



НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА
РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА – ВРАЦА

3000 Враца, ул. "Иваница Данчов" № 2, ПК 429

тел./факс 092/686 110/111 e-mail: vraca@nhif.bg



ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА УС
НА РК НА БЛС - ВРАЦА
ГР. ВРАЦА
УЛ. „ИСКЪР“ № 2

УВАЖАЕМИ Д-Р АЙКОВ,

Във връзка с постъпило запитване в РЗОК-Враца от Ваша страна с изх.№43/10.02.2016г., относно критериите за определяне на т.нар. „регулативни стандарти“ за I-во тримесечие на 2016г. съпоставимо с I-во тримесечие на 2015г. и движение в сравняваните брой и стойности за назначаване на СМД и МДД по изпълнители на ПИМП и СИМП през тримесечията, от страна на РЗОК Ви предоставяме следната информация:

Първоначално следва да уточним, че определените брой/стойност за СМД/МДД през всяко едно от тримесечията и за всеки конкретен изпълнител на ПИМП и СИМП не могат да бъдат постоянна величина. От една страна защото всяко тримесечие се преразпределя различен брой/стойност за СМД/МДД определени за РЗОК, което е тясно обвързано с утвърдената бюджетната сметка на РЗОК-Враца и на НЗОК като цяло за дадено тримесечие и е в рамките на закона за бюджета на НЗОК за съответната година.

От друга страна първоначалното разпределение на определените за РЗОК регионални параметри или на т.нар. „регулативни стандарти“ се извършва при стриктно спазване на механизма на изчисление подробно описан в „Правила за реда за определяне на броя на назначаваните специализирани медицински дейности и стойността на назначаваните медико-диагностични дейности към договорите с изпълнителите на първична и специализирана медицинска помощ“ т. нар. „Правила за 2015г.“, приети с Решение №РД-НС-04-8/27-01-2015г. на НС на НЗОК.

За всяко тримесечие на 2015г. НЗОК определя утвърдени с Решения на НС на НЗОК регионални параметри за брой/стойност на назначаваните СМД/МДД по типове направления по повод посещение на ЗОЛ, които директора на РЗОК преразпределя по изпълнители на ПИМП и СИМП, и лекари работещи в тях, при спазване на утвърдените от НЗОК регионални параметри за съответното тримесечие.

На основание §10 от ПЗР от ЗБНЗОК за 2016г., обнародван в ДВ бр. 98/2015г., до приемането на НРД за 2016г. се удължава на срока на прилагане на „Правилата за 2015г.“ и през 2016 г., като за I-во тримесечие на 2016г. за РЗОК-Враца са определени следните брой/стойност за СМД/МДД, за преразпределение и възлагане в срок със съответните Протоколи на изпълнителите на ПИМП и СИМП.

Обобщените данни за първоначално утвърдените регионални параметри за брой СМД и стойност за МДД за I-во тримесечие на 2015г. и на 2016г., са както следва:

Регулативно тримесечие	бл. МЗ-НЗОК №3	бл. МЗ-НЗОК №3 за тип 7 - рискови групи	бл. МЗ-НЗОК №3а	Общо МДД, в т.ч. ЯМР	бл. МЗ-НЗОК №4 - МДД без ЯМР	ЯМР - брой	ЯМР - стойност
I-во 2015г.	41 669	762	8 917	531 126	493 708	166	37 418.06

1-во 2016г.	40 919	689	8 616	526 777	489 810	164	36 967.24
средномесечно за 2015г.	41 095	744	8 818	517 511	479 867	167	37 643.47

Определените брой/стойност за СМД/МДД за 1-во тримесечие запазват обем спрямо средномесечните брой/стойности формиращи се за 2015г., поради което не може да коментираме за констатирано занижение или ръст. Разлика в посока увеличение или намаление има спрямо всяко едно от предходните четири тримесечия, но спрямо средномесечните брой/стойности за 2015г. запазват обема.

