

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, 02.02.2016г. 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, доц. Любомир Киров, д-р Николай Брънзалов - Борд „Обща медицина“, д-р Валери Веселинов, д-р Павлина Здравкова, Експертен съвет на БЛС за СИМП: Сашо Ганов, , адв. Лора Гурмева

Работна група от НЗОК: Зам.-председател: Красимир Симеонов, членове: Мария Караджова, д-р Валерия Лукич, д-р Маргарита Гюрова, Евелина Чучева, Славка Николова, Таня Кунева, Ангел П. Ангелов, Марияна Цанева, инж. Иванка Драганова, Сабина Вълчинова, Таня Загорова.

Предложението на БЛС:

Чл. 77. (1) Районната здравноосигурителна каса е задължена да уведомява по подходящ начин лечебните заведения от извънболничната помощ, сключили договор с НЗОК, и да публикува на страницата си сформираниите ЛКК на територията на съответната област, профила им и графика за работата.

Остава за уточнение след редакция.

Глава тринадесета

ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА СТРАНИТЕ ПО ИНФОРМАЦИОННОТО ОСИГУРЯВАНЕ И ОБМЕНА НА ИНФОРМАЦИЯ

Чл. 82. Изпълнителите на медицинска помощ са задължени да събират, поддържат, съхраняват и предоставят на НЗОК/РЗОК информация:

1. на хартиен носител, съгласуван с БЛС - за документи, за които се изисква подпис на пациента;
2. финансови отчетни документи - на хартиен или технически носител;
3. в електронен вид в определен от НЗОК формат за отчитане на ИМП за извършената от тях дейност в полза на ЗОЛ, съдържащ атрибутите от първичните медицински документи съгласно приложение № 3 „Първични медицински документи“.

Чл. 83. Обемът и видът на информацията по чл. 82 се използват за изграждане и поддържане на регистрите на НЗОК по чл. 63, т. 1 и 2 ЗЗО и НРД.

Чл. 84. Обемът и видът на предоставяната информация са определени в НРД, като се спазват реквизитите на установените в този договор документи.

Чл. 85. (1) Изпълнителите на медицинска помощ са задължени да предоставят изискваната с НРД информация във формат, начин и в срокове, определени в глава десета и приложения № 3 и 5.

(2) Националната здравноосигурителна каса предоставя обратна информация на УС на БЛС на тримесечен период за изпълнението на бюджета и дейностите по вид и обем на национално и регионално ниво.

Предложение на БЛС:

Нова (3) РЗОК предоставя обратна информация на ИМП за отчетения брой на СМД и стойност на МДД, при поискване.

Приема се.

Чл. 86. Договорните партньори са задължени да предоставят съхраняваната при тях информация по чл. 82, т. 1 при проверка от контролните органи на НЗОК.

Чл. 87. При промени в нормативната база, които налагат изменение на работните процедури и изискванията към медицинския софтуер, промените се публикуват на интернет страницата на НЗОК в срок не по-малък от 30 дни преди прилагането им, в случай че срокът не противоречи на влизането в сила на нормативния акт.

Предложение от БЛС:

Чл. 87. При промени в нормативната база, които налагат изменение на работните процедури и изискванията към медицинския софтуер, промените се публикуват на интернет страницата на НЗОК в срок не по-малък от 30 дни преди прилагането им, в случай че срокът не противоречи на влизането в сила на нормативния акт. *ИМП се информират чрез РЗОК за публикуването на изискванията в срок до 3 календарни дни.*

Работната група на НЗОК не приема направеното предложение. Остава за обсъждане с останалите работни групи на НЗОК

Чл. 88. Българският лекарски съюз своевременно уведомява НЗОК при промяна на УИН на лекарите.

Чл. 89. Националната здравноосигурителна каса е задължена да съхранява данните за ЗОЛ и ИМП за периода, регламентиран в чл. 67 ЗЗО.

Чл. 90. Националната здравноосигурителна каса обявява на своята интернет страница формати на електронни документи за отчитане на договорената и извършена по този договор медицинска дейност.

