



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

www.nhif.bg

тел: +359 2 9659121

УКАЗАНИЕ

№РД 16-18/11.04.2016г.

за прилагане на Решение № РД-НС-04-24-1/29.03.2016 г. на НС на НЗОК и приложения към него за извънболнична медицинска помощ

I. Относно профилактичните прегледи и диспансеризацията в извънболничната медицинска помощ:

1. Диспансерно наблюдение на ЗОЛ до 18 години:

1.1. В случаите, в които едно диспансеризирано ЗОЛ до 18 години е със заболявания, класифицирани в един клас, но с различни МКБ-кодове, за едни от които подлежи на диспансерно наблюдение при ОПЛ, а за други при лекар специалист, то този пациент подлежи на диспансерно наблюдение (медицински дейности и изследвания по вид, периодичност и честота) за всички заболявания изцяло от лекар специалист, съгласно приложение №7 „Пакет дейности и изследвания на ЗОЛ по МКБ, диспансеризирани от ОПЛ по Решението“ и приложение №9 „Пакет дейности и изследвания на ЗОЛ по МКБ, диспансеризирани от лекар специалист по Решението“ съгласно №РД-НС-04-24-1/29.03.2016 г. на НС на НЗОК (Решението) (таблици от №1 до №7).

1.2. При провеждане на диспансерно наблюдение на деца със заболявания с МКБ-кодове J45.0 „Астма с преобладаващ алергичен компонент“ и J45.1 „Неалергична астма“ по приложение №9 „Пакет дейности и изследвания на ЗОЛ по МКБ, диспансеризирани от лекар специалист по Решението“, се допуска извършването на ФИД (спирометрия) да се извършва при деца над 7-годишна възраст, съгласно становище на националния консултант по педиатрия – проф. Пенка Переновска, дм с вх. № 22-00-33/15.03.2016 г.

2. Диспансерно наблюдение на ЗОЛ над 18 години:

В случаите, в които едно диспансеризирано ЗОЛ над 18 години е със заболявания, класифицирани в един клас, но с различни МКБ-кодове, за едни от които подлежи на диспансерно наблюдение при ОПЛ, а за други при лекар специалист, то този пациент подлежи на диспансерно наблюдение (медицински дейности и изследвания по вид, периодичност и честота) за всички заболявания изцяло от ОПЛ, съгласно приложение №7 „Пакет дейности и изследвания на ЗОЛ по МКБ, диспансеризирани от ОПЛ по Решението“ и приложение №9 „Пакет дейности и изследвания на ЗОЛ по МКБ, диспансеризирани от лекар специалист по Решението“, като в тези случаи се извършват до два консултативни прегледа с лекар специалист от СИМП, но не по-малко от един (таблици от №8 до №16).

Изключение правят заболяванията от един и същи клас, за едните от които ЗОЛ подлежат на диспансерно наблюдение от ОПЛ, а за другите – от лекар специалист от СИМП, посочени в таблица №19.

При установяване на МКБ-кодове на заболявания, класифицирани в един клас, но с различни заболявания по МКБ-10, за които ЗОЛ подлежат на диспансерно наблюдение от ОПЛ или лекар специалист от СИМП, посочени в таблица №17 и таблица №18, следва да се извършва контрол.

3. Профилактичен преглед на ЗОЛ над 18 години:

3.1. При извършване на ежегоден профилактичен преглед на ЗОЛ над 18 години и формиране на рискова група за злокачествено новообразоване на млечната жлеза при жени, съгласно приложение №16 „Рискови групи“ на Наредба №39 от 2004г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията и съответно приложение №8 „Дейности на ОПЛ по програма „Детско здравеопазване“, профилактични прегледи на ЗОЛ над 18 години, формиране на рискови групи при ЗОЛ над 18 години и програма „Майчино здравеопазване по Решението“ и съгласно становище на националния консултант по акушерство и гинекология – проф. Виктор Златков, дм с вх. №17-01-19/24.03.2016г., да се имат предвид следните репродуктивни фактори: „ранно менархе – при възраст ≤ 10 год. и късна менопауза – при възраст ≥ 55 години“, „малък брой бременности – ≤ 1 , при първо раждане след 35-годишна възраст“.

3.2. При извършване на профилактичен преглед на ЗОЛ над 18 години, съгласно приложение №1а „Вид и периодичност на профилактичните прегледи и изследвания при лица над 18 години“ и Приложение №8 от Решението при оценка на СС риск по SCORE системата на лица без сърдечно-съдови заболявания, захарен диабет, ХБН, се назначава общ холестерол.

II. Относно осигуряване на достъп до медицинска помощ на ЗОЛ извън обявения работен график на практиката на ОПЛ:

1. За осигуряване на достъп до медицинска помощ на ЗОЛ, извън обявения работен график на практиката на ОПЛ, лекарят от дежурния кабинет отразява оказаната медицинска помощ по чл.12, ал.1 и чл.48, ал.1 от Решението в „Амбулаторен лист“ (бл.МЗ-НЗОК №1), съгласно чл.108, ал.1 и 2 от Решението, в частта, касаеща документооборота на хартиен носител на амбулаторния лист. Номерацията на амбулаторния лист е последователна в рамките на календарната година за лекарите от дежурния кабинет. Номерът на амбулаторния лист следва да започва с латинска буква „D“ (дежурен кабинет).

2. ОПЛ могат да осъществяват и отчитат дейности, извършени и извън посочения работен график по чл.48, ал.1 и в декларация по приложение №5 от Решението.

III. При определяне на броя на договорите с НЗОК следва да се има предвид следното:

В случай, че лекар специалист по „Кожни и венерически болести“ от едно лечебно заведение за болнична помощ/ЦКВЗ, работи в изпълнение на договор между НЗОК и същото лечебно заведение за болнична помощ/ЦКВЗ в изпълнение на Клинични пътеки и/или Амбулаторни процедури и в изпълнение на Комплексно-диспансерно (амбулаторно) наблюдение, то в тези случаи следва да се приеме, че е налице един договор с НЗОК.

Настоящото указание се издава на основание чл. 3 от Решение №РД-НС-04-24-1/29.03.2016 г. на Надзорния съвет на НЗОК (обн., ДВ, извънреден бр. 25 от 31.03.2016 г., в сила от 01.04.2016 г.).

Настоящото указание да се доведе до знанието на изпълнителите на извънболнична медицинска помощ.

Приложение: Таблици от №1 до №19.

УПРАВИТЕЛ НА НЗОК

/п/Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ

Вярно с оригинала

Директор на дирекция АДУСОП

Огнян Кронеv

