



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА  
ЦЕНТРАЛНО УПРАВЛЕНИЕ

София 1407, ул. "Кричим" No 1

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: +359 29659301

УТВЪРЖДАВАМ: /П/

ДОЦ. Д-Р ПЕТКО СТЕФАНОВСКИ  
УПРАВИТЕЛ НА НАЦИОНАЛНАТА  
ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА



ВЯРНО С ОРИГИНАЛА:  
БОЖИДАРА ЧУФАРЛИЧЕВА  
ДИРЕКТОР НА ДИРЕКЦИЯ  
ЧОВЕШКИ РЕСУРСИ И  
АДМИНИСТРАТИВНО ОБСЛУЖВАНЕ

**УКАЗАНИЕ ЗА РАБОТА СЪС СПИСЪК НА ДИЕТИЧНИ ХРАНИ ЗА  
СПЕЦИАЛНИ МЕДИЦИНСКИ ЦЕЛИ ЗА ДОМАШНО ЛЕЧЕНИЕ,  
ЗАПЛАЩАНИ НАПЪЛНО ИЛИ ЧАСТИЧНО ОТ НЗОК**

№ РД-16-00-141...06.02.2026г.

**РАЗДЕЛ I**

**Предписване на диетични храни за специални медицински цели**

1. Диетични храни за специални медицински цели, наричани по-долу ДХСМЦ се предписват на ЗОЛ с диагнози, включени в Приложение № 5 „Хронични заболявания, за които НЗОК заплаща лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели“ към Националния рамков договор за медицински дейности. Предписването на ДХСМЦ, се извършва при спазване на общите условия за работа с първични медицински документи – електронни предписания, подадени по електронен път протоколи за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК (е-протоколи) при условията и по реда на Наредба № 4 от 04 март 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти, Националния рамков договор за медицински дейности и приложенията към него, както и съобразно сключения индивидуален договор между изпълнителя на медицинска помощ (ИМП) и Националната здравноосигурителна каса (НЗОК).

2. Видовете храни, за които НЗОК напълно или частично заплаща, както и условията за тяхното предписване и отпускане са посочени в „Списък на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК“ (Списък), изготвен по реда на



Глава Трета от *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* (Наредба № 10 от 2009 г.).

3. ДХСМЦ се назначават на е-Протокол IC съобразно условията, посочени в Списъка и в т. 9 към Раздел II на настоящото указание.

4. ДХСМЦ се предписват самостоятелно на отделно електронно предписание – до 3 (три) НЗОК-кода на едно електронно предписание. ИМП по своя преценка може да извърши предписанието на обр. МЗ-НЗОК № 5 (единично електронно предписание) или обр. МЗ-НЗОК № 5А (тройно електронно предписание).

5. Не се допуска дублиране на предписанията в рамките на срока, за които са предписани храните, както и едновременно предписване от общопрактикуващ лекар (ОПЛ) и специалист.

6. ИМП е длъжен да уведоми здравноосигуреното лице (ЗОЛ) за вида, възможния избор на предписаните храни, тяхното приложение и начина на назначаване на диетично хранене.

7. При първоначалното предписване на ДХСМЦ, ЗОЛ и лекуващият лекар могат да уточнят дата за следващо посещение за наблюдение/преглед, съобразно критериите за проследяване, при необходимост от продължаване на лечението.

## РАЗДЕЛ II

### **Необходими документи и специфични изисквания за назначаване на диетични храни за специални медицински цели**

#### **8. Необходими документи:**

8.1. За ЗОЛ, кандидатстващо за назначаване на ДХСМЦ се издава е-протокол от лекар специалист по профила на заболяването, изпълнител на специализирана извънболнична медицинска помощ на основание издаден „Амбулаторен лист“ или от членове на специализирани комисии в лечебни заведения, оказващи болнична медицинска помощ (ЛЗБП) на основание „Решение на специализирана комисия“ по АПр /амбулаторна процедура/ № 38 „Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпоструващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, т. 2 от ЗЗО“ в съответствие с утвърдените Указания на НЗОК по заболявания в количества за не повече от 365 дни.

