



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

www.nhif.bg

тел: +359 2 9659109

ПРАВИЛА ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ГОДИШНИЯ ПРОГНОЗЕН ПЛАН ЗА ОБЕМ ДЕЙНОСТ И СТОЙНОСТ НА РАЗХОДИТЕ ЗА БОЛНИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ КЪМ ДОГОВОРИТЕ С ИЗПЪЛНИТЕЛИТЕ НА БОЛНИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ЗА 2013 г.

приети с Решение на Надзорния съвет № РД-НС-04-2/14.01.2013 г.

Чл.1. С настоящите правила Надзорният съвет (НС) на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) приема реда и начина на определяне, коригиране и контрол на годишния прогнозен план за обем дейност и стойност на разходите за болнична медицинска помощ (БМП) на лечебните заведения (ЛЗ) - изпълнители на БМП.

Чл. 2. (1) Националната здравноосигурителна каса определя годишния прогнозен план за обем дейност и стойност на разходите на всяка районна здравноосигурителна каса (РЗОК) за 2013 г., разпределени по месеци, както и реда за техните корекции в съответствие с чл.4, ал.4 от Закона за бюджета на НЗОК за 2013 г. (ЗБНЗОК за 2013 г.).

(2) Годишният прогнозен обем дейност (ГПОД) и годишната прогнозна стойност на разходите (ГПСР) на ниво РЗОК се формира от прогнозния обем дейност и стойност на разходите (ПОДСР) по всяка КП, КПр, медицински изделия и ВСМД за всяко ЛЗ, изпълнител на БМП за 2013г.

(3) Прогнозният обем дейност и стойност на разходите (ПОДСР) за 2013г. за всяко ЛЗ, изпълнител на БМП, разпределена по месеци се определя за обема дейности в БМП, както следва:

1. Прогнозен обем и стойност на разходите за дейностите за КП, КПр, медицински изделия и ВСМД.

2. Прогнозен обем и стойност на разходите за следните дейности:

а) Прогнозен обем и стойност на разходите за диализа– за дейностите по КПр №01 Хроничемодиализа; КПр №02 Перитонеална диализа с апарат; КПр №03 Перитонеална диализа без апарат и КПр №04 Диализно лечение при остри състояния; КПр№05 Системно лекарствено лечение при злокачествени заболявания; КПр№06 Диспансерно наблюдение при злокачествени заболявания; КПр №7 Проследяване на терапевтичния отговор при пациенти на домашно лечение с прицелна перорална противотуморна терапия и перорална химиотерапия; Процедура №08 Интензивно лечение на новородени деца с асистирано дишане с или без прилагане на сърфактант.

б) Прогнозен обем и стойност на разходите за Процедура №09 - Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи с механична вентилация и/или парентерално хранене;

в) Прогнозен обем и стойност на разходите за дейности по Процедура № 10- Интензивен мониторинг и интензивни грижи без механична вентилация и/или парентерално хранене;

г) Прогнозен обем и стойност на разходите за Процедура №11- Асистирана репродукция – хормонална, контролирана овариална хиперстимулация /КОХС/;

д) Прогнозен обем и стойност на разходите за Процедура №12 - Асистирана репродукция – фоликулна пункция, оплождане, ембриотрансфер, криоконсервация;

е) Прогнозен обем и стойност на разходите за Процедура – Позитронно-емисионна томография – компютърна томография /РЕТ/СТ/;

ж) Прогнозен обем и стойност на разходите за Процедура – Еднофотонна емисионна компютърна томография с компютърна томография – SPECT/ST на хибриден скенер;

з) Прогнозен обем дейност и стойност на разходите по КП 153.2 – Системна радикална ексцизия на лимфни възли (тазови и/или парааортални и/или ингвинални) като самостоятелна интервенция или съчетана с радикално отстраняване на женски полови органи. Тазова екзентерация. Високотехнологична асистирана с робот гинекологична хирургия;

и) Прогнозен обем дейност и стойност на разходите по КП 305 Физикална терапия, рехабилитация и специализирани грижи при персистиращо /хронично/ вегетативно състояние;

й) Прогнозен обем дейност и стойност на разходите по КП 306 Първични имунодефицити;

к) Прогнозен обем дейност и стойност на разходите по КП 307 – Реплантиции с микросъдова хирургия;

л) Прогнозен обем дейност и стойност на разходите по КП 308 – Диагностика и лечение на спешни състояния в детска възраст.

