

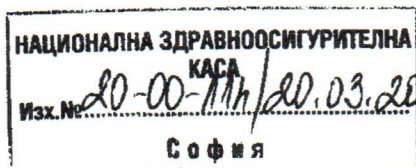


НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

www.nhif.bg

тел: +02 9659121



ДО
ДИРЕКТОРИТЕ НА РЗОК

Относно: допълнение към писмо № 20-00-114/16.03.2020 г.

УВАЖАЕМИ Г-Н/Г-ЖО ДИРЕКТОР,

В допълнение към писмо № 20-00-114/16.03.2020 г., Ви предоставяме следните допълнения и уточнения по въведения режим на отпускане на лекарствени продукти в условията на извънредното положение:

Настоящите допълнения и уточнения имат за цел да ограничат посещенията на хронично болните пациенти в лекарските кабинети по повод предписване на лекарствени продукти за заболяванията им.

С указанията не се забраняват посещенията на здравноосигурените лица при общопрактикуващите лекари и специалистите за предписване на лекарствени продукти.

На лицата, които са се обърнали за издаване на рецепта в кабинетите на изпълнителите на медицинска помощ, могат да бъдат издавани рецепти за всички лекарствените продукти от Приложение 1 на Позитивния лекарствен списък (ПЛС).

Въведеното облекчение за отпускане на лекарствени продукти, заплащани от НЗОК за домашно лечение (Приложение №1 на ПЛС), без представяне на рецептурна бланка, се прилага в случаите, когато не се налага промяна в терапията на здравноосигуреното лице. В тези случаи, в периода на въведеното извънредно положение, при изчерпани лекарствените продукти, предписани по рецептурна книжка и липса на валидна рецептурна бланка (№5 или №5А), се допуска отпускане на лекарствени продукти, без представяне на рецептурна бланка.

Отпускането на лекарствените продукти се извършва на базата на последната изпълнена рецепта (не повече от 3 месеца, преди настоящото отпускане), която „служебно“ се удължава с допълнителен отрязък „S“. Това се отнася за рецептурни бланки №5 и №5А.

В случай на разлика в терапевтичната схема, ЗОЛ се насочва към ИМП. Магистър-фармацевтът вписва в поле „предписани лекарствени продукти“ на рецептурната книжка следния текст: „Насочва се към ОПЛ“. Магистър-фармацевтът и пациентът се подписват.

Изпълнителите по договори за отпускане на напълно или частично заплатени ЛП, МИ и ДХ ще се отчитат по реда на Условия и ред по чл.45, ал.17 от ЗЗО (ДВ бр.28 от 2019г.), без

представяне на рецепти на хартиен или на друг носител, единствено въз основа на попълнените данни в софтуера на аптеките, обработващ рецептурните бланки. НЗОК ще заплаща на търговците на дребно, при липса на рецепти на пациентите, въз основа на подадения електронен отчет в XML формат през ПИС.

Контролът за отпускането на продуктите, в случаите на липса на рецепта по настоящите указания, ще се извършва от НЗОК чрез изискване на рецептурните книжки от пациентите. Този ред е приложим до издаване на нови указания или промяна в действащата нормативна уредба. Настоящите указания се прилагат от 16.03.2020 г.

Относно мярката служебно продължен в информационната система на НЗОК "Протокол за предписване на лекарствени продукти, заплащани от НЗОК/РЗОК", се отнася за всички протоколи, изтичащи в периода 16.03.2020г. – 16.04.2020г. За областите Плевен и Габрово, се прилага начална дата 08.03.2020, т.е от момента на обявяване на карантина със заповед на МЗ преди 13.03.2020 г.

Разработчиците на аптечен софтуер ще бъдат уведомени за наложително спешно разработване в аптечния софтуер на следните функционалности:

Допълват се изискванията към софтуера. Информацията ще бъде публикувана на сайта на НЗОК в рубрика „софтуер аптеки“.

Новите функционалности са:

Възможност по идентификатор на ЗОЛ, за извеждане на всички, последно изпълнени рецепти на ЗОЛ с избор на рецепта, която ще се изпълнява;

Възможност за автоматично зареждане на данните от последната изпълнена рецепта, без възможност за корекция, с изключение датата на отпускане по отрязък S;

Функционалностите ще се отнасят както за отпускане на лекарствени продукти, така и при изпълнение на рецепти за отпускане на медицински изделия и храни за специални медицински цели.

При изчерпана рецептурна книжка, се разрешава допълване на страници, съгласно приложение 1 към настоящото указание. В този случай не е необходимо ЗОЛ да посети ОПЛ за разпечатка от медицинския софтуер на лекарите.

При изпълнение на отрязък "S", аптеката попълва следните реквизити в рецептурната книжка:

В частта „Предписани лекарства“ се попълват само „НЗОК-код“ на лекарствен продукт и се изписва буквата „S“;

В частта „Отпуснати от“: в рецептурната книжка се попълват следните реквизити,
„Дата на отпускане“

„Регистрационен номер на аптеката“;

„Отпуснал (подпис и печат на аптеката)“

В обхвата на облекчено отпускане, без представяне на рецептурна бланка се включват и медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, в това число и тест-лентите за самоконтрол на кръвната захар. При тест-лентите за самоконтрол на кръвната захар се прилага утвърдения ред за предписване и отпускане.

За всички случаи, неуредени в приетите уточнения, ЗОЛ следва да се обърне към личния си лекар.