ЗОЛ удостоверява с подписа си в „Амбулаторен лист“ или в „Решение на специализирана комисия“ по АПр № 38: следното: „Желая да ми бъде одобрено лечение с диетични храни за специални медицински цели, като декларирам, че съм уведомен за действието на назначената терапия и давам информирано съгласие същата да ми бъде прилагана“; „Съгласен/а съм за използване на личните ми данни за целите на експертизата“; „Желая да бъда уведомен/а за резултата от експертизата от РЗОК по един от следните начини: по e-mail, телефон, SMS/Viber известяване или на място в РЗОК“; „Разрешавам достъп до електронното ми здравно досие“.



**8.2.** Документите (амбулаторните листове, епикризи, изследвания), посочени в т. 9 и утвърдените указания, които съществуват в Националната здравноинформационна система (НЗИС) не се подават в е-протокола.

Информацията, относима към издаване на е-протокола, която е в документ, който няма електронен формат и не се съдържа в НЗИС, се подава: като се попълва в амбулаторния лист от прегледа – основание за издаване на е-протокола или документът се сканира и допълва информацията към е-протокола.

**8.3.** За ЗОЛ следва да бъде налична диагноза, която е включена в Приложение № 5 „Хронични заболявания, за които НЗОК заплаща лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели“ за конкретните заболявания, посочени в т. 9 и утвърдените указания.

## **9. Специфични изисквания при издаване на е-протокол по конкретни заболявания.**

### **9.1. Класическа фенилкетонурия (МКБ код E70.0)**

#### **9.1.1 За лица до 18 години:**

Лечебно заведение, издаващо е-протокола: СБАЛДБ „Проф. Иван Митев“ – гр. София.  
Изисквания:

1. Медицинска документация по т. 8, верифицираща диагнозата.
2. За ЗОЛ следва да е налична диагноза „Класическа фенилкетонурия“ – МКБ код E70.0.
3. Резултати, отчитащи серумната концентрация на фенилаланина, с давност до 6 месеца.

#### **9.1.2 За лица над 18 години:**

Лечебно заведение, издаващо е-протокола: УМБАЛ "Царица Йоана - ИСУЛ – Клиника по обменни болести.

Изисквания:

1. Медицинска документация по т. 8, верифицираща диагнозата.
2. За ЗОЛ следва да е налична диагноза „Класическа фенилкетонурия“ – МКБ код E70.0.
3. Резултати, отчитащи нивото на фенилаланин в кръвта, като стойността на фенилаланина  $\leq 20\text{mg\%}$ , с давност до 12 месеца.

## **9.2 Други разстройства на обмяната на аминокиселините с разклонена верига, Пропионова ацидемия (МКБ код E71.1)**

#### **9.2.1 За лица до 18 години:**

Лечебно заведение, издаващо е-протокола: СБАЛДБ „Проф. Иван Митев“ – гр. София.



Изисквания:

1. Медицинска документация по т. 8, верифицираща диагнозата.
2. За ЗОЛ следва да е налична диагноза „Други разстройства на обмяната на аминокиселините с разклонена верига, Пропионова ацидемия“ - МКБ код E71.1.
3. Резултати, отчитащи серумно ниво на аминокиселини и амоняк, с давност до 6 месеца.

#### **9.2.2 За лица над 18 години:**

Лечебно заведение, издаващо е-протокола: УМБАЛ "Царица Йоана - ИСУЛ – Клиника по ендокринология и болести на обмяната за лечение на метаболитни нарушения.

Изисквания:

1. Медицинска документация по т. 8, верифицираща диагнозата.
2. За ЗОЛ следва да е налична диагноза „Други разстройства на обмяната на аминокиселините с разклонена верига, Пропионова ацидемия“ - МКБ код E71.1.
3. Резултати, отчитащи нивото на аминокиселини и амоняк, с давност до 12 месеца.

### **9.3 Разстройства в метаболитния цикъл на уреята (МКБ код E72.2)**

#### **9.3.1 За лица до 18 години:**

Лечебно заведение, издаващо е-протокола: СБАЛДБ „Проф. Иван Митев“ – гр. София.

Изисквания:

1. Медицинска документация по т. 8, верифицираща диагнозата.
2. За ЗОЛ следва да е налична диагноза „Разстройства в метаболитния цикъл на уреята“ - МКБ код E72.2.
3. Резултати от аминокиселинния анализ на урина и плазма, с давност до 6 месеца.

#### **9.3.2 За лица над 18 години:**

Лечебно заведение, издаващо е-протокола: УМБАЛ "Царица Йоана - ИСУЛ – Клиника по ендокринология и болести на обмяната за лечение на метаболитни нарушения.