(4) Районната здравноосигурителна каса, при определяне на годишен прогнозен обем дейност и стойност на разходите /ГПОД и ГПСР/ на БМП в съответното РЗОК за 2013г, подготвя мотивирано предложение за годишен прогнозен обем дейност и стойност на разходите /ГПОД и ГПСР/ на БМП на лечебните заведения (ЛЗ), изпълнители на БМП за 2013г., като спазват следните стъпки:

1. НЗОК определя базов годишен обем дейност и стойност на разходите /БГОД и БГСР/ за всяка от дейностите за БМП за всяко РЗОК по всяка КП, КПр и ВСМД за 2013г. ;

2. РЗОК изготвя предложение за годишен прогнозен обем дейност и стойност на разходите /ГПОД и ГПСР/ за дейностите за БМП за всяко ЛЗ за 2013г., на база мотивираните предложения на съответните ЛЗ, съпоставени с БГОД и БГСР по стъпка № 1;

3. РЗОК внася за разглеждане предложенията по стъпка № 2 в ЦУ на НЗОК, които след одобрение на Управителя на НЗОК, се предлагат за утвърждаване от НС на НЗОК.

(5) Базовия годишен обем дейност за БМП за 2013г. за всяка РЗОК по всяка КП, КПр и ВСМД (БГОД рзок по кп 2013):

1. служи за сравнителна информация;

2. определя се като сума от фактически извършената, отчетена и изплатена дейност (ОД) по КП, КПр и ВСМД на всяко ЛЗ в съответното РЗОК за предходната година (2012) {ОД лз в рзок (2012)}, умножен по коригиращ коефициент /КК/.

БГОД рзок 2013 = Сумата от ОД рзок(2012)*КК

Коригирацията коефициент /КК/на обема дейност се прилага само в случаите на разминаване /разлики/ между общия обем на фактически извършената, отчетена и изплатена дейност по всяка КП, КПр и ВСМД и приетия обем дейност за 2013 година съгласно ПМС.

3. Прогнозен обем за дейностите по КПр № 09 “ Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи с механична вентилация и/или парентерално хранене“, прогнозен обем дейности по КПр №10 „Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи без механична вентилация и/или парентерално хранене“; прогнозен обем за дейностите по КПр № 11“ Асистирана репродукция – хормонална, контролирана овариална хиперстимулация /КОХС/“, прогнозен обем дейности по КПр №12 “ Асистирана репродукция – фоликулна пункция, оплождане, ембриотрансфер, криоконсервация“, прогнозен обем дейност за Процедура – Позитронно-емисионна томография – компютърна томография /PET/CT/; Прогнозен обем и стойност на разходите за Процедура – Еднофотонна емисионна компютърна томография с компютърна томография – SPECT/ST на хибриден скенер и при определяне на прогнозен обем дейност и стойност на разходите по КП 153.2 – Системна радикална ексцизия на лимфни възли (тазови и/или парааортални и/или ингвинални) като самостоятелна интервенция или съчетана с радикално отстраняване на женски полови органи. Тазова екзентерация. Високотехнологична асистирана с робот гинекологична хирургия, се определя като сума от фактически извършената, отчетена пред Министерство на здравеопазването и изплатена дейност на всяко ЛЗ за предходната година (2012), умножен по коригиращ коефициент /КК/.

БГОД рзок (мз) 2013 = Сумата от ОД мз(2012)*КК

(6) Базовата годишна стойност на разходите (БГСР) се изчислява за всяко ЛЗ по всяка КП, КПр или ВСМД и:

1. служи за сравнителна информация;

2. се определя от Базовия годишен обем дейност (БГОД) за дейностите за БМП за 2013г, умножена по единичната цена(ЕЦ) за 2013 на съответната КП, КПр или ВСМД (БГОД рзок по кп 2013):.

