

НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА
БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ

Съвместно указание
относно прилагане на Националния рамков договор за 2006 г.
(НЗОК № РД-16-6/ 31.01.06 г.)
(БЛС № 81/ 31.01.06 г.)

1. По прилагането на чл.2, ал.3 и 5:

Всички указания и инструкции, издавани от НЗОК във връзка с прилагането на НРД 2006, и адресирани към изпълнителите на медицинска помощ, се съгласуват с председателя на БЛС. Председателят на БЛС съгласува указанията в срок до 5 (пет) дни от получаването им. В случай, че председателят на БЛС не ги съгласува в този срок, НЗОК издава указанията самостоятелно.

2. По прилагането на чл.12, ал.2:

2.1. Лечебните заведения за извънболнична помощ, кандидатстващи за изпълнение на клинични пътеки, и разположени на територията на лечебно заведение за болнична помощ, могат да осигурят дейностите, заложи в клиничните пътеки по договор със структурни звена от лечебно заведение за болнична помощ, като не се нарушава заложеният лечебен алгоритъм в клиничната пътека и те следва да отговарят на условията за сключване на договор за изпълнение на клиничната пътека.

2.2. В случай, че лечебните заведения за извънболнична помощ, кандидатстващи за изпълнение на клинични пътеки, са с разположение извън територията на лечебното заведение за болнична помощ, то те следва да отговарят на заложените условия за сключване на договор за изпълнение на клиничната пътека, в това число структурни звена и необходими специалисти.

3. По прилагането на чл.15 и чл.116:

В случаите по чл.15, ал.1 и чл.116, ал.1 изпълнителите на ПИМП могат да сключват договори и с Центрове за спешна медицинска помощ и лечебни заведения за болнична помощ.

4. По прилагането на чл.88, т.3 и т.4:

4.1. В случаите, когато несъответствието с условията за извършване на съответната дейност се изразява в пълна или частична липса на медицинска апаратура и оборудване, договорът се прекратява на основание чл.88, т.3, когато липсата е съществено необходима за изпълнение на дейността – предмет на договора на изпълнителя с НЗОК, и след като на изпълнителя е бил даден срок за отстраняването ѝ, не по-кратък от 15 дни и изпълнителят не е отстранил липсата в указания срок.

4.2. Прекратяване на договора на основание чл.88, т.4 (поради неподписване от изпълнителя на протоколите за регулативни стандарти), е допустимо след писмено обсъждане на възраженията на изпълнителя по съответния протокол за регулативни стандарти, подадени не по-късно от 3 работни дни след връчване на протокола от РЗОК на изпълнителя.

5. По прилагането на чл.90 във връзка с чл.238:

При прилагане на санкция "прекратяване на договор" по реда на ЗЗО спрямо ИМП, преди издаване на заповедта директорът на РЗОК уведомява чрез директора на НЗОК председателя на УС на БЛС, като прилага и проекта на заповедта за налагане на санкцията.

6. По прилагането на чл.98:

Лекари с придобита специалност, работещи в болници, могат да сключват договори или да работят в изпълнение на договори за СИМП, при условие, че са спазени изискванията на чл.81 от ЗЛЗ и чл.62 от ЗЗО, помощта по отделните договори за СИМП се оказва в различни дни, и се спазват обявените работни графици в отделните лечебни заведения.

7. По прилагането на чл.113:

В изпълнение на чл.113 лечебните заведения за ПИМП наемат медицински персонал при превишаване на посочения в ал.1 брой на регистрираните при ОПЛ здравноосигурени лица, които са с непрекъснати здравноосигурителни права по смисъла на чл.109, ал.1 от ЗЗО.

8. По прилагането на чл.122, ал.2:

По чл. 122, ал. 2, в съответствие с приложения №7 и №13 на НРД 2006, в седмичния график по чл.122, ал.1 часове за промотивна и профилактична дейност посочват и лекарите със специалност "Вътрешни болести". При неявяване на ЗЗОЛ в обявените часове

за промотивна и профилактична дейност, в рамките на този график лекарите специалисти изпълняват останалите дейности, включени в основния им пакет.

