

ПРОТОКОЛ

от проведена среща между служители на НЗОК, определени със Заповед № РД-17-7/07.07.2015 г. на управителя на НЗОК и експерти на БЛС

Днес, 20.01.2016г. се проведе работна среща по изготвяне на проект на НРД за медицинските дейности за 2016 година и приложенията към него за извънболнична медицинска помощ между работна група от експерти на НЗОК за извънболнична помощ, определени със заповед № РД-17-7/07.07.2015 г. на Управителя на НЗОК и експерти на БЛС, определени със заповед на Председателя на УС на БЛС, съгласно писмо от БЛС с вх. № 17-01-62/18.12.2015г. на НЗОК.

На срещата присъстваха:

Работна група от БЛС ЗА ПИМП и СИМП: Председател: д-р Галинка Павлова; Членове: д-р Виктория Чобанова, д-р Павлина Здравкова,; доц. Любомир Киров, д-р Николай Брънзалов-Борд „Обща медицина“, д-р Маргарита Йонова, д-р Валери Веселинов,-Експертен съвет на БЛС за СИМП: Сашо Ганов, адв. Цветозар Младенов.,

Работна група от НЗОК: Председатели: д-р Галя Йорданова и Ганка Аврамова; зам.-председатели: Красимир Симеонов, Валентин Кирилов; членове: Мария Караджова, д-р Маргарита Гюрова, д-р Милка Томова, Евелина Чучева, Йълдъз Кара, Славка Николова, Таня Кунева, Ангел П.Ангелов, Марияна Цанева, инж. Весела Маркова, инж. Иванка Драганова, Сабина Вълчинова.

БЛС е предоставил на електронен носител проект за НРД за медицинските дейности за 2016 в частта за извънболнична медицинска помощ с писмо с вх. №17-01-4/18.01.2016 г. на НЗОК. Работната група прие да се работи върху проекта на НРД 2016, предоставено от НЗОК на БЛС, върху което ще са отразени предложенията на БЛС.

Основа за изготвяне на проект за НРД за медицинските дейности за 2016 г. са текстовете от НРД за медицинските дейности за 2015 г., ЗЗО, ЗЛЗ, ЗЗ и наредби. При настъпване на изменения и допълнения на нормативната уредба, страните приемат същите да бъдат своевременно отразени в проекта на НРД 2016 и приложенията към него за медицинските дейности преди неговото приемане.

Работната група на БЛС уточни, че ще се разглеждат предложения, внесени само от УС на БЛС и/или Председателя на работните групи на БЛС за извънболнична помощ.

Работните групи уточниха, че приетите текстове са болдвани и подчертани, а отпадащите – задраскани. Неприетите текстове остават за разглеждане от УС на БЛС и Надзорния съвет на НЗОК. Договореният проект на НРД и приложенията към него в частта за извънболнична медицинска помощ се предоставя на НС на НЗОК и УС на БЛС.

Прие се част „Обща“ на проекта на НРД за медицинските дейности за 2016 г. да се разгледа съвместно от всички представители в работните групи за извънболнична помощ от страна на НЗОК и БЛС.

ПРОЕКТ НА НАЦИОНАЛЕН РАМКОВ ДОГОВОР ЗА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ

**между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за
2016 г.**

Днес, ...2016 г., в София между Националната здравноосигурителна каса, от една страна, и от друга страна, Българския лекарски съюз се сключи този договор.

Този договор е национален, защото има действие на цялата територия на Република България.

Този договор е рамков, защото определя здравно-икономически, финансови, медицински, организационно-управленски, информационни и правно-деонтологични рамки, в съответствие с които се сключват договорите между НЗОК и изпълнителите на медицинска помощ.

Всички клаузи на този Национален рамков договор (НРД) са в съответствие с действащото българско законодателство. Законите и актовете в областта на здравеопазването, здравното осигуряване и свързаните с тях обществени отношения, с които е съобразен този НРД, са изброени в приложение №1.

