

**ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК  
22 МАРТ 2024 Г.**

№	НОМЕР РЕШЕНИЕ	СЪДЪРЖАНИЕ	ИНФОРМАЦИЯ ЗА МЕДИИТЕ
1.	№ РД-НС-04-32/22.03.2024 г.	<p>Приема, в приложение 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 за 2024 г.“, приети с решение на Надзорния съвет на НЗОК № РД-НС-04-4 от 23.01.2024 г., изменени и допълнени с решение на Надзорния съвет на НЗОК № РД-НС-04-24 от 14.02.2024 г.</p>	<p>Във връзка с обнародвания в ДВ, бр. 17 от 27 февруари 2024 г. „Национален рамков договор № РД-НС-01-2-1 от 20 февруари 2024 г. за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2023 - 2025 г.“ (НРД за МД 2023-2025 г.) се отразяват настъпилите промени в текстовете на приетите „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 за 2024 г.“ (с решение на Надзорен съвет на НЗОК № РД-НС-04-4/23.01.2024 г., изменени и допълнени с решение № РД-НС-04-24/14.02.2024 г.) като се допълват с текстове, отнасящи се до прилагане на механизми за наблюдение, контрол и корекции на стойностите за дейностите, определени в приложения 1, приложение 2 и приложение 3 от същите правила и са изготвени и съобразени с приетите и договорени с БЛС текстове в Национален рамков договор № РД-НС-01-2-1 от 20 февруари 2024 г.</p>
2.	№ РД-НС-04-33/22.03.2024 г.	<p>1. Утвърждава, в приложение към настоящото решение, по РЗОК:</p> <p>1.1. месечни и индикативни стойности за дейностите в болнична медицинска помощ (БМП), за заплащане за периода м. април – м. септември 2024 г. (дейност м. март – м. август 2024 г.) и</p> <p>1.2. индикативни стойности за медицински изделия и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги в БМП, за заплащане за периода м. май – м. декември 2024 г. (дейност м. март – м. октомври 2024 г.).</p>	<p>Надзорният съвет на НЗОК, на основание на приетите Правила по чл. 4 от ЗБНЗОК 2024 г. по т. 1 утвърди по РЗОК:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- месечни и индикативни стойности за дейностите в БМП, за заплащане през периода м. април 2024 г. – м. септември 2024 г. (дейност м. март 2024 г. – м. август 2024 г.) в общ размер от 323 392 912 лв. на месец.</li> <li>- индикативни стойности за медицински изделия в общ размер от 13 179 739 лв. на месец и лекарствени продукти, които НЗОК заплаща извън стойността на оказаните медицински услуги за 2024 г. от 91 042 867 лв. за заплащане през периода м. май 2024 г. – м. декември 2024 г. (дейност м. март 2024 г. – м.</li> </ul>

		<p>2. Възлага на управителя на НЗОК да разпреди 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 БМП, съгласно сключените договори.</p>	<p>октомври 2024 г.). Предложените стойности са в рамките на заложените средства за здравноосигурителни плащания за дейностите на изпълнителите на БМП по чл. 1, ал. 2, ред 1.1.3.5.4, ред 1.1.3.6 и по ред 1.1.3.7., с изключение на ред 1.1.3.7.1 и ред 1.1.3.7.2. от Закона за бюджета на НЗОК за 2024 г. (ЗБНЗОК за 2024 г.).</p> <p>Предложението за определяне на средномесечни стойности за РЗОК отразява достигнатите и заплатени нива на обемите дейности от лечебните заведения – изпълнители на БМП за съответната област в периода на месеците от началото на действието на НРД за МД 2023-2025 г., а именно 01.09.2023 г.-31.12.2023 г., като е постигнато увеличение с договорените увеличени цени на КП/КПр/АПр в Анекса на НРД за МД 2023-2025 г. от 01.03.2024 г. В така формираните общи средномесечни стойности по РЗОК се <b>отразява действително извършената дейност от изпълнителите по новите цени.</b> За изпълнителите на БМП, които през 2023 г. са реализирали икономии от утвърдените месечни стойности през 2023 г., предложената средномесечна стойност за 2024 г. по гореописаните принципи е по малка от утвърдената им средномесечна стойност от 2023 г. Сравнението за средномесечни стойности за 2024 г. по РЗОК и средномесечните заплатени стойности от 2023 г. показва среден ръст от 11% в национален мащаб.</p>
		<p>1. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на активен ювенилен артрит с антиревматични лекарствени продукти под 18 годишна възраст в извънболничната</p>	<p><b>1. „Изисквания на НЗОК при лечение на активен ювенилен артрит с антиревматични лекарствени продукти под 18 годишна възраст в извънболничната помощ“</b> с включено ново терапевтично показание на лекарствени продукти с международно непатентно наименование INN Secukinumab в Приложение 1 на Позитивния лекарствен списък за лечение на активен ювенилен идиопатичен артрит (ЮИА) и включена нова лекарствена форма за лекарствен продукт с</p>

