

НАРЕДБА

за изменение и допълнение на Наредба № 3 от 2018 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса (обн., ДВ, бр. 29 от 2018 г., изм. и доп., бр. 76 от 2018 г.)

§ 1. В чл. 5 се правят следните изменения и допълнения:

1. Досегашният текст става ал. 1.

2. Създава се ал. 2:

„(2) Пакетът по настоящата наредба включва и лекарствени продукти при животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с вродени коагулопатии.“

§ 2. В § 6 от преходните и заключителните разпоредби числото „2019“ се заменя с „2020“.

§ 3. В § 7 от преходните и заключителните разпоредби числото „2019“ се заменя с „2020“.

§ 4. В приложение № 1 към чл. 1 се правят следните изменения:

1. В раздел II т. 4 се изменя така:

„4. Групи с повишен медико-социален риск от регистрираните в лечебното заведение лица, обособени по възрастов, полов или друг признак – идентификация, промотивни дейности.“

2. В раздел III, т. 1.5 думите „диабет и злокачествени новообразувания“ се заменят с „диабет, злокачествени новообразувания и други“.

3. В раздел V т. 5 се отменя.

4. В раздел VI т. 4.1 се изменя така:

„4.1. осигуряване на свободна проходимост на горните дихателни пътища (с приетите в медицинската практика прийоми, в т.ч. поставяне на въздуховод или трахеална пункция при необходимост/възможност)“.

5. В раздел VIII т. 1 се отменя.

6. В раздел IX, т. 2 числото „35“ се заменя с „40“.

§ 5. В приложение № 2 към чл. 1, раздел V, част „Б“, пакет „Клинична лаборатория“ в т. 6 думите „субстрати – общи“ се заменят със „субстрати – феритин, общи“.

§ 6. В приложение № 7 към чл. 1 се създава амбулаторна процедура № 43:

„Амбулаторна процедура № 43

„Генетично профилиране на онкологични заболявания“

1. Обхват:

1.1. Амбулаторната процедура включва диагностични дейности и услуги, предоставяни на задължително здравноосигурени лица със съмнение или доказан

колоректален карцином, карцином на млечната жлеза, меланом и недребноклетъчен карцином на бял дроб, при които се налага извършването на специфични изследвания за KRAS, NRAS, BRAF, EGFR и MSI за последваща прицелна терапия.

1.2. Амбулаторната процедура включва дейности и услуги по т. 1.1 от обхвата на медицинската специалност "Медицинска генетика", осъществявана съгласно медицински стандарт „Медицинска генетика“.

1.3. Основни процедури по МКБ-9 КМ:

1.3.1. основни диагностични процедури: 89.30.

1.4. Диагностични дейности и услуги в хода на амбулаторната процедура:

1.4.1. извършване на автоматизиран преданалитичен етап за обработка на биологичния материал за изолиране на нуклеинови киселини и полимеразна верижна реакция;

1.4.2. извършване на автоматичен генетичен анализ и генериране на резултата, с възможност за отчитане на следните мутации:

1.4.2.1. при BRAF изследване - мутации V600E / E2 / D и V600K / R / M;

1.4.2.2. при KRAS изследване - мутации в KRAS кодони 12, 13, 59, 61, 117 и 146 KRAS онкоген;

1.4.2.3. при NRAS / BRAF тест, мутации в гена NRAS, в кодони 12, 13, 59, 61, 117, 146, и в V600E / E2 / D / K / R в BRAF гена;

1.4.2.4. при EGFR изследвания - мутации в онкогенен EGFR в "non-small cell lung cancer" в екзон 18 (G719A / C / S); в екзон 21 (L858R, L861Q); в екзон 20 (T790M, S768I); делеция в екзон 19 и инсерция в екзон 20;

1.4.2.5. MSI – анализът да включва изследване само на туморна тъкан.

1.4.3. Документиране и предоставяне на резултатите от проведеното изследване на пациента.

1.5. Диагностични и лечебни дейности и услуги при приключване на амбулаторната процедура:

1.5.1. предоставяне на пациента на информация за резултатите от извършено изследване.

