 месеца	1
Е11.4 G63.2	Неинсулино зависим захарен диабет с неврологични и усложнения. Диабетна полиневропатия	Детска ендокрино логия и болести на обмяната или ендокрино логия и болести на обмяната	До навър шване на 18- годиш на възраст	Преглед и оценка на общ клиничен статус с насоченост към оценка на растежа и развитието и сърдечния статус, АН	До 2 пъти	Два пъти годи шно	6 месе ца	АСАТ	12 месеца	1	Детска ендокринология и болести на обмяната (в случай че наблюдаването се осъществява от специалист по ендокринология и болести на обмяната)	12 месеца	1

E11.5 I79.2	Неинсулино зависим захарен диабет с периферни съдови усложнения. Периферна ангиопатия	Детска ендокрино логия и болести на обмяната или ендокрино логия и болести на обмяната	До навър шване на 18- годиш на възраст	Преглед и оценка на общ клиничен статус с насоченост към оценка на растежа и развитието и сърдечния статус, АН	До 2 пъти	Два пъти годи шно	6 месе ца	Липиден профил	Детска ендокринология и болести на обмяната (в случай че наблюдението се осъществява от специалист по ендокринология и болести на обмяната)	12 месеца	1		
												АСАТ	1
												АЛАТ	1
												Креатинин	1
												Пикочна киселина	1
												Гликиран хемоглобин	2
												Липиден профил	1
												АСАТ	1
												АЛАТ	1
												Креатинин	1
E11.6 M14.2	Неинсулино зависим захарен диабет с други уточнени усложнения. Диабетна артропатия	Детска ендокрино логия и болести на обмяната или ендокрино логия и болести на обмяната	До навър шване на 18- годиш на възраст	Преглед и оценка на общ клиничен статус с насоченост към оценка на растежа и развитието и сърдечния статус, АН	До 2 пъти	Два пъти годи шно	6 месе ца	Липиден профил	Детска ендокринология и болести на обмяната (в случай че наблюдението се осъществява от специалист по ендокринология и болести на обмяната)	12 месеца	1		
												АСАТ	1
												АЛАТ	1
												Креатинин	1
												Пикочна киселина	1
												Гликиран хемоглобин	2
												Липиден профил	1
												АСАТ	1
												АЛАТ	1
												Креатинин	1
E11.6 M14.6	Неинсулино зависим захарен диабет с други уточнени усложнения. Диабетна невропатичн а артропатия	Детска ендокрино логия и болести на обмяната или ендокрино логия и болести на обмяната	До навър шване на 18- годиш на възраст	Преглед и оценка на общ клиничен статус с насоченост към оценка на растежа и развитието и сърдечния статус, АН	До 2 пъти	Два пъти годи шно	6 месе ца	Липиден профил	Детска ендокринология и болести на обмяната (в случай че наблюдението се осъществява от специалист по ендокринология и болести на обмяната)	12 месеца	1		
												АСАТ	1
												АЛАТ	1
												Креатинин	1
												Пикочна киселина	1
												Гликиран хемоглобин	2
												Липиден профил	1
												АСАТ	1
												АЛАТ	1
												Креатинин	1
E11.9	Неинсулино зависим захарен диабет без усложнения	Детска ендокрино логия и болести на обмяната или ендокрино логия и болести на обмяната	До навър шване на 18- годиш на възраст	Преглед и оценка на общ клиничен статус с насоченост към оценка на растежа и развитието и сърдечния статус, АН	До 2 пъти	Два пъти годи шно	6 месе ца	Липиден профил	Детска ендокринология и болести на обмяната (в случай че наблюдението се осъществява от специалист по ендокринология и болести на обмяната)	12 месеца	1		
												АСАТ	1
												АЛАТ	1
												Креатинин	1
												Пикочна киселина	1
												Гликиран хемоглобин	2
												Липиден профил	1
												АСАТ	1
												АЛАТ	1
												Креатинин	1

§ 3. В приложение № 17 „Клинични пътеки“ се правят следните допълнения:

1. В КП № 39 „Диагностика и лечение на бронхопневмония и бронхиолит при деца над 18 годишна възраст“:

1.1. В таблица „Кодове на основни процедури по МКБ-9КМ“, в частта „Основни диагностични процедури“ най-отгоре се добавя:

„**87.41 Компютърна томография на гръден кош
56301-00 Компютърна томография на гръден кош“

1.2. Под таблица „Кодове на основни процедури по МКБ-9КМ“, в частта „Изискване“, като последен абзац се добавя следното:

„При инфекция с COVID-19 основна процедура с код **87.41 Компютърна томография на гръден кош (56301-00 Компютърна томография на гръден кош) се извършва по преценка на лекуващия лекар, при спазване на следните критерии:

1. Конвенционалната рентгенография на белите дробове е достатъчна като първи метод на избор при лабораторно потвърдени пациенти със симптоматика от страна на дихателната система.

2. Компютърна томография на гръден кош се провежда при лабораторно потвърдени пациенти със симптоматика от страна на дихателната система и негативен/неубедителен резултат от конвенционалната рентгенография.

3. Конвенционална рентгенография на белите дробове е достатъчна при симптомни, лабораторно непотвърдени пациенти.