БГСР рзок 2013 = БГОД рзок 2013*ЕЦ на кп кпр всмд

3. Базовата годишна стойност на разходите за дейностите по КПр № 09 “ Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи с механична вентилация и/или парентерално хранене“, по КПр №10 „Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи без механична вентилация и/или парентерално хранене“; по КПр № 11“ Асистирана репродукция – хормонална, контролирана овариална хиперстимулация /КОХС/“, по КПр №12 “Асистирана репродукция – фоликулна пункция, оплождане, ембриотрансфер, криоконсервация“, за Процедура – Позитронно-емисионна томография – компютърна томография /PET/CT/; за Процедура – Еднофотонна емисионна компютърна томография с компютърна томография – SPECT/ST на хибриден скенер и по КП 153.2 – „Системна радикална

ексцизия на лимфни възли (тазови и/или парааортални и/или ингвинални) като самостоятелна интервенция или съчетана с радикално отстраняване на женски полови органи. Тазова екзентерация. Високотехнологична асистирана с робот гинекологична хирургия“ се определя от Базовия годишен обем дейност за дейностите, умножена по единичната цена за 2013 на съответната, КПр или ВСМД (БГОД Министерство на здравеопазването (мз) по кпр и всмд 2013):

$$\text{БГСР рзок (мз) 2013} = \text{БГОД мз 2013} * \text{ЕЦ на кп кпр всмд}$$

Формулите за определяне на Базовия годишен обем дейност (БГОД) и Базовата годишна стойност на разходите (БГСР) се прилагат за всички дейности и процедури по чл. 2, ал. 2 и 3.

(7) За КП 305 Физикална терапия, рехабилитация и специализирани грижи при персистиращо /хронично/ вегетативно състояние; за КП 306 Първични имунодефицити; за КП 307 –Реплантиции с микросъдова хирургия; за КП 308 – Диагностика и лечение на спешни състояния в детска възраст, базовият годишен обем дейност и базова годишна стойност на разходите се определят по данни от националния консултант по съответната специалност.

(8) Годишен прогнозен обем дейност (ГПОД) за БМП за 2013г. за всяко ЛЗ по всяка КП, КПр и ВСМД:

1. служи за формиране на годишния прогнозен обем за БМП за РЗОК, разпределена по месеци за 2013г.;

2. определя се от РЗОК по мотивирано предложение на всяко ЛЗ в съответствие с и след отчитане на следното: Актуалните разрешителни за дейност на всяко ЛЗ по нива на компетентност, издадени от Министерството на здравеопазването; изискванията за сключване на договор с НЗОК; одобрени заявления за сключване на договори по КП, КПр, ВСМД и с приложения към заявление за сключване на договор с НЗОК, съдържащи следната информация: /Брой легла съгласно разрешение за осъществяване на лечебна дейност на ЛЗ и регистрация в РЗИ; Брой отчетени пациенти по клинични пътеки; Среден престой на 1 болен по клинични пътеки; Оборот на едно легло; Използваемост на леглата в дни;

(9) Годишната прогнозна стойност на разходите (ГПСР) за всяко ЛЗ по всяка КП, КПр и ВСМД:

1. служи за формиране на годишната прогнозна стойност на разходите за БМП за РЗОК, разпределена по месеци;

2. се определя от ГПОД за всяко ЛЗ за 2013г. по всяка КП, КПр и ВСМД, умножен по единичната цена /ЕЦ/ за 2013г.

(10) Предложението за Годишен прогнозен план за обем дейност и стойност на разходите (ГПОД и ГПСР) за БМП за всяко ЛЗ за 2013г.:

1. се формира от РЗОК, съгласно определените от НЗОК в ал.(5) и (6) базов годишен обем дейност и стойност на разходите (БПОД и БПСР) за БМП за съответното РЗОК за 2013г. и предоставените параметри от ЛЗ за БМП, съгласно ал.(8) т .2.

