

ПРОТОКОЛ

от

проведена среща на експертно ниво между представителите на НЗОК и БЛС по
НРД за МД 2023-2025 г.

/специалност - „Лицево-челюстна хирургия“/

Днес, 20.09.2022 година, се проведе заседание на експертно ниво между
представителите на НЗОК и БЛС по НРД за МД 2023-2025 г.

Заседанието започна в ...10:00..часа.

На срещата присъстваха:

От страна на НЗОК: д-р Страшимир Генев, , д-р Татяна Олос, д-р Павлета
Узунова, д-р Момчил Енчев, д-р Дарина Минева, д-р Велик Григоров, д-р Александар
Шукуровски, Мирослав Маринов.....

От страна на БЛС: д-р Валентин Пеев, д-р Гева Стоилова, Светла Иванова, д-р
Нели Нешева, Николай Стоянов;

**От страна на Борда по медицинската специалност „Лицево-челюстна
хирургия“:** проф. Павел Станимиров; Доц. д-р Николай Янев; Д-р Светослав Славков,
проф. Петя Печалова-Петрова, д-р Веселка Петрова-Христамян.

НЗОК предлага:

1.Във връзка с изискванията за нива на компетентност, предлагаме да се
използват тези, които са описани в Наредбата по чл.45 от ЗЗО за определяне на пакета
от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна
каса.

2.За апаратура, отделения и необходим персонал за извършване на дадена КП,
КПр и АПр да се използват настоящите описани в тях, до утвърждаване на нови
стандарт. При промени в стандартите, те ще бъдат отразени.

3.Предложения за обеми и цени не се обсъждат в рамките на тази работна група.
Те трябва да бъдат внасяни официално в ЦУ на НЗОК. Предложените цени по време на
срещите се отразяват за информация на БЛС, с оглед преговорите за цени и обеми.

4.НЗОК ще предложи контролни стандарти за клинични пътеки за оперативно
лечение като съотношение на процедури с голям и много голям обем и сложност към
всички клинични пътеки по дадената специалност на ниво лечебно заведение.

5.Напомняме, че предложения за нови КП, КПр и АПр, нови кодове на
процедури и диагнози или разместването на стари и сега съществуващи, касае Наредба
№9 на Министерството на здравеопазването за основния пакет със здравни дейности,
гарантиран от бюджета на НЗОК.

6.С цел оптимизация на диагностично-лечебните алгоритми НЗОК предлага
диагностичните процедури, които се повтарят във всички КП и не са специфични като
вид изследване за съответното заболяване да се преместят в отделно
приложение.Предлагаме също всички терапевтични процедури, свързани с приложение
на лекарствени средства да се преместят в друго приложение. и кодовете на
терапевтични процедури, които касаят лекарствени средства, в отделни приложения.

7.На основание на горепосоченото предлагаме извеждането на повтарящи се
текстове и включването им в общия текст на НРД 2023-2025, касаещи разчитането и

регистрирането на образни изследвания, определението на ДЛА и неговият задължителен характер и спазване правата на пациентите, а именно: **предложението ще се обсъди допълнително.**

~~„Рентгеновите филми или друг носител при образни изследвания се прикрепват към ИЗ.~~

~~Резултатите от рентгенологичните изследвания се интерпретират от специалист по образна диагностика, съгласно медицински стандарт „Образна диагностика“.~~

~~Документът е резултатите от проведени образни изследвания съдържа задължително:~~

- ~~—трите имена и възрастта на пациента;~~
- ~~—датата на изследването;~~
- ~~—вида на изследването;~~
- ~~—получените резултати от изследването и неговото тълкуване;~~
- ~~—подпис на лекаря, извършил изследването.~~

~~Финшът се прикрепва към ИЗ.~~

~~В случаите, когато резултатите от проведени образни изследвания не могат да останат в болничното лечебно заведение, в ИЗ на пациента следва да се опише точно резултата от проведеното образно изследване, а самите снимки от него се предоставят на пациента срещу подпис в ИЗ.~~

~~Диагностично — лечебният алгоритъм в посочените вариации и възможности е задължителен за изпълнение и определя намета от болнични здравни дейности, които се заплащат по тази клинични пътека.~~

~~При изпълнението на амбулаторната процедура, лечебното заведение е длъжно да осигурява спазването правата на пациента, установени в закона за здравето.~~

~~Правата на пациента се упражняват при спазване на правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.~~

~~Довършване на лечебния процес и проследяване~~

~~В цената на клиничната пътека влизат до два контролни прегледа при явяване на пациента в рамките на един месец след изписване и задължително записани в еникризата.~~

~~Контролните прегледи след изписване на пациента се отразяват в специален дневник/журнал за прегледи, който се съхранява в диагностично консултативния блок на лечебното заведение — изпълнител на болнична помощ.~~

~~При диагноза, включена в Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията (Наредба № 8 от 2016 г.), пациентът се насочва за диспансерно наблюдение, съгласно изискванията на същата. Диспансеризацията на злокачествените заболявания се провежда само в ЛЗБП и в КОЦ, като обемът и честотата на дейностите по диспансерно наблюдение са съгласно заложения алгоритъм в Наредба № 8 от 2016 г.~~

~~МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА РАБОТОСПОСОБНОСТТА — извършва се съгласно Наредба за медицинската експертиза на работоспособността.~~

