



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим” № 1

СТЕНОГРАФСКИ ПРОТОКОЛ ОТ ЗАСЕДАНИЕ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК ПРОВЕДЕНО НА 10 ФЕВРУАРИ 2016 ГОДИНА

Днес, 10 февруари 2016 г. в сградата на НЗОК, ул. Кричим 1, ет. 4 се проведе извънредно заседание на Надзорния съвет на НЗОК.

Присъстват:

От Надзорния съвет на НЗОК: Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски

От ЦУ на НЗОК: д-р Глинка Комитов, Иванка Кръстева.

Отсъстват следните членове на Надзорния съвет: д-р Иван Кокалов, д-р Станимир Хасърджиев

Заседанието започна в 16.30 часа.

Заседанието започна със съвместна среща между представителите на Надзорния съвет на НЗОК и Управителния съвет на Български зъболекарски съюз по преговори за Национален рамков договор за денталните дейности за 2016 година.

От страна на БЗС присъстват: д-р Борислав Миланов, д-р Николай Шарков, д-р Светослав Гачев, д-р Донка Станчева – Забуртова, д-р Ирена Божидарова.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Добре дошли. Как предлагате да започнем? Може би като гости да ви дадем думата на вас. Знам, че са водени предварителни разговори, почти всичко, мисля, че е уточнено. Така че нека да чуем първо вас, г-н Председател.

Д-Р БОРИСЛАВ МИЛАНОВ: Благодаря ви. Като Председател на Управителния съвет на Български зъболекарски съюз искам от сърце да благодаря за това, че макар и в изключително напрегната обстановка, свързана преди всичко с промяната в нормативните актове, определящи нова посока в сферата на здравеопазването, за пореден път в съвсем коректен дух, е, не съвсем без емоция, но все пак успяхме да преминем през поредица от преговори, които намериха своето изражение в подписания от двете страни проект за Национален рамков договор. С няколко думи ще си позволя да кажа основните моменти. Няма да се спирам на детайли. Бяхме съсредоточили вниманието си основно върху новите моменти, които бяха обект на дискусия. Веднага искам да кажа две неща. Първото, както ние, така и представителите на Националната здравноосигурителна каса, спазихме съгласуваното с приемане на бюджета за 2016 г. от Парламента постигната договореност, която беше чисто джентълменска. Искам да благодаря, че тази джентълменска договореност в крайна сметка не беше обект на никакви дискусии. Второто нещо. Като съсловна организация, която години наред отстояваше позицията, че един от вариантите за справяне с проблемите по отношение разходване на средствата е засилване на контрола и това намери своето отражение както в Закона за здравното осигуряване, така и тук, в Националния рамков договор. Искам да благодаря за това, че без абсолютно никакви, това е мое мнение, разбира се,

правя уточнение, без абсолютно никакви противоречия просто постигнахме един перфектен механизъм, който се позовава преди всичко на опитността през всичките години, който според нас ще гарантира решаване на всички проблеми между конкретните изпълнители на дентална дейност и съответните Районни здравноосигурителни каси. Тук искам да заявя за пореден път категорично позицията си като Председател, че от наша страна няма да има никакво толериране на всякакви опити да бъдат заобиколени договореностите от изпълнителите на дентална помощ. Имаме уверението и то намери своето отражение в Националния рамков договор, че колаборацията с Районните здравноосигурителни каси, разбира се и с Националната здравноосигурителна каса ще бъде още по-засилена и там ще се работи в една много тясна колаборация. Следващия момент, много важен, който ви интересува като Надзор, защото това е органът, който в крайна сметка е пряко отговорен за всички решения, които се взимат. По отношение финансовата рамка на бюджета, пак по наше предложение, знаете, че години наред ние това нещо сме преминали през него, ние заложихме срокове и съответно проценти за, ще се изразя жаргонно, за чекиране на разходването на средствата така, че по никакъв начин да не се допусне излизане извън финансовата рамка. Ако това стане, обаче, независимо каква е причината, дали е обективна или субективна, имам предвид конкретно ние като съсловна организация, това разбирайте, обективна разбирайте, ако е свързана с увеличаване на обръщаемостта и тук пак една скоба ще кажа, радвам се, че този термин влезе, макар и в друг законопроект, защото той е изключително точен – обръщаемост. Та, ако възникне някакъв проблем вие, като Надзор имате пълно право да се позовете на Националния рамков договор и така заложените средства допълнителни в размер на 8 милиона да не бъдат отпуснати. Това го знаят всички изпълнители. Тук е момента да кажа, че чисто, повтарям, на джентълменско споразумение, ние дискутирахме това нещо в Конгреса и

Конгресът на Български зъболекарски съюз в частта, финансовата част, взе категорично решение в подкрепа именно на това решение, което намира своето отражение, по памет цитирам, чл. 121, ако не греша, в момента в рамковия договор, където е разписано абсолютно всичко точно и ясно. Следващото нещо. Държа да подчертая и няма да скрия, че обект на изключително гореща дискусия бяха проблемите по-скоро не, как да кажа, възможността към настоящия момент да се отговори на всички въпроси не само от наша страна, но и от страна на изпълнителите във връзка с въвеждане на биометричната система за регистрация на пациента. Искам категорично да заявя, че ние сме заложили такива механизми, според които в момента, в който нещата са абсолютно ясни, т.е. когато е абсолютно ясно, че системата работи, че параметрите са изяснени на системата, това нещо да бъде абсолютно вкарано по съответния начин. Още нещо за ваша гаранция. Въпреки всичките уточнения приехме и една алинея специална в § 13, ал. 2 от Националния рамков договор, с която се задължаваме и двете страни, разбира се, всички промени, които настъпват в нормативната уредба веднага да бъдат съответно анексирани в рамковия договор. Нашето желание е след като чуем вашето мнение и разбира се като постигнем разбиране взаимно още следващата седмица, съобразявайки се с всички изисквания, разбира се законови и чисто организационни, но не по-късно от срока, заложен в закона да подпишем рамковия договор. И това, заявявам го категорично, не желаем да бъде свързано с други договорни партньори на Националната здравноосигурителна каса.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Няма как да бъде свързано.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Ще изчакаме двете седмици за обществено обсъждане и веднага след това можем да подпишем.

Д-Р БОРИСЛАВ МИЛАНОВ: Аз казах, че се съобразяваме с всички изисквания. Тук ще направя едно отклонение. Журналистите не искат да

разговарят с мен знаете ли защо? Защото винаги им казвам добрата новина. Никога не изваждам емоциите на публичност и дори, ако щете и трудните моменти, през които сме минавали. И те не желаят да я чуят тази новина. В тази връзка едно категорично никой не може да отрече, че през всичките тези години, от както сме договорен партньор на касата, не само в рамките на мандата, в който аз съм Председател на този съюз, Българският зъболекарски съюз е имал категорична позиция, когато подаде един път ръката никога не я отдръпва тази ръка.

Д-Р НИКОЛАЙ ШАРКОВ: Това мога да го потвърдя.

Д-Р БОРИСЛАВ МИЛАНОВ: И накрая завършвам с искрена благодарност за това, че това, което дискутирахме миналата година на различни нива в крайна сметка тази година с Национален рамков договор 2016 година са заложили възможности да тръгне тази реализация, т.е. включване на допълнителната дейност при строга отчетност и ясни правила. Това е послание към обществото. Това не е за зъболекарите. Това е за пациентите. Благодаря ви.

КИРИЛ АНАНИЕВ: И аз ви благодаря. Колеги, ако има някой нещо да каже извън това, което каза Председателя? Аз лично съм се запознал с проекта и го подкрепям. Някой друг от колегите?

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Нямам забележки.