3.	№ РД-НС-04-34/.03.2024 г.	<p>помощ“.</p> <p>2. Утвърждава „Изисквания на НЗОК за провеждане на лечение при болест на Помпе в извънболничната помощ“.</p> <p>3. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на Комплекс туберозна склероза в извънболничната помощ“.</p> <p>4. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на умерен до тежък атопичен дерматит в извънболничната помощ“.</p> <p>5. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на хроничен вирусен В хепатит над 18 годишна възраст в извънболничната помощ“.</p> <p>6. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на тежък псориазис в извънболничната помощ“.</p> <p>7. Утвърждава „Изисквания на НЗОК за провеждане на лечение при болест на Нийман-Пик тип С в извънболничната помощ“.</p> <p>8. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при кислородолечение на хронична хипоксемична дихателна недостатъчност в извънболничната помощ“.</p>	<p>международно непатентно наименование INN Tofacitinib – сироп за орално приложение за лечение на активен полиартикуларен ювенилен идиопатичен артрит (положителен [RF+] или отрицателен [RF-] за ревматоиден фактор полиартрит и разширен олигоартрит) при пациенти на възраст 2 и повече години с недостатъчен отговор към предходна терапия с модифициращи болестта антиревматични лекарства (DMARD).</p> <p><b>2. „Изисквания на НЗОК за провеждане на лечение при болест на Помпе в извънболничната помощ“</b> с включен нов лекарствен продукт с международно непатентно наименование INN Avalglucosidase alfa в Приложение 1 на Позитивния лекарствен списък за продължителна ензимозаместваща терапия за лечение на пациенти с болест на Помпе (недостатъчност на кисела <math>\alpha</math>-глюкозидаза).</p> <p><b>3. „Изисквания на НЗОК при лечение на Комплекс туберозна склероза в извънболничната помощ“</b> с отразена промяна в периодичността за провеждане на магнитнорезонансна томография при проследяване на пациентите от 6 месеца на 1 година. Промяната е във връзка с необходимостта изследването да се провежда под обща анестезия поради тежкото физическо и психическо състояние на пациентите със заболяването. Периодичността на провежданите изследвания може да се определя от наблюдаващия екип в съответствие с клиничното състоянието и с оглед определяне на терапевтичния подход.</p> <p><b>4. „Изисквания на НЗОК при лечение на умерен до тежък атопичен дерматит в извънболничната помощ“</b> с отразени изменения и допълнения по отношение на включен в Приложение 1 на Позитивния лекарствен списък на лекарствен продукт с международно непатентно наименование (INN)</p>
----	---------------------------	---	---

**Dupilumab** с нова индикация за лечение на умерено тежък до тежък атопичен дерматит при възрастни и юноши на възраст на и над 12 години, които се нуждаят от системна терапия и включен в Приложение 1 на Позитивния лекарствен списък на лекарствен продукт с **ново международни непатентни наименования (INN) Abrocitinib** за лечение на умерено тежък до тежък атопичен дерматит при възрастни, които са кандидати за системна терапия.

**5. „Изисквания на НЗОК при лечение на хроничен вирусен В хепатит над 18 годишна възраст в извънболничната помощ“** с отразени допълнения по отношение на включена **нова специализирана комисия във ВМА - гр. Варна**, което ще осигури възможност за подобряване достъпа за пациентите с хроничен вирусен В хепатит за своевременна диагностика, назначаване на терапия и оценка на ефективността от лечението.

