



## НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

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

тел: +359 2 9659301

УТВЪРЖДАВАМ: /П/

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ  
УПРАВИТЕЛ НА НЗОК

ВЯРНО С ОРИГИНАЛА:  
РАЙНА ЙОРДАНОВА  
ДИРЕКТОР НА ДИРЕКЦИЯ ЗА О



**УКАЗАНИЯ ОТНОСНО РЕДА ЗА ПРЕДПИСВАНЕ И ОТПУСКАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ОТ СПИСЪКА С МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ПО ГРУПИ, КОИТО НЗОК ЗАПЛАЩА В УСЛОВИЯТА НА ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ, И СТОЙНОСТТА, ДО КОЯТО НЗОК ЗАПЛАЩА ЗА ВСЯКА ГРУПА**

№ РД-... №-48...../.....06.10.....2021 г.

### I. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

**А. Структура на списъка с медицински изделия по групи, които НЗОК заплаща в условията на извънболничната медицинска помощ, и стойността, която НЗОК заплаща за всяка група:**

Списъкът с медицински изделия (МИ) на НЗОК съдържа следните данни:

- колона № 1 – „Група” – съдържа наименование на групата на МИ;
- колона № 2 – „Подгрупа” – съдържа наименование на подгрупата на МИ;
- колона № 3 – „Група по технически изисквания“
- колона № 4 – „Код НЗОК” – съдържа буквено-цифров код, който се вписва от предписващия лекар/отпускащия маг. фармацевт в рецептурната бланка „МЗ-НЗОК“;
- колона № 5 – „Търговско наименование на продукта” – съдържа търговското наименование на всеки продукт, с което той е разрешен за употреба в страната;
- колона № 6 – посочен е производителят на съответното МИ;
- колона № 7 – посочена е фирмата, която е заявила съответното МИ;
- колона № 8 – посочени са формата и видът на продукта;
- колона № 9 – означено е количеството/размера на продукта;
- колона № 10 – Стара опаковка;
- колона № 11 – окончателна опаковка;
- колона № 12 – посочва стойността, до която НЗОК заплаща съответното изделие;
- колона № 13 – посочен е код-идентификатор на МИ;
- колона № 14 – посочени са каталожните номера на МИ;

- колона № 15 – „Условия и ред за предписване и получаване” - отбелязани са най-общите условия, при които се предписват МИ: заболяванията (код по МКБ Х ревизия), за които се предписват конкретните продукти съгласно списъка, съставен по реда на чл. 45, ал. 4 от Закона за здравното осигуряване.

## **Б. Предписване на медицински изделия**

### **Б.1. Основни изисквания при предписване на МИ:**

**Б.1.1.** Предписването на МИ се извършва при спазване на условията, посочени в Националния рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2020 - 2022 г. (НРД за медицинските дейности 2020 – 2022 г.), както и съобразно сключения от ИМП индивидуален договор с НЗОК и допълнителните споразумения към него.

**Б.1.2.** На едно електронно предписание се предписват до три продукта (МИ).

**Б.1.3.** Медицинските изделия се предписват само за тези заболявания, чиито МКБ-кодове са посочени в колона № 15 от Списъка.

**Б.1.4.** Медицинските изделия се предписват на отделно електронно предписание.

**Б.1.5.** Не се допуска едновременно предписване от изпълнител на ПИМП и/или от лекар от СИМП на медицински изделия за домашно лечение на територията на страната за едно заболяване (един МКБ код), както и дублиране на предписанията в рамките на валидност на електронното предписание, по реда на Наредба № 4 от 2009 г.

**Б.1.6.** Всички предписания се извършват след извършен преглед, удостоверен в амбулаторен лист с подпис на пациента, с изключение на случаите по чл. 46, ал. 3 от НРД за медицинските дейности 2020 – 2022 г.

**Б.1.7.** Изпълнителят на медицинската помощ (ИМП) е длъжен да уведоми задължителноосигуреното лице (ЗОЛ) за:

- вида на предписаните МИ, начина на тяхното използване;
- възможния избор на МИ, включени в списъка;
- месечната стойност/количество/брой, до които се заплащат от НЗОК.

