

**ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК
14 ФЕВРУАРИ 2024 Г.**

№	НОМЕР РЕШЕНИЕ	СЪДЪРЖАНИЕ	ИНФОРМАЦИЯ ЗА МЕДИИТЕ
1.	№ РД-НС-04-24/14.02.2024 г.	<p>1. Приема, в приложение 1 към настоящото решение, „Правила за изменение и допълнение на Правила за условията и реда за прилагане на чл. 4, ал. 1, ал. 2 и ал. 3 от Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) за 2024 година“.</p> <p>2. Утвърждава, в приложение 2 към настоящото решение, по РЗОК:</p> <p style="padding-left: 40px;">2.1. месечни и индикативни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ, за заплащане през месец март 2024 г. (дейност м. февруари 2024 г.) и</p> <p style="padding-left: 40px;">2.2. индикативни стойности за медицински изделия и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги за заплащане през месец април 2024 г. (дейност м. февруари 2024 г.).</p> <p>3. Възлага на управителя на НЗОК да разпoredи на директорите на РЗОК да предложат по реда на Правилата по чл. 4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2024 г. разпределение на утвърдените им по т. 2 от настоящото решение стойности по изпълнители на болнична медицинска помощ, съгласно сключените им договори.</p>	<p>Съгласно § 13, ал. 1 от Преходни заключителни разпоредби на Закона за бюджета на НЗОК за 2024 г. (ЗБНЗОК 2024г.), за НЗОК и БЛС е регламентирано преговорите чрез подписване на анекс Националния рамков договор за медицинските дейности за 2023 – 2025 г. (НРД за МД за 2024 г.), в частта по чл. 55, ал. 2, т. 3а от Закона за здравното осигуряване да са в срок до два месеца от обнародването на ЗБНЗОК 2024 г. В ДВ бр. 106/22.12.2023 г. е обнародван ЗБНЗОК за 2024 г. В настоящия момент се финализира процесът по договаряне на обемите и цените на медицинската дейност за Анекса на НРД за МД за 2024 г., който е с крайна дата 22.02.2024 г.</p> <p>В тази връзка до приключване на преговорния процес в края на м. февруари 2024 г. е необходимо осигуряване на нормативната уредба, регламентираща реда на извършването на разходите, както и утвърждаване на стойности за месечни и индикативни стойности за дейностите в БМП и индикативни стойности за медицински изделия и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги, по РЗОК, за заплащане м. март 2024 г. за дейност м. февруари 2024 г., равни на стойностите на дейностите приети с решение на Надзорен съвет на НЗОК № РД-НС-04-4 от 23.01.2024 г.</p>

2.	№ РД-НС-04-25/14.02.2024 г.	<p>1. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при провеждане на инсулиново лечение на захарен диабет тип 1 в извънболничната помощ“.</p> <p>2. Утвърждава „Изисквания на НЗОК за предписване на медицински изделия за приложение с инсулинови помпи и сензори за продължително мониториране на нивото на глюкозата при захарен диабет тип 1 в извънболничната помощ“.</p> <p>3. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на умерен до тежък активен серопозитивен ревматоиден артрит, активен ювенилен артрит, активен и прогресиращ псориатичен артрит и тежък активен анкилозиращ спондилит с антиревматични лекарствени продукти над 18 годишна възраст в извънболничната помощ“.</p> <p>4. Утвърждава „Изисквания на НЗОК за провеждане на лечение при болест на Фабри в извънболничната помощ“.</p> <p>5. Утвърждава „Изисквания на НЗОК за провеждане на лечение при болест на Гоше в извънболничната помощ“.</p> <p>6. Утвърждава „Изисквания на НЗОК за провеждане на лечение при мукополизахаридоза тип II и тип IV A в извънболничната помощ“.</p> <p>7. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на разстройства в метаболитния цикъл на уреята с натриев фенилбутират в извънболничната помощ“.</p>	<p>1. „Изисквания на НЗОК при провеждане на инсулиново лечение на захарен диабет тип 1 в извънболничната помощ“ - промяната включва отпадане на критериите при лечение с аналогови инсулини на пациенти със захарен диабет тип 1 над 18 годишна възраст, с което се цели постигане в максимална степен на физиологичния профил на инсулинова секреция с приложение на интензифицирана инсулинова терапия с бързодействащ инсулин преди всяко хранене и базален инсулин преди сън. Хранителните режими при аналоговите инсулини допускат по-гъвкаво ежедневие, без фиксиран брой хранения и време на хранене и без необходимост от ограничителен начин на живот и физическа активност, подчинени на лечението при поставяне на диагноза захарен диабет тип 1.</p> <p>2. „Изисквания на НЗОК за предписване на медицински изделия за приложение с инсулинови помпи и сензори за продължително мониториране на нивото на глюкозата при захарен диабет тип 1 в извънболничната помощ“ – отразени са допълнения по отношение на облекчаване на административния ред за издаване на протоколите за предписване на медицински изделия за приложение с инсулинови помпи при лечение на захарен диабет тип 1 при продължаване на лечението, т.е. след първи протокол, издаден от специализирана комисия в ЛЗ за БМП се допуска алтернативна възможност протоколите да се издават и от специалист СИМП с медицинска специалност ендокринология и болести на обмяната.</p> <p>3. „Изисквания на НЗОК при лечение на умерен до</p>
----	-----------------------------	--	---