ОБЩА ЧАСТ

Глава първа-приема се ПРЕДМЕТ НА НАЦИОНАЛНИЯ РАМКОВ ДОГОВОР

Чл. 1. (1) Предмет на НРД за медицинските дейности са правата и задълженията по оказването на медицинска помощ в рамките на чл. 55 от Закона за здравното осигуряване (ЗЗО) на:

1. Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) и Районните здравноосигурителни каси (РЗОК);
2. Българския лекарски съюз (БЛС) и неговите районни колегии;
3. изпълнителите на медицинска помощ (ИМП);
4. здравноосигурените лица (ЗОЛ).

(2) Дейности за повишаване квалификацията на медицинските специалисти не са предмет на НРД.

Глава втора ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА СТРАНИТЕ ПО НРД

Чл. 2. (1) Националната здравноосигурителна каса има следните права и задължения по този договор:

1. възлага чрез сключване на договори с ИМП оказването в полза на ЗОЛ на медицинска помощ, договорена по вид, обхват, обем, качество и цена в НРД, съгласно чл. 55, ал. 2 ЗЗО;

2. осигурява равнопоставеност на ИМП при сключване на договорите с РЗОК за оказване на медицинска помощ при условията и по реда на НРД;

3. отказва сключване на договори за оказване на медицинска помощ с лечебни/здравни заведения, които не отговарят на условията, изискванията и реда за

сключване на договори, определени в ЗЗО, Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ), Закона за бюджета на НЗОК за 2016 г. (ЗБНЗОК за 2016 г.) и НРД;

4. упражнява контрол върху оказаната медицинска помощ съгласно ЗЗО и НРД;

5. упражнява контрол за спазване правата и задълженията на ЗОЛ;

6. изисква, получава от ИМП и обработва установената документация в сроковете, определени в НРД;

7. заплаща договорените в НРД цени за извършените и отчетените медицински дейности;

8. заплаща напълно или частично разрешени за употреба на територията на Република България лекарствени продукти по чл. 262, ал. 5, т. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ), медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, предназначени за домашно лечение на заболявания, определени по реда на чл. 45, ал. 4 ЗЗО;

Работната група на БЛС прие да остане т.8

9. сключва договори с притежатели на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти за отпускане на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели по т. 8;

Предложение от БЛС:

~~9.сключва договори с притежатели на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти за отпускане на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели по т. 8;~~ ***Не касаят НРД за медицински дейности. Сключването на договори с търговците на дребно на лекарствени продукти не е задължение на НЗОК по НРД за медицинските дейности, а следва от Наредбата по чл.45, ал.9 от ЗЗО, както и от Условията и реда за сключване на договори с търговците на дребно по чл.45, ал.15 от ЗЗО.***

Остава за обсъждане с работната група на НЗОК за лекарства и работната група на БЛС за извънболнична.

10. поддържа и обработва регистрите и информацията, съдържащи се в информационната система на НЗОК, съгласно чл. 63 ЗЗО;

11. предоставя на ЗОЛ информация относно мерките за опазване и укрепване на здравето им, правата и задълженията на ЗОЛ съгласно действащото законодателство;

12. предоставя на БЛС при поискване информация по изпълнение на НРД;

Предложение от БЛС:

12.предоставя на БЛС ***регулярно информация по изпълнение на НРД със съдържание и във формати и срокове, определени в Приложение № == == -***

Работните групи приеха да се обсъди съдържанието , формата и сроковете с всички работни групи на НЗОК и БЛС.

13. осъществява съвместно наблюдение на вида, обема и качеството на оказваната медицинска помощ чрез РЗОК и експерти, посочени от регионалните структури на БЛС.

Предложение от БЛС:

14. Изготвя съвместно с БЛС или представя за съгласуване изготвени документи, имащи отношение към изпълнение на задълженията на ИМП по този договор –

Работната група на БЛС уточни, че се касае за съгласуване на определяне на РС, на лекарства-Работните групи приеха, че този текст остава за уточняване и разглеждане от НС на НЗОК и УС на БЛС.

(2) Българският лекарски съюз има следните права и задължения по този договор:

1. представява своите членове и лечебните и здравни заведения при сключване на НРД;

2. съдейства и спомага за спазването и прилагането на НРД от страна на ИМП;

3. предоставя при поискване информация на НЗОК по прилагането на НРД;

Предложение от БЛС:

~~3. предоставя при поискване информация на НЗОК по прилагането на НРД;~~

БЛС: Разработва съвместно с НЗОК и/или съгласува всички документи, които се създават или променят и са свързани с изпълнението на НРД.

