
ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

**ОБРАЗЕЦ НА ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК ПРИ
ИЗДАВАНЕ НА ПРОТОКОЛИ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА
ЛЕЧЕНИЕ ПО КОНКРЕТНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ И ГРУПИ
ЛЕКАРСТВА**

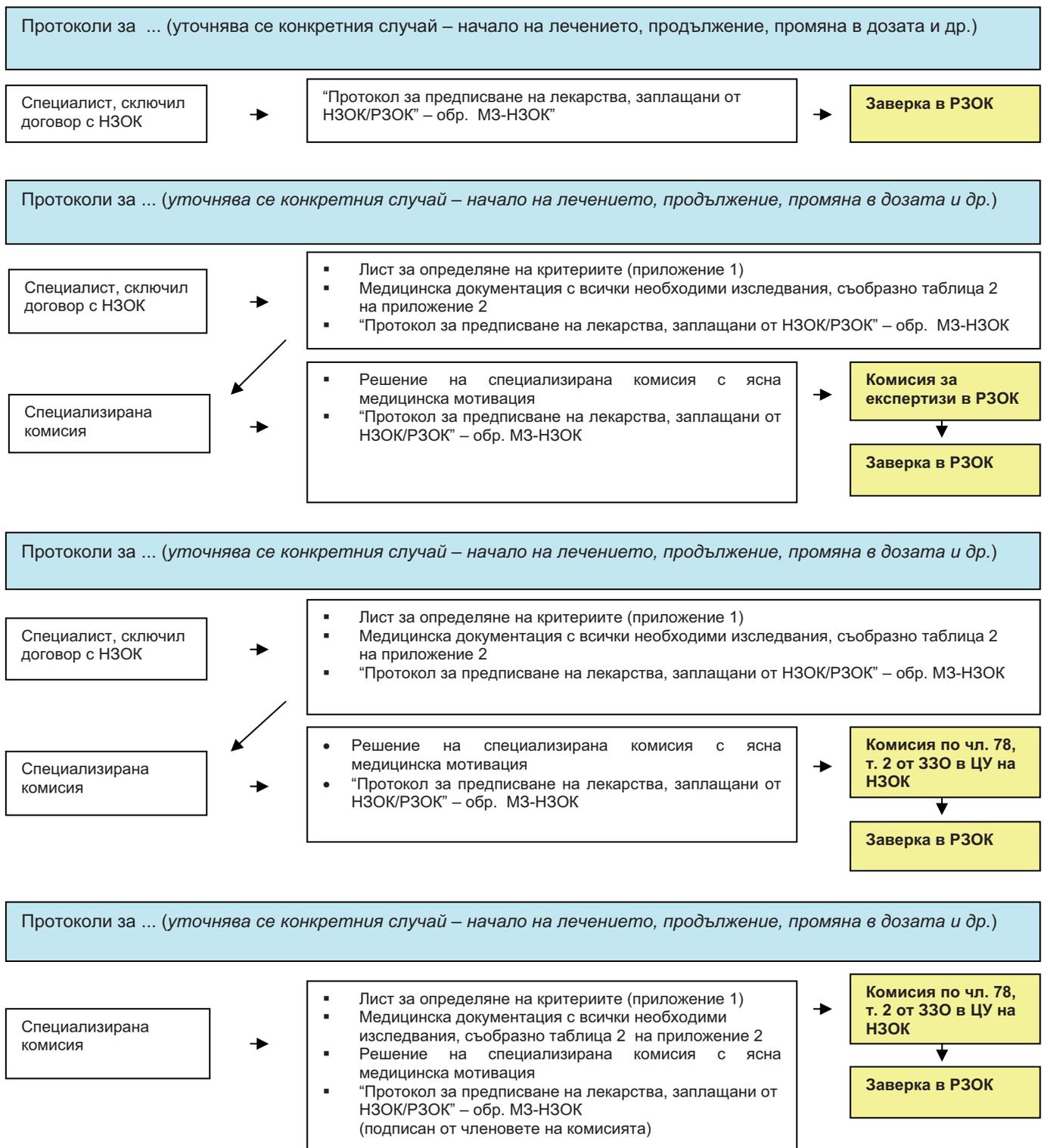
ОБРАЗЕЦ на

**ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК
ПРИ ИЗДАВАНЕ НА ПРОТОКОЛИ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ ПО КОНКРЕТНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ И
ГРУПИ ЛЕКАРСТВА**

