
ПРИЛОЖЕНИЕ № 15

**ПРАВИЛА ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ
КОНТРОЛ ОТ ЛЕКАРИ-КОНТРОЛЪОРИ В РЗОК
ПО ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРИТЕ ОТ
ИЗПЪЛНИТЕЛИТЕ НА ИЗВЪНБОЛНИЧНА
МЕДИЦИНСКА ИЛИ СТОМАТОЛОГИЧНА ПОМОЩ**

СЪДЪРЖАНИЕ

ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ	3
ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛИТЕ НА МЕДИЦИНСКИ КОНТРОЛ.....	4
МЕДИЦИНСКИ ПРОВЕРКИ	5
ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕЖДАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ КОНТРОЛ.....	6
ОТЧЕТНОСТ И СЪХРАНЕНИЕ НА ДОКУМЕНТАЦИЯТА ПО МЕДИЦИНСКИТЕ ПРОВЕРКИ.....	9

ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

С настоящите методични указания се урежда реда и начина за извършване на медицински контрол от лекари-контрольори по изпълнение на договорите, сключени с РЗОК, на основание Националния рамков договор (НРД) и Закона за здравното осигуряване (ЗЗО).

Медицинският контрол е метод за оценка на изпълнението на договорите с изпълнителите на медицинска или стоматологична помощ, който се основава на определени показатели и установява съответствието им с приети стандарти, програми и клинични препоръки в медицинската практика.

I. Основни принципи на медицинския контрол:

1. Точност при установяване на данните и фактите – използват се само конкретни и безспорно установени факти.

2. Обоснованост и доказаност на констатациите - резултатите от проверките се извеждат така, че да поставят във връзка и зависимост фактите за допуснатите нарушения и причините, които са ги породили.

3. Обективност и добросъвестност при отразяване на констатираните нарушения.

II. Обекти на медицински контрол са изпълнителите на извънболнична медицинска или стоматологична помощ (общопрактикуващи лекари и стоматолози и специалисти), имащи право да упражняват медицинска дейност съгласно изискванията на ЗНЗ, ЗЛЗ и ЗЗО и са в договорни отношения с НЗОК.

III. Контролиращи органи:

1. НЗОК (РЗОК) контролира изпълнението на договорите, сключени с изпълнителите на извънболнична медицинска или стоматологична помощ.

2. Директорът на НЗОК упражнява цялостен контрол върху дейността по здравното осигуряване съгласно чл. 72, ал.1 от ЗЗО.

3. Непосредственият контрол се осъществява от длъжностни лица от РЗОК – лекари-контрольори съгласно чл. 72, ал.2 от ЗЗО.

4. Непосредствен контрол на изпълнителите на извънболнична медицинска или стоматологична помощ може да се извършва и от лекари-контрольори от отдел “Медицински одит” при Дирекция “Медицински дейности” по нареждане на Директора на НЗОК.

5. При провеждане на медицински контрол, в случай на необходимост, може да бъде изискано експертно становище от други експерти от НЗОК, консултанти към НЗОК и областни консултанти.

IV. Лекарите-контрольори в РЗОК извършват контрол върху дейността на изпълнителите на медицинска или стоматологична извънболнична помощ по

склучения с РЗОК договор в рамките на правомощията, дадени им от закона и НРД относно:

1. Спазването на правилата за добра медицинска практика.
2. Вида и обема на оказаната медицинска помощ.
3. Качеството и достъпността на оказаната медицинска помощ.
4. Вида и количествата на предписаните лекарствени продукти.
5. Съответствието между оказаната медицинска помощ и заплатените от НЗОК за суми.

ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ИЗПЪЛНИТЕЛИТЕ НА МЕДИЦИНСКИ КОНТРОЛ

V. Отдел “Медицински одит” при Дирекция “Медицински дейности” на НЗОК:

1. Разработва методика за извършване на медицински контрол.
2. Разработва правилата за работа на лекарите-контрольори.
3. Планира и контролира медицинските проверки, осъществявани от лекарите-контрольори в РЗОК.
4. Обобщава и анализира резултатите от извършените проверки.
5. Отчита резултатите от проверките пред ръководството на НЗОК.

