

ПРАКТИЧЕСКА АКАДЕМИЯ ЗА ОПЛ  
„ДА РАБОТИМ БЕЗ САНКЦИИ“

Модул 2

ОСТРИ ЗАБОЛЯВАНИЯ, КОНСУЛТАЦИИ,  
ХОСПИТАЛИЗАЦИИ, ПРЕДСТАВЯНЕ НА ЛКК И ТЕЛК

Д-р Ели Николова

## ОСТРИ ЗАБОЛЯВАНИЯ – ДЕЙНОСТИ ПО ДОГОВОР

1. Диагностика на острите заболявания
2. Преценка за необходимостта от изследвания и консултации
3. Препоръки за лечение
4. Оформяне на болничен лист за временна неработоспособност

Нямаме задължение да осигурим на пациента всичко безплатно, както и безплатно второ, трето и т.н. мнение.

## НЕПРАВИЛНИ ПРАКТИКИ

1. Пациентът не се преглежда, а направо се насочва към друг лекар
2. Не се оформя амбулаторен лист от прегледа
3. Агравирание на състоянието и неразпознаване на симулатията на болест с цел получаване на документ.
4. Издаване на направления за изследвания/консултация без извършен преглед

Резултат: пациентът ни счита за „раздавач на талони“; лоша комуникация с пациента; лоша оценка на нашия труд; създаване на потенциална възможност за санкции и съдебни дела.

## ОСТРИ ЗАБОЛЯВАНИЯ - ДИАГНОСТИКА

1. Задължително анамнеза и клиничен преглед. Често пациентите желаят да извършат изследвания и консултации, които не са адекватни на заболяването.
2. По преценка на ОПЛ след прегледа се назначават изследвания и консултации за потвърждаване или отхвърляне на работната диагноза
3. Консултациите към педиатър и профилни детски специалности по повод остро заболяване са извън регулативните стандарти

## ОСТРИ ЗАБОЛЯВАНИЯ - ДИАГНОСТИКА

Липсва задължение и регулативен стандарт за извършване на консултации и изследвания по желание на пациента или назначени от друг лекар/лечебно заведение.

Неподвижни и трудноподвижни пациенти трябва да бъдат прегледани в дома преди да се назначи лечение.

## ОСТРИ ЗАБОЛЯВАНИЯ - ЛЕЧЕНИЕ

Лечението се отразява в рецепта и в АЛ:

- Медикаменти, вкл. дозиране
- Режим
- Препоръки за хранене
- Други важни обстоятелства.

Отразявайте неспазването на лечебната схема, самоволното прекъсване на лечението, неспазване на хранителния и двигателния режим, лечението от различни роднини (при деца), неправилното разтваряне на сиропните форми.

## ОСТРИ ЗАБОЛЯВАНИЯ - ЛЕЧЕНИЕ

Изисквайте от пациента да носи лекарствата си на контролния преглед – проверете дали е взел това, което е изписано, дали е приемал медикамента правилно, дали изобщо се лекува.

Регистрирайте в АЛ, ако установите несъответствие.

## ОСТРИ ЗАБОЛЯВАНИЯ - ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ

Направление за хоспитализация се издава след извършен преглед и установена необходимост от хоспитализация. Хоспитализации по желание на пациента не са регламентирани. Не са регламентирани и групови хоспитализации (напр. в санаториум тип „организирана екскурзия“)

В АЛ трябва да има основанията за хоспитализация.

НХ се издава и при отказ на пациента да постъпи в ЛЗБП.

АЛ и НХ се съхраняват в досието.



## ОСТРИ ЗАБОЛЯВАНИЯ - ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ

Към НХ се прилагат извършени изследвания, ако има такива.

НРД чл. 285 (6) При хоспитализации – планов прием, изпълнителите за извънболнична медицинска помощ издават **само** „Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури“ (бл. МЗ-НЗОК № 7) и приемащите лечебни заведения **не могат** да изискват от тях да назначават допълнителни консултации и/или изследвания, изискуеми за изпълнение на КП.