9. По прилагането на чл.146, ал.1, т.2:

По чл.146, ал.1, т.2, в съответствие с приложение №7 на НРД 2006, НЗОК заплаща договорената и извършена дейност от изпълнители на СИМП, изразяваща се в преглед на ЗЗОЛ до 14-годишна възраст по повод остро възникнало състояние и по назначение на ОПЛ, включващ общомедицински и специализирани медицински дейности, извършен и от лекар с придобита специалност "Детска ревматология".

10. По прилагането на чл.146, ал.1, т. 5:

По чл.146, ал.1, т.5, в съответствие с приложение №7 на НРД 2006, НЗОК заплаща договорената и извършената дейност от изпълнители на СИМП, изразяваща се в профилактичен преглед на ЗЗОЛ над 18-годишна възраст от рисковите групи, включващ общомедицински и специализирани медицински дейности, извършен и от лекар специалист с придобита специалност "Вътрешни болести".

11. По прилагането на чл.152, ал. 5 и ал.7:

За отчитане и заплащане на дейностите по основен пакет "Физикална и рехабилитационна медицина", бланка за физикална терапия и рехабилитация (бл. МЗ № 509-89) се представя при поискване от РЗОК.

12. По прилагане на чл.154, ал.1, ред 17:

По чл.154, ал.1, ред 17, в съответствие с приложение №13 на НРД 2006, НЗОК заплаща договорената и извършената дейност от изпълнители на СИМП, а именно: "Диагностична долна ендоскопия, фиброколоноскопия", по цена 18.33 лв.

13. По прилагане на чл.169, ал.2, Б., т.1:

Когато изпълнителят на СИМП представя месечния си отчет на електронен носител, същият издава документ (опис на хартиен носител) в два екземпляра, по аналогия на практиката за отчитане на ПИМП.

14. По прилагането на чл.175:

Не се считат за неверни данни в отчетите по НРД 2006 технически грешки, допуснати от ИМП при попълване на "Амбулаторен лист" (бл. МЗ-НЗОК №1), които се изразяват в сгрешен код на дейност при правилно попълване на диагноза и извършена дейност; неточно посочен номер на амбулаторния лист; липса на УИН на лекаря, сгрешен ЕГН на ЗЗОЛ. В тези случаи се допуска ИМП да поправи първичния медицински документ, като извършването на поправката се удостоверява с подписа на съответното длъжностно лице от лечебното заведение и от длъжностното лице от РЗОК, което приема отчетните документи.

15. По прилагането на чл.177, ал.1, т.4:

Работният график по чл.177, ал.1, т.4 следва да предвижда не по-малко от 4 часа работа на съответните специалисти, в дните, в които по график работят по клинични пътеки, независимо от седмичната или месечната им натовареност. Месечното разпределение на утвърдения работен график се представя в РЗОК.

16. По прилагането на чл.183, ал.2:

Срокът, в който лицето може да възстанови здравноосигурителните си права по реда и условията на ЗЗО, да се счита до края на периода на хоспитализацията.

17. По прилагането на чл.197, ал.2:

За смъртни случаи, настъпили по време на болничния престой или при отказ от страна на пациента да продължи лечение по клинична пътека, се заплаща на изпълнителя на БП, ако са спазени индикациите за завършена клинична пътека, с изключение на изискването за спазване на минимален болничен престой по тази пътека.

18. По прилагането на §8 и §9:

Отделните дейности по диспансеризация и по наблюдение на бременността, извършени след 01.01.2006 г., се заплащат при условията и реда на НРД 2006, независимо от това, че диспансеризацията или наблюдението на бременността е започнала при действието на НРД 2005.

19. По предхоспитализационния минимум:

В случаите, когато в клинична пътека като условие за нейното завършване се изискват задължителни диагностични процедури от групата на образната диагностика и клинично-лабораторните изследвания, същите могат да се приемат за извършени от приемащото лечебно заведение за болнична помощ, ако са реализирани от друго лечебно заведение, в същия ден или в деня преди датата на хоспитализацията.

Настоящото указание се издава на основание чл.2, ал.3 от НРД 2006.

**ДИРЕКТОР НА НЗОК
Д-Р ИВАН БУКАРЕВ**

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА УС НА БЛС
Д-Р АНДРЕЙ КЕХАЙОВ**