

СПРАВКА

за отразяване на становищата, получени по време на проведено обществено обсъждане по проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 3 от 2018 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса

/публикуван за обществено обсъждане в периода 06.06.2018 г. - 05.07.2018 г./

№	Ведомство	Предложения/становища	Приема се/не се приема	Мотиви
1	Проф. д-р Анна-Мария Борисова – председател на Българското дружество по ендокринология /вх. № 91-00-78 от 02.07.2018 г./	Ехографията на щитовидната жлеза е включена в пакета по ендокринология съгласно Прил. № 2, т. Б Специализирани и високоспециализирани дейности. Това ще създаде много големи проблеми и в тази връзка Ви информирам следното: - Около 80% от ендокринолозите не са обучени, квалифицирани и сертифицирани за извършване на специализираната дейност Ехография на щитовидна жлеза. - Ехографията на щитовидна жлеза не е включена в програмата за придобиване на специалност по ендокринология в България, както и в страните от ЕС. - Ехографията на щитовидна жлеза не е включена в дейността на специалиста ендокринолог от Ендокринологичен кабинет съгласно Стандарта по ендокринология. - Ехографските апарати не са част от оборудването на ендокринологичен кабинет съгласно Стандарта по ендокринология, както и в основното оборудване на СИМП по НРД. - Ехографските апарати са с много високи цени. - Обучението по Ехография на щитовидна жлеза струва на всеки курсист около 2000 лева и му отнема 6 до 12 месеца време /два основни курса, индивидуално обучение, събиране на личен архив, изпити/. - Не всички ендокринно болни имат заболяване на	Приема се частично	Приема се отлагане на срока за включване на дейността Ехография на щитовидната жлеза в пакета специализирани дейности на СИМП по ендокринология и болести на обмяната до 1.01.2020 г. Мотиви: Обучението за извършване на Ехография на щитовидна жлеза е включено в учебната програма за придобиване на специалност по ендокринология и болести на обмяната от 2008 г. Включването на дейността по Ехография на щитовидна жлеза в пакета на НЗОК не изисква задължително наличието на ехографски апарат в ендокринологичния кабинет Включването на изследването Ехография на щитовидна жлеза в пакета на НЗОК не означава задължителното му провеждане при всички пациенти, преминали

		щитовидната жлеза, налагащо ехография. 8. Индикациите и честотата на ехографските прегледи трябва да бъдат по преценка на специалист. 9. Задължителното прилагане на Ехография на щитовидна жлеза е невъзможно на този етап и крие рискове за болните. 10. Понастоящем Наредба № 3 на МЗ от 20.03.2018 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, е включена като ВСД Доплерова сонография на съдовете на щитовидна жлеза. Това изследване е част от общото ехографско изследване на щитовидната жлеза. Предлагаме: 1. Да отпадне дейността Ехографско изследване на щитовидна жлеза от Наредба № 3 на МЗ поради неправомерност и невъзможност и да остане само интерпретацията на Ехография на щитовидна жлеза. 2. Ехография на щитовидна жлеза да се включи като ВСД. В случай че не приемете първите две предложения, моля да се предвиди гратисен срок от 5 години, след който да влязат в сила новите изменения, за да се даде възможност на ендокринолозите в този срок да се обучат, квалифицират и сертифицират за извършване на специализираната дейност Ехография на щитовидна жлеза. Приложение: Подписка от над 370 ендокринолози от цялата страна.		през кабинета – изследването се провежда по преценка на специалиста ендокринолог за индикации и честота на провеждането му. Включването на изследването в пакета на НЗОК гарантира провеждането му на пациенти, при които се налага, в рамките на дейностите, гарантирани от бюджета на НЗОК.
2	НЗОК Вх. № 41-00-4/2.08.2018 г.	По §1: Към настоящия момент в пакета Клинична микробиология, като специализирано изследване с код 02.20. съществува „Диагностично изследване за Chlamidia trachomatis“ Специализираните медико-диагностични изследвания се назначават, както от изпълнителите на ПИМП, така и от изпълнители на СИМП. Съгласно чл. 203, ал. 3 от НРД за медицински дейности за 2018 г. високо специализираните медико-диагностични изследвания /ВСМДИ/ се заплащат само ако са назначени от изпълнители на СИМП. Изрично са упоменати случаите, когато се допуска назначаването на ВСМДИ от изпълнител на ПИМП.	Приема се	

	Преминаването на „Диагностично изследване за Chlamidia trachomatis“ от специализирани изследвания във високоспециализирани изследвания ще ограничи възможността на изпълнителите на ПИМП да го назначават. За период от 1 година /календарната 2017 г./ НЗОК е заплатила 2399 броя изследвания „Диагностично изследване за Chlamidia trachomatis“. От тях 240 на брой /10%/ са назначени от изпълнители на ПИМП. За да бъдат извършени изследвания за същия брой пациенти е необходимо те да бъдат насочени към изпълнител на СИМП, което се извършва с „Медицинско направление“ за консултация или за провеждане на съвместно лечение, като НЗОК ще заплати допълнителни средства за първичен и вторичен преглед на изпълнител на СИМП за консултации в размер на 7 хил. лева. Съгласно чл. 19 от Закона за публичните финанси всички разпоредби и нормативни актове, които предвиждат увеличаване на разходите, след приемането на Закона за бюджета на НЗОК, трябва да се предвижда за влизат в сила за следващата бюджетна година. Промяната в Наредба № 3 от 2018 г. и водещите допълнителни разходи следва да се реализират за сметка на компенсиращи мерки, с оглед недопускане на преразход по бюджета на НЗОК за 2018 г. Промяната в Наредба № 3 от 2018 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса ще доведе до Анекс на НРД за медицински дейности за 2018 г., сключен между НЗОК и БЛС. Във връзка с гореизложеното предлагаме промяната да влезе в сила от 01.04.2019 г. с договарянето на НРД за медицински дейности за 2019 г.		
	По § 2: Включването на специалисти с медицинска специалност „Клинична алергология“ за изпълнение на код D84.1 „Дефекти в системата на комплемента“ в Клинична пътека № 110 „Лечение на доказани първични имунодефицити“ ще доведе до увеличаване на отчетените случаи по тази КП, както и възможността да се формират допълнително комисии от алерголози за изписване на едни и същи скъпоструващи медикаменти за извънболнично лечение.	Не се приема	С промяната се запазва утвърдената през предходните години възможност лечението на пациентите с диагноза по МКБ-10 код D84.1 да се осъществява както от специалисти по клинична имунология, така и от специалисти по клинична алергология. С това се

		На преговорите за НРД 2018 присъстващите специалист по клинична имунология категорично се обявиха против лечение на имунологично заболяване от специалисти по алергология. (Приложен протокол от срещата между представители на НЗОК и БЛС по отношение на специалност „Клинична имунология“.)		дава възможност за избор на пациента на лекар и лечебно заведение, които да провеждат лечението и наблюдението при това заболяване.
--	--	--	--	--

ПРОФ. Д-Р КРАСИМИР ГИГОВ

Главен секретар