**Изключени са** лекарствените продукти с международни непатентни наименования **/INN/ Interferon alfa-2a и Telbivudine**, поради **заличаването** им от Приложение 1 на Позитивния лекарствен списък.

**6. „Изисквания на НЗОК при лечение на тежък псориазис в извънболничната помощ“**, с отразени изменения и допълнения по отношение на:

- включена 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 умерено тежък до тежък псориазис с плаки при възрастни пациенти, които не отговарят, имат противопоказания или непоносимост към лечение с други системни лекарствени продукти, включително циклоспорин, метотрексат или псорален ултравиолет-А (psoralen ultra-violetA, PUVA) и

- с цел подобряване достъпа до лечение на ЗОЛ и преодоляване на срока при утвърждаване продължаване на лечението, когато се налага промяна на дозовия режим или смяна на терапията с лекарствен продукт с друг INN е отразена промяна - регламентираната експертиза в комисията по чл. 78, т. 2 от ЗЗО в ЦУ на НЗОК е задължителна при започване на лечението с биологични лекарствени продукти. Медицинските критерии изискват категорично потвърдена диагноза и проведена първа линия терапия. Терапевтичните схеми за всички лекарствени продукти са в съответствие с кратките им характеристики и са заложи в утвърдените изисквания.

**7. „Изисквания на НЗОК за провеждане на лечение при болест на Нийман-Пик тип С в извънболничната помощ“** с отразена промяна по отношение административния ред за експертиза в комисията по чл. 78, т. 2 от ЗЗО в ЦУ на НЗОК като задължителна единствено при започване на лечението. Медицинските критерии изискват категорично генетично потвърдена диагноза и доказателства за необходимост от лечение със съответните изследвания. Терапевтичните схеми за лекарствените продукти са в съответствие с кратките им характеристики и са заложи в утвърдените изисквания. Основание за промяната са осигурените центрове за редки заболявания за приложение и оценка на ефективността при продължаване на лечението при пациенти до и над 18 годишна възраст.

**8. „Изисквания на НЗОК при кислородолечение на хронична хипоксемична дихателна недостатъчност в извънболничната помощ“**, изготвени на основание включена група „Медицински изделия за кислородотерапия“ в „Списък с медицински изделия по групи, които НЗОК заплаща в условията на извънболничната медицинска помощ, и

			<p>стойността, до която НЗОК заплаща за всяка група, съставен по реда на Наредба № 7 от 31 март 2021 г. за условията и реда за съставяне на списък на медицинските изделия по чл. 30 а от Закона за медицинските изделия и за определяне на стойността, до която те се заплащат и Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от Националната здравноосигурителна каса на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели и на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, договаряне на отстъпки и възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, в сила от 01 януари 2024 г. (РД-НС-04-121/18.12.2023 г.).</p>
4.	№ РД-НС-04-35/22.03.2024 г.	<p>1. Да се заплатят на УМБАЛ „Света Марина – Плевен“ ООД, гр. Плевен количества лекарствени продукти, приложени през месец ноември 2023 г. и отхвърлени от информационната система на НЗОК с причина „несъответствие с БОВЛ“ (с установени софтуерни проблеми) и/или „надвишено количество в опаковка“ по номенклатура в размер на 409 619.28 лв.</p> <p>2. Възлага на управителя на НЗОК да предприеме необходимите действия за изпълнение на т. 1 от настоящото решение.</p>	<p>Във връзка с решение № РД-НС-04-7/23.01.2024 г. на Надзорния съвет на НЗОК, с което в т. 1 е решено „да се заплатят, на основание чл. 358, ал. 5 от Национален рамков договор за медицинските дейности за 2023 – 2025 г., количества лекарствени продукти, приложени през месец ноември 2023 г. и отхвърлени от информационната система на НЗОК с причина „несъответствие с БОВЛ“ (с установени софтуерни проблеми) и/или „надвишено количество в опаковка“ по номенклатура, за изпълнители на болнична медицинска помощ, съгласно приложението, неразделна част към настоящото решение“ е постъпило писмо от УМБАЛ „Света Марина – Плевен“ ООД, гр. Плевен. Във връзка с това е извършена проверка от контролните органи на РЗОК – Плевен. След доклада от проверката е предложена констатираната сума да бъде разрешена за заплащане.</p>