Изисквания:

1. Медицинска документация по т. 8, верифицираща диагнозата.
2. За ЗОЛ следва да е налична диагноза „Разстройства в метаболитния цикъл на уреята“ - МКБ код E72.2.
3. Предхождаща терапия с Натриев фенилбутират.

### **9.4. Алергичен и алиментарен гастроентерит и колит (МКБ код K52.2)**

#### **9.4.1 Алергия към белтъка на кравето мляко (МКБ код K52.2)**

##### **9.4.1.1 За деца до 1 година за приложение на Хидролизатни млека:**

Лечебни заведения, издаващи е-протокола: Педиатрични клиники в Университетска



болница, педиатър или детски гастроентеролог, работещ по договор с НЗОК в извънболничната помощ.

Изисквания:

1. Медицинска документация по т. 8, верифицираща диагнозата.
2. За ЗОЛ следва да е налична диагноза „Алергичен и алиментарен гастроентерит и колит“ – МКБ код K52.2.
3. Епикриза/амбулаторен лист съдържащи становище с анамнеза, описание на клиничните симптоми, резултати от проведен елиминационен тест (за период от поне 1 месец), резултати от проведени биохимични изследвания – наличие на еозинофилия или специфични IgE (над 5 kUA/L).

Е-протокол се издава за срок до 180 дни. При издаване на следващ е-протокол се представят актуални резултати от проведени контролни биохимични изследвания – наличие на еозинофилия или специфични IgE (над 5 kUA/L).

#### **9.4.2 Алергичен и алиментарен гастроентерит и колит (МКБ код K52.2)**

##### **9.4.2.1 За деца до 3 години за приложение на Специализирани взаимозаменяеми храни за кърмачета и Специализирани взаимозаменяеми храни за малки деца**

Лечебни заведения, издаващи е-протокола: Педиатрични клиники в Университетска болница, педиатър или детски гастроентеролог, работещ по договор с НЗОК в извънболничната помощ.

Изисквания:

1. Медицинска документация по т. 8, верифицираща диагнозата.
2. За ЗОЛ следва да е налична диагноза „Алергичен и алиментарен гастроентерит и колит“ – МКБ код K52.2.
3. Епикриза/амбулаторен лист съдържащи становище с анамнеза, описание на клиничните симптоми, резултати от проведен елиминационен тест (за период от поне 1 месец, където е приложимо), резултати от проведени биохимични изследвания – наличие на еозинофилия или специфични IgE (над 5 kUA/L).

Е-протокол се издава за срок до 180 дни. При издаване на следващ е-протокол се представят актуални резултати от проведени контролни биохимични изследвания – наличие на еозинофилия или специфични IgE (над 5 kUA/L).

#### **9.5. Цьолиакия (МКБ код K90.0)**

##### **9.5.1 За лица до 18 години:**

Лечебни заведения, в които се диагностицира заболяването и/или издаващи е-протокола:

**За първоначално издаване на е-протокол:** Педиатрични клиники или гастроентерологични клиники към университетски болници УМБАЛ „Света Марина“ – гр. Варна, УМБАЛ „Свети Георги“ – гр. Пловдив, УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ – гр. Плевен и СБАЛДБ „Проф. Иван Митев“ – гр. София.



**За последващото издаване на е-протокол:** Педиатрични клиники в Университетска болница, детски гастроентеролог, работещ по договор с НЗОК в извънболничната помощ.

Изисквания:

1. Медицинска документация по т. 8, в подкрепа на диагнозата, която включва:
  - хистологичен резултат - при наличие/възможност;
  - серологично изследване – титър на антитъканна транс-глутаминаза (anti TTG) при наличие/възможност.
2. За ЗОЛ следва да е налична диагноза „Цъолиакия“ – МКБ код K90.0.  
Е-протокол се издава за срок до 180 дни.

#### **9.5.2 За лица над 18 години:**

Лечебни заведения, издаващи е-протокола: Гастроентерологични клиники към университетски болници УМБАЛ „Света Марина“ – гр. Варна, УМБАЛ „Свети Георги“ – гр. Пловдив, УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ – гр. Плевен и УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“.