Д-Р БОРИСЛАВ МИЛАНОВ: Още нещо, което пропуснах, но е важно, ако ми позволите. В събота имаме Управителен съвет. В събота в Хисаря. Нарочно е съобразен с целия този процес, заложили сме го, защото знаете, че нашия Конгрес се състоя в началото на декември месец. На Управителния съвет ние трябва да докладваме като работна комисия, постоянна работна комисия и трябва наистина да дадем отговор на абсолютно всички въпроси, но при така разписаните в проекта за Национален рамков договор ние категорично заставаме зад тях.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ние имаме принципно съгласие.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Ако имаме съгласие ние още утре можем да го качим за обществено обсъждане.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Аз специално приемам 8те милиона за новата дейност. Приемам и контролните механизми, които са заложиени вътре. Процедурата на коригиране на бюджета при съответни нарушения и т.н. Да ви благодарим.

Д-Р БОРИСЛАВ МИЛАНОВ: Знаете, че винаги, когато има нужда сме готови, независимо не само свързано с Националния рамков договор, но и по всички въпроси, отнасящи се до здравеопазването като система и наистина може да ви прозвучи шаблонно, но ще завърша с това, че ние, за разлика от други, не правим политика от здравеопазването, а правим политика в здравеопазването. Има разлика.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Благодаря.

Д-Р БОРИСЛАВ МИЛАНОВ: Искам да благодаря на екипа начело с г-жа Ваня Кръстева, д-р Йорданова, г-жа Павлета Узунова и на всички участвали в преговорния процес.

Представителите на Български зъболекарски съюз напускат заседанието.

В 17.30 часа продължава извънредното заседание на Надзорния съвет при обявения предварително дневен ред.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Дневният ред е пред вас. Имаме няколко допълнителни точки, които сме ги получили. Да гласуваме първо дневния ред. Който е съгласен с така предложения дневен ред и допълненията, които ни бяха изпратени, моля да гласува.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Те са в точка Разни.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Да, те са в точка Разни.

ДНЕВЕН РЕД:

1. Предложения за промени в Правила, утвърдени с решение на Надзорния съвет на НЗОК № РД-НС-04-108/08.12.2015 г., във връзка с прилагане на § 9 от Преходни и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на НЗОК за 2016 година.
2. Утвърждаване на списък на заболяванията, за чието домашно лечение НЗОК заплаща напълно или частично лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели.
3. Утвърждаване на стойността, до която НЗОК заплаща за медицински изделия, прилагани в извънболничната и болничната медицинска помощ от 01 април 2016 г. в изпълнение на Глава Трета от Наредбата за условията и реда за съставяне на списък с медицински изделия по чл. 30а от Закона за медицинските изделия и за определяне на стойността, до която те се заплащат.
4. Предложение на НЗОК за обеми и стойности на медицинската и денталната помощ, които да залегнат в проектите на Национални рамкови договори за медицинските и дентални дейности за 2016 г., съобразно Закона за бюджета на НЗОК за 2016 година.

5.Позиция на НЗОК за срещата с германската делегация за договаряне на план за плащанията на НЗОК през 2016 г. по германските искове.

6.Откриване на процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Доставка на леки автомобили за нуждите на НЗОК“.

7.Разни.

ЗА – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

КИРИЛ АНАНИЕВ: По точка първа. Всички сме чели материалите.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Това е отложената точка. Нали не се състоя тогава Надзорния съвет.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Тук въпросът е нали още нямаме подписан договор?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Не.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Мисълта ми е, като нямаме подписан договор ще им плащаме ли?

ГАНКА АВРАМОВА: Само да уточня. Тук взимате решение за промяна на правилата за двете пътеки за радиохирургия да можем като ни заявят плащане да можем да им платим от централизирания бюджет.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това го разбирам и нямам нищо против. Въпросът е ще ни заявят ли за първо тримесечие дейност?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Да, имаме анекси.

ГАНКА АВРАМОВА: Прогнозите, които са дадени са събрани от РЗОК от лечебните заведения, които са си дали прогнозни обеми.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Те са подписали договори и анекси. Имаме четири договора.

ГАНКА АВРАМОВА: Събрали сме информация от районните каси.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Имаме ли договор точно за тази дейност?

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Да.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Добре, някой да има някакви въпроси по точка първа? Който е съгласен с предложеното решение, моля да гласува. Приема се.

По т. 1 от дневния ред се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

Приема изменения и допълнения в „Правила за условията и реда за определяне и изменение на стойностите по чл. 4, ал. 1, т. 1 и т. 2 и за използване на средства от резерва по чл. 1, ал. 2, ред 1.4. от Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2015 година“ (Правилата), приети от Надзорния съвет на НЗОК с решение № РД-НС-04-9/27.01.2015 г., изменени и допълнени с решения № РД-НС-04-35/28.04.2015 г., № РД-НС-04-44/25.05.2015 г., № РД-НС-04-54/08.07.2015 г., № РД-НС-04-95/19.10.2015 г. и № РД-НС-04-108/08.12.2015 г., съгласно приложение.

ЗА – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Точка втора. Списък на заболяванията, за чието домашно лечение НЗОК заплаща. Искате ли заедно с този материал да

гледаме и допълнителните материали, които са свързани с информация за договорени отстъпки по реда на Наредба № 10?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Свързани са.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Според мен е свързано и това за утвърждаване на изисквания на НЗОК за лечение на заболявания включени в Наредба № 38. Това пак е свързано.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Д-р Хасърджиев се е обадил, че е видял материалите и според него е пропуснато в списъка гноен хидроденит.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: То не е пропуснато, а е направо в списъка за отпадане. Провери го.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Затова го повдигам този въпрос, ако трябва да се коригира списъка и да се добави.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Гнойният хидроденит е голям проблем.

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Срещу всяко заболяване е отбелязано, на кои критерии от Наредба 7 не отговаря. Това е ново предложение.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: На кои критерии не отговаря и защо това заболяване не е вътре, защото хората настояват да влезе, ние трябва да се аргументираме.

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Тук ми е написано, че не отговаря на чл. 1, ал. 1, което означава, че трябва да имаме задължително всичките тези критерии, които са по първа точка. Това означава, че не отговаря на нито едно. А те са, че провеждането на домашното лечение на заболяването води най-малко до четири от следните резултати: удължаване на продължителността на живота на пациентите; подобряване на качеството на живота на пациентите; намаляване на усложненията от заболяването; намаляване на честотата и/или продължителността на временната неработоспособност при пациентите; намаляване на риска от настъпване на

трайно намалена работоспособност или степен на увреждане 50 и над 50 на сто при пациентите или отлагането им във времето; намаляване на необходимостта от хоспитализиране на пациентите; допълнителни терапевтични ползи и/или удобства за пациентите. От критерии по ал. 2 не отговаря на т. 1, т.е. да има диспансеризация и определен ред за проследяване на ефекта. Не отговаря на т. 2 – да бъде на първите шест места в структурата на смъртността и в структурата на хоспитализацията. На т. 3 не отговаря също - на първите шест места в структурата. Това са данните, които сме получили от съответните посочени институции и т.н.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Това кой го е писал?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Чий е този аргумент, че не отговаря. Това пита д-р Шарков.

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Това са аргументите на колегите, които са работили, а данните са взети от институциите, които са ни посочени в наредбата и МЗ, а това са Националният център по здравеопазване и Националният статистически институт.

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Беше вътре и сега е отпаднало? До сега е отговаряло, а сега не отговаря?

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: До сега не е било в списъка по Наредба № 38.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Защо е в списъка за отпадане?

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Не е бил в Наредба № 38. Преценката е, че не отговаря на тези всички наредби.

ТОМА ТОМОВ: Защо отпада, от какво отпада след като не е бил?

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Това е предложение, което е постъпило сега.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Аз имам един такъв въпрос. Да внимаваме. Не е въпроса тук да се заяждаме. Страшно важно е, че тези заболявания, които са отпаднали за тях веднага пациентски и други организации ще кажат, че са лишени от възможността за домашно лечение, защото това е Наредба, която касае домашното лечение. Ако г-н Владимир Томов се е обадил на Хасърджиев, а г-н Владимир Томов е председател на алианса на хората с редките заболявания, значи то не влиза под егидата на тези точка 1, 2, 3 дали удължава живота, а влиза под егидата на член 2, в който пише „за условията и реда за регистриране на редките заболявания“.