### **Б.2. Основни правила за работа с електронно предписание:**

Спазват се правилата, посочени в „Инструкция по отпускане и изпълнение на електронно предписание на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели“ (Инструкцията).

### **Б.3. Условия, ред и начин за предписване на МИ с електронно предписание:**

**Б.3.1.** При първоначалното предписване на МИ, ЗОЛ и лекуващият лекар могат да уточнят дата за предписване на МИ в удобно за тях време.

### **Б.3.2. МИ се предписват по един от следните начини:**

- за лечение на хронични заболявания в количества за не повече от 30 дни;
- за лечение на хронични заболявания в количества за не повече от 100 дни.

ИМП предписва МИ, спазвайки чл. 49 от НРД за медицинските дейности 2020 – 2022 г. и настоящите указания.

Предписването на тест-ленти за самоконтрол на кръвна захар е изключение от настоящата точка, като начинът им на предписване е описан в Раздел II, точка 1.

**Б.3.3.** НЗОК заплаща МИ в количества и/или стойностен лимит, регламентирани в колони № 9, 10, 11 и 12 на списъка.

**Б.3.4.** ОПЛ или специалист по профила на заболяването, работещ по договор с НЗОК в извънболничната помощ (за случаите по Група II), могат да продължат предписването на МИ, определени от лечебното заведение за болнична медицинска помощ, като се съобразяват с установените правила в НРД за медицинските дейности 2020- 2022 г. и настоящите Указания.



**Б.3.5.** Не се допуска нецелесъобразно и нерационално предписване на МИ, както и надвишаване количествата, регламентирани в колони № 9, № 10 и № 11 на списъка.

**Б.3.6.** Всички ИМП носят отговорност за количествата, честотата и целесъобразността на предписанията.

### **В. Отпускане на медицински изделия**

МИ от Списъка се отпускат само от търговци на дребно с лекарствени продукти (аптеки), работещи по договор с НЗОК/РЗОК, съобразно действащата относима нормативна уредба, както и условията и редът за отпускане, разписани в сключените индивидуални договори.

Указанията в тяхната цялост са задължителни за ИМП, както и за магистър-фармацевтите, работещи в изпълнение на договор с НЗОК/РЗОК.

В случаите на изпълнение на електронно предписание за МИ, ЗОЛ предоставя на аптеката идентификатор, съгласно Инструкцията и дата на предписанието.

Като основание за предписване и отпускане на следващи количества МИ, служи информацията от електронната услуга към аптечния софтуер.

### **Г. Работа с „Електронна рецептурна книжка” (ЕРК)**

**Г.1.** ЕРК се издава на ЗОЛ, определени като хронично болни със заболявания, съгласно Приложение № 5 “Списък на заболяванията, за които се издава „Рецептурна книжка на хронично болния” към НРД за медицинските дейности 2020 – 2022 г.

Условията и редът за създаване, регистриране и вписване на промени в електронна рецептурна книжка на хронично болния се осъществяват съгласно „Указания за работа с електронна рецептурна книжка (ЕРК)”, публикувани на интернет-страницата на НЗОК.

Кодове на специалностите, назначаващи терапия за заболяванията по Приложение № 5, са посочени в Приложение № 6 „Кодове на заболяванията по списък, определен по реда на чл. 45, ал. 4 ЗЗО, и кодове на специалности на лекари, назначаващи терапия“ към НРД за медицинските дейности 2020 – 2022 г.

Съгласно Приложение № 5 към НРД за медицинските дейности 2020 – 2022 г. – „Списък на заболявания, за които се издава „Рецептурна книжка на хронично болния“, не се допуска:

а/ да бъдат вписани едновременно МКБ-кодовете за диабет тип 1 и тип 2, като може да се запише само един от кодовете на рубриците E10 или E11.