При сравнение на 1-во трим. на 2016г. спрямо 1-во трим. на 2015г. направленията за СМД с бл.№3 за преразпределение на изпълнителите на ПИМП и СИМП са със 750 броя по-малко, бл.№3а – ВСД с 301 бр. по-малко, стойността за МДД бл.№4 е с 4349 лв. по-малко, като същата е с 568 лв. в повече за ПИМП и с 4917 лв. по-малко за СИМП.

При сравнение на т.нар. „регулативни стандарти“ за дадено тримесечие на една бюджетна година, спрямо същото на предходна година, за което обръщаме внимание и на договорните партньори при отправяни от тяхна страна запитвания и коментари, следва да се има предвид, че на сравнение подлежат първоначално определените брой/стойност за СМД/МДД по Протокол №1.1, 2.1, 3.1 или 4.1, а не по последния протокол за дадено тримесечие след допълнително отпуснати брой/стойност по подадени молби от изпълнителите на ПИМП и СИМП.

В тази посока за 1-во тримесечие на 2016г. след първоначално заделения резерв, който за бл.№3 е 9,01%, за бл.№3а – 7,62% и за бл.№4-МДД – 9,7%, на изпълнителите на ПИМП и СИМП са преразпределени общо 37 230 броя направления бл.№3 при първоначално разпределени за 1-во трим. 2015г. 37 864 бр., бл.№3а – 7958 бр. спрямо 8191 бр. за 1-во 2015г. и разпределена стойност за МДД за назначаване с бл.№4 – 438 507 лв. спрямо разпределена стойност от 441 554 лв. за 1-во трим. 2015г.

При първоначалното разпределение за 1-во трим. на 2016г. е видно, че са разпределени по-малък брой и стойност спрямо 1-во на 2015г., съответно коефициентите за определяне на броя СМД и стойност за МДД за случаите извън профилактиката и диспансеризацията са по-ниски спрямо коефициентите, по които са изчислени „регулативните стандарти за остри случаи за 1-во трим. на 2015г. Дори даден ОПЛ да няма разлика в броя ЗОЛ с непрекъснати права в пациентската листа /предвид преизбора осъществен през м. декември 2014г. и м. декември 2015г./ или специалиста да има същия средномесечен брой прегледи, които са база за изчисление на „регулативните стандарти“ за остри случаи, това автоматично води до намаление на същите с общия процент на намаление на коефициентите.

Пример: За 1-во трим. 2016г. при ОПЛ „Х“ има регистрирани 2500 лица- ЗОЛ, в случая - 2500 x 11,53 коеф. за остри = 288 бр. мед.направление- бл. №3 и съответно 2500 ЗОЛ x 44,88 коеф. за МДД = 1122 лв. за мед.направление бл.№4, спрямо 1-во 2015г. - 2500 x 11,99 коеф. за остри = 300 бр. за бл. №3 и 2500 ЗОЛ x 49,57 коеф. за МДД = 1239 лв. за бл.№4

За изпълнителите на СИМП при изчисленията на броя СМД и стойност за МДД за остри случаи са взети предвид средномесечния брой отчетени прегледи за месеците на дейност – септември, октомври и ноември 2015г. През 1-во трим. на 2015г. предвид сключване на договори по НРД 2015 през м. февруари 2015г., като база са взети м. октомври-ноември-декември 2014г.

Освен разликата в средномесечния брой прегледи, коефициентите на обръщаемост на 100 прегледа за изчисление на СИМП са по-ниски спрямо заложените за 1-во 2015г.

Вторият основен елемент оказващ влияние при формиране на „регулативните стандарти“ е изпълнението на диспансерното наблюдение.