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Да, обаче имаме заповед на министъра, която е в сила и то не влиза вътре. Министърът е преценил, че то не влиза.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Ако е така...

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Списъкът на министъра, който е в сила е имплантиран в това предложение.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Т.е., ако министърът си актуализира заповедта и включи заболяването като рядко заболяване и веднага трябва да го включим в списъка.

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Има условия в чл. 45, ал. 5 на Закона за здравното осигуряване, който казва кога може да бъде променен списъка. Но казвам, че списъкът е съвсем актуален. Той излезе в началото на декември и това не е включено. Иначе сме отразили всичко.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Нямаме основание да го приемем.

КИРИЛ АНАНИЕВ: При тези мотиви няма какво да кажа.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Те са го изтървали в техния списък и сега искат от нас.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Има някакво парадоксално разсъждение, че сега може да влезе като отговаря на някакви други критерии, а те виждат, че не отговаря на други критерии.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това, което казах в началото. Тук има в материала предложение за включване на нови 59 заболявания, от които ние приемаме, че могат да бъдат включени 33 диагнози, които ние плащаме - психични, поведенчески разстройства. Аз не знам как са изчислени. Аз предлагам тези 33 диагнози, ако някой не ни каже, че води до нула разход да отпаднат.

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: По принцип тези 33, голяма част от тях са диагнози, особено психичните, които са детски диагнози, първо че отговарят на изискванията, но на практика нашата прогноза е, че се дефинират конкретните МКБ кодове и че разходите за тези заболявания ще се прелеят в досега съществуващите. Знаете, не е тайна, че много често се изкривяваше кодирането на заболяването, за да може съответното лице да получи лекарствата. Лекарствата са същите, които съществуваха в списъка. Големият брой, специално от психичните заболявания, е вкарването на конкретните детски диагнози.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Според теб няма да има увеличаване на разхода с вкарването на тези 33 диагнози?

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Специално за тези 33, гледала съм ги една по една, най-големия брой са именно в психиатрията и то с детските кодове.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ние сега не ги ли лекуваме?

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Лекуваме ги под формата на други МКБта, съществуващи в момента. Сега са диференцирани. Аз лично считам, тъй като лекарствата са същите, не малка част са частично платени, според мен

хората ще бъдат същите, просто ще бъдат конкретизирани. Ако имаме МКБ Х, лицето би следвало да бъде с МКБ Х1, но те му слагаха МКБ Х, за да могат да го лекуват. А сега се конкретизират диагнозите и се лекуват със същото лекарство. Не води до нови лекарства към настоящия момент.

КИРИЛ АНАНИЕВ: А обеми?

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Аз мисля, че те се компенсират, защото те ще се вляят тези хора, те са съществували в момента.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Те са го потребявали и до сега.

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Това е и фактически от там идва най-големия брой диагнози. Това идва от детската психиатрия.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: По-чисто става.

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Има и още нещо. Когато сложим точно детската диагноза, т.е. точно МКБ кода за деца, там няма да може да попадне някой възрастен.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Аз имам едно предложение. От отпадналите диагнози в Наредба № 38 има една много голяма група от 7-8 диагнози, които са очни болести. Това са ирити, иридоциклити, ретинити и т.н. Те не отговарят на критериите, така както е написана наредбата и колегите правилно не са ги включили. Но това са заболявания, които водят не до лишаване от живота, а до ослепяване. И не знам, няма начин как да не се появи въпроса и как ние ще отговорим за тези очни заболявания, защо са отпаднали.

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Аз мога да отговоря. Данните ги имате. До сега сме имали остри, подостри ... За 2015 година го е ползвал един човек срещу 14.47 лева.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Аз само да питам, за да не стане после...

КИРИЛ АНАНИЕВ: В интерес на истината контролът върху лекарствата трябва да се засили. Как ще стане това нещо не знам, но трябва да се засили.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Основното е, вие знаете, увеличението на обема и увеличението на цените.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Ако няма никой друг други въпроси, който е съгласен с така предложения проект на решение, моля да гласува. Приема се.

По т. 2 от дневния ред се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава Списък на заболяванията, за чието домашно лечение на територията на страната НЗОК заплаща напълно или частично лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели.

СПИСЪК НА ЗАБОЛЯВАНИЯТА, ЗА ЧИЕТО ДОМАШНО ЛЕЧЕНИЕ НА ТЕРИТОРИЯТА НА СТРАНАТА НЗОК ЗАПЛАЩА НАПЪЛНО ИЛИ ЧАСТИЧНО ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ И ДИЕТИЧНИ ХРАНИ ЗА СПЕЦИАЛНИ МЕДИЦИНСКИ ЦЕЛИ

Рубрика по МКБ	Код по МКБ 10	Заболяване
Хроничен вирусен хепатит	В18.0	Хроничен вирусен хепатит В с делта-агент
	В18.1	Хроничен вирусен хепатит В без делта-агент
	В18.2	Хроничен вирусен хепатит С
Ехинококоза	В67.0	Инвазия на черния дроб, предизвикана от <i>Echinococcus granulosus</i>
	В67.1	Инвазия на белия дроб, предизвикана от <i>Echinococcus granulosus</i>

	B67.3	Инвазия с друга локализация и множествена ехинококоза, предизвикана от <i>Echinococcus granulosus</i>
	B67.5	Инвазия на черния дроб, предизвикана от <i>Echinococcus multilocularis</i>
	B67.6	Инвазия с друга локализация и множествена ехинококоза, предизвикана от <i>Echinococcus multilocularis</i>
Злокачествени новообразувания	C00-C97	Злокачествени новообразувания
Новообразувания in situ	D00-D09	Новообразувания in situ
Доброкачествени новообразувания	D10-D36	Доброкачествени новообразувания
Новообразувания с неопределен или неизвестен характер	D37-D48	Новообразувания с неопределен или неизвестен характер
Желязонеодоимъчна анемия	D50.0	Желязонеодоимъчна анемия, вторична, причинена от загуба на кръв (хронична)
Таласемия	D56.1	Бета таласемия
Други наследствени хемолитични анемии	D58.9	Наследствена хемолитична анемия, неуточнена
Придобита хемолитична анемия	D59.1	Други автоимунни хемолитични анемии
	D59.5	Пароксизмална нощна хемоглобинурия [Синдром на Marchiafava-Micheli]
Други апластични анемии	D61.0	Конституционна апластична анемия
	D61.3	Идиопатична апластична анемия
Други анемии	D64.0	Наследствена сидеробластна анемия
	D64.4	Конгенитална дизеритропоетична анемия
Вроден дефицит на фактор VIII	D66	Вроден дефицит на фактор VIII
Вроден дефицит на фактор IX	D67	Вроден дефицит на фактор IX
Други нарушения на кръвосъсирването	D68.0	Болест на Von Villebrand
	D68.2	Вроден дефицит на други фактори на кръвосъсирването
Пурпура и други хеморагични състояния	D69.3	Идиопатична тромбоцитопенична пурпура
Имунодефицит с преобладаващ недостиг на антитела	D80.0	Наследствена хипогамаглобулинемия
	D80.1	Нефамилна хипогамаглобулинемия
	D80.2	Селективен дефицит на имуноглобулин А [IgA]