			<p>тежък активен серопозитивен ревматоиден артрит, активен ювенилен артрит, активен и прогресиращ псориатичен артрит и тежък активен анкилозиращ спондилит с антиревматични лекарствени продукти над 18 годишна възраст в извънболничната помощ“ - отразени са допълнения по отношение на включени нови специализирани комисии, които са създадени със заповед на директора в съответното лечебно заведение за болнична помощ: МБАЛ „Сърце и мозък“, гр. Плевен; УМБАЛ „Пълмед“, гр. Пловдив и УМБАЛ „Бургас“, гр. Бургас с цел подобряване достъпа до лечение на ЗОЛ с ревматологични заболявания; включена е лекарствена форма за подкожно приложение на лекарствен продукт Remsima 120 mg с международно непатентно наименование INN Infliximab в Приложение 1 на Позитивния лекарствен списък за лечение на пациенти с умерен до тежък активен серопозитивен ревматоиден артрит, активен и прогресиращ псориатичен артрит и тежък активен анкилозиращ спондилит при възрастни пациенти; включени са нови индикации за лекарствен продукт с международно непатентно наименование INN Secukinumab в Приложение 1 на Позитивния лекарствен списък за лечение на пациенти с ювенилен идиопатичен артрит (ЮИА).</p> <p>4. „Изисквания на НЗОК за провеждане на лечение при болест на Фабри в извънболничната помощ“ – отразени са допълнения по отношение на включена нова специализирана комисия, създадена със заповед на директора в лечебно заведение за болнична помощ в УМБАЛНП „Свети Наум“, гр.</p>
--	--	--	---

			<p>София, като регистриран център за подобряване достъпа до лечение на ЗОЛ с рядкото заболяване; за преодоляване на срока при утвърждаване продължаване на лечението при пациенти с болест на Фабри е отразена промяна - регламентираната експертиза в комисията по чл. 78, т. 2 от ЗЗО в ЦУ на НЗОК е задължителна при започване на лечението.</p> <p>5. „Изисквания на НЗОК за провеждане на лечение при болест на Гоше в извънболничната помощ“ ,</p> <p>6. „Изисквания на НЗОК за провеждане на лечение при мукополизахаридоза тип II и тип IVA в извънболничната помощ“ и</p> <p>7. „Изисквания на НЗОК при лечение на разстройства в метаболитния цикъл на уреята с натриев фенилбутират в извънболничната помощ“ - отразена е промяна по отношение регламентираната експертиза в комисията по чл. 78, т. 2 от ЗЗО в ЦУ на НЗОК като задължителна единствено при започване на лечението.</p>
--	--	--	---