Регулативните стандарти за диспансерно наблюдение за тип 4, се изчисляват съгласно пакета дейности и изследвания, които НЗОК заплаща, за ЗОЛ по МКБ, диспансеризирани от ОПЛ или СИМП, и регистри в НЗОК на диспансеризирани ЗОЛ. Броят/стойността на посочените

направления за СМД/ВСД/МДД се коригират с коефициент еквивалентен на процента на изпълнение на посещенията на диспансеризирани лица за предходно тримесечие, като за наблюдаваното 1-во трим. на 2016г. се има предвид изпълнението на посещенията на диспансерните лица за трето тримесечие на 2015г. включващо месеците на дейност – юли-август-септември 2015г., предвид, че последния месец декември от 4-то тримесечие на 2015г. подлежи на отчитане през м.01.2016г. и към дата на изготвяне на регулативните стандарти все още не е отчетена и обобщена информацията. Коригиращият коефициент на диспансерното наблюдение оказва голямо влияние при изчисление на регулативните стандарти основно при изпълнителите на ПИМП и при конкретните специалисти от специалности: ендокринология, нефрология, пулмология, детска пулмология, алергология, които имат голяма диспансеризация.

Пример: При ОПЛ или специалист в регистъра за диспансерно наблюдение се водят определен брой лица, като за тези, които страдат от повече от едно заболяване подлежащо на диспансерно наблюдение, броя на назначаваните СМД и стойността на МДД се определят на база предвидената най-висока честота на съответната СМД/МДД. Съобразно броя ЗОЛ подлежащи на диспансерно наблюдение и предвидената в наредбата честота и обем на прегледите по диспансерно наблюдение Д-р Х.Х е трябвало да проведе през м. юли, м.август и м.септември 2015г. 267 броя вторични диспансерни прегледи, но д-р Х.Х е извършил и отчетел в РЗОК по отчетни документи 125 броя диспансерни прегледа, което е изпълнение от 46,82%. При определени за диспансерно интердисциплинарно наблюдение 112 бр. направления бл.№3 и 1051 лв. за МДД, според получения коефициент на изпълнение д-р Х.Х получава за диспансерно наблюдение за тримесечието 52 бр. направления и 492 лв. за МДД. Ако за д-р Х.Х. няма значителна промяна в регистъра за диспансерно наблюдение на лицата и диагнозите /предвид и движението на ЗОЛ при преизбора м.юни и м. декември, при което същите отпадат от диспансерно наблюдение при този ОПЛ/, то първоначално определените брой/стойност за СМД/МДД запазват обема, и влияние при преразпределението им има коригиращият коефициент от процентното изпълнение на вторичните диспансерни прегледи.

При допълнителното разпределение на изпълнителите на ПИМП/СИМП се преразпределят брой/стойност до размера на заделения резерв, на основание депозирани в РЗОК мотивирани искания/молби, съобразено с обобщените данни по конкретните искания и на база съпоставка за извършените от страна на ОПЛ и специалистите назначения през първите два месеца от тримесечието и оставащите им брой/стойности за работа през последния месец, съобразно формиращата се необходимост от допълнителен брой/стойност за конкретното ЛЗ.

Обобщавайки гореизложеното, основните елементи оказващи влияние върху окончателно формиращите се „регулативни стандарти“ са:

- ✓ Определени от НЗОК за РЗОК брой СМД и стойност за МДД за тримесечието /регионални параметри/;
- ✓ Съответното разпределение на тези регионални параметри за преразпределение на ПИМП и СИМП, като и тяхното подразпределение за остри и диспансерни случаи;
- ✓ брой ЗОЛ с непрекъснати осигурителни права в пациентската листа на ОПЛ;
- ✓ брой ЗОЛ включени в регистъра за диспансерно наблюдение на ОПЛ/СИМП и брой извършени прегледи по диспансерно наблюдение на тези лица за предходно тримесечие, за формиране на съответния коригиращ коефициент еквивалентен на процента на изпълнение на посещенията на диспансеризирани лица.

ДИРЕКТОР
НА РЗОК- ВРАЦА:.....

/СВ. СИМЕОНОВ/