	D80.3	Селективен дефицит на подкласове на имуноглобулин G [IgG]
	D80.4	Селективен дефицит на имуноглобулин M [IgM]
	D80.5	Имунодефицит с повишен имуноглобулин M [IgM]
	D80.6	Дефицит на антитела с близки до нормата имуноглобулини или с хиперимуноглобулинемия
	D80.7	Преходна хипогамаглобулинемия при деца
	D80.8	Други имунодефицитни състояния с преобладаващ дефект на антитела
	D80.9	Имунодефицит с преобладаващ дефект на антитела, неуточнен
Комбинирани имунодефицитни състояния	D81.0	Тежък комбиниран имунодефицит с ретикулна дисгенеза
	D81.1	Тежък комбиниран имунодефицит с ниско съдържание на Т- и В-клетки
	D81.2	Тежък комбиниран имунодефицит с ниско или нормално съдържание на В-клетки
	D81.3	Дефицит на аденозиндезаминаза [ADA]
	D81.4	Синдром на Nezelof
	D81.5	Дефицит на пурин-нуклеозид-фосфорилаза [PNP]
	D81.6	Дефицит на главния хистокомпатибилен комплекс клас I
	D81.7	Дефицит на главния хистокомпатибилен комплекс клас II
	D81.8	Други комбинирани имунодефицити
	D81.9	Комбиниран имунодефицит, неуточнен
Имунодефицит, свързан с други значителни дефекти	D82.0	Синдром на Wiskott-Aldrich
	D82.1	Синдром на Di George
	D82.2	Имунодефицит с къси крайници
	D82.3	Имунодефицит като резултат от наследствен дефект, предизвикан от вируса на Epstein-Barr
	D82.4	Синдром на хиперимуноглобулин E [IgE]
	D82.8	Имунодефицит, свързан с други уточнени значителни дефекти
	D82.9	Имунодефицит, свързан със значителни дефекти, неуточнен
Обикновен променлив имунодефицит	D83.0	Обикновен променлив имунодефицит с преобладаващи отклонения в броя и функцията на В-клетките

	D83.1	Обикновен променлив имунодефицит с преобладаващи нарушения в имунорегулаторните Т-клетки
	D83.2	Обикновен променлив имунодефицит с автоантитела към В- или Т-клетки
	D83.8	Други обикновени променливи имунодефицитни състояния
	D83.9	Обикновен променлив имунодефицит, неуточнен
Други имунодефицити	D84.0	Дефект на функционалния антиген-1 [LFA-1] на лимфоцитите
	D84.1	Дефекти в системата на комплемента
	D84.8	Други уточнени имунодефицити
	D84.9	Имунодефицит, неуточнен
Други видове хипотиреоидизъм	E03.0	Вроден хипотиреоидизъм с дифузна гуша
	E03.1	Вроден хипотиреоидизъм без гуша
	E03.2	Хипотиреоидизъм, дължащ се на лекарства и други екзогенни вещества
	E03.3	Постинфекциозен хипотиреоидизъм
	E03.4	Атрофия на щитовидната жлеза (придобита)
	E03.8	Други уточнени видове хипотиреоидизъм
Други видове нетоксична гуша	E04.0	Нетоксична дифузна гуша
Тиреотоксикоза	E05.0	Тиреотоксикоза с дифузна гуша
	E05.1	Тиреотоксикоза с токсичен единичен тиреоиден възел
	E05.2	Тиреотоксикоза с токсична полинодозна гуша
	E05.3	Тиреотоксикоза от ектопична тиреоидна тъкан
	E05.4	Тиреотоксикоза, изкуствено предизвикана
Тиреоидит	E06.1	Подостър тиреоидит
	E06.2	Хроничен тиреоидит с преходна тиреотоксикоза
	E06.3	Автоимунен тиреоидит
	E06.4	Медикаментозен тиреоидит
	E06.5	Други хронични тиреоидити
Инсулинозависим захарен диабет	E10.2	Инсулинозависим захарен диабет с бъбречни усложнения

	E10.3	Инсулинозависим захарен диабет с очни усложнения
	E10.4	Инсулинозависим захарен диабет с неврологични усложнения
	E10.5	Инсулинозависим захарен диабет с периферни съдови усложнения
	E10.9	Инсулинозависим захарен диабет без усложнения
	E11.2	Неинсулинозависим захарен диабет с бъбречни усложнения
	E11.3	Неинсулинозависим захарен диабет с очни усложнения
	E11.4	Неинсулинозависим захарен диабет с неврологични усложнения
	E11.5	Неинсулинозависим захарен диабет с периферни съдови усложнения
	E11.9	Неинсулинозависим захарен диабет, без усложнения
Хипопаратиреоидизъм	E20.0	Идиопатичен хипопаратиреоидизъм
Хиперфункция на хипофизата	E22.0	Акромегалия и хипофизарен гигантизъм
	E22.1	Хиперпролактинемия
	E22.8	Други хиперфункции на хипофизата
Хипофункция и други разстройства на хипофизата	E23.0	Хипопитуитаризъм
	E23.2	Безвкусен диабет
Синдром на Кушинг	E24.0	Синдром на Кушинг с хипофизарен произход
	E24.3	Ектопичен АСТН синдром
Други разстройства на надбъбречните жлези	E27.1	Първична недостатъчност на кората на надбъбреците
Недоимък на витамин D	E55.0	Рахит, активен
Разстройства на обмяната на ароматните аминокиселини	E70.0	Класическа фенилкетонурия
Други разстройства на обмяната на аминокиселините	E72.2	Разстройства в метаболитния цикъл на уреята
Други разстройства на обмяната на въглехидратите	E74.0	Болест на натрупването на гликоген - Болест на Помпе
Разстройства на обмяната на сфинголипидите и други нарушения на натрупване на липидите	E75.2	Други сфинголипидози (Болест на: Fabry(-Anderson), Gaucher, Niemann-Pick тип C)
Разстройства на обмяната на	E76.1	Мукополизахаридоза, тип II

глюкозаминогликаните	E76.2	Други мукополизахаридози
Разстройства на обмяната на липопротеините и други липидемии	E78.0	Чиста (фамилна) хиперхолестеролемия
Разстройства на минералната обмяна	E83.0	Разстройства на обмяната на медта (Болест на Wilson)
	E83.3	Разстройства на обмяната на фосфора
Кистозна фиброза	E84.0	Кистозна фиброза с белодробни прояви
	E84.1	Кистозна фиброза с чревни прояви
	E84.8	Кистозна фиброза с други прояви
Амилоидоза	E85.1	Наследствена фамилна амилоидоза с невропатия
Ендокринни и метаболитни разстройства, възникнали след медицински процедури, неклассифицирани другаде	E89.2	Следпроцедурен хипопаратиреоидизъм
	E89.4	Следпроцедурно разстройство на функциите на яйчиците
Шизофрения	F20.0	Параноидна шизофрения
	F20.1	Хебефренна шизофрения
	F20.5	Резидуална шизофрения
	F20.6	Обикновена шизофрения
Шизоафективни разстройства	F25.0	Шизоафективни разстройства, маниен тип
	F25.1	Шизоафективни разстройства, депресивен тип
	F25.2	Шизоафективни разстройства, смесен тип
Маниен епизод	F30.0	Хипомания
	F30.1	Мания без психотични симптоми
Биполярно афективно разстройство	F31.0	Биполярно афективно разстройство, сегашен епизод - хипоманиен
	F31.1	Биполярно афективно разстройство, сегашен епизод - маниен без психотични симптоми
	F31.2	Биполярно афективно разстройство, сегашен епизод - маниен с психотични симптоми
	F31.3	Биполярно афективно разстройство, сегашен епизод - умерена или лека депресия
	F31.4	Биполярно афективно разстройство, сегашен епизод - тежка депресия без психотични симптоми
	F31.5	Биполярно афективно разстройство, сегашен епизод - тежка депресия с психотични симптоми