~~ДЕКЛАРАЦИЯТА ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ СЕ ПРИКРЕПВА КЪМ ЛИСТ “ИСТОРИЯ НА ЗАБОЛЯВАНЕТО”.~~

КП/КПр/АПр №	Предложения по КП/ КПр/ АПр
КП № 225 „Хирургично лечение в лицево-челюстната област с много голям обем и сложност“	Няма предложение
КП № 226 „Оперативно	Предложение на НЗОК

лечение в лицево-челюстната област с голям обем и сложност“	Изброените по-долу кодове да се изнесат в АПР №18 „Оперативни процедури на в областта на ушите, носа и гърлото и лицево-челюстната област с малък обем и сложност“ 31230-00 Ексцизия на лезия (и) на кожа и подкожна тъкан на клепач 31230-01 Ексцизия на лезия (и) на кожа и подкожна тъкан на нос 31230-02 Ексцизия на лезия (и) на кожа и подкожна тъкан на ухо 31235-00 Ексцизия на лезия (и) на кожа и подкожна тъкан на друго място на главата Ексцизия на лезии(и) на кожа и подкожна тъкан на: • буза • лице БДУ • чело • пре- и постаурикуларен регион • скалп 31235-01 Ексцизия на лезия(и) на кожа и подкожна тъкан на шия 31205-00 Ексцизия на лезия(и) на кожа и подкожна тъкан на друго място Лекарите по дентална медицина със специалност „Орална хирургия“ да се включат като изпълнители на КП и за лица над 18 годишна възраст.—писмо с вх. № 11-01-2/07.01.2022 г. от д-р Константин Петков и д-р Юлия Кючукова - специалисти по орална хирургия От борда по ЛЧХ не се приема, ще се прецизира при индикациите са хоспитализация. От борда по ЛЧХ предлагат специалистите по орална хирургия да отпаднат от КП 226.
КП № 227 „Оперативно лечение в лицево-челюстната област със среден обем и сложност	Предложение на НЗОК Изброените по-долу кодове да се изнесат в АПР №18 „Оперативни процедури на в областта на ушите, носа и гърлото и лицево-челюстната област с малък обем и сложност“ 31235-00 Ексцизия на лезия (и) на кожа и подкожна тъкан на друго място на главата Ексцизия на лезии(и) на кожа и подкожна тъкан на: • буза • лице БДУ • чело • пре- и постаурикуларен регион • скалп От борда по ЛЧХ не се приема, ще се прецизира при индикациите са хоспитализация.
КП № 228 „Оперативно лечение на възпалителни процеси в областта на лицето и шията“	Предложение на НЗОК Изброените по-долу кодове да се изнесат в АПР №18 „Оперативни процедури на в областта на ушите, носа и гърлото и лицево-челюстната област с малък обем и сложност“ 90665-00 Ексцизионен дебридман на кожа и подкожна тъкан Ексцизионен дебридман на кожа и подкожна тъкан за: • инфекция • исхемична, некротична или гангренозна тъкан • язва • рана От борда по ЛЧХ не се приема, ще се прецизира при индикациите са хоспитализация.
КП № 229 „Консервативно лечение при заболявания на лицево-челюстната област“	
КП № 230 „Оперативно лечение на вродени	

малформации в лицево-челюстната област“	
КП № 231 „Лечение на фрактури на лицевите и челюстните кости“	

От страна на борда по ЛЧХ ще се предоставят допълнително прецизирани индикации за хоспитализация с ясни критерии, както и прецизирани кодове на процедури, при които могат да работят лекари по дентална медицина със специалност Орална хирургия.

От страна на борда по ЛЧХ ще предложат на НЗОК и МЗ и на НЗОК да се реимбурсират медицинските изделия в областта на ЛЧХ.

Доц. Янев предлага в КП 238 да се включат специалистите по ЛЧХ да изпълняват процедури по 86,74- КСМП 45562-00; 45562-01.

Бордът по ЛЧХ предлага специалистите по ЛЧХ да бъдат включени по процедури в следните КП за посочените кодове

КП 137 – да бъдат включени за код 22,11 – КСМП код 41716-05

КП 237 – да бъдат включени за код 08,23 – КСМП 45665-01; 08,24-КСМП код 45665-01.

КП236-код 86,22- КСМ код 90665-00

КП 238 да се включат специалистите по ЛЧХ да изпълняват процедури по 86,74- КСМП 45562-00; 45562-01.

В амбулаторна процедура 18 да се включи код 76,93.

От страна на НЗОК се представи анализ на отчетените дейности в областта на ЛЧХ за периода 2019-2021, които да послужат за контролна дейност.

Протоколът съдържа... броя страници.

Заседанието приключи на 20.09.2022г. в 12:00 часа.

Дата: ...20.09.2022 г.

За НЗОК:	За БЛС:
Д-р Страшимир Генов	Д-р Нели Нешева
д-р Александар Шукурски	Д-р Гева Стоилова
Д-р Велик Григоров	Светла Иванова
Д-р Павлета Узунова	Николай Стоянов
Д-р Татяна Олос	Проф. д-р Павел Станимиров
Д-р Момчил Енчев	Доц. д-р Николай Янев
Д-р Дарина Минева	Светослав Славков
<i>Мирсела Наринг</i>	Д-р Константин Димов
	проф. Петя Печалова-Петрова,
	д-р Веселка Петрова-Христамян.