Работната група на БЛС уточни, че се касае за съгласуване на определяне на РС, на лекарства-Работните групи приеха, че този текст остава за уточняване и разглеждане от НС на НЗОК и УС на БЛС.

4. участват чрез свои представители в арбитражните комисии при условията и по реда на чл. 73 и 75 ЗЗО;

Предложение от БЛС:

4. участват чрез свои представители в арбитражните комисии при условията и по реда на чл. 73 и 75 ЗЗО;

Нова.Участва чрез свой представител в комисии за разпределение на РС в извънболнична помощи обем в болнична помощ в НЗОК/РЗОК.

Раб. група на НЗОК:-Предложената нова точка е елемент от съдържанието на Правилата по чл.3 от ЗБНЗОК за 2016г., поради което счита, че не следва да попада в обхвата на НРД.

5. осъществява съвместно с РЗОК наблюдение на вида, обема и качеството на оказваната медицинска помощ чрез регионалните структури на БЛС;

6. органите на управление на БЛС, съвместно с НЗОК, осъществяват наблюдение по изпълнението на НРД;

Предложение от БЛС:

6. органите на управление на БЛС, съвместно с НЗОК, осъществяват наблюдение по изпълнението на НРД; *разпределението и изпълнението на РС, разпределението и изпълнението на обемите в БП, разпределението на средствата за неблагоприятните практики*

Раб. група на НЗОК:-Предложената нова точка е елемент от съдържанието на Правилата по чл.3 от ЗБНЗОК за 2016г., поради което счита, че не следва да попада в обхвата на НРД.-

Остава за разглеждане от НС на НЗОК и УС на БЛС

7. защитава правата и интересите на ИМП при сключване и изпълнение на договорите за оказване на медицинска помощ, сключени между НЗОК и отделните изпълнители.

(3) При поискване органите на управление на БЛС и НЗОК взаимно си предоставят информация по прилагането на НРД.

Чл. 3. Управителят на НЗОК и председателят на БЛС издават съвместно указания, инструкции и други актове към ИМП по тълкуването и прилагането на НРД.

Предложение от БЛС:

Чл. 3.(1) Управителят на НЗОК и председателят на БЛС издават съвместно **всички** указания, инструкции и други актове към ИМП по тълкуването и прилагането на НРД.

Приема се от двете страни.

Глава трета

ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ЗДРАВНООСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА

Работната група на БЛС ще предоставени нови текстове, регламентиращи задълженията на ЗОЛ.

Чл. 4. Националният рамков договор създава условия за гарантиране и упражняване на правата на ЗОЛ в съответствие с действащото законодателство в Република България.

Чл. 5. Всички ЗОЛ имат равни права и достъп при получаване на извънболнична и болнична медицинска помощ независимо от тяхната раса, народност, етническа принадлежност, пол, произход, религия, образование, убеждения, политическа принадлежност, лично и обществено положение или имуществено състояние.

Чл. 6. Здравноосигурените лица имат права и задължения съгласно действащото законодателство в Република България.

Чл. 7. Със съответните права и задължения на ЗОЛ се ползват и лицата, осигурени в друга държава - членка на ЕС, държава от ЕИП или Конфедерация Швейцария, за които се прилагат правилата за координация на системите за социална сигурност по смисъла на § 1, т. 22 от ДР на ЗЗО, както и лицата, спрямо които се прилагат международни спогодби за социално осигуряване, по които Република България е страна.

Чл. 8. Здравноосигурените лица имат право да подават жалби пред директора на съответната РЗОК, когато не са удовлетворени от медицинските дейности, свързани с оказаната медицинска помощ. Жалбата се подава по реда на глава втора, раздел X от ЗЗО, като в нея се описват причините и се посочва най-малко едно от следните основания:

1. отчетена, но неизвършена медицинска дейност;
2. качество на медицинската помощ, което не съответства на критериите за качество, определени в НРД;
3. отказан достъп до медицинска документация;
4. получени от изпълнител на медицинска помощ суми без правно основание.