Чл. 91. Националната здравноосигурителна каса е задължена да използва и предоставя данните, свързани с личността на ЗОЛ и ИМП, в съответствие с изискванията по чл. 68, ал. 1 и 2 ЗЗО и Закона за защита на личните данни.

Чл. 92. Националната здравноосигурителна каса е задължена чрез РЗОК да предоставя на ЗОЛ при поискване информация за ИМП и аптеките, сключили договор с РЗОК, съдържаща данните по чл. 64, ал. 2 ЗЗО.

Чл. 93. (1) Националната здравноосигурителна каса предоставя на лечебните заведения за ПИМП информация за промените в регистрите по чл. **125** **през портала на НЗОК.**

Приема се.

(2) Информацията по ал. 1 се предоставя ~~ежемесечно при представяне от изпълнителите на ИМП на отчета за последния месец след приключване на обработките в информационната система на НЗОК.~~

Приема се.

Чл. 94. (1) На основание чл.50 от ЗЗО, при ползване на болнична медицинска помощ лечебното заведение - изпълнител на БП, изисква от лицата представяне на документи, удостоверяващи самоличността им съгласно Закона за българските лични документи. Документите се представят при постъпване в и при напускане на лечебното заведение.

(2) На лицата, на които не се издават документи по ал.1, се изискват документи, удостоверяващи самоличността им, съгласно националното законодателство на държавата, чиито граждани са лицата.

(3) Лицата в производство за предоставяне на статут на бежанец или право на убежище представят удостоверяващ самоличността им документ, издаден от Държавната агенция за бежанците.

(4) Лицата в процедура по издаване на документ, удостоверяващ самоличността им, поради изгубване, кражба, повреждане, унищожаване, подмяна и промяна в данните, представят декларация по чл.17, ал.1 от Правилника за издаване на българските лични документи или друг документ, удостоверяващ изброените обстоятелства, издаден от съответните компетентни органи.

(5) В случаите, когато лицата постъпват в спешно състояние и документ по ал.1, 2, 3 или 4 не може да бъде представен, същият се представя до момента на напускане на лечебното заведение - изпълнител на БП.

(6) Лечебното заведение - изпълнител на БП събира данните от документа за самоличност по ал.1 и 4, както и информация за датата и часа на постъпване в и напускане на лечебното заведение - изпълнител на БП, в клиентската част на информационна система на НЗОК „Регистрационна система на събития по хоспитализация и дехоспитализация“. Данните от документите с машинночитаема зона се събират чрез електронен четец, а тези от документите без машинночитаема зона се въвеждат ръчно.

(7) При оказване на БП на малолетно лице, лечебното заведение - изпълнител на БП, събира в клиентската част на информационната система по ал.6 трите имена и единния граждански номер на лицето, както и данните от документа по ал.1 на лицето, което може да изразява информирано съгласие за осъществяване на медицински дейности, съгласно изискванията на Закона за здравето.

(8) Клиентската част на информационната система по ал.6, на база събраните от лечебното заведение - изпълнител на БП данни за всяко лице, генерира електронен документ, който се подписва от упълномощено от изпълнителя на БП лице, чрез валидно удостоверение за квалифициран електронен подпис по смисъла на чл.13, ал.3 от Закона за електронния документ и електронния подпис. Удостоверението следва да бъде издадено от акредитиран доставчик на удостоверителни услуги и да съдържа идентификационен код по чл.23 от Закона за търговския регистър/код по БУЛСТАТ, наименование на лечебното заведение, ЕГН/ЛНЧ и трите имена на упълномощеното лице.

(9) Лечебното заведение - изпълнител на БП, незабавно изпраща чрез клиентската част на информационната система по ал.6 електронния документ по ал.8 в сървърната част на системата, разположена в ЦУ на НЗОК.

(10) Националната здравноосигурителна каса изготвя и публикува на интернет-страницата си инструкции за ползване на клиентската част на информационната система по ал.6.

