

НОВИЯТ НРД РАЗШИРЯВА ДОСТЪПА ДО МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ И ВЪВЕЖДА НОВИ ДЕЙНОСТИ ЗА ДЕЦА И ОНКОЛОГИЧНИ ПАЦИЕНТИ

9.9.2026 - | Български лекарски съюз

Националният рамков договор за медицинските дейности 2026-2028 г. беше подписан днес в Министерството на здравеопазването от Българския лекарски съюз и Националната здравноосигурителна каса.

В извънболничната помощ е договорен ръст на цените от 4,4%, който ще се прилага от 1 януари 2026 г., а в болничната помощ увеличението е 10% и влиза в сила от 1 септември. Цените на клиничните пътеки не са актуализирани от април 2024 г., докато през този период в извънболничната помощ са правени неколkokратни увеличения.

След официалната церемония по подписването д-р Николай Брънзалов – председател на БЛС заяви, че лекарският съюз се е съобразил с параметрите на бюджета на НЗОК за 2026 г., но според Съсловната организация бюджетът е недостатъчен. По думите му за стабилизиране на системата на здравеопазването е необходимо увеличение на бюджета на НЗОК с минимум 25%.

Председателят на БЛС беше категоричен, че предложението 20% от стойността на клиничната пътека да бъде за възнаграждение на медицинския персонал не е обсъждано и не е съгласувано с Българския лекарски съюз. Съсловната организация не може да подкрепи такова предложение“, заяви д-р Брънзалов.

БЛС ще настоява да бъде възстановено участието на съсловната организация при въвеждането на нови терапии и при изискванията на НЗОК за издаване на протоколи за лечение по конкретни заболявания.

Иначе по отношение на Рамковия договор една от съществените промени в извънболничната помощ е свързана с направленията. Извън определените лимити ще могат да се издават направления за профилактика на лица до и над 18 години, за пациенти с рискови фактори, както и за здравноосигурени с хронични заболявания, когато направлението е необходимо за продължаване на протокол за скъпоструващо лекарствено лечение.

Отпада и изискването пациентите с хронични заболявания да имат издадена електронна рецептурна книжка. Достатъчно ще бъде в системата да е въведено диагностично доказано хронично заболяване.

Създава се и възможност при документирана временна фактическа невъзможност по медицински причини пациентът да посети амбулатория за първична или специализирана извънболнична помощ общопрактикуващият лекар да предписва лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели след консултация и снемане на анамнеза от разстояние, без физикален преглед. Това се отнася например за пациенти под задължителна изолация или карантина и за хора с временни двигателни

увреждания. Възможността важи за периода на временната невъзможност, но не повече от шест месеца от последния документиран преглед.

Пациентите ще могат да заявят съгласие да получават уведомление чрез SMS или Viber за извършена медицинска дейност.

Облекчава се и процедурата при извършване на ЯМР или КТ на деца под обща анестезия. Ще бъде необходим обстоен преглед от специалист по педиатрия, като отпада изискването за консултация със специалист по образна диагностика. Така отпада една от изискваните до момента консултации преди изследването.

Сред важните промени в НРД е обособяването на две самостоятелни клинични процедури за интензивно лечение на деца – със и без механична вентилация и/или парентерално хранене.

Досега тази дейност при децата по документи се е отчитала по процедури за възрастни. С въвеждането на отделни клинични процедури това несъответствие се преодолява и детското интензивно лечение вече има самостоятелно място в рамковия договор.

Въвеждат се и две нови клинични пътеки – КП №269 „Транзиторна исхемична атака“ и КП №270 „Лечение на инфекции на пикочо-половата система“. С НРД 2026-2028 се въвеждат и нови дейности, свързани със съвременната диагностика и лечение на онкологични заболявания.

Сред тях е секвенирането от следващо поколение – NGS – при пациенти с новодиагностицирани онкологични заболявания. Амбулаторната процедура създава възможност за прецизиране на диагностиката чрез геномно секвениране и определяне на биомаркери.

След дългогодишни усилия в рамковия договор намират място и две амбулаторни процедури за радионуклидна терапия с тераностични радиофармацевтици – при невроендокринни тумори и при простатен карцином.

Четвъртата нова амбулаторна процедура е за заместително лечение при вторични хипогамаглобулинемии при лица над 18-годишна възраст.

При договарянето на НРД са обособени отделни клинични пътеки според тежестта и спецификата на лечението при редица състояния. Промените обхващат дейности при левкемии, хирургично лечение на обширни изгаряния, операции върху панкреаса и дисталния холедох, интервенционално лечение при сърдечно-съдови заболявания и лечение на синдром на Гилеи-Баре.

НРД включва нови моменти и в профилактиката. Включват се задължителната имунизация и реимунизация на деца срещу варицела и профилактичните ваксини срещу сезонен грип за деца. Въвежда се и диспансерно наблюдение за хронично бъбречно заболяване.

При специализираната извънболнична помощ цената, която НЗОК заплаща за първичен преглед при специалист, се увеличава от 25 на 27 евро. За преглед при специалист по педиатрия се запазва по-високата стойност от 28 евро.

Управителят на НЗОК д-р Владимир Даскалов определи договореното като оптимален баланс между интересите на здравноосигурените лица, държавата и медицинските специалисти.

Министърът на здравеопазването Катя Ивкова посочи, че е спазена бюджетната рамка,

заложена в Закона за бюджета на НЗОК за 2026 г. Тя каза, че предстоят срещи с ръководствата на НЗОК и БЛС за надграждане на постигнатото.

<https://blsbg.com/bg/nrd-podpisan.html>