VI. Изпълнителите на медицински контрол:

1. Уточняват обектите и обсега на проверката
2. Разкриват и поддържат досиета на подконтролните обекти с основни показатели
3. Разработват планове за своята дейност
4. Изискват необходимата им документация от изпълнителите на извънболнична помощ
5. Извършват проверки по изпълнение на договорите от изпълнителите на извънболнична помощ
6. Извършват проверки по жалби на осигурените лица
7. Поддържат картотека с протоколи от направените проверки
8. Проявяват добросъвестност, обективност и компетентност в контролната си дейност
9. Проявяват независимост, конфиденциалност и лична отговорност при извършване на медицинския контрол

МЕДИЦИНСКИ ПРОВЕРКИ

VII. Видове медицински проверки

1. Според времето и начина на извършване:

1.1. Планови - на случаен принцип

За всяко РЗОК се проверяват не по-малко от 2 процента от изпълнителите на медицинска или стоматологична помощ, сключили договор с него.

1.2. Извънпланови

- по подадени жалби от здравноосигурени лица чрез внезапни проверки.
- внезапни проверки се извършват при постъпване на сигнали от НЗОК, БЛС, ССБ, от работодателите, от органите за обществено осигуряване.

2. Според обхвата и участниците в проверката:

2.1. Цялостни - извършва се проверка на цялостната медицинска дейност.

2.2. Тематични (частични) - извършват се по зададена тема:

- по вид медицинска помощ;
- по здравни приоритети;
- по нозологични единици;
- по региони, възрастови групи и др.;

2.3. Комплексни – извършват се съвместно с финансови инспектори от НЗОК (РЗОК).

VIII. Медицински проверки могат да бъдат предприети и в следните случаи:

1. Настъпили значителни усложнения в здравословното състояние на пациента при и след оказана медицинска помощ.

2. Отчитане на медицинската помощ, която не е извършена или е извършена в по-малък от необходимия обем.

3. Неспазване на времето за реализирано посещение от 20 минути за пациент.

4. Неизпълнение на общите и специализирани програми за здравни приоритети по чл. 63, ал. 1 и ал. 2 от НРД от изпълнителите на първична извънболнична медицинска помощ.

5. Неизпълнение на специализирани програми за здравни приоритети по чл. 64 ал. 2 от НРД от изпълнителите на специализирана извънболнична медицинска помощ.

6. Несъобразяване с утвърдените клиничните препоръки и терапевтични схеми.

6. Неосъществяване на консултации и методична помощ от страна на специалист по отношение изпълнението на програмите за здравни приоритети по чл. 68 от НРД.

7. Неоснователно препращане на пациенти към други нива на медицинска помощ (специализирана, лабораторна, болнична).

8. Неосъществяване на организационна връзка с други нива на медицинска помощ (специализирана, лабораторна) при необходимост от препращане на пациенти, както и неполучаване на обратна информация.

9. Неосъществяване на предварителна договореност със заведенията за болнична помощ при необходимост от хоспитализация на пациента.

10. Назначаване на ненужни параклинични изследвания.

11. Системна полипрагмазия при изписване на лекарствени продукти и консумативи

12. Системно неспазване на условията и реда на предписване на лекарствени продукти и консумативи

13. Нецелесъобразно предписване на лекарствени продукти и консумативи по вид и количества

14. Неподдържане на спешен шкаф и чанта по вид, количества, срок на годност на лекарствените продукти и консумативи

15. Неспазване на изискванията за експертна дейност по отношение на водене на медицинска документация, на своевременност и достъпност

16. Неправилно водене, издаване, поддържане, съхранение и отчетност на медицинската документация

17. Неудовлетвореност на гражданите от оказаната медицинска помощ.

18. Нарушаване на правата на пациентите, съгласно от НРД.

19. Неспазване на законови и подзаконови разпоредби при извършване на медицинската дейност и предписването на лекарствени продукти и консумативи

ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕЖДАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ КОНТРОЛ

IX. Източници на информация:

1. Документи

- договори;
- първични медицински документи;
- спецификации и отчети;
- графици, схеми, карти;
- формуляри с общо и специално предназначение;
- медико-статистически отчети, описващи дейността на изпълнителите на медицинска или стоматологична извънболнична помощ;

2. Устни и писмени становища в отговор на:

- допитвания;
- интервюта;
- анкети.

X. Изисквания към източниците на информация:

1. Достатъчност - фактическият материал да бъде адекватен и убедителен;
2. Достоверност – информацията да е с достатъчно доказателствени възможности
3. Значимост и приложимост – информацията да послужи на поставената цел
4. Достъпност – информацията да бъде лесно използваема

XI. Организация и провеждане на медицинския контрол

1. Медицинският контрол се извършва въз основа на писмена заповед на Директора на НЗОК (РЗОК), която съдържа:

- екип за медицински контрол;
- обект на медицинския контрол – наименование, местонахождение, договор;
- вид на проверката;
- задачи;
- срок.