б/ да бъде вписан повече от един МКБ-код от рубриката „Булозна епидермолиза“;

в/ при възникнала необходимост, МКБ-кодовете за диабет тип 1 и тип 2, може да бъдат променени в съответствие с приложена медицинска документация, представена в ЦУ на НЗОК. Редът за промяна на МКБ-код на захарен диабет е следният:

1. СИМП подава мотивирано писмо до Директора на съответната РЗОК, като посочва данните на ЗОЛ и обстоятелствата, които налагат смяна на МКБ-кода. Писмото следва да се придружава от медицинска документация.

2. Директорът на съответната РЗОК изпраща писмото до ЦУ на НЗОК, където се извършва оценка на подадените документи. При одобрение за промяната, МКБ-кодът се променя и се отразява в Национален регистър рецептурни книжки в Интегрираната информационна система на НЗОК.

**Г.2.** На ЗОЛ може да бъде издадена само една ЕРК;

**Г.3.** Фармацевтът, отпускащ МИ е длъжен да спазва реда и условията за отпускане, разписани в сключените индивидуални договори и настоящите указания.



## II. СПЕЦИФИЧНИ ИЗИСКВАНИЯ

### 1. ПРЕДПИСВАНЕ, ОТПУСКАНЕ И ПОЛУЧАВАНЕ НА ТЕСТ-ЛЕНТИ ЗА САМОКОНТРОЛ НА КРЪВНАТА ЗАХАР

**А. Условия, необходими документи и ред за получаване на тест-ленти за самоконтрол.**

**А.1. Условия за получаване на тест-ленти за самоконтрол.**

**А.1.1.** ЗОЛ, с поставена диагноза захарен диабет тип 2 (МКБ Е11.2, Е11.3, Е11.4, Е11.5 и Е11.9) на лечение с инсулини, имат право да получат тест-ленти за самоконтрол, по преценка на специалиста с издаването на второто електронно предписание.

**А.1.2.** Право да получават тест-ленти за самоконтрол имат всички ЗОЛ на инсулиново лечение с диабет тип 1 или тип 2, както следва:

**а/** при лечение с инсулин - 150 бр. за една година, считано от датата на получаване;

**б/** деца до 19 години - 1100 бр. за една година, считано от датата на получаване;

ЗОЛ до 19 години имат право на пълния брой тест-ленти годишно, когато предписанието е направено преди датата на навършване на 19 години;

**в/** бременни - 1100 бр. за периода на бременността, извън полагащите им се до настъпване на бременността;

**г/** лица над 19 години **при интензифицирано лечение с инсулин (интензифицираната схема на инсулиноterapia включва приложение на бързодействащ инсулин и инсулин със средно продължително или продължително действие)** - 450 тест-ленти/годишно, считано от датата на получаване. От момента на настъпване на новото обстоятелство по т. „г“, ЗОЛ има право на количество тест-ленти до пълния размер на броя тест-ленти, предвидени в тази точка /до 450 тест-ленти годишно/.

Количествата тест-ленти по т.А.1.2. се предписват и получават еднократно за 12 месеца (с изключение на случаите по буква „в“). По преценка на лекаря и при желание от страна на пациента, определеният брой тест-ленти може да се предписва и получава на 4 месеца. Тест-лентите се предписват и отпускат на цели опаковки.

**А.2. Необходими документи:**

**А.2.1.** ЕРК издадена от ОПЛ, с вписана съответна диагноза.

**А.2.2.** В случай на бременност се представят допълнително следните документи:

- извадка от диспансерното досие, издадена от наблюдаващия СИМП (акушер-гинеколог) и съдържаща: кратка анамнеза на заболяването, срок на бременността, термин на раждане, копие от карта за профилактика на бременността.

В случай, че бременността се наблюдава от акушер-гинеколог, неработещ по договор с НЗОК, се представя "Медицинско направление (бл. МЗ 119) съдържащо срок на бременността, термин на раждане, копие от карта за профилактика на бременността .

**А.3. Предписване на тест - ленти за самоконтрол.**

Право да предписват тест ленти за самоконтрол имат ендокринолог/детски ендокринолог или ОПЛ, работещи по договор с НЗОК.

