



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1007, ул. "Врацима" № 1

www.nhif.bg

тел: 9559109



ДО
Г-ЖА ЦВЕТА АПОСТОЛОВА
СЕКРЕТАР НА УС НА БСБББ
РАЙОН ИЗГРЕВ
Ж.К. „ДНАНАБАД“ Б.Л. 9, ЕТ. 5, АП. 20
ГР. СОФИЯ
BG 1321

ОТНОСНО: Писмо с наш вх. № 15-02-61/08.12.2010 г.

УВАЖАЕМА Г-ЖО АПОСТОЛОВА,

Във връзка с Ваше писмо адресирано до Управителя на Националната здравноосигурителна каса, Ви информирам следното:

Във вашето писмо **не посочвате конкретни факти**, които да бъдат подложени на проверка по отношение на спазването на нормативните срокове и пълнотата на медицинската документация. Освен това некоректно говорите за неустановени срокове за изготвяне на протоколите. Държа да Ви информирам, че **НЗОК не изготви протоколите** за лечение на конкретни заболявания, а само ги утвърждава след извършване на медицинска експертиза. **Избора на необходимата терапия е изцяло в ръцете на специалистите ревматолози.**

Към настоящия момент утвърждаването на протоколите за лечение с антицитокинови лекарствени продукти при болни с Болест на Бехтерев се осъществява съгласно „Изисквания на НЗОК при лечение на ревматоиден, псориазичен, ювенилен артрит и анкилозиращ спондилит с антицитокинови лекарствени продукти в извънболничната помощ“ (Изисквания), които са достъпни до всички ЗЗОЛ и договорни партньори на НЗОК чрез сайта на НЗОК на интернет адрес <http://www.nhif.bg>. В Изискванията са ясно разписани необходимите документи при кандидатстване на започване и продължаване на лечението. При проверка в базата данни на Комисията по чл. 78, т. 2 от ЗЗО не се установяват нарушения в нормативните срокове за разглеждане на документите на задължително здравноосигурените лица (ЗЗОЛ). **Нормативните срокове за придвижване на документите от РЗОК към НЗОК и за осъществяване на медицинска**

експертите са ясно разписани в чл. 51, ал. 2 и чл. 52, ал. 1 и ал. 2 на Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса" (обн., ДВ, бр.27 от 2010г, изм., бр.75 от 2010г.) и подлежат на вътрешно-административен контрол.

Документооборотът в НЗОК е ясно регламентиран в съответна инструкция. Към настоящият момент в Комисията по чл. 78, т. 2 от ЗЗО в ЦУ на НЗОК не са влязвали жалби от ЗЗОЛ, касаещи загубване на документи по вина на РЗОК или НЗОК.

Информация по движението на протоколите може да бъде получена от служител на Комисията за експертни в РЗОК. ЗЗОЛ следва да се свърже с РЗОК, в която е подадено заявлението за утвърждаване на протокола. Длъжностните лица на комисията за експертни в РЗОК могат да получат информации по телефона от Комисията в ЦУ на НЗОК за всеки конкретен случай.

Чрез декларацията за информирано съгласие (приложение 3) болният поема ангажимент да спазва предписаната терапевтична схема и при прекъсване на лечението да уведоми лекуващия си лекар и РЗОК. В случаите на непредставяне на документи в срок от повече от два месеца след приключване на предписанията по преходния протокол без постъпила информация към РЗОК за налице се прекъсване на лечението, се прилагат разпоредбите на т. В 9 (11) на приложение 1 на Инвисканията.

Решението за необходимост от започване или продължаване на лечението се взема от специализираната комисия, като се отчита медицинската целесъобразност, отчетения терапевтичен ефект, контрола на параклиничните показатели и развитието или не на нежелани лекарствени реакции. При осъществяване на медицинската експертна НЗОК не ограничава достъпа до терапия, но не може да променя нормативната база, а само се ръководи от нея.

Във Вашето писмо Вие коментирате разписаните в т. Б на приложение 1Б медицински критерии за продължаване на лечението при болни с болестта на Бектерев. В цитираната точка е ясно записано, че е необходимо понижаване на показателя BASDAI с 50% от изходното ниво, т.е при кандидатстване за всеки следващ протокол индексът за активност на болестта следва да е задържан на ниво с 50% по-ниско от изходното. Информация за показателя BASDAI при започване на лечението се поддържа в базата данни на Комисията по чл. 78, т. 2 от ЗЗО в ЦУ на НЗОК, което позволява сравнимост на параметрите индивидуално за всеки отделен случай. Това недвусмислено показва, че коментирания критерий не може да „доведе сам по себе си до нецелесъобразност за кандидатстване за прети, четвърти шестмесечен протокол“, както Вие твърдите във Вашето писмо. Напомням Ви, че медицинските критерии и лечебно-диагностичният алгоритъм са съгласувани с консултантите на НЗОК по специалността ревматология.

Съблюдавани са записите и информацията за продуктите в Европейската медицинска агенция (EMA) по отношение на индикациите, контрандикациите, нежеланите лекарствени реакции, фармакодинамичните и фармакокинетични особености на лекарствените продукти, т.е. водеща е медицинската логика и НЗОК не си позволява произволно тълкуване на медицинските критерии.

Вярвам, че с това писмо изяснявам поставените от Вас въпроси и това ще доведе до конструктивност и яснота при прилагане на Изискванията на НЗОК при издаване на протоколи за лечение на конкретни заболявания и групи лекарства, които отразяват задълженията и отговорностите на НЗОК в частта им за лекарствата, в т. ч. и за извършване на експертна по чл. 78, т. 2 от ЗЗО.

**УПРАВИТЕЛ НА НАЦИОНАЛНАТА
ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА
Д-Р НЕДЯ ПЕШЕВА**