Предложение от БЛС:

Нова Ал.11. В случай на технически/софтуерен проблем, водещ до невъзможност да се генерира електронния документ, данните по ал. 6 се попълват на хартиен носител – бланка / образец ??? на регистратурата на лечебното заведение, с подпис на ЗОЛ или на членовете на семейството му/ придружаващите го лица.

Да се обсъди с работните групи за болнична помощ и да се предвиди преместването му в глава Болнична помощ.

Глава четиринадесета

УСЛОВИЯ И РЕД ЗА КОНТРОЛ ПО ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОРИТЕ

Чл. 95. (1) Контролът по изпълнение на договорите за оказване на медицинска помощ се извършва в съответствие с раздел X от ЗЗО и глава двадесета.

(2) Условието и редът за осъществяване на контрол по ал. 1 се определят в глава двадесета и с инструкция, издадена от управителя на НЗОК на основание чл. 72, ал. 10 от ЗЗО, която се публикува на интернет страницата на НЗОК.

Чл. 96. (1) Управителят на НЗОК упражнява цялостен контрол по изпълнението на договорите чрез:

1. длъжностни лица - служители на НЗОК;

2. длъжностни лица от РЗОК - контрольори.

(2) Директорът на РЗОК упражнява контрол върху изпълнението на договорите чрез длъжностни лица на РЗОК - контрольори.

Чл. 97. (1) Длъжностните лица - служители на НЗОК длъжностни лица от РЗОК - контрольори осъществяват внезапен контрол по изпълнение на договорите с изпълнителите на медицинска помощ, контрол преди заплащане на оказаната медицинска помощ и последващ контрол.

(2) Контролът по ал. 1 може да се извършва и чрез проверки по постъпили жалби от здравноосигурени лица в случаите по чл. 35, ал. 2 от ЗЗО.

Приема се.

(3) Контролът по ал.1 и 2 по изпълнението на договорите с ИМП се уреждат в глава двадесета.

Чл. 98. (1) Изпълнителите на медицинска са длъжни да:

1. оказват съдействие на контролните органи на НЗОК и РЗОК при изпълнение на служебните им задължения;

2. предоставят на контролните органи на НЗОК и РЗОК при поискване всички документи по сключените договори, както и отчетната документация по чл. 33, ал. 2.

Предложение на БЛС:

2. предоставят на контролните органи на НЗОК и РЗОК при поискване всички документи по сключените договори, както и отчетната документация по чл. 33, ал. 2 **без фактура и спецификация.**

Не се приема от работната група на НЗОК. Да се обсъди с останалите работни групи.

(2) Контролната дейност се осъществява по начин и във време, незатрудняващи основната дейност на изпълнителите на медицинска помощ.

Чл. 99. Здравноосигурените лица могат да бъдат поканени за съдействие на контролните органи на НЗОК (РЗОК) за уточняване на обстоятелства във връзка с дейността на ИМП, включително и в писмен вид.

Глава петнадесета САНКЦИИ ПРИ НЕИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРИТЕ

Чл. 100. При констатирани нарушения от длъжностните лица по чл.72, ал.2 от ЗЗО по изпълнение на договорите за оказване на медицинска помощ се налагат санкции, предвидени в глава двадесет и първа и/или глоби или имуществени санкции съгласно административнонаказателните разпоредби на ЗЗО.

Чл. 101. (1) На територията, обслужвана от РЗОК, се конституират арбитражни комисии за оспорване на констатациите на длъжностните лица по чл.72, ал.2 от ЗЗО:

1. длъжностни лица - служители на НЗОК;

2. длъжностни лица от РЗОК - контрольори.

Прима се.

(2) Арбитражните комисии по ал.1 се създават в съответствие с чл.75 от ЗЗО, и осъществяват своята дейност при условията и по реда, определени в глава двадесет и първа, раздел IV.