Ендокринологът/детският ендокринолог или ОПЛ е задължен да разяснява необходимостта от провеждане на самоконтрол на диспансеризираните при него ЗОЛ и да ги обучава за начина на провеждането му.

**А.3.1.** Предписване на тест-ленти за самоконтрол се извършва от ендокринолог/детски ендокринолог или ОПЛ, който при всяко предписване:



- издава електронно предписание, като за „Код НЗОК” вписва код WT001 за съответното медицинско изделие и отбелязва, че предписанието е „генерично заместване“. С цитирания начин на предписване се указва, че предписанието касае само „Тест-ленти”, без да указва конкретно търговско наименование на тест-лентите. Изборът на конкретно търговско наименование се прави от ЗОЛ в отпускащата аптека.

**А.3.2.** Издава електронно предписание за тест ленти само за активни, към датата на предписване, диагнози в ЕРК.

**А.3.3.** Издаването на електронно предписание за тест-ленти за самоконтрол се извършва в количества, срокове и ред, посочени в т. **А.1.2.**

**А.3.4.** От датата на заверка на валиден Протокол за сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата, ОПЛ няма право да предписва и тест-ленти за самоконтрол на кръвната захар на ЗОЛ. Не се допуска дублиране на електронно предписание за тест-ленти за самоконтрол на кръвната захар със сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата.

### **Б. Отпускане на тест-ленти за самоконтрол**

Тест-ленти за самоконтрол се отпускат от аптеки, сключили договор с НЗОК и определени за извършване на дейността.

**Б.1.** Отпускане на тест-ленти за самоконтрол на ЗОЛ.

**Б.1.1.** След избора от пациента на конкретно търговско наименование, фармацевтът изпълнява електронното предписание като вписва съответния „Код НЗОК“ на избраното медицинско изделие.

**Б.1.2.** Изпълнява се електронно предписание за тест ленти само за активни, към датата на изпълнение, диагнози в ЕРК.

**Б.2.** При отпускане на тест-ленти за самоконтрол, на ЗОЛ следва да бъде предоставен безплатно апарат за измерване на кръвна захар с придружаващи аксесоари/убождащо устройство, както и брой игли, който е равен на броя тест-ленти, посочени в т. **А.1.2.**

Продуктите по т. **Б.2.** се предоставят на отпускащата аптека от фирмата-заявител, посочена в колона № 7 на Списъка, заедно с тест-лентите за самоконтрол. При възникване на проблеми при работа с апарата за измерване на кръвна захар, ЗОЛ следва да се обръща към фирмата-заявител, чрез отпускащата аптека. Нов апарат за измерване на кръвна захар се предоставя при неотстранима повреда на вече отпуснатия.

**Б.3.** Когато наличните в аптеката тест-ленти са с остатъчен срок на годност по-малък от 12 месеца, то фармацевтът може да отпусне по-малък брой от предписаните, като в ЕРК се генерира информация за точното отпуснато количество. В този случай на ЗОЛ може да бъде издадено/изпълнено ново електронно предписание за остатъчния брой тест-ленти, преди изтичане на съответния срок.

## **2. ПРЕДПИСВАНЕ, ОТПУСКАНЕ И ПОЛУЧАВАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ЗА ПРИЛАГАНЕ С ИНСУЛИНОВА ПОМПА**

**А. Условия, необходими документи и ред за получаване на инфузионен сет и инсулинов резервоар.**

**А.1.** Условия за получаване

**А.1.1.** Право да получават инфузионен сет и инсулинов резервоар имат всички ЗОЛ, с поставена диагноза Захарен диабет тип 1 (МКБ Е10.2, Е10.3, Е10.4, Е10.5 и Е10.9) и отговарящи на медицински критерии, посочени в „Изисквания на НЗОК за предписване на медицински изделия за приложение с инсулинови помпи и сензори за

продължително мониториране на нивото на глюкозата при захарен диабет тип 1 в извънболничната помощ“ (Изискванията).