Чл. 9. (1) Националната здравноосигурителна каса съблюдава спазването на правата на ЗОЛ от страна на ИМП чрез:

1. включване в медицинската документация, която е неразделна част от НРД, на конкретно разписани изисквания, гарантиращи спазване правата на ЗОЛ;
2. приемане, разглеждане и изготвяне на мотивиран отговор на жалби, подадени от ЗОЛ до НЗОК;
3. осъществяване на контрол по изпълнението на договорите с ИМП.

(2) При неизпълнение от страна на ЗОЛ на лекарски предписания, препоръки и назначения, отразени в Амбулаторен лист (бл. МЗ - НЗОК № 1) и/или друга медицинска документация по смисъла на НРД, лекарят не носи отговорност.

Глава четвърта

ВИДОВЕ МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ, ЗАКУПУВАНА ОТ НЗОК В ПОЛЗА НА ЗОЛ

Чл. 10. (1) Националната здравноосигурителна каса закупува и заплаща за видовете медицинска помощ по чл. 45, ал. 1 ЗЗО по обеми и цени, договорени в НРД.

(2) Медицинската помощ по ал. 1 се определя като пакет, гарантиран от бюджета на НЗОК, **който е основен и допълнителен и се определя с Наредба № 11 от 9 декември 2015 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК (Наредба № 11 от 2015 г.).**

Приема се.

(3) Дейностите от основния пакет по ал. 2 се планират за изпълнение без отлагане във времето и се осъществяват по определен диагностично-лечебен план, в съответствие с медицинските показания, необходимостта от подготовка на пациента, овладяване или стабилизиране на неговото състояние или провеждане на други мероприятия във връзка с негови придружаващи заболявания.

Приема се.

(4) Дейностите от допълнителния пакет по ал. 2 в зависимост от състоянието на пациента по медицинска преценка могат да бъдат планирани за изпълнение или преоценка с отлагане във времето, но за не повече от два месеца.

Приема се.

Чл. 11. Медицинската помощ по чл. 10, ал. 1 е:

1. първична извънболнична медицинска помощ (ПИМП) съгласно приложение № 1 към чл.1, ал.1 на Наредба № 11 от 2015 г.;

2. специализирана извънболнична медицинска помощ (СИМП), включваща: общомедицински дейности; специализирани медицински дейности (СМД) и високоспециализирани медицински дейности (ВСМД) по специалности; специализирани медико-диагностични изследвания (СМДИ) и високоспециализирани медико-диагностични изследвания (ВСМДИ) по специалности съгласно приложение № 2 към чл.1, ал.1 на Наредба № 11 от 2015 г.;

3. болнична помощ (БП), включваща: диагностика и лечение по клинични пътеки (КП) и медицински изделия съгласно приложение № 5 на Наредба № 11 от 2015 г.;

4. високоспециализирани медицински дейности (ВСМД) съгласно приложение № 4 на Наредба № 11 от 2015 г.;

5. клинични процедури (КПр) съгласно приложение № 10 на Наредба № 11 от 2015 г. и процедури съгласно приложения № 12, 13 и 15 на Наредба № 11 от 2015 г.;

Предстои редакция на точките, касаещи болнична помощ.

6. комплексно диспансерно (амбулаторно) наблюдение (КДН) по приложение № 6 към чл.1, ал.1 на Наредба № 11 от 2015 г.

Глава пета

ФИНАНСОВА РАМКА НА НРД

Текстовете остават за УС на БЛС и НС на НЗОК след редакция и обсъждане от работните групи на НЗОК и БЛС.