Глава шестнадесета ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОР С ИЗПЪЛНИТЕЛ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ

Чл. 102. (1) Договорът с ИМП се прекратява, без която и да е от страните да дължи предизвестие:

1. по взаимно съгласие между страните, изразено писмено;
2. с изтичане на уговорения срок;
3. при смърт или поставяне под запрещение на лекаря, регистрирал индивидуална практика за извънболнична медицинска помощ - от момента на смъртта или от датата на постановяване на съдебното решение за поставяне под запрещение;
4. при заличаване на регистрацията в РЗИ на лечебното заведение изпълнител при условията на чл. 45 ЗЛЗ или отнемане на разрешението за осъществяване на лечебна дейност при условията на чл. 51 ЗЛЗ - от датата на влизане в сила на акта на заличаването;
5. при заличаване на лекаря, регистрирал индивидуалната практика за първична или специализирана медицинска помощ, от регистъра на БЛС, за което председателят на районната колегия незабавно уведомява РЗОК - от датата на влизане в сила на акта на заличаването;
6. при прекратяване, ликвидация или обявяване в несъстоятелност на изпълнител - юридическо лице или едноличен търговец - от момента на настъпване на съответното юридическо събитие;
7. при настъпила обективна невъзможност за изпълнение на целия или на част от договора - изцяло, или частично - по отношение на съответната част;
8. при отнемане на правото на лекар, регистрирал индивидуална практика, да упражнява медицинска професия в Република България.

(2) В случаите на заличаване от регистъра на съответната РК на БЛС, при настъпила обективна невъзможност за изпълнение на договора или отнемане на правото да упражнява медицинска професия на лекар, работещ в лечебно заведение, което не е регистрирано като индивидуална практика, договорът се прекратява частично по отношение на този лекар.

Чл. 103. (1) Договорът с ИМП се прекратява без предизвестие от страна на НЗОК, когато:

1. изпълнителят е прекратил дейността си за повече от 20 дни, без да уведоми РЗОК;

2. изпълнителят не представи отчети за извършена дейност - повече от 3 последователни месеца;

3. в случай че изпълнителят не отговаря на условията за извършване на съответната дейност, установени в нормативен акт или НРД.

(2) В случаите по чл.59, ал.11, т.1. и 2 от ЗЗО договорът с ИМП се прекратява без предизвестие от страна на НЗОК по реда на глава двадесет и първа.

Приема се.

Чл. 104. Договорът може да се прекрати с писмено предизвестие от страна на ИМП в следните срокове:

1. за изпълнител на ПИМП - един месец, доколкото страните не са уговорили по-дълъг срок, но не повече от три месеца;

2. за изпълнител на СИМП - 15 дни, доколкото страните не са уговорили по-дълъг срок, но не повече от един месец;

3. за изпълнител на БП, ВСМД, КПр/процедури и КДН - един месец, доколкото страните не са уговорили по-дълъг срок, но не повече от три месеца.

Чл. 105. (1) Прекратяването на договор с ИМП не освобождава НЗОК от задължението да заплати на същия извършените дейности до прекратяването на договора по представени отчетни документи.

(2) Прекратяването на договор с изпълнител на извънболнична медицинска помощ не освобождава ИМП от задълженията за възстановяване на суми по реда на глава двадесет и първа.

ЗА БЛС:

Д-Р ГАЛИНКА ПАВЛОВА
Д-Р ВИКТОРИЯ ЧОБАНОВА
САШО ГАНОВ
АДВ. ЛОРА ГУРМЕВА
Д-Р ВАЛЕРИ ВЕСЕЛИНОВ
ДОЦ. Д-Р ЛЮБОМИР КИРОВ
Д-Р НИКОЛАЙ БРЪНЗАЛОВ
Д-Р ПАВЛИНА ЗДРАВКОВА

ЗА НЗОК:

Д-Р ВАЛЕРИЯ ЛУКИЧ
ИВАНКА ДРАГАНОВА
КРАСИМИР СИМЕОНОВ
САБИНА ВЪЛЧИНОВА
МАРИЯНА ЦАНЕВА
ТАНЯ КУНЕВА
МАРИЯ КАРАДЖОВА
Д-Р МАРГАРИТА ГЮРОВА
АНГЕЛ П. АНГЕЛОВ
ЕВЕЛИНА ЧУЧЕВА
СЛАВКА НИКОЛОВА