



## НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим“ № 1

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

тел: +359 2 9659102

### УКАЗАНИЯ

№ РД-16-...../23.03.....2020 г.

за

**дейността на лечебните заведения за болнична медицинска помощ за диагностика, лечение и въвеждане на карантинен режим при пациенти с COVID-19,**

**приети с решение на Надзорния съвет на НЗОК**

**№ РД-НС-04-31/23.03.2020 г.**

Настоящите указания са издадени във връзка с обявеното с Решение от 13.03.2020 г. на Народното събрание на Република България извънредно положение и Заповед № РД-01-122/11.03.2020 г. на министъра на здравеопазването.

1. Определя КП № 104 „Диагностика и лечение на контагиозни вирусни и бактериални заболявания – остро протичащи, с усложнения“ за диагностика, лечение на заболели с COVID-19 лица и въвеждане на карантинен режим за контактни лица с COVID-19.
2. Изпълнителните директори/управители на лечебните заведения, изпълнители на болнична медицинска помощ по договор с НЗОК, за които има издадена заповед от съответното РЗИ за въвеждане на карантинен режим на работа (за цялото лечебно заведение или отделни структури на същото), е необходимо своевременно да уведомяват директора на съответната РЗОК за тази заповед, като изрично посочат час и дата на влизането ѝ в сила.
3. За всички лица: пациенти, придружители, персонал и др., които към момента на въвеждането на карантинен режим на работа, са в лечебното заведение или в съответната структура, се изготвя „История на заболяването“ (ИЗ) за прием по клинична пътека №104 „Диагностика и лечение на контагиозни вирусни и бактериални заболявания – остро протичащи, с усложнения“, с посочване на диагноза МКБ 10 код J11.1 (само за лица в режим на карантина).

При доказана инфекция с корона вирус случаят се кодира едновременно с код по МКБ 10 J11.1 и U07.1 COVID-19.

При кодиране на COVID-19 с код U07.1 и необходимост от идентифициране на пневмония или други прояви, използвайте допълнителен код:

Не включва:           Коронавирусна инфекция, неуточнена (B34.2)  
                                  Коронавирус като причина за болести, класифицирани другаде (B97.2)  
                                  Тежък остър респираторен синдром [ТОРС], неуточнен (U04.9).

4. В ИЗ, в поле „причина за хоспитализацията“ се вписва – номер на заповедта на министъра на здравеопазването или директора на РЗИ, с която се въвежда карантинен режим на работа за лечебното заведение или съответната структура.

5. За хоспитализираните лица по този ред се въвежда следната кодировка в ежедневния \*.xml отчетен файл, както следва:

В поле package type се поставя:

„0“ за пациент в карантина;

„1“ за заболял пациент.

6. В рамките на периода на карантинен режим на работа, след изтичане на болничният престой и в съответствие с диагностично-лечебния алгоритъм на съответната клинична пътека/амбулаторна процедура/клинична процедура (различна от КП №104), по която е хоспитализиран пациентът, към момента на обявяването на карантинен режим на работа, същият се приема по КП №104 с ново ИЗ.

В случаите на усложнения и необходимост от интензивно лечение, пациентите се привеждат в съответните интензивни клиники/отделения и се отчитат и с КПр № 3 и/или КПр № 4.

7. За гореописаните структури, за които е въведен карантинен режим на работа, се определя следният ред на подаване и отчитане на заетите легла:

- директорът на съответната РЗОК уведомява НЗОК по утвърдения ред за необходимостта от увеличаване на броя легла:

- искането се придружава от заповедта на директора на РЗИ;

- НЗОК създава необходимата техническа възможност за промяната.

8. Приключването на случаите по КП № 104 се извършва след заповед на директора на РЗИ за отмяна на карантинния период.

9. В епикризата на карантинираните случаи задължително се вписва следното:

- че лицето е било карантинирано, съгласно съответната заповед – на министъра или на РЗИ;

- необходимостта от контролни прегледи и/или изследвания по дата и място;

- изискване за спазване на домашен карантинен режим със съответния срок (ако е необходимо).

10. Пациентът се подписва задължително собственоръчно в епикризата, че е запознат с разпоредбата на чл. 355, ал. 1 и 2 от Наказателния кодекс, а именно:

„(1) Който наруши наредба, правила или мерки, издадени против разпространяването или появяването на заразителна болест по хората, се наказва с лишаване от свобода до три години и глоба от хиляда до десет хиляди лева.

(2) Ако деянието е извършено по време на епидемия, пандемия или извънредно положение, свързано със смъртни случаи, наказанието е лишаване от свобода до пет години и глоба от десет до петдесет хиляди лева.“.

11. Епикризата се издава задължително в деня на напускане на лечебното заведение и задължително се отчита в информационната система на НЗОК чрез ежедневния отчет.

12. За лечебни заведения, които не отговарят на общите и специални условия на НРД за медицинските дейности за 2020 – 2022 г. и не са сключили договор по КП № 104 да им бъде разрешено да сключат договор по тази клинична пътека само в рамките на обявеното извънредно положение в Р България.

13. Лечебните заведения за болнична помощ преди сключване на анекс попълват декларация, в която удостоверяват, че са създали необходимите минимални условия за диагностика, лечение и карантина на случаи с COVID-19 по КП № 104 при спазване на протиепидемичните изисквания.

14. Директорът на РЗОК уведомява управителя на НЗОК за сключването на договора, съответно прекратяване на същия.

15. Преди заплащане на случаите по КП № 104 РЗОК извършва контрол.

16. Директорът на РЗОК своевременно с докладна записка предоставя на управителя на НЗОК копия на заповедите на съответното РЗИ, с които се определят лечебните заведения или съответни структури в тях с карантинен режим на работа на имейл адрес: [bivanova@nhif.bg](mailto:bivanova@nhif.bg).

Тези указания не променят договореностите в НРД за медицинските дейности за 2020 – 2022 г. между НЗОК и БЛС и действат за срока на обявеното извънредно положение в Република България.