

**ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК
23 НОЕМВРИ 2023 Г.**

№	НОМЕР РЕШЕНИЕ	СЪДЪРЖАНИЕ	ИНФОРМАЦИЯ ЗА МЕДИИТЕ
1.	№ РД-НС-04-108/23.11.2023 г.	<p>1. Утвърждава, в приложение към настоящото решение по РЗОК и по изпълнители на болнична медицинска помощ (БМП), месечни и индикативни стойности за дейностите в БМП, за заплащане през м. декември 2023 г. (месец на дейност ноември 2023 г.).</p> <p>2. Възлага на управителя на НЗОК да разпореда на директорите на РЗОК утвърдените по т. 1 от настоящото решение стойности, да се отразят в Приложение 2 към сключените индивидуални договори на изпълнителите на БМП, съгласно т. 1 от настоящото решение.</p>	<p>В изпълнение на чл. 4, ал. 1, т. 2, буква „а“ от Закона за бюджета на НЗОК (ЗБНЗОК) за 2023 г., според който „Директорите на РЗОК предлагат на Надзорния съвет на НЗОК чрез управителя на НЗОК стойностите на разходите по изпълнители на болнична медицинска помощ, разпределена по месеци“, директорите на 23 РЗОК са предложили разпределението на месечните стойности за дейностите по приложение 1 и извън приложение 1 от Правилата по чл. 4 от ЗБНЗОК за 2023 г. между изпълнителите на болнична медицинска помощ (БМП), равни на утвърдените с решение на Надзорния съвет на НЗОК № РД-НС-04-70/29.09.2023 г. стойности за месец на дейност октомври 2023 г. Директорите на 5 РЗОК са предложили компенсирано преразпределение на средствата между изпълнителите в съответните РЗОК, сравнени с утвърдените стойности с Решение № РД-НС-04-70/29.09.2023 г., като предложените промени в месечните стойности са със съгласието на изпълнителите на БМП.</p> <p>Надзорният съвет на НЗОК утвърди разпределението на месечните и индикативни стойности по РЗОК и по изпълнители на БМП по предложените месечни и индикативни стойности от директорите на 28 РЗОК в страната за месец на дейност ноември 2023 г., които предстои да се заплатят през м. декември 2023 г., в рамките на утвърдените с решение № РД-НС-04-102/10.11.2023 г. на Надзорния съвет на НЗОК общи стойности по РЗОК за дейностите в БМП, по приложение 1 и извън приложение 1 от Правилата</p>

			по чл. 4 от ЗБНЗОК за 2023 г. за месец на дейност ноември 2023 г.
2.	№ РД-НС-04-109/23.11.2023 г.	<p>1. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на идиопатична белодробна фиброза и системна склероза с увреждане на белия дроб в извънболничната помощ“.</p> <p>2. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на хронична бъбречна недостатъчност в предиализен период в извънболничната помощ“.</p>	<p>1. На основание постъпили становища от Българското дружество по белодробни болести и в съответствие с препоръките на Европейското дружество по Белодробни болести са допълнени медицинските критерии по точка „компютърна томография с висока резолюция – КТ данни за „сигурна IPF,, или „вероятна IPF“ в актуализирани „Изисквания на НЗОК при лечение на идиопатична белодробна фиброза и системна склероза с увреждане на белия дроб в извънболничната помощ“. От задължителните изследвания отпада необходимостта от провеждане на рентгенография на бял дроб при започване на лечение.</p> <p>Включването на антифибротичното лечение за група пациенти с диагноза вероятна идиопатична белодробна фиброза с лекарствени продукти от Приложение 1 на Позитивния лекарствен списък ще осигури достъп на по-ранен етап от развитието на заболяването и може да отсрочи времето за неизбежната белодробна трансплантация. Забавянето на процесите на фиброза на белия дроб контролира прогресивното влошаване на белодробната вентилация, като основната цел е да се запази максимално качеството на живот на болните, да не се увеличава честотата на хоспитализациите и икономическата тежест за обществото.</p> <p>2. Актуализацията на „Изисквания на НЗОК при лечение на хронична бъбречна недостатъчност в предиализен период в извънболничната помощ“ е във връзка с включени лекарствени продукти с ново международно непатентно наименование (INN) Roxadustat в Приложение 1 на Позитивния лекарствен списък. Терапевтичната индикация на лекарствените</p>

			<p>продукти е за лечение на възрастни пациенти със симптоматична анемия, свързана с хронично бъбречно заболяване (ХБЗ) и съответства на МКБ кодове: N18.0 и N18.8, включени в списъка по чл.45, ал.4 от ЗЗО. Медицинските критерии за лечение с лекарствените продукти са допълнени в ново самостоятелно приложение.</p> <p>Другата промяна цели подобряване достъпа на ЗОЛ до лечение, като се допуска възможност при продължаване на лечението, е-протокол да се издава както от специализирана комисия с експертно становище, така и от специалист нефролог от извънболнична помощ на базата на амбулаторен лист (в съответствие с регламентираното амбулаторно диспансерно наблюдение), но само в случаите без необходимост от увеличаване на дозата. Всички задължителни медицински критерии и изследвания в Изискванията остават без промяна, както при започване, така и при продължаване на лечението. При необходимост от корекция на дозата е задължителна оценката на специализираната експертна комисия със становище по АПр № 38.</p>
--	--	--	--