2. се внася в ЦУ на НЗОК за становище, с което да се предложи на НС на НЗОК утвърждаване на ГПОД и ГПСР по КП, КПр и ВСМД, съгласно приетите обеми на медицинска помощ в ПМС и сумите по ЗБНЗОК за 2013г.;

3. НС на НЗОК утвърждава Годишен прогнозен план за обем дейност и стойност на разходите (ГПОД и ГПСР) за БМП за всяко ЛЗ по РЗОК за 2013г.

Чл.3. (1) Утвърдените от НС на НЗОК годишен прогнозен обем дейност и стойност на разходите за БМП на ЛЗ за 2013г. се разпределят по месеци и тримесечия, съгласно чл. 4, ал. 2 от Закона за бюджета на НЗОК за 2013г.

(2) ЛЗ могат да изразходват различни по обеми дейност /КП, КПр, ВСМД/ за БМП със съответната стойност на разходите, разпределени по месеци, според планираната от тях дейност по КП, КПр и ВСМД за тримесечие, без да превишават размера на утвърдените обеми дейност и стойност на разходите за съответното тримесечие.

(3) По мотивирано заявление на ЛЗ, РЗОК може да предложи корекция в разпределението на обем дейност и стойност на разходите за съответната КП, КПр и ВСМД по тримесечия в рамките на утвърдените годишни прогнозни обеми дейност и стойност на разходите за БМП на ЛЗ, като се допуска искане преди изтичането на тримесечието да бъдат прехвърлени обем дейност и стойност на разходите по съответната КП, КПр и ВСМД от предвидения обем дейност и стойност на разходите по същите КП, КПр и ВСМД за първия месец на следващо тримесечие в предходното. Увеличението на обема дейност се извършва по предложение от Управителя на НЗОК за утвърждаване от НС на НЗОК. Корекцията за надвишението е до 3% от първоначално определеният годишен обем дейност и стойност на разходите по КП, КПр и ВСМД за 2013 г., съгласно Решение на Надзорния съвет на НЗОК.

(4) При констатиран неизпълнен обем дейност и стойност на разходите за КП, КПр и ВСМД на ниво НЗОК или РЗОК в тримесечие, директорът на

РЗОК предлага на Управителя на НЗОК корекция за намаляване на предварително разпределения обем дейност и стойност на разходите за съответната КП, КПр и ВСМД по месеци и тримесечия в рамките на ГПОДСР за БМП на ЛЗ. Не се допуска прехвърляне на неизразходваните в рамките на предшестващо тримесечие обем дейност и стойност на разходите по същите КП, КПр и ВСМД в следващото тримесечие. Корекцията се извършва след предложение на Управителя на НЗОК за утвърждаване от НС на НЗОК. След утвърждаване на промяната от НС на НЗОК ЛЗ подписва допълнително споразумение.

(5) След съответното тримесечие се прави анализ в ЦУ на НЗОК за неизпълнен/превишен обем дейност със съответната стойност на разходите в национален мащаб по дадена КП, КПр и ВСМД и Управителя на НЗОК може да предложи на НС на НЗОК да вземе решение за преразпределение от неизпълнения обем дейност и стойност на разходите по КП, КПр и ВСМД в национален мащаб. Управителя на НЗОК предлага на НС на НЗОК да утвърди преразпределението. След утвърждаване на промяната от НС на НЗОК, ЛЗ подписва допълнително споразумение.

Чл.4. (1) Годишният прогнозен обем дейност и стойност на разходите по КП, КПр и ВСМД, необходими за извършване на дейностите за БМП за ЛЗ - нови договорни партньори, се определят на ниво РЗОК.

(2) ЛЗ, което е нов договорен партньор, представя на РЗОК прогноза, съобразена с: Актуалните разрешителни за дейност на всяко ЛЗ по нива на компетентност, издадени от Министерството на здравеопазването; изискванията за сключване на договор с НЗОК, съгласно Приложение № 2; обема дейност и стойност на разходите по КП, КПр и ВСМД и други относими обстоятелства.

