

Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса
(обн., ДВ, бр. 98 от 2019 г.; изм. и доп., бр. 38 от 2020 г., бр. 2, 39 и 82 от 2021 г., бр. 8, 48 и 68 от 2022 г., бр. 60 от 2023 г. и бр. 3 от 2024 г.; попр., бр. 21 от 2024 г.; изм. бр. 50 от 2024 г.)

§ 1. В приложение № 1а към чл. 1 „Здравни грижи, осъществявани в дома от медицински сестри, акушерки или лекарски асистенти“, изречение първо се изменя така: „Осъществяват се за новородени до 6 месеца след изписване от лечебното заведение от медицински сестри, акушерки или лекарски асистенти, работещи в амбулатория за първична медицинска помощ, или от индивидуална или групова практика за здравни грижи чрез договор с амбулатория за първична медицинска помощ и включват:“.

§ 2. В приложение № 7 към чл. 1 „Амбулаторни процедури“ се създава амбулаторна процедура № 48:

„Амбулаторно лечение и контрол на пациенти с хронична хипоксемична дихателна недостатъчност, показани за домашно кислородолечение (LTOT)“

1. Обхват:

1.1. Амбулаторната процедура включва диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги, предоставяни на задължително здравноосигурени лица с хронична хипоксемична дихателна недостатъчност, при които се налага дълготрайно кислородолечение в домашни условия.

1.2. Амбулаторната процедура включва дейности и услуги по т. 1.1 от обхвата на медицинската специалност „Пневмология и фтизиатрия“, осъществявана в структура (като дейност) най-малко на второ ниво на компетентност съгласно разрешението за лечебна дейност на съответното лечебно заведение.

1.3. Основни процедури:

1.3.1. Основни диагностични процедури: 96037-00; 11506-00; 13842-01; 56301-00; 56307-00; 58500-00; 55812-00; 11700-00.

1.3.2. Основни терапевтични процедури: 92044-00; 92045-00; 92209-00.

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

1.4.1. обща оценка на състоянието на пациента и контрол по отношение на протичането на заболяването;

1.4.1.1. извършване на физикални прегледи на обективното състояние;

1.4.1.2. назначаване на медико-диагностични изследвания;

1.4.1.3. организиране на консултативни прегледи и други специализирани дейности;

1.4.1.4. определяне на план на лечение и хигиенно-диетичен режим, титриране на дозата, обучение на пациента и неговите близки и контрол на терапевтичното поведение;

1.4.1.5. подготовка за осигуряване на оборудване за дома за дълготрайно домашно кислородолечение – кислороден концентратор, кислородна бутилка, консумативи, небулизатори, интерфейси;

1.4.1.6. ревизия на терапевтичната схема при необходимост или насочване за болнично лечение при изчерпване на възможностите за амбулаторно лечение;

1.4.1.7. медицинска експертиза.

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

1.5.1. Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на процедурата въз основа на обективни данни за стабилно общо състояние (клинични/параклинични) и:

1.5.1.1. изпълнени диагностични и терапевтични процедури в зависимост от оценката на състоянието на пациента и протичане на заболяването.

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

1.5.2.1. изготвен план за проследяване и контрол на заболяването за следващ период на наблюдение в зависимост от оценката на състоянието и клиничната необходимост;

1.5.2.2. нужда от промяна или продължаване на диагностиката и лечението в болнични условия (при усложнения от лечението, влошаване на състоянието);

1.5.2.3. рехабилитация.“

Министър: **Галия Кондева**