2. Основни етапи на медицинския контрол

- избор на тема и определяне на цел
- избор на критерии
- избор на метод за обследване
- събиране на данни
- анализ на резултатите
- препоръки за дейности, подобряващи практиката
- проследяване и нова проверка

3. При откриване на проверката ръководителят на проверката е длъжен:

- да легитимира себе си и контролиращия екип;
- да връчи срещу подпис екземпляр от заповедта на проверявания обект или упълномощено от него лице;
- да определи реда за протичане на проверката и уведоми проверявания обект за задълженията му във връзка с това;

4. Лекарите-контрольори работят в тясно сътрудничество с експертите от отдел “Договорни партньори”.

4.1. При установени нередности в представените от изпълнителите на медицинска или стоматологична помощ документи (неясно и неточно попълване, съмнения за невярно съдържание и др.) се предприема проверка от отдел “Контрол”.

4.2. Проверката по т. 4.1 може да се осъществи на място в практиката на изпълнителя на медицинска или стоматологична помощ или в РЗОК, като се разглежда цялостната налична документация по случая.

4.3. След приключване на проверката по документация в РЗОК, проверяващият екип оформя доклад, с който уведомява Директора на РЗОК за установените нарушения.

4.4. При осъществяване на проверка по документи, представени в РЗОК, директорът на РЗОК изпраща уведомително писмо до изпълнителя на медицинска или стоматологична помощ за констатираните нарушения и го приканва за обяснение по случая.

4.5. При необходимост се налагат санкции по реда на "Санкции по неизпълнение на договора", съгласно НРД.

5. За уточняване на обстоятелства във връзка с дейностите на изпълнителите на медицинска или стоматологична помощ, е възможно пациенти от листата на съответния изпълнител, да бъдат приканени доброволно да декларират в писмен вид получаването на определен вид и обем медицинска помощ, както и предписаното на лекарствени продукти или консумативи.

5.1. Пациентите могат да бъдат подложени доброволно на контролен преглед от специалисти в съответната област (областни или наци консултанти), ако обстоятелствата изискват това.

5.2. Пациентите могат да бъдат включени в провеждани от РЗОК, в сътрудничество с други институции, устни или писмени допитвания (анкети) във връзка с установяване на тяхната удовлетвореност и/или оценка на работата на съответния изпълнител на медицинска или стоматологична помощ.

6. След приключване на проверката се разработва констативен протокол, който се подписва от проверяващия екип.

6.1. Формат на констативния протокол:

- дата, номер;
- основание за извършване на проверката;
- екип за медицински контрол;
- обект на медицинския контрол;
- обхват на проверката;
- използвани източници;
- констатации;
- препоръки за подобряване на изпълнението по договора и срок;
- предложения за санкции.

6.2. Изисквания към оформянето на протокола.

- компетентно, акуратно и точно представяне на данните;
- цялостно представяне на основния доказателствен материал;
- четливо и прегледно представяне на данните.

6.3. Екземпляр от протокола се предоставя на провереното лице срещу подпис, а копие от него се изпраща на директора на съответната РЗОК и на съответната районна колегия на съсловната организация на лекарите или на стоматолозите.

7. Обектът на проверката има право да даде писмено становище пред директора на РЗОК по направените в протокола констатации в 7 дневен срок от датата на връчването му.

8. В случай на оспорване на констатациите, директорът на РЗОК в 7 дневен срок от датата на получаване на писменото становище, изпраща спора за решаване от арбитражна комисия.

ОТЧЕТНОСТ И СЪХРАНЕНИЕ НА ДОКУМЕНТАЦИЯТА ПО МЕДИЦИНСКИТЕ ПРОВЕРКИ

1. Ежемесечно, до 3-то число на следващия месец, всяка РЗОК представя по електронен път и на хартиен носител в отдел "Медицински одит"- НЗОК обобщено сведение-анализ за проведените през предходния месец медицински проверки, което дава информация за:

- брой проверки по вид на обследвания обект;
- брой повторни проверки;
- направени констатации и препоръки;
- наложени санкции;
- основни заключения;
- постигнати резултати в следствие от контролната дейност.

2. На всяко шестмесечие отдел "Медицински одит" изготвя обобщен анализ на проведените медицински проверки.

3. При събран достатъчен доказателствен материал, отдел "Медицински одит" – НЗОК разработва препоръки-предложения за подобряване на качеството на медицинските дейности в лечебните заведения за извънболнична медицинска или стоматологична помощ.

4. Документите по проверките се съхраняват като архив за най-малко десет години.