**A.2. Необходими документи:**

**A.2.1.** ЕРК на ЗОЛ с вписана съответната диагноза и протокол, издаден по реда на Изискванията.

**A.2.2.** В случай на бременност се представят допълнително следните документи:

- извадка от диспансерното досие, издадена от наблюдаващия СИМП (акушер-гинеколог) и съдържаща: кратка анамнеза на заболяването, срок на бременността, термин на раждане, копие от карта за профилактика на бременността, медицинска документация за провеждане на процедура за забременяване инвитро.

В случай, че бременността се наблюдава от акушер-гинеколог, неработещ по договор с НЗОК, се представя “Медицинско направление (бл. МЗ 119) съдържащо срок на бременността, термин на раждане, копие от карта за профилактика на бременността и др. медицинска документация .

**A.3. Предписване на инфузионен сет и инсулинов резервоар.**

**A.3.1.** Издаване на протокол се извършва съгласно Изискванията.

Електронни предписания се издават въз основа на заверени в РЗОК протоколи.

**A.3.2.1.** За инфузионен сет и инсулинов резервоар, НЗОК заплаща за период от един месец индивидуалната за всеки ЗОЛ комбинация, на стойност до 259.00 лв.

**A.4.** Инфузионен сет и инсулинов резервоар се отпускат по общия ред от аптеки, сключили договор с НЗОК и определени за извършване на дейността.

### **3. ПРЕДПИСВАНЕ, ОТПУСКАНЕ И ПОЛУЧАВАНЕ НА СЕНЗОРИ ЗА ПРОДЪЛЖИТЕЛНО ИЗМЕРВАНЕ НА НИВОТО НА ГЛЮКОЗАТА**

**A. Условия, необходими документи и ред за получаване на сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата.**

**A.1. Условия за получаване**

**A.1.1.** Право да получават сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата имат всички ЗОЛ, с поставена диагноза захарен диабет тип 1 (МКБ E10.2, E10.3, E10.4, E10.5 и E10.9) по преценка на специализирани комисии в съответствие с критериите, посочени в утвърдените „Изисквания на НЗОК за предписване на медицински изделия за приложение с инсулинови помпи и сензори за продължително мониториране на нивото на глюкозата при захарен диабет тип 1 в извънболничната помощ“ (Изискванията).

**A.2. Необходими документи:**

**A.2.1.** ЕРК на ЗОЛ с вписана съответната диагноза и протокол, издаден по реда на Изискванията.

**A.2.2.** В случай на бременност се представят допълнително следните документи:

- извадка от диспансерното досие, издадена от наблюдаващия СИМП (акушер-гинеколог) и съдържаща: кратка анамнеза на заболяването, срок на бременността, термин на раждане, копие от карта за профилактика на бременността, медицинска документация за провеждане на процедура за забременяване инвитро.

В случай, че бременността се наблюдава от акушер-гинеколог, неработещ по договор с НЗОК, се представя “Медицинско направление (бл. МЗ 119) съдържащо срок на бременността, термин на раждане, копие от карта за профилактика на бременността и др. медицинска документация .

**A.3.** Предписване на сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата:



**А.3.1.** Издаване на протокол се извършва съгласно Изискванията.

**А.3.2.** При издаване на протокол за сензори за продължително мониториране на нивото на глюкозата при захарен диабет тип 1, специализираните комисии в лечебни заведения за болнична помощ, определени в Изискванията, следва да се информират от пациента за датата на последното отпускане на тест-ленти за самоконтрол на кръвната захар. Не се допуска предписването с протокол на сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата, за периода, за който има предписани и отпуснати тест-ленти за самоконтрол на кръвната захар.

**А.3.3.** Електронни предписания за сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата при захарен диабет тип 1 се издават въз основа на заверени в РЗОК протоколи. След издаване и утвърждаване на Протокол за сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата, ОПЛ няма право да предписва тест-ленти за самоконтрол на кръвната захар на същото ЗОЛ. Не се допуска дублиране на електронно предписание за тест-ленти за самоконтрол на кръвната захар със сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата.

**А.3.4** За сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата, НЗОК заплаща за период от един месец до 260,00 лв.

**А.3.5** Сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата се отпускат по общия ред от аптеки, сключили договор с НЗОК и определени за извършване на дейността.