	F31.6	Биполярно афективно разстройство, сегашен епизод - смесен
	F31.7	Биполярно афективно разстройство, сега в ремисия
Рецидивиращо депресивно разстройство	F33.0	Рецидивиращо депресивно разстройство, сегашен епизод – лек
	F33.1	Рецидивиращо депресивно разстройство, сегашен епизод – умерено тежък
	F33.2	Рецидивиращо депресивно разстройство, сегашен епизод – тежък без психотични симптоми
	F33.3	Рецидивиращо депресивно разстройство, сегашен епизод – тежък с психотични симптоми
	F33.4	Рецидивиращо депресивно разстройство, сега в ремисия
Други тревожни разстройства	F41.0	Паническо разстройство [епизодична пароксизмална тревожност]
	F41.1	Генерализирана тревожност
Обсесивно-компулсивно разстройство	F42.0	Обсесивно-компулсивно разстройство, С преобладаване на натрапливи мисли или умствени предъвквания
	F42.1	Обсесивно-компулсивно разстройство, С преобладаване на компулсивни действия [натрапливи ритуали]
	F42.2	Обсесивно-компулсивно разстройство, Смесени натрапливи мисли и действия
	F42.8	Други обсесивно-компулсивни разстройства
Генерализирани разстройства в развитието	F84.0	Детски аутизъм
	F84.1	Атипичен аутизъм
	F84.3	Друго дезинтегративно разстройство в детството
	F84.4	Хиперактивно разстройство, съчетано с умствено изоставане и стереотипни движения
	F84.8	Други генерализирани разстройства в развитието
Хиперкинетични разстройства	F90.0	Нарушение на активността и вниманието
	F90.1	Хиперкинетично разстройство на поведението
	F90.9	Хиперкинетично разстройство, неуточнено
Емоционални разстройства с начало, тичично за детството	F93.0	Тревожно разстройство при деца, предизвикано от раздяла
	F93.2	Разстройство със социална тревожност в детството
Болест на Паркинсон	G20	Болест на Паркинсон
Болест на Алцхаймер	G30.0	Ранна болест на Алцхаймер

	G30.1	Късна болест на Алцхаймер
	G30.8	Други форми на болестта на Алцхаймер
Множествена склероза	G35	Множествена склероза
Епилепсия	G40.6	Grand mal припадъци (с малки припадъци (petit mal) или без тях), неуточнени
	G40.7	Малки припадъци (petit mal), без припадъци grand mal, неуточнени
Увреждания на нервните коренчета и плексуси	G54.0	Увреждания на брахиалния плексус
	G54.1	Увреждания на лумбо-сакралния плексус
	G54.2	Увреждания на шийните коренчета, неклассифицирани другаде
	G54.3	Увреждания на гръдните коренчета, неклассифицирани другаде
	G54.4	Увреждания на лумбо-сакралните коренчета, неклассифицирани другаде
	G54.5	Невралгична амиотрофия
	G54.6	Фантомен синдром на крайник с болка
Полиневропатии при болести, класифицирани другаде	G63.2	Диабетна полиневропатия
Myasthenia gravis и други увреждания в нервно-мускулния синапс	G70.0	Myasthenia gravis
Първични мускулни увреждания	G71.0	Мускулна дистрофия
	G71.1	Миотонични увреждания
	G71.2	Вродени миопатии
	G71.9	Първично мускулно увреждане, неуточнено
Детска церебрална парализа	G80.0	Спастична церебрална парализа
	G80.1	Спастична диплегия
	G80.2	Детска хемиплегия
	G80.3	Дискинетична церебрална парализа
	G80.4	Атактична церебрална парализа
	G80.8	Друга детска церебрална парализа
Други болести на гръбначния мозък	G95.0	Сирингомиелия и сирингобулбия

Кератит	H16.0	Язва на роговицата
	H16.1	Други повърхностни кератити без конюнктивит
	H16.2	Кератоконюнктивит
	H16.3	Интерстициален и дълбок кератит
	H16.4	Неоваскуларизация на роговицата
Оклузия на съдовете на ретината	H34.8	Ретинална венозна оклузия
	H35.3	Дегенерация на макулата и задния полюс
Увреждания на ретината при болести, класифицирани другаде	H36.0	Диабетна ретинопатия
Глаукома	H40.0	Суспектна глаукома
	H40.1	Първична глаукома с отворен ъгъл
	H40.2	Първична глаукома със затворен ъгъл
	H40.5	Вторична глаукома, дължаща се на други болести на окото
	H40.6	Вторична глаукома, предизвикана от лекарствени средства
Есенциална (първична) хипертония	I10	Есенциална [първична] хипертония
Хипертонична болест на сърцето	I11.0	Хипертонично сърце със (застойна) сърдечна недостатъчност
	I11.9	Хипертонично сърце без (застойна) сърдечна недостатъчност
Хипертоничен бъбрек [хипертонична бъбречна болест]	I12.0	Хипертоничен бъбрек с бъбречна недостатъчност
	I12.9	Хипертоничен бъбрек без бъбречна недостатъчност
Съчетание на хипертонично сърце с хипертоничен бъбрек	I13.0	Съчетание на хипертонично сърце с хипертоничен бъбрек и със (застойна) сърдечна недостатъчност
	I13.1	Съчетание на хипертонично сърце с хипертоничен бъбрек и с бъбречна недостатъчност
	I13.2	Съчетание на хипертонично сърце с хипертоничен бъбрек с наличие както на (застойна) сърдечна недостатъчност, така и на бъбречна недостатъчност
Стенокардия	I20.0	Нестабилна стенокардия
	I20.1	Стенокардия с документиран спазъм

	I20.8	Други видове стенокардия
	I20.9	Стенокардия, неуточнена
Хронична исхемична болест на сърцето	I25.5	Исхемична кардиомиопатия
Белодробен емболизъм	I26.0	Белодробна емболия със споменаване на остро белодробно сърце
	I26.9	Белодробна емболия без споменаване на остро белодробно сърце
Други форми на белодробно сърце	I27.0	Първична белодробна хипертония
Атриовентрикуларен блок и ляв бедрен блок	I44.2	Атриовентрикуларен блок, пълен
Други проводни нарушения	I45.6	Синдром на преждевременно възбуждане
Пароксизмална тахикардия	I47.1	Надкамерна тахикардия
Предсърдно мъждене	I48	Предсърдно мъждене и трептене
Други сърдечни аритмии	I49.5	Синдром на болния синусов възел
Сърдечна недостатъчност	I50.0	Застойна сърдечна недостатъчност
	I50.1	Левокамерна недостатъчност
Последици от мозъчносъдова болест	I69.0	Последици от субарахноидален кръвоизлив
	I69.1	Последици от вътремозъчен кръвоизлив
	I69.2	Последици от друг нетравматичен вътречерепен кръвоизлив
	I69.3	Последици от мозъчен инфаркт
	I69.4	Последици от инсулт, неуточнен като кръвоизлив или инфаркт на мозъка
	I69.8	Последици от други и неуточнени мозъчносъдови болести
Други болести на периферните съдове	I73.1	Облитериращ тромбангиит (болест на Buerger)
Артериална емболия и тромбоза	I74.0	Емболия и тромбоза на абдоминална аорта
	I74.2	Емболия и тромбоза на артерии на долните крайници
	I74.3	Емболия и тромбоза на артерии на горните крайници
Флебит и тромбофлебит	I80.0	Флебит и тромбофлебит на повърхностни съдове на долните крайници
	I80.1	Флебит и тромбофлебит на феморална вена
	I80.2	Флебит и тромбофлебит на други дълбоки съдове на долните крайници