Протоколът се издава от:

- специалист по профила на заболяването, работещ по договор с НЗОК в лечебни заведения за извънболнична помощ
- специалисти по профила на заболяването, работещи в лечебни заведения - изпълнители на КДН по договор с НЗОК
- специализирана комисия по профила на заболяването, работеща в лечебни заведения за болнична помощ по договор с НЗОК

I. РЕД ЗА УТВЪРЖДАВАНЕ И ЗАВЕРЯВАНЕ НА ПРОТОКОЛИТЕ



II. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

1. ЗОЛ подава подготвените документи в РЗОК, на територията на която е направило избор на ОПЛ. При осигурена техническа възможност от страна на НЗОК документите се подават по електронен път – през портала на НЗОК или WEB услуга.

Документите включват:

1.1. Заявление до Директора на РЗОК.

1.2. Попълнено и подписано приложение 1. Попълва се по съответната точка и се прилага отразената в цифров индекс медицинска документация, удостоверяваща всеки един от критериите.

1.3. Пълният набор изследвания (физикални, инструментални и лабораторни), отразен в приложение 2.

1.4. Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК” – обр. МЗ-НЗОК, издаден от лекар специалист, работещ по договор с НЗОК или специализирана комисия.

1.5. Декларация за информирано съгласие по образец (приложение 3)

2. РЗОК приема документите след справка относно здравноосигурителния статус на ЗОЛ.

Протоколите се издават за срок до 365 дни.

До получаване на отговор от комисията в ЦУ на НЗОК болният продължава лечение с лекарствен/и продукт/и, с които е провеждал лечението до момента на подаване на молбата и документите в РЗОК.

ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ЗА ЛЕЧЕНИЕ
НА

Име:	ЕГН													
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

Задължителни стъпки в терапията:

- (уточняват се конкретните етапи при избор на лечението, формите на заболяването, подлежащи на съответно лечение и др.)

А. Критерии за допустимост/започване на лечение:

МКБ		
-----	--	--

Б. Критерии за последващ контрол/продължаване на лечение:

МКБ		
-----	--	--

В. Критерии за смяна на лечение:

МКБ		
-----	--	--

Г. Изключващи критерии при започване/ продължаване на лечението:

Отговаря на критериите за започване/продължаване на лечение с в доза

подпис на специалиста/наблюдаващ/лекуващ лекар/.....

ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕН АЛГОРИТЪМ

1. **ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ**, включени в Приложение 1 на ПЛС, които НЗОК заплаща в съответствие с действащите нормативни документи.

1.1. **ДОЗИРАНЕ:**

Таблица 1

INN	ВЪЗРАСТОВИ ОГРАНИЧЕНИЯ	МКБ КОД	DDD
-----	------------------------	---------	-----

1.2. **ПРОСЛЕДЯВАНЕ:**

Таблица 2

ИМЕ:	ЕГН												
ИЗСЛЕДВАНИЯ и КОНСУЛТАЦИИ	ИЗХОДНИ	НА ВСЕКИ 6 МЕСЕЦА											

Дата:

Лекуващ лекар:

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ С ИЗИСКВАНИЯТА ЗА ЗАПОЧВАНЕ/ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО С ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ

Аз долуподписаният/ата след като се запознах с цялата ми предоставена информация и целта на лечението с лекарствения продукт..... и след като получих изчерпателни отговори на поставените от мен въпроси, декларирам че:

1. Ще спазвам препоръчаната ми схема на лечение и периодичност на контролните прегледи.
2. Редовно ще се явявам на контролни прегледи и няма да променя самovolно или под друго внушение назначената ми терапия.
3. При преустановяване на лечението по причини, непроизтичащи от решението на Комисията за експертизи в РЗОК и/или Комисията по чл. 78, т.2 от ЗЗО, ще уведомя незабавно личния си лекар и РЗОК и ще върна в РЗОК последния протокол, по който съм получавал/а лекарствения продукт.
4. При неспазване на посочените условия лечението ми с упоменатия лекарствен продукт ще бъде прекратено и няма да имам претенции към НЗОК.