(3) На основата на предоставена прогноза от ЛЗ - нов договорен партньор, РЗОК прави сравнителен анализ за възможния прогнозен обем дейност и стойност на разходите по КП, КПр и ВСМД на това ЛЗ с други ЛЗ, сключили договор с НЗОК за сходни клинични пътеки; брой легла; средна използваемост на леглата за съответния тип ЛЗ; брой специалисти и др. относими обстоятелства на територията на областта. РЗОК предоставя в ЦУ на НЗОК предложение за годишен прогнозен обем дейност и стойност на разходите по КП, КПр и ВСМД на ЛЗ – нов договорен партньор в рамките на утвърдените /ГПОДСР/ на съответната РЗОК.

(4) При невъзможност да бъде изготвен сравнителният анализ по ал. 3, поради липса на сходно по дейност ЛЗ за БМП на територията на областта, РЗОК изпраща документацията, събрана по ал. 2 в ЦУ на НЗОК за изготвяне на сравнителен анализ за възможния прогнозен обем дейност и стойност на

разходите на новия договорен партньор с подобно ЛЗ от друга РЗОК. ЦУ на НЗОК изпраща необходимите данни на ЛЗ – нов договорен партньор на съответната РЗОК за изготвяне на обобщен годишен прогнозен план за обем дейност и стойност на разходите по КП, КПр и ВСМД за всички ЛЗ на територията на областта в рамките на определения годишен прогнозен обем дейност и стойност на разходите в съответното РЗОК.

Чл.5. При прекратяване на договор с ЛЗ за БМП прогнозните и неизпълнените обем дейност и стойност на разходите по КП, КПр и ВСМД се прехвърлят с Решение на НС на НЗОК в ЦУ на НЗОК за преразпределение.

Чл.6. (1) След утвърждаване от НС на НЗОК на годишен прогнозен обем дейност и стойност на разходите за БМП по ЛЗ за 2013г., всяко ЛЗ сключва индивидуален договор, като неразделна част от него е Приложение № 2 „Годишен прогнозен обем дейност и стойност на разходите за болничната медицинска помощ за изпълнителите на болнична помощ”.

(2) Корекция на годишния прогнозен обем дейност и стойност на разходите за БП на ЛЗ, определени по реда на настоящите правила, за всяко ЛЗ се извършва на тримесечие, за което се подписва от ЛЗ допълнително споразумение – Приложение към индивидуалния договор на ЛЗ и става неразделна част от същия.

Чл.7. В случай на промяна на обстоятелствата в ЛЗ за БМП, годишната бюджетна сметка на РЗОК за БМП се актуализира по реда на чл. 4 ал. 4 от ЗБНЗОК за 2013.

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§1. Контролът по прилагането и изпълнението на настоящите правила се възлага на Управителя на НЗОК.

§2. Средствата за дейностите, разплащани през 2012 г. от бюджета на МЗ не могат да надвишават предвидените средства за същите дейности със ЗБНЗОК за 2013г.

§3. Настоящите правила се приемат на основание чл. 4, ал. 4 от ЗБНЗОК за 2013 г. и влизат сила след приемане с Решение на НС на НЗОК.

§4. Годишен прогнозен обем дейност и стойност на разходите по смисъла на настоящите правила се определя за бюджетна година 2013г. - от период на дейност месец декември 2012 до период на дейност месец ноември 2013г., с

изключение на дейността по КП с период на дейност месец декември 2012г. до период на дейност месец септември 2013 година.

§5. Прогнозните обеми дейност и стойност на разходите за БМП за дейност декември 2012 г. по РЗОК са в рамките на една дванадесета от бюджета на НЗОК за болнична помощ за 2012г. Отчитането и заплащането на месец декември 2012г. става по действащите правила за 2012г.

§6. По решение на НС на НЗОК, размерът на средствата, които могат да бъдат прехвърляни от следващо тримесечие в предходно, съгласно чл.3, ал.3, може да бъде променян.

§7 Настоящите правила се допълват и променят с решения на НС на НЗОК.

§8 Настоящите правила са утвърдени и приети с Решение № РД-НС-04-2/14.01.13 г. и са в сила от 01.01.2013 г.