2. Дейностите и услугите в обхвата по т. 1.4 се осъществяват незабавно или се планират за изпълнение в зависимост от развитието, тежестта и остротата на съответното заболяване и определения диагностично-лечебен план.“

§ 7. В приложение № 8 към чл. 1 се създава клинична процедура № 5:

„Клинична процедура № 5

„Лечение за новородени деца с вродени сърдечни малформации, претърпели сърдечна оперативна интервенция до навършване на 1-годишна възраст“

1. Обхват:

1.1. Клиничната процедура включва диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги, предоставяни на деца с вродени сърдечни малформации, претърпели сърдечна оперативна интервенция до навършване на 1-годишна възраст.

1.2. Клиничната процедура включва дейности и услуги по т. 1.1 от обхвата на медицинската специалност "Детска кардиология" и от обхвата на медицинската специалност „Педиатрия“, осъществявани на трето ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт "Педиатрия".

1.3. Основни процедури по МКБ-9 КМ:

1.3.1. Основни диагностични процедури: 89.29, 89.51, 88.72, 88.74, 89.62, 89.63, 89.65, 89.66, 89.68, 89.70, 90.59.

1.3.2. Основни терапевтични процедури: 31.1, 38.93, 93.38, 93.94, 93.96, 96.07, 96.35, 99.04, 99.05, 99.06, 99.07, 99.08, 99.10, 99.15, 99.18, 99.19, 99.21, 99.23, 99.26, 99.29.

1.4. Диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги в хода на клиничната процедура:

1.4.1. Диагностика и интензивно лечение след приключване на лечението по клинични пътеки №№ 117, 118, 119, 120, 122 и при наличие на:

1.4.1.1. прояви на сърдечна недостатъчност - II-III функционален клас по Рос (тахипнея в покой, умора при хранене, лош теловен прираст, изоставане във физическото развитие);

1.4.1.2. дихателна недостатъчност - тахипнея с диспнея, хрипове;

1.4.1.3. нарушения в сърдечния ритъм – тахикардия (сърдечна честота над нормата за възрастта), брадикардия (сърдечна честота под нормата за възрастта), аритмия (предсърдни или камерни екстрасистоли), ритъм от временен или постоянен електрокардиостимулатор;

1.4.1.4. клинични и/или лабораторни данни за инфекция (фебрилитет, Повишени стойности на С реактивен протеин, СУЕ, левкоцити и други позитивни маркери на възпаление, позитивни микробиологични проби за системна или локална инфекция);

1.4.1.5. клинични и/или лабораторни данни за увреда на други органи и системи (неврологични, бъбречни, чернодробни, на опорно-двигателния апарат);

1.4.1.6. витални белези:

1.4.1.6.1. пулс < 40 или над 150 уд./мин;

1.4.1.6.2. средно артериално налягане < 60 mm Hg;

1.4.1.6.3. дихателна честота над 30/мин.;

1.4.1.7. електрокардиографски резултати:

1.4.1.7.1. синусова тахикардия;

1.4.1.7.2. камерна фибрилация/тахикардия;

1.4.1.7.3. пълен сърдечен блок с хемодинамична нестабилност;

1.4.1.8. симптоми с остро начало:

1.4.1.8.1. цианоза, въпреки кислородотерапията;

1.4.1.8.2. хемадинамична нестабилност.

1.5. Диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги при приключване на клиничната процедура:

1.5.1. Контрол на здравето състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на процедурата въз основа на:

1.5.1.1. обективни данни (клинични и биохимични) за стабилизирано общо състояние;

1.5.1.2. липса на нови приемни критерии в продължение на 24 последователни часа.

1.5.2. Оценка на потребностите от диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги след приключване на процедурата, в т. ч.:

1.5.2.1. продължаване на диагностиката и лечението, в т. ч. в болнични условия;

1.5.2.2. рехабилитация;

1.5.2.3. амбулаторно наблюдение/диспансеризация.

1.5.3. Провеждане на нова процедура при наличие на показания за продължаване на лечението.“

§ 8. В приложение № 9 към чл. 1, в Клинична пътека № 168 „Високотехнологична асистирана с робот гинекологична хирургия“ се правят следните изменения:

1. В т. 1.3.1 код „68.29“ се заличава.

2. В т. 1.4.2.1 думите „вулва и перинеум“ се заличават.

3. Точки 1.4.2.4 – 1.4.2.10 се отменят.

Заключителна разпоредба

§ 9. Наредбата влиза в сила от 1 януари 2019 г.

МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

КИРИЛ АНАНИЕВ