# РЕХАБИЛИТАЦИЯ

Рехабилитация по клинична пътека:

1. 1 път годишно за хроничните заболявания – след болнично лечение на обостряне (до 30 дни, при фрактури – до 90 дни). НХ се издава от ЛЗБП или от ОПЛ.
2. Втори път в рамките на календарната година – само ако в епикризата от първата рехабилитация има указана необходимост.
3. Ако няма хоспитализация за обостряне, преценката за рехабилитацията се прави от специалист ФТР или по профила на заболяването, които издават НХ.

## РЕХАБИЛИТАЦИЯ

ДЦП – 12 рехабилитации годишно, може и 2 пъти в месеца.

„Почивка“, финансирана от НЗОК, не е регламентирана.

## ОНКОЛОГИЯ – АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ

По време на активното лечение НХ се издават от ОПЛ или от СИМП, преценил необходимостта от хоспитализация.

КОЦ не могат да отчитат изследвания и консултации, извършени в друго ЛЗ.

## ОНКОЛОГИЯ – ДИСПАНСЕРНО НАБЛЮДЕНИЕ

След приключване на активното лечение и диспансеризация в КОЦ всички необходими изследвания и консултации следва да бъдат осигурени от КОЦ. Цена на диспансерен преглед в КОЦ е 160 лв и включва изследванията.

Всяко искане на КОЦ за изследвания и консултации е нарушение на НРД и може да се сигнализира в РЗОК.

## ОСТРИ ЗАБОЛЯВАНИЯ - БОЛНИЧНИ

Болничен лист се издава само след преглед на пациента и установяване на временна неработоспособност. Болничен лист се издава без допълнително заплащане. Възможна е такса за вписване в ЛАК (предстои отпадане на ЛАК)

Бележките за отсъствие поради заболяване на деца от учебни занятия се издават само след извършен преглед на детето. Освобождаването от учебни занятия по медицински причини започва от деня на прегледа. Самата медицинска бележка може да бъде издадена и при контролния преглед. Тези документи се издават срещу заплащане по ценоразпис.

## ОСТРИ ЗАБОЛЯВАНИЯ – НАСОЧВАНЕ КЪМ ЛКК

Насочването към ЛКК за продължаване на временната неработоспособност се извършва с бланка МЗ-НЗОК № 6. Насочването се вписва в ЛАК.

ЛКК, сключили договор с НЗОК, не следва да изискват доплащане за издаването на болничен лист. Всяко изискване за доплащане е нарушение на НРД и може да бъде сигнализирано в РЗОК.

## ОСТРИ ЗАБОЛЯВАНИЯ – НАСОЧВАНЕ КЪМ ЛКК

ЛКК без договор с НЗОК, издават болничен лист срещу заплащане. В този случай следва да издадат касова бележка на пациента.

ЛКК, сключили договор с РЗОК (обща и специализирани) са публикувани на страницата на НЗОК, раздел РЗОК.

Издавайте талон за ЛКК винаги! При оплакване на пациента това ви пази от санкции!



## НАСОЧВАНЕ КЪМ ЛКК – ЛОШИ ПРАКТИКИ

1. Неотразяване на прегледа на пациента в АЛ
2. Неиздаване на талон за ЛКК
3. Издаване на направления бл. МЗ-НЗОК № 3 за различни специалисти за несъществуващи заболявания с цел да се направи безплатно получаването на болничния от ЛКК.

Нямаме право да издаваме направления № 3 за експертиза на временната неработоспособност. Това може да доведе до санкции за нарушение на реда за работа с медицинска документация.

## НАСОЧВАНЕ КЪМ ЛКК – ЛОШИ ПРАКТИКИ

Деформирането на документацията на пациента с цел получаване на болничен лист представлява престъпление по чл. 311 ал. 1, чл. 212 ал. 1, 2, 7 от НК и чл. чл. 349 ал. 4 от КСО.

## НАСОЧВАНЕ КЪМ ТЕЛК

1. Протоколът за ТЕЛК се изготвя от ОПЛ, ако пациентът не работи, или от ЛКК, ако пациентът работи и ползва болнични.
2. Протоколът за ТЕЛК не е документ, включен в основния пакет здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК. В основния пакет е включена подготовката на документите за представяне пред ТЕЛК – приложения 4 и 5

## НАСОЧВАНЕ КЪМ ТЕЛК

Приложение 4 на Наредба 3 – Обхват на медицинските дейности, необходими за насочване на лица под 18 години към ТЕЛК (изследвания и консултации по заболявания)

Приложение 5 на Наредба 3 – същото за лица над 18 години.