Чл. 12. Финансовата рамка на НРД съответства на годишните разходи за здравноосигурителни плащания съгласно чл. 1, ал. 2 от ЗБНЗОК за 2016 г. и е на обща стойност 2 809 248 хил. лв., в т.ч.:

1. Здравноосигурителни плащания за първична извънболнична медицинска помощ – 180 017 хил. лв.;

2. Здравноосигурителни плащания за специализирана извънболнична медицинска помощ (вкл. за комплексно диспансерно (амбулаторно) наблюдение) – 201 542 хил. лв.;

3. Здравноосигурителни плащания за медико-диагностична дейност – 70 441 хил. лв.;

4. Здравноосигурителни плащания за лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение на територията на страната и за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания в условията на болнична медицинска помощ, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги - 750 926 хил. лв.;

- в т.ч. за лекарствени продукти за лечение на злокачествени заболявания в условията на болнична медицинска помощ, които НЗОК заплаща извън стойността на оказваните медицински услуги – 210 000 хил. лв.;

5. Здравноосигурителни плащания за медицински изделия, прилагани в болничната медицинска помощ – 80 000 хил. лв.;

6. Здравноосигурителни плащания за болнична медицинска помощ – 1 343 322 хил. лв.;

7. Други здравноосигурителни плащания - 60 000 хил. лв.;

- в т.ч. за медицинска помощ, оказана в съответствие с правилата за координация на системите за социална сигурност – 60 000 хил. лв.

Чл. 13. (1) В съответствие с чл.55а от ЗЗО, във финансовата рамка по чл. 12, НЗОК и БЛС планират и договарят закупуването за ЗОЛ на медицинска помощ по този договор в рамките на обемите, договорени в него.

(2) Представителите по чл.54, ал.1 от ЗЗО извършват наблюдение и анализ на след първо, второ и трето тримесечие на изпълнението на договорените обеми, както и на текущото изпълнение на бюджета на НЗОК за 2016 г. за здравноосигурителни плащания.

Предложение от БЛС:

(2) Представителите на НЗОК по чл. 55 от ЗЗО и представители на Управителния съвет на БЛС (УС на БЛС) извършват наблюдение и анализ на тримесечие на изпълнението на договорените обеми, както и на текущото изпълнение на бюджета на НЗОК за 2016 г. за здравноосигурителни плащания за болнична медицинска помощ.

(3) Представителите на НЗОК по чл. 55 от ЗЗО и представители на УС на БЛС извършват наблюдение и анализ на тримесечие на изпълнението на договорените обеми, както и на текущото изпълнение на бюджета на НЗОК за 2016 г. за здравноосигурителни плащания за извънболнична медицинска помощ.

(3) В случай, че при анализа по ал. 2 се установи превишение или неизпълнение на договорените обеми и/или неусвояване или преразходване на средства по определени здравноосигурителни плащания, в едномесечен срок от анализа страните договарят промени в договорените обеми и цени на съответните медицински дейности.

Предложение от БЛС:

В случай че при анализа по ал. 2 и 3 се установи превишение или неизпълнение на договорените обеми и/или неусвояване или преразходване на средства по определени здравноосигурителни плащания, в едномесечен срок от анализа страните договарят промени в договорените **обеми** и/или цени на съответните медицински дейности по реда на чл. 55 от ЗЗО.

(4) Текущо през годината в зависимост от оказаната медицинска помощ, когато по някоя позиция от пакета дейности се достигне договореният обем, преди да е извършена актуализацията по ал. 3, тези дейности се заплащат в рамките на наличните средства за съответния вид здравноосигурителни плащания по бюджета на НЗОК.

(5) За четвърто тримесечие на календарната година редът на ал.4 се прилага без да се извършва актуализация на договорените обеми и цени.

(6) Цените, променени по реда на ал. 3, се прилагат автоматично, без да се налага сключване на допълнителни споразумения с изпълнителите на медицинска помощ, като в индивидуалните договори се предвижда съответна клауза.

Глава шеста

ИЗПЪЛНИТЕЛИ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ПО НРД

Чл. 14. (1) Изпълнители на извънболнична медицинска помощ по НРД могат да бъдат:

1. лечебните заведения по чл. 8, ал. 1 ЗЛЗ с изключение на денталните центрове и самостоятелните медико-технически лаборатории;

2. лечебните заведения по чл. 5, ал. 1 от ЗЛЗ към Министерския съвет, Министерството на отбраната, Министерството на вътрешните работи, Министерството на правосъдието и Министерството на транспорта, информационните технологии и съобщенията, които осъществяват извънболнична помощ;

3. националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето (ЗЗ) - за дейностите по чл. 23, ал. 1, т. 5 ЗЗ.