	I80.8	Флебит и тромбофлебит с друга локализация
Друга хронична обструктивна белодробна болест	J44.8	Друга уточнена хронична обструктивна белодробна болест
Астма	J45.0	Астма с преобладаващ алергичен компонент
	J45.1	Неалергична астма
Езофагит	K20	Езофагит
Гастроезофагеална рефлуксна болест	K21.0	Гастроезофагеална рефлуксна болест с езофагит
Язва на стомаха	K25.7	Язва на стомаха, хронична, без кръвоизлив или перфорация
Язва на дванадесетопръстника	K26.7	Язва на дванадесетопръстника, хронична, без кръвоизлив или перфорация
Болест на Crohn [регионален ентерит]	K50.0	Болест на Crohn на тънкото черво
	K50.1	Болест на Crohn на дебелото черво
Улцерозен колит	K51.0	Улцерозен (хроничен) ентероколит
	K51.1	Улцерозен (хроничен) илеоколит
	K51.2	Улцерозен (хроничен) проктит
	K51.3	Улцерозен (хроничен) ректосигмоидит
	K51.4	Псевдополипоза на колона
	K51.5	Мукозен проктоколит
	K51.8	Други улцерозни колити
	K51.9	Улцерозен колит, неуточнен
Други неинфекциозни гастроентерити и колити	K52.2	Алергичен и алиментарен гастроентерит и колит
Фиброза и цироза на черния дроб	K74.0	Фиброза на черния дроб
	K74.3	Първична билиарна цироза
	K74.4	Вторична билиарна цироза
	K74.5	Билиарна цироза, неуточнена
	K74.6	Друга и неуточнена цироза на черния дроб
Други възпалителни болести на черния дроб	K75.4	Автоимунен хепатит
Нарушена резорбция в червата	K90.0	Цъолиакия

Пемфигус	L10.0	Пемфигус вулгарис
	L10.1	Пемфигус вегетанс
	L10.2	Пемфигус фолиацеус
	L10.3	Пемфигус бразилиензис (fogo selvagem)
	L10.4	Пемфигус еритематозус
	L10.5	Пемфигус, предизвикан от лекарствени средства
	L10.8	Други видове пемфигус
Псориазис	L40.0	Псориазис вулгарис
	L40.1	Генерализиран пустулозен псориазис
Серопозитивен ревматоиден артрит	M05.0	Синдром на Felty
	M05.1	Ревматоидна болест със засягане на белия дроб
	M05.2	Ревматоиден васкулит
	M05.3	Ревматоиден артрит със засягане на други органи и системи
	M05.8	Други серопозитивни ревматоидни артрити
Псориатични и ентеропатични артропатии	M07.1	Инвалидизиращ артрит
	M07.2	Псориатичен спондилит
	M07.3	Други псориатични артропатии
Юношески (ювенилен) артрит	M08.0	Юношески ревматоиден артрит
	M08.1	Юношески анкилозиращ спондилит
	M08.2	Юношески артрит със системно начало
	M08.3	Юношески полиартрит (серонегативен)
	M08.4	Юношески пауциартикуларен артрит
	M08.8	Други юношески артрити
Възлест полиартериит и наследствени състояния	M30.0	Възлест полиартериит
Други некротизиращи васкулопатии	M31.3	Грануломатоза на Wegener
Дисеминиран лупус еритематодес	M32.0	Дисеминиран лекарствен lupus erythematodes
	M32.1	Дисеминиран lupus erythematodes с увреждане на други органи или системи

	M32.8	Други форми на дисеминиран lupus erythematoses
Дерматополимиозит	M33.0	Ювенилен дерматомиозит
	M33.1	Други дерматомиозити
	M33.2	Полимиозит
Системна склероза	M34.0	Прогресивна системна склероза
	M34.1	Синдром CR(E)ST
	M34.2	Системна склероза, предизвикана от лекарствени средства и химични продукти
	M34.8	Други форми на системна склероза
Анкилозиращ спондилит	M45.0	Анкилозиращ спондилит, Множествено засягане на гръбначния стълб
	M45.1	Анкилозиращ спондилит, Окципито-атлантаксисен отдел
	M45.2	Анкилозиращ спондилит, Шийна област
	M45.3	Анкилозиращ спондилит, Шийногърден отдел
	M45.4	Анкилозиращ спондилит, Гърден отдел
	M45.5	Анкилозиращ спондилит, Гръднопоясен отдел
	M45.6	Анкилозиращ спондилит, Поясен отдел
	M45.7	Анкилозиращ спондилит, Пояснокръстен отдел
	M45.8	Анкилозиращ спондилит, Кръстен и кръстноопашен отдел
Остеопороза с патологична фрактура	M80.0	Остеопороза с патологична фрактура след менопауза
	M80.1	Остеопороза с патологична фрактура след овариектомия
	M80.2	Инактивитетна остеопороза с патологична фрактура
	M80.3	Остеопороза с патологична фрактура, дължаща се на следхирургично намаляване на чревната резорбция
	M80.4	Медикаментозна остеопороза с патологична фрактура
	M80.5	Идиопатична остеопороза с патологична фрактура
	M80.8	Друга остеопороза с патологична фрактура
Остеопороза без патологична фрактура	M81.0	Остеопороза без патологична фрактура, след менопауза

	M81.1	Остеопороза без патологична фрактура, след овариектомия
	M81.2	Инактивитетна остеопороза без патологична фрактура
	M81.3	Остеопороза без патологична фрактура, дължаща се на следхирургично намаляване на чревната резорбция
	M81.4	Медикаментозна остеопороза без патологична фрактура
	M81.5	Идиопатична остеопороза без патологична фрактура
	M81.6	Локализирана остеопороза [Lequesne] без патологична фрактура
	M81.8	Други остеопорози без патологична фрактура
Гломерулни болести	от N01.1 до N01.8	Бързо прогресиращ нефритен синдром
	от N03.0 до N03.8	Хроничен нефритен синдром
	от N04.0 до N04.8	Нефрозен синдром
	от N08.2 до N08.5	Гломерулни увреждания при болести, класифицирани другаде
Остър тубулоинтерстициален нефрит	N10	Остър тубулоинтерстициален нефрит
Хроничен тубулоинтерстициален нефрит	N11.0	Необструктивен хроничен пиелонефрит, свързан с рефлукс
	N11.1	Хроничен обструктивен пиелонефрит
	N11.8	Други хронични тубулоинтерстициални нефрити
Хронична бъбречна недостатъчност	N18.0	Терминален стадий на бъбречна болест
	N18.8	Други прояви на хронична бъбречна недостатъчност
Невромускулна дисфункция на пикочния мехур, неклассифицирана другаде	N31.0	Незатормозен неврогенен пикочен мехур, неклассифициран другаде
	N31.1	Рефлекторен неврогенен пикочен мехур, неклассифициран другаде
	N31.2	Неврогенна слабост на пикочния мехур, неклассифицирана другаде

	N31.8	Други невромускулни дисфункции на пикочния мехур
Хиперплазия на простатата	N40	Хиперплазия на простатата
Ендометриоза	N80.0	Ендометриоза на матката
	N80.1	Ендометриоза на яйчника
	N80.2	Ендометриоза на маточната тръба
	N80.3	Ендометриоза на тазовия перитонеум
	N80.4	Ендометриоза на ректовагиналният септум и на вагината
	N80.5	Ендометриоза на червата
	N80.6	Ендометриоза на кожен цикатрикс
	N80.8	Друга ендометриоза
Разстройства, свързани със скъсяване срока на бременността и ниско тегло при раждането, неклассифицирани другаде	P07.0	Изключително ниско тегло при раждането (тегло при раждането 999 г или по-малко)
	P07.1	Ниско тегло при раждането (тегло при раждането 1000 – 2499 г)
Хронични болести на дихателните органи, възникващи в перинаталния период	P27.1	Бронхопулмонална дисплазия, възникваща в перинаталния период
Други вродени аномалии на нервната система	Q07.0	Синдром на Arnold-Chiari
Вродени аномалии на сърдечните камери и съобщителните отвори	Q20.0	Общ артериален трункус
	Q20.1	Удвоен изходен отвор на дясната камера
	Q20.3	Дискордантно свързване на камерите с артериите
	Q20.4	Удвоен камерен входен отвор
Вродени аномалии на сърдечната преграда	Q21.0	Междукамерен септален дефект
	Q21.2	Предсърднокамерен септален дефект
	Q21.3	Тетралогия на Fallot
	Q21.4	Аортопулмонален септален дефект
	Q21.8	Други вродени аномалии на сърдечната преграда (Синдром на Eisenmenger)
Вродени аномалии на пулмоналната и трикуспидалната клапа	Q22.6	Синдром на хипопластичното дясно сърце

