

ПРОТОКОЛ

от

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

/специалност – Нефрология/

Днес, 06.10.2022 година, се проведе заседание на експертно ниво между
представителите на НЗОК и БЛС по НРД за МД 2023-2025 г.

Заседанието започна в 10 часа.

На срещата присъстваха:

От страна на НЗОК: д-р Страшимир Генев, д-р Момчил Енчев

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

От страна на Борда по медицинската специалност „Нефрология“:

проф. Боряна Делийска, проф. Даниела Монова, проф. Емил Паскалев, доц.
Димитър Николов, доц. Едуард Тилкиян, доц. Александър Осиченко, д-р Боян Киров,
проф. Райна Робева, доц. Стефан Кривошиев

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 целите на контрола, НЗОК предлага контролни осреднени числа като съотношение между брой случаи отчетени с оперативни процедури с много голям, голям и среден обем на сложност.

3. 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 стандарти. При промени в стандартите, те ще бъдат отразени.

4. 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.

5. 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.

Вложителите на нови КП, КПр и АПр, нови кодове на процедури и диагнози или разместването на стари и сега съществуващи, представят и разчети за необходимите финансови средства.

6. 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.

7. 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.

8. 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:

~~„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.~~

~~Финишът 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 пакета от болнични здравни дейности, които се заплащат по тази клинична 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 епикриза.~~

~~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”.~~

Борд „Нефрология“: Общите текстове предложени от НЗОК да бъдат в НРД за МД, е необходимо да останат в КП, има риск да бъдат пропуснати някои от тях.

Борд „Нефрология“: По т.7 не са съгласни, съществува проблем с електронизацията на документацията - стара техника, липса на персонал и др., което удължава времето за обработка на документацията и приема на пациенти.

НЗОК предлага: необходимият брой лекари специалисти в КП да остане такъв какъвто е и към настоящия момент.

Борд „Нефрология“: Не възразяват.

Борд „Нефрология“:

КП 84 – „Пионефроза“ - код N13.6, нефролозите не могат да се справят с него, предлагаме да отпадне.

НЗОК: Касае промени в Наредба 9.

Борд „Нефрология“: в КП 84

код 91910-08 – време на кървене да отпадне

код 91910-14 -урей в кръвта да бъде по преценка на лекаря

НЗОК: Приема предложението.

Борд „Нефрология“: в КП 84 да отпаднат кодове 91920-05, 91920 -06, 91920 -07, 91920- 16

НЗОК: Касае промени в Наредба 9.

Борд „Нефрология“:

В КП 84 „Необходими специалисти за лечение на пациенти.....“- да отпадне изискването лекар със специалност по „Вътрешни болести“-двама“ или един със специалност по Непрология, да остане : двама лекари със специалност по Непрология или Вътрешни болести.

НЗОК: Приема предложението.

Борд „Нефрология“: „Необходими специалисти за изпълнение на КП „:

Един от специалистите да има допълнителна квалификация за коремна ехография или един лекар специалист по Образна диагностика.

НЗОК: Приема предложението.

Борд „Нефрология“:

В КП 85.1 кодове:

91920-02 да отпадне

91920-11 да отпадне

91910-08 да стане по преценка

91910-11 да стане по преценка

НЗОК: Приема предложението.

Борд „Нефрология“:

В КП 85.1 в изискването за задължителна мед. апаратура да отпадне апаратурата за плазмафереза в изключение в случаите, когато се изпълнява и отчита такава.
НЗОК: Приема предложението.

Борд „Нефрология“: в т. 3 при забележката при бременни с гломерулонефрит да отпадне думата „лекуващ“ нефролог, да остане само „Нефролог.

Борд „Нефрология“:

В КП 86.1 кодове:

91920-11 да отпадне

91910-28 да се извършва по преценка

91910-34 да се извършва по преценка

91910-35 да се извършва по преценка

НЗОК: Приема предложението.

Борд „Нефрология“:

В КП 86.1, в т. 3 „Индикации за прилагане на терапевтичната афереза“ да отпадне текста „при бъбречна трансплантация“.

НЗОК: Ще обсъди предложението.

Борд „Нефрология“: В КП 86.1 да отпадне следният текст:
„За терапевтична афереза 13750-00 и клетъчна афереза 13750-04 се сключват договори с ЛЗ, които са получавали заплащане с публични средства за тази дейност през 2018-2019“

НЗОК: Ще се обсъди предложението.

Борд „Нефрология“: В КП 86.1 При наличието на трима специалисти не е необходимо да има изискване за сертификат за ВСМД Терапевтична афереза, и изискване за минимум 15 процедури годишно, платени с публични средства през предходната година да отпадне.

НЗОК: Приема предложението за отпадане на сертификат, но не приема да отпадне изискването за минимум 15 процедури годишно за предходната година.

Борд „Нефрология“:

Микроскопско изследване на проба за урина и чувствителност остава само в КП 84.

НЗОК: Приема предложението.

Борд „Нефрология“:

В КП 87.1 изследването за време на кървене и фибриноген да отпадне

НЗОК: Приема предложението.

Борд „Нефрология“:

В КП 88 от блок 1932 „изследване на урина“ остава само кодове 91920-01 седимент и 91920-14 белтък.

НЗОК: Приема предложението.

Борд „Нефрология“:

АПр 1.2 да се премахне, същата е неадекватна.

НЗОК: Приема предложението.

Борд „Нефрология“:

В КПр 3 и КПр 4 да отпадне кода за хемодиализа

НЗОК: Касае промени в Наредба 9

Дата: 06.10.2022 г.

За НЗОК:	За БЛС:
д-р Момчил Енчев	д-р Гева Стоилова
д-р Страшимир Генев	Светла Иванова
	д-р Нели Нешева
	Николай Стоянов
	проф. Боряна Делийска
	проф. Даниела Монова,
	проф. Емил Паскалев
	доц. Димитър Николов
	доц. Едуард Тилкиян
	доц. Александър Осиченко
	доц. Стефан Кривошиев
	проф. Райна Робева
	д-р Боян Киров