Дата:...

Декларатор:.....(име, презиме и фамилия)

Подпис:.....

ОБЩИ ИЗИСКВАНИЯ

1. Възрастовата граница се изчислява в навършени години - т.е. включително към датата на издаване на протокола от специализираната комисия.
2. При назначаване на терапия по протокол задължително се съобразяват възрастовите ограничения, съгласно кратката характеристика на съответния лекарствен продукт, утвърдена по реда на ЗЛПХМ.
3. НЗОК не заплаща лечение извън указаната възрастова граница в кратката характеристика на продукта.
4. НЗОК не заплаща лечение с дози над максимално разрешените по кратка характеристика на продукта.
5. В случай на настъпила подозирана нежелана лекарствена реакция, лекарят уведомява ИАЛ по реда на чл. 184 от ЗЛПХМ. Копие от съобщението се прилага към медицинската документация на ЗОЛ при кандидатстване за лечение.
6. ПРИ СПЕЦИАЛИСТА, съгл. чл. ... от НРД за медицинските дейности 201... г. (обн.). на ЗОЛ, на които са издавани протоколи по реда на настоящите изисквания, следва да се прилагат всички необходими документи като: амбулаторните листове от извършените прегледи, вторият екземпляр от издадените протоколи, копия от епикризи, експертни становища и други документи, които са основание за издаване на протокол, всички изискващи се изследвания, копие от приложение 1 на настоящите изисквания попълнено по съответната точка, подписано от специалиста, издал протокола. КОМИСИЯТА, издала протокола на ЗОЛ, съхранява втори екземпляр на протокола и всички необходими документи за издаването му.
7. СПЕЦИАЛИЗИРАНАТА КОМИСИЯ издава Решение след проведена Амбулаторна процедура № 38 „Амбулаторно наблюдение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпоструващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, т. 2 от ЗЗО“ и предоставена от ЗОЛ медицинска документация. Специализираната комисия съхранява един екземпляр от Решението. При издаване на протокол на ЗОЛ, съхранява втори екземпляр на протокола, всички необходими документи за издаването му и копие от приложение 1 на настоящите изисквания, попълнено по съответната точка и подписано от членовете на специализираната комисия.

Настоящите изисквания са разработени на основание чл. ... от Национален рамков договор за медицинските дейности за 201... година (обн. ДВ), и влизат в сила от датата на утвърждаването им, съгласно чл. 10 на Наредба № 10 от 24 март 2009 г. за условията и реда за заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (посл. изм. и доп., ДВ, бр. 48 от 27.06.2015 г.).

За Националната здравно-осигурителна каса:

Председател на НС на НЗОК:
Жени Начева

Членове на Надзорния съвет на НЗОК:

Д-р Бойко Пенков

Галя Димитрова

Росица Велкова

Д-р Иван Кокалов

Теодор Василев

Боян Бойчев

Оля Василева

Андрей Дамянов

Управител на НЗОК:

Проф. д-р Камен Плочев, д.м.н.

За Българския лекарски съюз:

Председател на УС на БЛС:
Д-р Венцислав Грозев

проф. д-р Огнян Хаджийски

проф. д-р Николай Габровски

проф. д-р Борислав Китов

д-р Галинка Павлова

д-р Юлиан Йорданов

д-р Стоян Борисов

д-р Дафина Тачова

д-р Ивелин Йоцов

Д-р Иван Маджаров

Съгласувал:

Министър на здравеопазването:

Кирил Ананиев