

ПРОТОКОЛ

от проведена среща между служители на НЗОК
и представители на БЛС

22-13-78/07.03.2022

Днес, 01.03.2022г. се проведе работна среща между служители на НЗОК и представители на БЛС.

На срещата присъстваха:

Работна група от НЗОК: проф. Петко Салчев, д-р Йорданка Пенкова, Естел Василева-Тодорова, д-р Страшимир Генев, д-р Велик Григоров, Ганка Аврамова, Красимир Симеонов, д-р Христина Попова, д-р Иван Донков, д-р Искра Кюркчиева, Павлина Петкова, Таня Кунева, д-р Маргарита Гюрова, Йълдъз Кара, Цветанка Георгиева, Ваня Тонева, Светозар Симеонов

Работна група от БЛС: д-р Николай Брънзалов, д-р Гергана Николова, д-р Гева Стоилова, проф. Милена Станева, д-р Валентин Пеев, д-р Валери Веселинов, адв. Георги Фотев, адв. Даниел Колев, Светла Иванова, Николай Стоянов.

БЛС: Постави въпроса как ще бъде назначавано на ВСМДИ „Полимеразна верижна реакция за доказване на Ковид-19“ след отмяна на противоепидемичните мерки.

НЗОК: „Полимеразна верижна реакция за доказване на Ковид-19“ остава като ВСМДИ.

БЛС: Да се въведе антигенният тест, т.к той е приравнен на PCR, за него се издават сертификати. Необходимо е да се обмисли рационална цена за него.

НЗОК: Антигенният тест липсва в Наредба № 9. БЛС следва да направи предложение към МЗ, за промяна на Наредбата.

БЛС: Предложи ОПЛ да издават Медицинско направление бл.МЗ-НЗОК № 4 за ВСМДИ „Полимеразна верижна реакция за доказване на Ковид-19“ докато траят противоепидемичните мерки, след което да се назначава като ВСМДИ от лекар-специалист. ОПЛ по изключение да могат да го назначават.

НЗОК: Всички мерки траят 3 месеца след прекратяване на епидемиологичната обстановка в страната.

БЛС: След като престанат да работят Ковид зоните, тогава пациентите ще се обръщат към ОПЛ, които следва да издават направление №3 за специалист.

БЛС: В момента има ВСМД, които ОПЛ има право да назначава.

НЗОК: Това касае профилактиката и диспансеризацията.

БЛС: Апелира до края на 2022г. ОПЛ да могат да назначават Медицинско направление бл.МЗ-НЗОК № 4 за ВСМДИ „Полимеразна верижна реакция за доказване на Ковид-19“

НЗОК: За допълнително обсъждане.

БЛС: Образните изследвания ЯМР и КАТ с анестезия за деца, след извършването им трябва да се проследяват от анестезиолог.

НЗОК: Предвидена е различна цена на ЯМР и КАТ с анестезия за деца, в която е включена и дейността на анестезиолога.

Премина се към обсъждане на новите дейности, включени в Наредба №9, по видове медицински услуги:

Дейности ПИМП:

„Посещение за осъществяване на здравни грижи за новородено до 14 дни след изписване от лечебното заведение“

БЛС: Изрази мнение, че не е уточнено как ще се реализира тази дейност, как ще се отчита и как ще се извършва контрол.

НЗОК: Дейността е включена в Наредба №9. Сключването на договор/доп. споразумение за тази дейност е при условие, че лечебното заведение отговаря на изискванията, АЛ ще се отчита от ЛЗ, санкциите също ще са на практиката.

БЛС: Визира проблем със заплащането, при 2-3 посещения на ОПЛ в дома, докато новороденото няма ЕГН, след издаването на ЕГН е възможно детето да бъде записано при друг ОПЛ, различен от този който е извършил първите 2-3 посещения.

Дейности МДД:

„Полимеразна верижна реакция за доказване на минимум 14 типа на човешки папиломен вирус (HPV), включващ типове с висок онкогенен риск 16 и 18“ - **приема се**

БЛС „Количествено определяне на IgG анти-тела срещу Spike протеина на SARS CoV-2 с преизчисляване на стойностите в BAU/ml единици“ - **БЛС не е съгласен.** Да се договори приблизителна цена 4 лв.

„Протеин на човешкия епидидим 4 (HE4)“ - **приема се.**

„Фибрин деградационни продукти: D- димер“ - **приема се.**

„Компютърна аксиална или спирална томография под обща анестезия при деца“ - **приема се.**

„Ядрено-магнитен резонанс под обща анестезия при деца“ - **приема се.**

Дейности БП:

КП №267 „Физикална терапия, рехабилитация и специализирани грижи след лечение от COVID-19“

БЛС: Има и други пътеки по които могат да бъдат лекувани болните.

АПр №45 „Диагностика на първични имунни дефицити“

НЗОК: АПр трябва да включва преглед, диагностика и друго. Да се уточни периодичността за отчитане на АПр и алгоритъма ѝ.

АПр №46 „Диагностика и лечение на пациенти с инсулинозависим диабет, ползващи инсулинови помпи и/или сензори за продължително мониториране на нивото на глюкозата“

НЗОК: Да се уточни периодичността за отчитане на АПр и алгоритъма ѝ.

АПр №47 „Обучение и подпомагащо консултиране на пациенти с диабет“

НЗОК: За цената трябва да се подходи като при преглед, да се обсъди допълнително.