#### **4. ПРЕДПИСВАНЕ, ОТПУСКАНЕ И ПОЛУЧАВАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ИНТЕРМИТЕНТНИ КАТЕТРИ.**

**А. Условия, необходими документи и ред за предписване на медицински изделия интермитентни катетри.**

**А.1.** Условия за получаване на интермитентни катетри:

Право да получават медицински изделия интермитентни катетри имат всички ЗОЛ, с поставена диагноза с Код по МКБ 10 Z46.6 - Проба и нагласяне на приспособление за отделяне на урина (във връзка с диагнози Q64.1 „Екстрофия на пикочния мехур“ и Q05. \_ „Spina bifida“, с който и да е код от рубриката. Към Z46.6 да присъства поне един МКБ код на заболяване от посочените).

**А.2.** Необходими документи:

ЕРК на ЗОЛ с вписана съответната диагноза на база издадена епикриза от болнично лечебно заведение.

**А.3.** Предписване на медицински изделия интермитентни катетри:

**А.3.1** Право да назначава МИ има уролог, работещ по договор с НЗОК. Право да предписват МИ имат уролог, или ОПЛ, работещи по договор с НЗОК/РЗОК. Епикриза от болнично лечебно заведение с не повече от 6 месеца давност с назначени в нея МИ е основание за предписването им от ОПЛ (замества консултация от специалист при първоначално предписване или такава, възникнала при необходимост поради промяна на състоянието или друга причина). Копие от медицинската документация, удостоверяваща необходимостта от медицинските изделия се съхранява от издаващия електронното предписание ИМП.

**А.3.1.1.** За интермитентни катетри, НЗОК заплаща изделия на стойност до 72.00 лв. за период от един месец.

**А.3.1.2.** Предписването на МИ, следва да се извършва по вид и брой според индивидуалните нужди и потребности на ЗОЛ.

**А.4.** Медицинските изделия се отпускат по общия ред от аптеки, сключили договор с НЗОК и определени за извършване на дейността.



## **5. ПРЕДПИСВАНЕ, ОТПУСКАНЕ И ПОЛУЧАВАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ЗА СТОМИРАНИ БОЛНИ**

**А. Условия, необходими документи и ред за предписване на медицински изделия за стомирани болни.**

**А.1. Условия за получаване:**

Право да получават медицински изделия имат всички ЗОЛ, с изведена една или повече:

- илеостома /Z43.2/;
- колостома /Z43.3/;
- цистостома/Z43.5/;
- друг изкуствен отвор на пикочните пътища – нефростома, уретеростома, уретростома /Z43.6/.

**А.2. Необходими документи:**

ЕРК на ЗОЛ с вписана съответната диагноза на база издадена епикриза от болнично лечебно заведение.

**А.3. Предписване на медицински изделия за стомирани болни:**

**А.3.1** Право да предписват МИ имат хирург, уролог или ОПЛ, работещи по договор с НЗОК/РЗОК. Епикриза от болнично лечебно заведение с не повече от 6 месеца давност с назначени в нея МИ е основание за предписването им от ОПЛ (замества консултация от специалист при първоначално предписване или такава, възникнала при необходимост поради промяна на състоянието или друга причина). Копие от епикризата се съхранява от издаващия електронното предписание ИМП.

**А.3.1.1.** За МИ, предназначени за илеостома и колостома, НЗОК заплаща индивидуалната за всеки ЗОЛ комбинация от изделия на стойност до 200.00 лв., за период от един месец за 1 стома.

**А.3.1.2.** За МИ, предназначени за цистостома и друг изкуствен отвор на пикочните пътища, НЗОК заплаща индивидуалната за всеки ЗОЛ комбинация от изделия на стойност до 206.40 лв., за период от един месец за 1 стома.

**А.3.1.3.** Предписването на МИ за стомирани болни, следва да се извършва по вид и брой според индивидуалните нужди и потребности на ЗОЛ (*размер и вид на стомата, периода след извеждането ѝ, кожна чувствителност, секреция, двигателна активност, възраст и пр.*).