(2) Изпълнители на специализирана извънболнична медицинска помощ по НРД могат да бъдат и лечебните заведения за болнична помощ по чл. 5, ал. 1 от ЗЛЗ.

Предложение на БЛС:

(2) Изпълнители на извънболнична медицинска помощ по НРД могат да бъдат и лечебните заведения за болнична помощ по чл. 5, ал. 1 от ЗЛЗ.

Остава за следващо обсъждане.

(3) Договор за дейности и/или изследвания от пакетите по специалности, включени в приложение № 2 „Специализирана извънболнична медицинска помощ“ към чл.1, ал.1 на Наредба № 11 от 2015 г. с лечебни заведения за болнична помощ, може да се сключи, само ако на територията на този здравен район няма лечебни заведения за извънболнична медицинска помощ, сключили договори с НЗОК, за изпълнение на:

1. специализирани медико-диагностични изследвания;
2. високоспециализирани медико-диагностични изследвания;
3. високоспециализирани медицински дейности;
4. пакет „Физикална и рехабилитационна медицина“.

Чл. 15. (1) Изпълнители на болнична помощ (БП) по КП по приложение № 5, на ВСМД от приложение № 4, на клинични процедури (КПр) по приложение № 10 и на процедури по приложения № 12, 13 и 15 от Наредба № 11 от 2015 г. могат да бъдат:

1. лечебни заведения за БП по смисъла на чл. 9, ал. 1 ЗЛЗ;

2. лечебни заведения по чл. 5, ал. 1 ЗЛЗ, които са към Министерския съвет, Министерството на отбраната, Министерството на вътрешните работи, Министерството на правосъдието, Министерството на транспорта, информационните технологии и съобщенията;

3. лечебни заведения за СИМП - Медицински център (МЦ), Дентален център (ДЦ), Медико-дентален център (МДЦ) и Диагностично-консултативен център (ДКЦ), с разкрити легла за наблюдение и лечение до 48 часа;

4. центрове за кожно-венерически заболявания (ЦКВЗ) по чл. 10, т. 3а ЗЛЗ;

5. комплексни онкологични центрове (КОЦ) по чл. 10, т. 3б ЗЛЗ, с разкрити легла;

6. хосписи по чл. 10, т. 5 ЗЛЗ;

7. диализни центрове по чл. 10, т. 6 ЗЛЗ.

(2) Лечебните заведения по ал. 1, т. 3 могат да бъдат изпълнители само на КП, посочени в приложение № 2 „Клинични пътеки, за които НЗОК сключва договор с лечебни заведения за специализирана извънболнична помощ“.

(3) Изпълнители на ВСМД от приложение № 4 на Наредба № 11 от 2015 г. могат да бъдат само лечебни заведения по ал. 1, т. 1 - 3, 5 и 7.

(4) Лечебните заведения по ал. 1, т. 6 могат да бъдат изпълнители само на КП № 297 „Палиативни грижи при онкологично болни“ от приложение № 5 на Наредба № 11 от 2015 г.

(5) Лечебните заведения по ал. 1, т. 7 могат да бъдат изпълнители само на КПр „Хроничемодиализа“, „Перитонеална диализа с апарат“, „Перитонеална диализа без апарат“ и „Диализно лечение при остри състояния“ по приложение № 10 на Наредба № 11 от 2015 г.

(6) Изпълнители на КПр „Системно лекарствено лечение при злокачествени заболявания“, „Диспансерно наблюдение при злокачествени заболявания и при вродени хематологични заболявания“ и „Проследяване на терапевтичния отговор при пациенти на домашно лечение с прицелна перорална противотуморна терапия и перорална химиотерапия“ от приложение № 10 на Наредба № 11 от 2015 г. могат да бъдат само лечебните заведения по ал. 1, т. 1, 2 и 5.

(7) Изпълнители на процедура „Интензивно лечение на новородени деца с асистирано дишане със или без прилагане на сърфактант“ по приложение № 12 от Наредба № 11 от 2015 г., процедури за интензивно лечение извън случаите на новородено по приложение № 13 от Наредба № 11 от 2015 г. могат да бъдат само лечебни заведения по ал. 1, т. 1 и 2.