Изисквания:

1. Медицинска документация по т. 8 в подкрепа на диагнозата, която включва:
  - хистологичен резултат;
  - серологично изследване – титър на антитъканна транс-глутаминаза (anti TTG).
2. За ЗОЛ следва да е налична диагноза „Цъолиакия“ – МКБ код K90.0.  
Е-протокол се издава за срок до 180 дни.

#### **9.6. Епилепсия – Grand mal припадъци, неуточнени (МКБ код G40.6)**

##### **9.6.1. За деца от 1 до 18 години:**

Лечебни заведения, диагностициращи, проследяващи заболяването и/или издаващи е-протокола: СБАЛДБ „Проф. Иван Митев“ – гр. София, УМБАЛ „Свети Георги“ – гр. Пловдив.

НЗОК заплаща ДХСМЦ за провеждане на кетогенна диета след диагностициране на епилепсия и абсанси в ранна детска възраст, съгласно Национален консенсус за диагностика и лечение на епилепсия (НКДЛЕ).

Изисквания:

1. Медицинска документация по т. 8, верифицираща диагнозата.
2. За ЗОЛ следва да е налична диагноза „Grand mal припадъци (с малки припадъци (petit mal) или без тях), неуточнени“ – МКБ код G40.6.
3. При първо издаване на е-протокол: наличие на епикриза, доказваща епилептичния синдром; медицинска документация за ефект от проведеното лечение, съгласно НКДЛЕ.
4. При последващо издаване на е-протокол се представя: медицинска документация от лекуващия детски невролог с подробно описан ефект от лечението – честота на пристъпите, ЕЕГ промени, телесно тегло, динамика в медикаментозната терапия.

При мотивирана промяна на количеството на лечебната храна в периода на действие на вече утвърден е-протокол, в РЗОК се представя медицинска документация от лекуващия невролог. Телесното тегло е задължителен елемент при мотивиране на промяна в назначеното количество храна.



Първи е-протокол се издава за период до 90 дни. Последващи е-протоколи могат да бъдат издавани за период до 180 дни.

### **9.7. Тежко белтъчно-калорийно недोхранване, неуточнено (МКБ код Е43); Умерено белтъчно-калорийно недохранване (МКБ код Е44.0)**

Храните за ентeрално хранене са „Храни за специални медицински цели с хранителен състав, специфично адаптиран за дадено заболяване, нарушение или отклонение в здравословното състояние, които при ползване съгласно указанията за употреба на производителя могат да бъдат единствен източник на хранене за лицата, за които са предназначени“.

#### **9.7.1. За лица до 18 години**

Лечебни заведения, издаващи е-протокола: Педиатрични клиники в Университетски болници със съществуващи клиника/сектор по детска гастроентерология или детски гастроентеролог, работещ по договор с НЗОК в извънболничната помощ.

Изисквания:

#### **За първоначално издаване на е-протокол:**

1. Медицинска документация по т. 8, верифицираща диагнозата.
2. За ЗОЛ следва да е налична диагноза „Тежко белтъчно-калорийно недохранване, неуточнено“ – МКБ код Е43; „Умерено белтъчно-калорийно недохранване“ – МКБ код Е44.0.

Е-протокол се издава в количества за не повече от 90 дни.

**Условия за започване на НЕН (домашно ентeрално хранене)** - при пациенти с недохранване, които не могат да посрещнат техните хранителни изисквания, чрез нормален диетичен прием.

- При загуба на тегло  $\geq 5\%$  за месец или  $BMI < 18.5$  плюс увредено общо състояние.
- Критерии за недохранване, според антропометричните измервания (тегло, ръст, индекс на телесна маса (ИТМ) и изчислен Z-score за възраст, според критериите на Световната здравна организация със стойности на поне 1 от тях под -2 SD за деца.

**Последващото издаване на е-протокол** се извършва от лекар специалист по профила на заболяването, изпълнител на специализирана извънболнична медицинска помощ или от специализирани комисии в лечебни заведения, оказващи болнична медицинска помощ за не повече от 180 дни.

#### **Мониториране:**

- телесна маса и ръст;
- серумен албумин или преалбумин (транстиретин).
- предписването на необходимите количества се определя индивидуално от лекуващия екип/специалист.



**Прекратяване:**

- до достигане на нужната телесна маса;
- оралният прием отговаря на нуждите на пациента;
- серумният албумин или преалбумин (транстиретин) е в норма.