БЛС: Инсулинозависимите пациенти са под диспансерно наблюдение.

Предложения на НЗОК и МЗ по Наредба №8:

1. „Да се добавят ПКК и урина на 7, 10, 13 годишна възраст.- (пакет „Клинична лаборатория“)“-приема се от БЛС

2. „На 16-годишна възраст да се изследва ПКК, урина, кр. захар и холестерол (пакет „Клинична лаборатория“)“

БЛС: холестерол да е по преценка на ОПЛ.

3. „За всички над 18 г, веднъж на 5 години ПКК, АСАТ, АЛАТ и креатинин, както и изследване на урина в лаборатория (пакет „Клинична лаборатория“)“

БЛС: АЛАТ е достатъчно чернодробно изследване. Вместо АСАТ да се включи кръвна захар.

4. „При жени 30г. - 50г. – да се извършва ехография на мл. жлеза веднъж на 2 г.“

БЛС: Постави въпрос за специалистите, които ще могат да извършват тази дейност.

НЗОК: Лекарите, които ще могат да извършват дейността са специалисти по АГ, Хирургия и Образна диагностика, като съответно от тях ще се изиска да представят сертификат.

БЛС: Изрази мнение, че има достатъчно специалисти, които могат да извършват това изследване. Възможно ли ще е ОПЛ да го назначава или пациента ще трябва да бъде насочван към специалист.

НЗОК: То е ВСМДИ, което предполага назначаването му от СИМП.

5. „В приложение №5 за лица с рискови фактори за развитие на злокачествено новообразувание на ректосигмоидалната област да се добави фекален калпротектин веднъж на 2г.“

БЛС: Изследването не е специфично за пациенти с карцином на дебелото черво, а за пациенти с възпаление на дебелото черво. Изследването е скъпо. Предложението е да отпадне.

НЗОК: Заложено е в Проекта на Наредба №8.

6. В Приложение №6 в прегледите при нормална бременност да се добави ехографски преглед за фетална морфология-биохимичен скрининг еднократно, 2 допълнителни акушерски ехографии - да станат общо 4 ехографии по време на бременността.

БЛС: Да се прецизира с АГ- специалист в какъв интервал да се провежда.

7. В профилактичния преглед на кърмачетата да се добави нова профилактична дейност „Ехокардиография на сърдечно-съдовата система“. Тази високоспециализирана дейност ще се извършва еднократно при деца до 6-месечна възраст от детски кардиолог за ранна диагноза и лечение на сърдечно-съдови заболявания и вродени аномалии на сърдечно-съдовата система. Предложението е направено от проф. Анна Кънева – Ненчева - консултант по детска кардиология към експертния съвет по “Педиатрия“ към МЗ.

НЗОК: Оттегля предложението си.

8. В обема на профилактичния преглед на здравноосигурените лица над 18-годишна възраст да се включи PSA-свободен (free PSA) при мъже ≥ 50 -годишна възраст – PSA – веднъж на 2

години. Към момента е включен само PSA общ (total PSA) при мъже ≥ 50 -годишна възраст – PSA – веднъж на 2 години.

БЛС: Да остане при повишен общ PSA. Да се постави параметър. Да не става задължително изследване.

9. В диспансерния алгоритъм на заболяването Синдром на Търнър да се включат - остеоденситометрия и ЯМР на сърце.

НЗОК: В Наредба №9 е предвидено Остеоденситометрия да се назначава при трансплантирани болни, пациенти с хиперпаратиреоидизъм, пациенти с хипогонадизъм, като липсва синдром на Търнър, който трябва да се добави.

НЗОК: Цени и обеми остават за обсъждане на следваща среща.

Дигитализация на дейността в ИМП

БЛС: Предложенията за дигитализация ще се представят, ще се направи обща среща с ИО, МЗ и НЗОК. Следва да има пилотен проект, да се съобрази с възможността на софтуерните специалисти, да се тества системата.

МФ: Планира се от 01.04. да стартира процеса по дигитализацията, с буферен период от 1 месец.

БЛС: На предстоящата среща софтуерните фирми следва да кажат каква е тяхната степен на готовност.

БЛС и НЗОК определиха срещата между МЗ, ИО, НЗОК, БЛС за обсъждане на дигитализацията да се проведе на 7.03.2022г. в 14,00 на ул. "Кричим" № 1.

НЗОК: На следваща среща - 07.03.2022г. ще представи обеми и цени за ПИМП, СИМП и МДД.

БЛС: Поставиха искане за по-бързото влизане на новите цени и обеми за заплащане на медицинските дейности.

Темата се дебатира, като НЗОК изрази становище, че вероятната дата за влизане на новите цени може да бъде от 01.04.2022г. и че трябва да има правно основание за влизане с по-ранна дата. Към момента се работи на 1/12 от миналогодишния бюджет. Всички заложиени пари в бюджета на НЗОК ще влязат в цените на медицинските услуги.

БЛС: Постави искане цените за влязат от 01.01.2022г.

НЗОК: Бюджета на НЗОК не е публикуван в Държавен вестник. Юристите на двете страни да обмислят правна възможност за по-ранно влизане на новите цени.

Двете страни приеха следващата среща да се проведе на 07.03.2022г. от 10 часа.

ЗА БЛС:

Д-Р НИКОЛАЙ БРЪНЗАЛОВ

ЗА НЗОК:

Д-Р СТРАШИМИР ГЕНЕВ