4. Компютърна томография на гръден кош се провежда при средно и тежко болни пациенти, показващи белези на усложнение. Като се има предвид високата вероятност за влошаване на бъбречната функция от приложението на йод-базиран контрастни материали, контраст-усилената КТ трябва да се преценява при анализ полза/риск. Контраст-усилените протоколи са показани при съмнение за БТЕ, системни емболии или хеморагии.

1.3. В т. I „Условия за сключване на договор и за изпълнение на клиничната пътека“, в т. 2 „Задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, необходими за изпълнение на алгоритъма на пътеката, неналични на територията на лечебното заведение, изпълнител на болнична помощ“, в таблицата се добавя т. 3 със следното съдържание:

„3. Компютърномографски апарат/и на територията на населеното място с осигурен достъп за болницата 24 часа в денонощието“.

2. В КП № 48 „Диагностика и лечение на бронхопневмония в детска възраст“:

2.1. В таблица „Кодове на основни процедури по МКБ-9КМ“, в частта „Основни диагностични процедури“ най-отгоре се добавя:

„**87.41 Компютърна томография на гръден кош
56301-00 Компютърна томография на гръден кош“

2.2. „При инфекция с COVID-19 основна процедура с код **87.41 Компютърна томография на гръден кош (56301-00 Компютърна томография на гръден кош) се извършва по преценка на лекуващия лекар, при строги клинични индикации и съобразено отношение полза/риск:

1. Конвенционалната рентгенография на белите дробове е достатъчно информативна като първи метод на избор при лабораторно потвърдени пациенти със симптоматика от страна на дихателната система.

2. Компютърна томография на гръдния кош при деца се провежда при лабораторно потвърдени пациенти с изразена симптоматика от страна на дихателната система и негативен/неубедителен резултат от конвенционалната рентгенография.

3. Конвенционална рентгенография на гръден кош при деца се провежда при клиника на усложнение на заболяването, след изчерпване на възможностите на диагностични методи, неизползващи йонизиращо лъчение.“

2.3. В т. I „Условия за сключване на договор и за изпълнение на клиничната пътека“, в т. 2 „Задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, необходими за изпълнение на алгоритъма на пътеката, неналични на територията на лечебното заведение, изпълнител на болнична помощ“, в таблицата се добавя т. 4 със следното съдържание:

„4. Компютъртомографски апарат/и на територията на населеното място с осигурен достъп за болницата 24 часа в денонощието“.

3. В КП № 104 „Диагностика и лечение на контагиозни вирусни и бактериални заболявания – остро протичащи, с усложнения“:

3.1. В таблица „Кодове на основни процедури по МКБ-9КМ“, в частта „Основни диагностични процедури“ най-отгоре се добавя:

„**87.41 Компютърна томография на гръден кош
56301-00 Компютърна томография на гръден кош“

3.2. Под таблица „Кодове на основни процедури по МКБ-9КМ“, в частта „Изискване“, като последен абзац се добавя следното:

„При инфекция с COVID-19 основна процедура с код **87.41 Компютърна томография на гръден кош (56301-00 Компютърна томография на гръден кош) се извършва по преценка на лекуващия лекар, при спазване на следните критерии:

1. Конвенционална рентгенография на белите дробове е достатъчна като първи метод на избор при лабораторно потвърдени пациенти със симптоматика от страна на дихателната система.

2. Компютърна томография на гръден кош се провежда при лабораторно потвърдени пациенти със симптоматика от страна на дихателната система и негативен/неубедителен резултат от конвенционалната рентгенография.

3. Конвенционална рентгенография на белите дробове е достатъчна при симптомни, лабораторно непотвърдени пациенти.

4. Компютърна томография на гръден кош се провежда при средно и тежко болни пациенти, показващи белези на усложнение. Като се има предвид високата вероятност за влошаване на бъбречната функция от приложението на йод-базирани контрастни материи, контраст-усилената КТ трябва да се преценява при анализ полза/риск. Контраст-усилените протоколи са показани при съмнение за БТЕ, системни емболии или хеморагии.“

ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§ 4. Настоящият Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 - 2022 г. влиза в сила от датата на обнародването му в „Държавен вестник“ .

§ 5. Настоящият договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 - 2022 г. се подписва на хартиен носител в четири еднообразни екземпляра, по един за: НЗОК, БЛС, министъра на здравеопазването и „Държавен вестник“.

§ 6. Настоящият договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности за 2020 - 2022 г. се сключва на основание чл. 54, ал. 10 и чл. 55, ал. 5 от ЗЗО, съгласува се и се обнародва от министъра на здравеопазването в „Държавен вестник“ на основание чл. 54, ал. 7 от ЗЗО и се публикува на официалната интернет страница на НЗОК.

За Националната здравно-осигурителна каса:

Председател на НС на НЗОК:
Д-р Александър Златанов

Членове на Надзорния съвет на НЗОК:
Виолета Лорер

Мария Беломорова

Румен Спецов

д-р Иван Кокалов

Теодор Василев

Мария Петрова

Акад. Христо Григоров

Адв. Христина Николова

Управител на НЗОК:
проф. д-р Петко Салчев

Съгласувал:

Министър на здравеопазването:
Д-р Стойчо Кацаров

За Българския лекарски съюз:

Председател на УС на БЛС:
д-р Иван Маджаров

проф. д-р Николай Габровски

д-р Николай Брънзалов

д-р Стоян Борисов

д-р Атанас Атанасов

доц. д-р Христо Шивачев

д-р Нели Нешева

д-р Роза Анева

д-р Гергана Николова

д-р Александър Заимов