Вродени аномалии на аортната и митралната клапа	Q23.0	Вродена стеноза на аортната клапа
Вродени аномалии на големите артерии	Q25.0	Отворен ductus arteriosus
	Q25.1	Коарктация на аортата
	Q25.5	Атрезия на белодробната артерия
Вродени аномалии на големите вени	Q26.2	Тотално аномално вливане на белодробните вени
	Q26.3	Частично аномално вливане на белодробните вени
Булозна епидермолиза	Q81.0	Епидермолизис булоза симплекс
	Q81.1	Епидермолизис булоза леталис
	Q81.2	Епидермолизис булоза дистрофика
Други уточнени синдроми на вродени аномалии, засягащи няколко системи	Q87.1	Синдроми на вродени аномалии, свързани предимно с нисък ръст (Синдром на Prader-Willi)
Синдром на Turner	Q96.0	Синдром на Turner, кариотип 45,X
	Q96.1	Синдром на Turner, кариотип 46,X iso (Xq)
	Q96.2	Синдром на Turner, кариотип 46,X със структурно абнормална полова хромозома, различна от iso (Xq)
	Q96.3	Синдром на Turner, мозаицизъм, 45,X/46, XX или XY
	Q96.4	Синдром на Turner, мозаицизъм, 45,X/друга клетъчна линия (линии) с абнормална полова хромозома
	Q96.8	Други варианти на синдрома на Turner
Грижа за изкуствени отвори	Z43.2	Грижа за илеостома
	Z43.3	Грижа за колостома
	Z43.5	Грижа за цистостома
	Z43.6	Грижа за друг изкуствен отвор на пикочните пътища
Наличие на трансплантирани органи и тъкани	Z94.0	Наличие на трансплантиран бъбрек
	Z94.1	Наличие на трансплантирано сърце
	Z94.2	Наличие на трансплантиран бял дроб
	Z94.3	Наличие на трансплантирани сърце и бял дроб
	Z94.4	Наличие на трансплантиран черен дроб

Забележка:

1. За заболяванията от Клас II Новообразувания (C00 -D48) НЗОК заплаща хормонозаместваща терапия за диагнози с кодове по МКБ: C50.0, C50.1, C50.2, C50.3, C50.4, C50.5, C50.6, C50.8, C50.9, C54.1, C61 и C64.

2. За заболяванията с кодове от рубрики по МКБ N01, N03, N04 и N08 НЗОК заплаща имуносупресивна терапия за лица под 18 годишна възраст.

3. За заболяванията с кодове по МКБ P07.0, P07.1, P21.1, Q20.0, Q20.1, Q20.3, Q20.4, Q21.0, Q21.2, Q21.3, Q21.4, Q21.8, Q22.6, Q23.0, Q25.0, Q25.1, Q25.5, Q26.2 и Q26.3 могат да се изписват само лекарствени продукти за профилактика на заболявания на долните дихателни пътища, причинени от респираторно синцитиалния вирус при деца, родени преди 30 г.с.

2. Списъкът по т. 1 влиза в сила от 01 април 2016 г. и може да бъде променян по реда на неговото приемане, при условията на чл. 45, ал. 5 от ЗЗО.

3. Възлага на управителя на НЗОК да организира дейностите по обнародване на списъка по т. 1 в „Държавен вестник“, на основание чл. 45, ал. 4 от ЗЗО.

ЗА – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Точка трета – медицинските изделия. Аз предлагам периодично да ни се докладва за медицинските изделия за финансовия ефект и обемите. Това като предложение.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Това го приемаме като изискване.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Според мен трябва да се засили контрола по изписването.

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Аз имам едно предложение в тази връзка, което пропуснах, когато готвих проекта на решение. Защото, когато

приемахте спецификацията аз казах, а и то си личи от стенограмите, че всяко едно, особено от новите предложения е свързано с конкретни ограничения, например коя клинична пътека, в кой случай какво да се заплаща и са различни медицинските критерии. Вие ги имате в материалите тогава. Имам едно предложение, ако сте съгласни, така, както е този проект на решение, но като втора точка към това решение, ако може да се запише, за да е сигурно, че ще се изпълни, защото тук не е отговорна само дирекция „Лекарства“, а по-скоро всички останали дирекции и „Болнична помощ“ най-вече, да се запише, за да им напомним, че трябва това да се случи, че стойността, по т. 1, която вие евентуално ще приемете, се заплаща при спазване на условията и критериите, определени от националните консултанти при дефиниране на групите медицински изделия, включени в спецификацията, утвърдена с решение от 17.11.2015 г. Т.е., че стойността може да се приеме, но да припомним за старото условие, че при условията, които са били предложени от националните консултанти. Т.е. с онези ограничения, които са...

ГАНКА АВРАМОВА: Те трябва да бъдат заложени в информационната система, като контрол.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Въпросът е да не може да се създаде възможност за безконтролно нарастване на употребата и изписването на тези в болничната помощ.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Предлагам, ако не възразявате предложението да се включи в проекта за решение. Нека да се формулира точно.

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Аз предлагам да се добави точка втора, съответно старите точки 2 и 3 стават 3 и 4. Точка втора – стойността по т. 1 се заплаща от НЗОК при спазване на условията и критериите, определени от съответните национални консултанти при дефиниране на групите

медицински изделия и връщам към първото решение, от където стартира процедурата, включени в спецификацията, утвърдена с решение № РД-НС-04-105/17.11.2015 г. на Надзорния съвет. Т.е. началното решение. По този начин обвързваме двете решения, защото аз лично се притеснявам...

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Трябва да няма преразход.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Добре, хайде да гласуваме. Който е съгласен, моля да гласува.

По т. 3 от дневния се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Утвърждава стойността, която НЗОК заплаща за всяка група медицински изделия, посочена в заключителния протокол на Комисията, назначена със Заповед № РД-18-160/11.12.2015 г. на управителя на НЗОК.
2. Стойността по т. 1 се заплаща от НЗОК при спазване на условията и критериите, определени от съответните национални консултанти при дефиниране на групите на медицинските изделия, включени в спецификацията утвърдена с решение на Надзорния съвет № РД-НС-04-105/17.11.2015 г.
3. Възлага на управителя на НЗОК да организира дейностите по чл. 30 от Наредбата и съставянето на „Списък с МИ по групи, които НЗОК заплаща в условията на извънболничната медицинска помощ и стойността, до която НЗОК заплаща за всяка група“ и „Списък с МИ по групи, които НЗОК заплаща в условията на болничната медицинска помощ и стойността, до която НЗОК заплаща за всяка група“ по реда на Наредба № 10 от 24.03.2009 г. за условията и реда за заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 от ЗЛПХМ, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, както и на лекарствени продукти за здравни

дейности по чл. 82, ал. 2, т. 3 от Закона за здравето (обн. ДВ, бр. 24 от 31.03.2009 г., посл. изм. и доп. бр. 48 от 10 юни 2014 г.) (Наредба № 10).

4. Списъците по т. 3 влизат в сила от 01 април 2016 г.

Неразделна част от настоящото решение са Приложение № 1 – Раздел А – стойност, която НЗОК заплаща за МИ, прилагани в извънболничната медицинска помощ и Приложение № 1 – Раздел Б – стойност, която НЗОК заплаща за МИ, прилагани в болничната медицинска помощ.

ЗА – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Да разгледаме и предложението в т. Разни - Утвърждаване на Изисквания на НЗОК за лечение на заболявания, включени в Наредба № 38, за лечението на които се изисква експертиза по чл. 78, т. 2 от ЗЗО, съгласно Приложение 1 на ПЛС. Тук трябва ли ни някакви нови пари?