За настоящите уточнения по писмо № 20-00-114/16.03.2020 г., следва да бъдат уведомени всички договорни партньори.

Настоящите допълнения не променят клаузите на действащия НРД за медицинските дейности 2020г.-2022 г.

Приложение 1: разпечатка от рецептурна книжка;

Приложение 2: лекарствени продукти, при които не се удължава срока на протокола и не се отпускат с отрязък S.

Вярно с оригинала!

Райна Йорданова



директор на дирекция "Човешки ресурси и административно обслужване"

Списък на лекарствени продукти, при които протокола не се удължава служебно и не се отпускат с отрязък "S" на рецептурна бланка

чл.6, ал.1, т.3 от Наредба №10/2009г.

Автоматизиран код /АТС-код/	Международно наименование /INN/	Наименование на лекарствен продукт в форма	Количество на активното вещество	Окончателна опаковка	Притежател на разрешението за употреба	МКС	НЗОК -код на лекарствен или продукт	Група, към която принадлежи	Образец на рецептурна бланка, съгласно Наредба № 4/2009г. на МЗ	Вид протокол по образец, съгласно Наредба №4/2009г. на МЗ
								лекарствена форма и начин на приложение	рецептурна бланка, съгласно Наредба № 4/2009г. на МЗ	
J05AP01	Ribavirin	COPEGUS	200 мг	168	Рощ България ЕООД, България	B18.2.K74.0.K74.6	JF337	Група I	обр. М3 - НЗОК № 5; обр. М3 - НЗОК № 5А	Група IА по протокол, утвърден от комисия в ЦУ на НЗОК и заверен в РЗОК
J05AP01	Ribavirin	Rebetol	200 мг	168	Merck Sharp & Dohme B.V., Нидерландия	B18.2.K74.0.K74.6	JF512	Група I	обр. М3 - НЗОК № 5; обр. М3 - НЗОК № 5А	Група IА по протокол, утвърден от комисия в ЦУ на НЗОК и заверен в РЗОК
J05AP56	Sofosbuvir/Velpatasvir	Vosevi	400 mg /100 mg	28	Gilead Sciences Ireland UC, Ирландия	B18.2.K74.0.K74.6	JF565	Група I	обр. М3 - НЗОК № 5; обр. М3 - НЗОК № 5А	Група IА по протокол, утвърден от комисия в ЦУ на НЗОК и заверен в РЗОК
J05AP57	Glecaprevir, pibrentasvir	Mavret	100 mg/40 mg	84 (4 x 21)	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG, Германия	B18.2.K74.0.K74.6	JF583	Група I	обр. М3 - НЗОК № 5; обр. М3 - НЗОК № 5А	Група IА по протокол, утвърден от комисия в ЦУ на НЗОК и заверен в РЗОК
J05AX65	Sofosbuvir and ledipasvir	Harvoni	90 mg/400 mg	28	Gilead Sciences Ireland UC, Ирландия	B18.2.K74.0.K74.6	JF569	Група I	обр. М3 - НЗОК № 5; обр. М3 - НЗОК № 5А	Група IА по протокол, утвърден от комисия в ЦУ на НЗОК и заверен в РЗОК

J05AX68	Elbasvir, Grazoprevir	Zepatier	Film coated tablet	50 mg/100 mg		28	Merck Sharp & Dohme B.V., Нидерландия	B18.2.K74.0.K74 .6	JF571	Група I	обр. МЗ - НЗОК № 5; обр. МЗ - НЗОК № 5А	Група IА по протокол, утвърден от комисия в ЦУ на НЗОК и заверен в РЗОК
J05AX69	Sofosbuvir, velpatasvir	Epclusa	Film coated tablet	400 mg/100 mg		28	Gilead Sciences Ireland UC, Ирландия	B18.2.K74.0.K74 .6	JF575	Група I	обр. МЗ - НЗОК № 5; обр. МЗ - НЗОК № 5А	Група IА по протокол, утвърден от комисия в ЦУ на НЗОК и заверен в РЗОК
J06BB16	Palivizumab	Synagis	Solution for injection	100 mg/ml	mg	0.5 ml x 1 vial	AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG, Германия	P07.0.P07.1,P27 .1,Q20.0,Q20.1, Q20.3,Q20.4,Q2 1.0,Q21.2,Q21.4 Q22.6,Q23.0,Q2 5.0,Q25.1,Q25.5 .Q26.2,Q26.3	JF563	обр. МЗ - НЗОК № 5	Група IА по протокол, утвърден от комисия в ЦУ на НЗОК и заверен в РЗОК	Съгласно чл. 57 от НРД на ЗОЛ, получаващи лекарства по протокол IА, не могат да бъдат предписвани други лекарствени продукти от Приложение 1 на ПЛС, предназначени за лечение на същото заболяване, за срока на действие на протокола.
C07AA05	Propranolol	Hemangirol	Oral solution	3.75 mg/ml - 120 ml		1 bottle	Pierre Fabre Dermatologie, Франция	D18.0	CG833	обр. МЗ - НЗОК № 5	Група IА по протокол, утвърден от комисия в ЦУ на НЗОК и заверен в РЗОК	Съгласно чл. 57 от НРД на ЗОЛ, получаващи лекарства по протокол IА, не могат да бъдат предписвани други лекарствени продукти от Приложение 1 на ПЛС, предназначени за лечение на същото заболяване, за срока на действие на протокола.