

МОТИВИ към проект на Наредба за изменение на Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията

Проектът на Наредба за изменение на Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията е изготвен във връзка с необходимостта от отразяване на допуснати неточности в текстовете, касаещи диспансерното наблюдение на пациенти над 18 г. с хронично бъбречно заболяване.

С Наредбата за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса (обн., ДВ, бр. 18 от 2026 г.) са приети промени в Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията, като е предвидено дейностите по диспансеризация на пациентите с хронично бъбречно заболяване да се осъществява съобразно стадия на заболяването. За стадии 1, 2 и 3 на хронично бъбречно заболяване при лица над 18 г. диспансеризацията се провежда при избрания общопрактикуващ лекар на лицето.

За осигуряване на тази дейност е необходимо въведените нови кодове по МКБ-10 за хронично бъбречно заболяване да бъдат отразени в Приложение № 11 „Списък на заболяванията при лица над 18 години, за които Националната здравноосигурителна каса заплаща дейностите по диспансеризация“. В тази връзка се прави изменение в посоченото приложение на наредбата, което да даде нормативна възможност НЗОК да заплаща за дейностите по диспансеризация на лица над 18 г. съобразно стадия на хроничното бъбречно заболяване.

Допълнително е прецизиран алгоритъмът за вида на извършваните от ОПЛ дейности по диспансерно наблюдение на тези пациенти съгласно Приложение № 13 „Вид и периодичност на дейности по диспансеризация при лица над 18 години“ на наредбата. Отражена е корекция по отношение извършването на ехографско изследване на отделителната система, което е извън обхвата на дейностите, осъществявани от ОПЛ. Това изследване следва да се извършва от специалист по нефрология в рамките на консултативните прегледи, предвидени в обхвата на диспансеризацията. Отразени са и

технически корекции в стойностите на медико-диагностичните показатели, определящи периодичността на прегледите.

С проекта се залага и прецизиране на изследването на изчислена стойност на гломерулна филтрация (eGFR), като се включва и изследване на креатинин като необходимо условие и база за извършване на изчислението на стойността на гломерулната филтрация. С това се създава нормативна яснота по отношение провеждането на изследвания при пациенти с хронично бъбречно заболяване при лица над 18 г., диспансеризирани от ОПЛ или специалист по нефрология.

Целта на предложените промени в Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията е да се отстранят допуснати неточности в нормативния акт и да се осигури възможност за заплащане от НЗОК и по-добър синхрон на дейностите по диспансерно наблюдение на пациентите с хронично бъбречно заболяване.

Очакваните резултати от приемането на предложените промени са свързани със създаване на реална възможност за по-добър контрол на хроничното бъбречно заболяване чрез качествено изпълнение на дейностите по диспансерно наблюдение на пациентите в рамките на пакета на НЗОК.

Финансови и други средства, необходими за прилагането на новата уредба:

За прилагането на Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията след изменението не са необходими финансови средства, които са пряко или косвено в тежест на държавния бюджет и на бюджетите на изпълнителите на медицинска помощ. Необходимите средства за прилагането на нормативния акт са в рамките на годишните бюджети на Националната здравноосигурителна каса.

Анализ на съответствието с правото на Европейския съюз:

След извършена преценка за съответствие с европейското право се установи, че обществените отношения, предмет на проекта на тази наредба, не са регламентирани в европейското законодателство. Уредбата на обществените отношения, предмет на проекта на наредба е въпрос на национално решение и е от компетентността на отделните държави членки. Това произтича от разпоредбата на чл. 168, пар. 7 от Договора за функциониране на Европейския съюз, която предвижда изключителна компетентност на държавите-членки по определяне на здравната им политика и организирането и предоставянето на здравни услуги и медицински грижи.

На основание чл. 26, ал. 4, изречение второ от Закона за нормативните актове се определя срокът за обществено обсъждане на проекта на наредбата да бъде **14 дни**. Това се налага поради необходимостта от отразяване на предвидените нормативни промени преди приемане на Закона за бюджета на НЗОК за 2026 г. Така ще се осигури възможност дейностите за диспансерно наблюдение на пациентите над 18 г. с хронично бъбречно заболяване да бъдат коректно отразени в преговорния процес между НЗОК и БЛС за сключване на Националия рамков договор за медицинските дейности за 2026 г.