ЙОРДАНКА ВЪЛЧЕВА: Тук се вкарват нови продукти от позитивния списък. Тях няма как да не ги вкараме. Това са втора линия продукти и тя е по-евтина, отколкото сегашната. Ние първо сме длъжни и второ ще е по-евтино и затова бързаме да ги вкараме. Другото е информация, която сте поискали по договорите, които сме сключили. Това е информативно.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: За да видите какъв е резултата.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Който е съгласен с така представените Изисквания на НЗОК при провеждане на лечение на болни с пристъпно-ремитентна множествена склероза с лекарствени продукти модифициращи хода на болестта в извънболничната помощ, моля да гласува. Приема се.

ЗА – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Когато към материалите няма проект на решение и не се изисква такова предлагам материалът да не бъде докладна, а да бъде информация. Като е информация, тогава да е ясно не трябва да се формулира решение.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Следващата точка четвърта. Аз предлагам да гледаме вид по вид дейност – ПИМП, СИМП и т.н.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Аз не мога да го гледам този бюджет. Имам предвид, че парите, които гледаме имаме смесване на случаи, преминал човек по клинична пътека и леглоден. Не можем да ги събираме заедно и да ги оценяваме. По този начин, по който са представени вътре за продължително лечение са дадени леглодни. Ние сме се разбрали с лекарския съюз 2 милиона преминали болни. Аз тук виждам, че тук стават изведнъж 15 милиона болни. Ако го превърнем всичко в леглодни, тогава купуваме от болниците леглодни.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това сега няма да го гледаме. Утре сутринта ще го гледаме.

ГАНКА АВРАМОВА: Трябва да се преизчислят леглодните в брой ЕГН, т.е. всичко трябва да бъде на преминал болен. Цялата система трябва да се преработи.

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: Приет – изписан.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: На преговорите с лекарския съюз отиваме с определено число за броя на хоспитализациите, нали така?

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ: 2 милиона обем.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: От там, за да го изпълним разчетните ни величини да бъдат съответните за това равнище на хоспитализации.

ГАНКА АВРАМОВА: Искате в таблиците всичко да обърнем в брой ЕГН?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: Да, защото иначе в общия обем дейности имаше нереален обем. Обемът от 2 милиона и 500 ти става нереален. И накрая като гледаш общия брой хоспитализации излиза, че тук трябва да реализират по-малко дни.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ние говорим за преминали болни, нали така?

Д-Р ВАНЬО ШАРКОВ: В едната графа правиш пари, в другата правиш обеми, които обеми не могат да бъдат надвишени.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Цялата ли точка отлагаме?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: То не е въпрос само да я отложим, а още сега да се разберем какво ще се прави, за да може още тази вечер да се преработи.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Това, което беше за болничната помощ мисля, че е ясно. А за другото аз имам просто разсъждения, но ако сега няма да я гледаме...

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Трябва да се вкара финансов ресурс допълнителен, тъй че по-добре утре всичко да се гледа.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Преминаваме към следващата точка – позицията ни за разговорите с германците. Някой да ми разгадае тази табличка за разговорите с германците.

ТАНЯ КИРИЛОВА: Това са исковете, които ще платим тази година.

КИРИЛ АНАНИЕВ: А къде е цялата сума на задълженията?

ТАНЯ КИРИЛОВА: Най-накрая са посочените неприключените суми към тях.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Т.е. почти всичко ще платим?

ТАНЯ КИРИЛОВА: Да, по неприключените. Обещаваме, че по тези искове ще ги приключим тази година.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Какво значи неприключили искове?

ТАНЯ КИРИЛОВА: Все още имаме спорове, все още имаме неплащане по тях, по някои имаме плащане, но има и неплатени суми.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Защо ще ги плащаме, след като не са приключили?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Чакаме отговор и тогава.

ТАНЯ КИРИЛОВА: Идеята е да ги приключим. В срок до три години максимум да сме приключили всичко, като до година и половина да сме платили каквото е безспорно, за да няма лихва, а по каквото спорим в рамките на следващата година и половина да се разберем и да приключим.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Има ли приключили преписки, които не сме платили и в коя колона са?

ТАНЯ КИРИЛОВА: В колоната одобрени за плащане, която е преди двойната линия. По другите чакаме отговор. Ако не изпратят документи няма да ги платим. Това са тези искове, за които сме писали, че няма отговор. При тях няма одобрени за плащане суми, а има само суми, по които се спори.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Имам писмо от шефа на най-голямата каса в Германия. Аз му написах отговор – заповядай на 16ти февруари и ела заедно с другите. Той ми отговори, че не може тогава и иска да го направим март. Аз не мога да договарям с всеки поотделно. Какво да правим?

ТАНЯ КИРИЛОВА: Те по принцип си имат орган за връзка, с който ние ще се видим. Ние обслужваме абсолютно всички икове. Ние сме каса и сме орган за връзка. Те си имат отделен орган за връзка за всичките каси и разплащанията стават между органите за връзка.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Добре, така ще му отговоря.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Понеже ние ще бъдем на срещата. Този план, който е предложен тук помесечно какво могат те да ни репликират? Какво допълнително могат да поискат?

ТАНЯ КИРИЛОВА: Те могат да кажат, че тези вече са много изостанали.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Според мен трябва да им кажем, че имаме възможност и обещаваме това. А от тук нататък ще водим друг разговор. Да вървим стъп бай стъп. За сега това ни позволява бюджета.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Нали на 16ти тук ще бъде срещата?

ТАНЯ КИРИЛОВА: Да, в 10 часа тука.

КИРИЛ АНАНИЕВ: В тази точка няма гласуване. Благодаря. Следваща точка – колите.

ТОМА ТОМОВ: Нали няма нищо, което да ограничава търга?

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Ние сме използвали експерт външен, който е по списъка на Агенцията за обществени поръчки.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ние имаме заложи средства за тази поръчка в инвестиционната програма.

Д-Р ЕВГЕНИ ТАСОВСКИ: Има вече нормативен документ – промените в закона за контрола. Контролът изисква и логистично решение на контрола.

ГРИГОР ДИМИТРОВ: Ще го гласуваме ли или не?

КИРИЛ АНАНИЕВ: Който е съгласен, моля да гласува.

По т. 4 от дневния ред се взе следното решение:

НАДЗОРНИЯТ СЪВЕТ

РЕШИ:

1. Разрешава откриване на процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Доставка на леки автомобили за нуждите на НЗОК“.

2. Възлага на управителя на НЗОК да организира провеждането на процедурата по т. 1 и да сключи договор с класираните на първо място участници по съответните обособени позиции.

ЗА – Кирил Ананиев, Бойко Атанасов, д-р Бойко Пенков, д-р Ваньо Шарков, Тома Томов, Григор Димитров, д-р Евгени Тасовски.

ПРОТИВ – няма.

ВЪЗДЪРЖАЛИ СЕ – няма.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: Имаме едно предложение за актуализация на стойностите на болниците.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Тази точка предлагам да я отложим за гледане на следващо заседание.

Д-Р ГЛИНКА КОМИТОВ: Само искам да ви кажа да имате предвид, че положението в „Александровска“ и „Света Анна“ е много тежко.

ИВАНКА КРЪСТЕВА: За „Александровска“, нали взехте едно решение и вие казахте да се направи проверка и след проверката да се докладва каква сума следва да се заплати. Тук в материалите е посочена сумата, която е излязла от проверката.

КИРИЛ АНАНИЕВ: Приемаме това за сведение.

Добре, колеги, с това изчерпахме дневния ред. Утре ще се видим в 12 часа за преговорите с БЛС. Закривам заседанието.

Заседанието приключи в 18.30 часа

**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК:**

КИРИЛ АНАНИЕВ

Изготвил:
Д. Беличева