Първоначалното изготвяне на протокол за ТЕЛК не е включено в основния пакет. Може да бъде включено в ценоразписа на ЛЗ (най-добре е да се прави в извънработно време)

## СЛЕД ПОЛУЧАВАНЕ НА ПИСМОТО ОТ ТЕЛК:

1. Всички изследвания и консултации, налични в документацията в последните 12 месеца преди датата за явяване на ТЕЛК, се признават за експертизата.
2. За ТЕЛК НЗОК заплаща САМО ВСМДИ – чл. 80 ал. 3 от НРД. Изследванията, ако не са ВСМДИ и не са извършени в последните 12 месеца, следва да се извършат срещу заплащане.
3. Консултациите се правят с направление 6, издадени за всеки специалист поотделно – чл. 74, чл. 78 ал. 2, чл. 218 ал. 2 т. VII.

## НАСОЧВАНЕ КЪМ ТЕЛК – ЛОШИ ПРАКТИКИ

1. Агривиране на състоянието
2. Вписване на заболявания, за които няма документация и потвърждаващи изследвания в досието (ТЕЛК освидетелства само уточнени заболявания!)
3. Насочване за хоспитализация с цел „да има епикриза“ поради явяване на ТЕЛК
4. Издаване на направления № 3 за извършване на консултациите за ТЕЛК.
5. Издаване на направления № 4 за извършване на изследванията (без ВСМДИ) за ТЕЛК.
6. Неадекватно отразяване на състоянието на пациента, придържането към лечението, придържането към необходимите диспансерни дейности в протокола за ТЕЛК или в етапната епикриза.

## КОНТРОЛ

Най-чести грешки – санкции по НРД:

1. Неиздаване на АЛ при преглед по повод остро състояние или при изпращане на ЛКК
2. Неиздаване на АЛ при домашен преглед
3. Неиздаване на АЛ при инцидентен преглед
4. Издаване на направления № 3 за консултация за ЛКК или ТЕЛК
5. Издаване на направления № 4 за изследвания, които не са ВСМДИ.

## КОНТРОЛ

Най-чести грешки – санкции по наредби и НК:

1. Издаване на болничен лист без регистриран преглед на пациента с установена неработоспособност
2. Издаване на болничен лист „по желание“ на пациента – рядко, води до санкции и наказателна отговорност!
3. Агравирание на състоянието на пациента при представяне на ТЕЛК – санкции и наказателна отговорност!
4. Вписване на диагнози, които не са доказани – санкции и наказателна отговорност



## НАКАЗАТЕЛНА ОТГОВОРНОСТ - НК

Чл. 212. (1) Който чрез **използване на документ с невярно съдържание** или на неистински или преправен документ получи без правно основание чуждо движимо или недвижимо имущество (вкл. пари) с намерение да го присвои, се наказва с лишаване от свобода от две до осем години.

(2) Наказанието по ал. 1 се налага и на онзи, който чрез съставяне на документ с невярно съдържание или на неистински или преправен документ съзнателно даде възможност на друго физическо или юридическо лице да получи без правно основание такова имущество.

## НАКАЗАТЕЛНА ОТГОВОРНОСТ - НК

Чл. 311. (1) Длъжностно лице, което в кръга на службата си състави официален документ, в който удостовери неверни обстоятелства или изявления, с цел да бъде използван този документ като доказателство за тия обстоятелства или изявления, се наказва с лишаване от свобода до пет години, като съдът може да постанови и лишаване от право по чл. 37, ал. 1, точка 6.

(2) В маловажни случаи наказанието е лишаване от свобода до една година или пробация.

## НАКАЗАТЕЛНА ОТГОВОРНОСТ – КСО

КСО: Чл. 349 (4) Който състави документ с невярно съдържание или предостави неверни данни с цел неоснователно получаване на осигурителни плащания, се наказва с **глоба от 500 лв. за всеки отделен случай, ако не подлежи на по-тежко наказание.**

**Въпроси?**