**А.4.** Медицинските изделия за стомирани болни се отпускат по общия ред от аптеки, сключили договор с НЗОК и определени за извършване на дейността.

## **6. ПРЕДПИСВАНЕ, ОТПУСКАНЕ И ПОЛУЧАВАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ЗА ПАЦИЕНТИ С БУЛОЗНА ЕПИДЕРМОЛИЗА**

**А. Условия, необходими документи и ред за предписване на медицински изделия за Булозна епидермолиза**

**А.1. Условия за получаване:**

Право да получават медицински изделия имат всички ЗОЛ, с доказано заболяване с МКБ код:

- Q81.0 – „Епидермолизис булоза симплекс“ - локализирана и генерализирана форма;
- Q81.1 – „Епидермолизис булоза леталис“;





- Q81.2 – „Епидермолизис булоза дистрофика“ - локализирана и генерализирана форма.

**A.2. Необходими документи:**

ЕРК на ЗОЛ с вписана съответната диагноза и протокол, издаден по реда на „Изисквания за предписване и отпускане на медицински изделия за лечение на Булозна епидермолиза в извънболничната помощ“ (Изискванията).

**A.3. Предписване на медицински изделия:**

**A.3.1. Издаване на протокол се извършва съгласно Изискванията.**

В протокола задължително се вписва освен МКБ-кода и формата на протичане на заболяването.

Електронни предписания се издават въз основа на заверени в РЗОК протоколи.

**A.3.2.** За медицински изделия, НЗОК заплаща за период от един месец индивидуалната за всеки ЗОЛ комбинация от медицински изделия, в зависимост от диагнозата и формата на протичането ѝ, на стойност до:

- за Q81.0 - локализирана форма - до 132.00 лв.;

- за Q81.0 - генерализирана форма или за Q81.2 - локализирана форма - до 924.00 лв.;

- за Q81.2 - генерализирана форма или за Q81.1 - до 1849.00 лв.

**A.3.3.** Предписването на медицински изделия, следва да се извършва по вид и брой според индивидуалните нужди и потребности на ЗОЛ.

**A.4.** Медицинските изделия се отпускат по общия ред от аптеки, сключили договор с НЗОК и определени за извършване на дейността.

### **III. ПРАВА И ОТГОВОРНОСТИ НА ЗДРАВНООСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА**

1. Здравноосигурените лица имат право да получават МИ от списъка със заболявания, съставен по реда на чл. 45, ал.4 от Закона за здравното осигуряване.

2. Здравноосигурените лица имат право да изискват от изпълнителите на медицинска помощ информация относно всички МИ по отношение на тяхното използване, възможна алтернатива при частично заплащане или при надхвърляне на лимита.

3. Здравноосигурените лица нямат право да изискват подмяна на предписаните МИ в аптеката.

4. Здравноосигурените лица са длъжни да съхраняват и използват предоставените им апарати за измерване на кръвна захар, четци за сензори за продължително измерване на нивото на глюкозата или инсулинови помпи, съгласно инструкцията за употреба на производителя.

### **IV. ОТГОВОРНОСТИ НА РЗОК**

1. РЗОК обявява на видно място адресите на всички аптеки, отпускащи МИ.

2. РЗОК внася в ИИС на НЗОК необходимите данни.

### **ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ**

§ 1. Настоящите Указания се издават на основание чл. 16б от Наредба № 10 от 24.03.2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от НЗОК на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, договаряне на отстъпки и възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на



НЗОК и чл. 38, ал.2 от НРД за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз 2020 – 2022 г.

§ 2. При предписване на МИ на хартиени рецептурни бланки, издадени преди 01.06.2021 г. и до изтичане на срока на тяхната валидност, ИМП вписва данните в хартиена „Рецептурна книжка на хронично болния“ по досегашния ред. В този случай, ЗОЛ следва да представи в аптеката хартиена „Рецептурна книжка на хронично болния“, в която магистър-фармацевтът отразява информацията за отпуснатите МИ.

§ 3. Настоящите Указания отменят Указания № РД-16-54/29.07.2020 г.