**9.7.2 За лица над 18 години:**

Лечебни заведения, издаващи е-протокола: Гастроентерологични клиники/сектори в Университетски болници или гастроентеролог работещ по договор с НЗОК в извънболничната помощ.

**Изисквания:****За първоначално издаване на е-протокол:**

1. Медицинска документация по т. 8, верифицираща диагнозата.
2. За ЗОЛ следва да е налична диагноза „Тежко белтъчно-калорийно недोхранване, неуточнено“ – МКБ код E43; „Умерено белтъчно-калорийно недохранване“ – МКБ код E44.0.
3. Епикриза от ЛЗБП, удостоверяваща необходимостта от поставянето на сонда/стома. Е-протокол се издава в количества за не повече от 90 дни.

**Условия за започване на НЕН (домашно ентерално хранене):**

При загуба на тегло  $\geq 5\%$  за месец или  $BMI < 18.5$  + увредено общо състояние.

**Начини на приложение при назначаване на ДХСМЦ:**

- назална сонда до 4-6 седмици;
- PEG перкутанна ендоскопска гастростома;
- PEJ перкутанна ендоскопска ѝеюностома;
- PLAC- перкутанна лапароскопски асистирана гастростома;
- PIG радиологично поставена гастростома или PRG перкутанна радиологична гастростома.

**Последващото издаване на е-протокол** се извършва от лекар специалист по профила на заболяването, изпълнител на специализирана извънболнична медицинска помощ или от специализирани комисии в лечебни заведения, оказващи болнична медицинска помощ за не повече от 180 дни.

**Мониторирание:**

- телесна маса;
- серумен албумин или преалбумин (транстиретин);
- предписването на необходимите количества се определя индивидуално от лекуващия екип/специалист.

**Прекратяване:**

- при достигане на телесна маса с  $ITM \geq 20 \text{ kg/m}^2$  и риск от недохранване, измерен чрез Универсален риск за малнутриция (MUST)  $\leq 2$  точки;
- при възможен орален прием, отговарящ на нуждите на пациента;



- при серумен албумин или преалбумин /(транстиретин) в норма.

## **9.8. Терминален стадий на бъбречна болест (МКБ код N18.0); Други прояви на хронична бъбречна недостатъчност (МКБ код N18.8)**

### **9.8.1 За деца до 10 години:**

Лечебно заведение, издаващо е-протокола: СБАЛДБ „Проф. Иван Митев“ – гр. София., УМБАЛ „Света Марина“ – гр. Варна, УМБАЛ „Свети Георги“ – гр. Пловдив, УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ – гр. Плевен и УМБАЛ „Проф. Стоян Киркояич“ – гр. Стара Загора.

Изисквания:

1. Медицинска документация по т. 8, верифицираща диагнозата.
2. За ЗОЛ следва да е налична диагноза „Терминален стадий на бъбречна болест -МКБ код N18.0; Други прояви на хронична бъбречна недостатъчност – МКБ код N18.8.
3. При първо издаване на е-протокол: наличие на епикриза, доказваща диагнозата. Срокът на е-протокола е до 90 дни.
4. При последващото издаване на е-протокол се представят актуални резултати на: телесна маса и ръст; Резултати, отчитащи креатинин, креатининов клирънс, урея, пикочна киселина, серумно ниво на албумин, общ белтък, йонограма - калий, фосфор, калций (общ и йонизиран), натрий, хлор, с давност до 1 месец.  
Срокът на е-протокола е до 180 дни.

## **РАЗДЕЛ III**

### **Отпускане на диетични храни за специални медицински цели**

10. Храни от Списъка се отпускат само от аптеки, работещи по договор с НЗОК за отпускане на такива продукти.

## **ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

§ 1. Настоящото указание се издава на основание чл.19з от Наредба № 10 от 2009г. и чл. 42, ал. 2 и 3 на Националния рамков договор за медицинските дейности и се публикува на интернет-страницата на НЗОК.

§ 2. Информация за аптеки, сключили договор с НЗОК за отпускане на диетични храни за специални медицински цели е налична на интернет-страницата на НЗОК, в рубрика „Електронни услуги“, подрубрика „Търсене на договорни партньори и дейности“.

§ 3. С настоящото Указание се отменя Указание № РД-16-32/30.04.2024 г., и същото влиза в сила след утвърждаването му от Управителя на НЗОК.