(8) Изпълнители на процедури нуклеарномедицинско компютър-томографско образно изследване по приложение № 15 от Наредба № 11 от 2015 г. могат да бъдат само лечебни заведения по ал. 1, т. 1 и 2.

(9) Изпълнители на КП № 309 „Муковисцидоза“ и № 311 „Хирургично лечение на деца до 1 година с вродени аномалии“ по приложение № 5 от Наредба № 11 от 2015 г., могат да бъдат само лечебни заведения по ал. 1, т. 1 и 2.

(10) Изпълнители на КПр № 8 „Диспансерно наблюдение при муковисцидоза“, № 10 „Наблюдение при пациенти с невромускулни заболявания на неинвазивна вентилация“ по № 10 на Наредба № 11 от 2015 г., могат да бъдат само лечебни заведения по ал. 1, т. 1 и 2.

Предстои редакция на чл.15, касаещ болнична помощ.

Чл. 16. Изпълнители по чл. 11, т. 6 на КДН „Комплексно диспансерно (амбулаторно) наблюдение при деца с кожно-венерически заболявания и психични заболявания“ и „Комплексно диспансерно (амбулаторно) наблюдение при пациенти над 18 години с кожно-венерически заболявания и психични заболявания“ **по приложение №6 към чл.1, ал.1 от Наредба № 11 от 2015 г.** могат да бъдат: **- приема се.**

1. за КДН на лица с кожно-венерически заболявания:

а) лечебни заведения за БП с разкрити клиники/отделения по кожно-венерически болести;

б) центрове за кожно-венерически заболявания по чл. 10, т. 3а ЗЛЗ;

2. за КДН на лица с психични заболявания:

а) лечебни заведения за БП с разкрити психиатрични клиники/отделения;

б) центрове за психично здраве (ЦПЗ) по чл. 10, т. 3 ЗЛЗ.

Чл. 17. (1) Изпълнителите на медицинска помощ извършват в полза на ЗОЛ медицински дейности, предмет на сключените договори с НЗОК.

(2) Лечебните заведения, желаещи да сключат договор с НЗОК, могат да кандидатстват при настоящите условия и ред за извършване на видове дейности от

пакета, за които лечебното заведение е регистрирано в Регионалния център по здравеопазване (РЦЗ)/Регионалната здравна инспекция (РЗИ), респ. има разрешение за осъществяване на дейност по чл. 46, ал. 2 ЗЛЗ.

Чл. 18. (1) Изпълнителите на медицинска помощ съобразно нуждите и обема на извършваната лечебна дейност могат да наемат персонал със съответно образование и квалификация. Наетите лица могат да бъдат:

1. лекари, лекари по дентална медицина, фармацевти и други специалисти с образователно-квалификационна степен „магистър“ или „доктор“, участващи в диагностично-лечебния процес;

2. медицински и немедицински специалисти с образователно-квалификационна степен „специалист“, „бакалавър“ или „магистър“ - за извършване на дейности в рамките на тяхната правоспособност;

3. други лица, извършващи административни и помощни дейности.

(2) Лекари без придобита специалност могат да извършват дейности от БП под ръководство и по разпореждане на лекар с придобита специалност, който извършва медицинска дейност в същото лечебно заведение по договор с НЗОК и носи отговорност за това.

(3) Лекари без придобита специалност могат да извършват дейности от СИМП по разпореждане в графика и под ръководство и контрол на лекар с придобита специалност, който извършва медицинска дейност в същото лечебно заведение по договор с НЗОК и носи отговорност за това.

(4) Лекарите по дентална медицина без придобита специалност могат да извършват дейности от БП в присъствие и под ръководство и контрол на лекар с придобита специалност, който извършва дентална дейност в същото лечебно заведение по договор с НЗОК и носи отговорност за това.

(5) Лекари без придобита специалност по обща медицина (извън случаите по чл. 14а от ЗЛЗ), могат да извършват дейности в лечебно заведение за ПИМП като нает лекар.

(6) Лицата по ал. 1, т. 3 не могат да участват в диагностични, лечебни и рехабилитационни процедури.

(7) Трудовоправните и приравнените на тях отношения между ИМП и наетите от тях лица не са предмет на този НРД.

Чл. 19. (1) Изпълнителите на ПИМП осигуряват достъп до медицинска помощ извън обявения си работен график на ЗОЛ съгласно Наредба № 11 от 2015 г.

(2) За извършване на медико-диагностични изследвания, необходими за изпълнението на КП, КПр/процедури и КДН, изпълнителите на БП могат да сключват договори с други лечебни заведения или с национални центрове по проблемите на общественото здраве, когато изискванията по съответната КП/КПр/процедури/КДН допускат това.

Глава седма

ОБЩИ УСЛОВИЯ И РЕД ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРИ ЗА ОКАЗВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ

Чл. 20. (1) Националната здравноосигурителна каса сключва договори с лечебни заведения **и техни обединения** и национални центрове по проблемите на общественото здраве, които:

1. отговарят на следните общи условия:

а) не са с отнети права да упражняват медицинска професия в Република България - за лекарите/лекарите по дентална медицина, които ръководят, съответно работят в лечебното или здравното заведение;

б) членство в съответната РК на БЛС/РК на БЗС - за лекарите/лекарите по дентална медицина, които ръководят, съответно работят в лечебните заведения;

в) лекарите/лекарите по дентална медицина - граждани на държави - членки на Европейския съюз (ЕС), останалите страни по Споразумението за Европейското икономическо пространство (ЕИП), Конфедерация Швейцария, както и на трети държави, имат право да упражняват медицинска професия в Република България съгласно действащото законодателство;

г) лекарите/лекарите по дентална медицина, които работят в съответното лечебно заведение за извънболнична помощ, не са членове на ТЕЛК/НЕЛК;

2. отговарят на специалните условия съгласно глава седемнадесета от специалната част.

(2) Общите и специалните условия по ал. 1 следва да са налице през цялото време на действие на вече сключения договор.

Чл. 21. (1) Всеки лекар може да работи в изпълнение на два договора с НЗОК, независимо от месторазположението на лечебните заведения, в които се оказва помощта.

(2) По изключение, с мотивирано предложение на директора на РЗОК **в случаите, когато в един здравен район няма лекар, работещ по договор с НЗОК за съответната специалност,** управителят на НЗОК може да разреши сключване на трети договор за оказване на специализирана извънболнична медицинска помощ.

Приема се.

(3) Дейностите по пакет СИМП, Амбулаторни процедури и Клинични пътеки, изпълнявани от един лекар в извънболнична помощ, се счита за едни договор с НЗОК.

Не се приема от работната група на НЗОК.

Остава за разглеждане от УС на БЛС и НС на НЗОК.

До тук.

Работните групи приеха, че следващата работна среща ще се състои на 21.01. 2016 г. от часа.

Преговорите приключиха в 15 часа.

Настоящият протокол се състави в два еднообразни екземпляра по един за всяка от страните.

ЗА БЛС:

Д-Р ГАЛИНКА ПАВЛОВА
Д-Р ВИКТОРИЯ ЧОБАНОВА
САШО ГАНОВ
Д-Р ПАВЛИНА ЗДРАВКОВА
АДВ. ЦВЕТОЗАР МЛАДЕНОВ
Д-Р МАРГАРИТА ЙОНОВА
Д-Р ВАЛЕРИ ВЕСЕЛИНОВ
ДОЦ. ЛЮБОМИР КИРОВ
Д-Р НИКОЛАЙ БРЪНЗАЛОВ

ЗА НЗОК:

Д-Р ГАЛЯ ЙОРДАНОВА
ИВАНКА ДРАГАНОВА
КРАСИМИР СИМЕОНОВ
САБИНА ВЪЛЧИНОВА
ВАЛЕНТИН КИРИЛОВ
ТАНЯ КУНЕВА
МАРИЯ КАРАДЖОВА
Д-Р МАРГАРИТА ГЮРОВА
Д-Р МИЛКА ТОМОВА

ЕВЕЛИНА ЧУЧЕВА
ЙЪЛДЪЗ КАРА
СЛАВКА НИКОЛОВА
АНГЕЛ П. АНГЕЛОВ
МАРИЯНА ЦАНЕВА
ВЕСЕЛА МАРКОВА