

## АМБУЛАТОРНА ПРОЦЕДУРА № 47

### ОБУЧЕНИЕ И ПОДПОМАГАЩО КОНСУЛТИРАНЕ НА ПАЦИЕНТИ С ДИАБЕТ

#### КОДОВЕ НА БОЛЕСТИ ПО МКБ-10

##### Инсулинозависим захарен диабет

- Включва:** захарен диабет
- лабилен
  - с начало в млада възраст
  - склонен към кетоза
  - тип I
- Не включва:** захарен диабет (при):
- свързан с недोхранване (E12.—)
  - неонатален (P72.2)
  - бременност, раждане и послеродов период (O24.—)
- глюкозурия:
- БДУ (R81)
  - бъбречна (E74.8)
- нарушен глюкозен толеранс
- следхирургична хипоинсулинемия (E89.1)

##### **E10.0 Инсулинозависим захарен диабет с кома**

- Диабетна:
- кома със или без кетоацидоза
  - хиперосмоларна кома
  - хипогликемична кома
- Хипергликемична кома БДУ

##### **E10.1 Инсулинозависим захарен диабет с кетоацидоза**

- Диабетна:
- ацидоза
  - кетоацидоза
- } без споменаване на кома

##### **E10.2† Инсулинозависим захарен диабет с бъбречни усложнения**

- Диабетна нефропатия (N08.3\*)
- Интракапиллярна гломерулонефроза (N08.3\*)
- Синдром на Kimmelstiel-Wilson (N08.3\*)

##### **E10.3† Инсулинозависим захарен диабет с очни усложнения**

- Диабетна:
- катаракта (H28.0\*)
  - ретинопатия (H36.0\*)

##### **E10.4† Инсулинозависим захарен диабет с неврологични усложнения**

- Диабетна:
- амиотрофия (G73.0\*)
  - автономна невропатия (G99.0\*)
  - мононевропатия (G59.0\*)
  - полиневропатия (G63.2\*)
  - автономна (G99.0\*)

##### **E10.5 Инсулинозависим захарен диабет с периферни съдови усложнения**

- Диабетна:
- периферна ангиопатия† (I79.2\*)

##### **E10.7 Инсулинозависим захарен диабет с множествени усложнения**

##### **E10.9 Инсулинозависим захарен диабет без усложнения**

##### Неинсулинозависим захарен диабет

- Включва:** диабет (захарен)(без затлъстяване)(със затлъстяване):
- с начало в зряла възраст
  - некетогенен

- стабилен
  - тип II
- неинсулинзависим захарен диабет при млади хора
- Не включва:** захарен диабет (при):
- свързан с недохранване (E12.—)
  - неонатален (P70.2)
  - бременност, раждане и послеродов период (O24.—)
- глюкозурия:
- БДУ (R81)
  - бъбречна (E74.8)
- нарушен глюкозен толеранс
- следхирургична хипоинсулинемия (E89.1)
- E11.0 Неинсулинозависим захарен диабет с кома**  
 Диабетна:
- кома със или без кетоацидоза
  - хиперосмоларна кома
  - хипогликемична кома
- E11.1 Неинсулинозависим захарен диабет с кетоацидоза**  
 Диабетна:
- ацидоза
  - кетоацидоза
- } без споменаване на кома
- E11.2† Неинсулинозависим захарен диабет с бъбречни усложнения**  
 Диабетна нефропатия (N08.3\*)  
 Интракапиллярна гломерулонефроза (N08.3\*)  
 Синдром на Kimmelstiel-Wilson (N08.3\*)
- E11.3† Неинсулинозависим захарен диабет с очни усложнения**  
 Диабетна:
- катаракта (H28.0\*)
  - ретинопатия (H36.0\*)
- E11.4† Неинсулинозависим захарен диабет с неврологични усложнения**  
 Диабетна:
- амиотрофия (G73.0\*)
  - автономна невропатия (G99.0\*)
  - мононевропатия (G59.0\*)
  - полиневропатия (G63.2\*)
  - автономна (G99.0\*)
- E11.5 Неинсулинозависим захарен диабет с периферни съдови усложнения**  
 Диабетна:
- периферна ангиопатия† (I79.2\*)
- E11.7 Неинсулинозависим захарен диабет с множествени усложнения**
- E11.9 Неинсулинозависим захарен диабет без усложнения**
- Захарен диабет по време на бременността**
- O24.0 Предшестващ захарен диабет, инсулинозависим**
- O24.1 Предшестващ захарен диабет, неинсулинозависим**
- O24.2 Предшестващ захарен диабет, свързан с недоимъчно хранене**
- O24.3 Предшестващ захарен диабет, неуточнен**
- O24.4 Захарен диабет, развиващ се по време на бременността**
- O24.9 Захарен диабет по време на бременността, неуточнен**

Диагнозите **E10.2†**, **E10.3†**, **E10.4†**, **E10.5**, **E11.2†**, **E11.3†**, **E11.4†** и **E11.5** се използват за кодиране само в случаите, когато поводът за хоспитализация и основната диагноза е декомпенсиран захарен диабет, а останалите бъбречни, очни и неврологични заболявания са усложнения, произтичащи от основното заболяване.

## КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ ПО АКМП

### ОСНОВНИ ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ

#### Консултация или обучение свързани с лична грижа и други ежедневни дейности/независим живот

- 96067-00 Хранителни/диетични консултации или образование  
*Не включва:* превантивна консултация или обучение (96066-00 [1867])
- 96072-00 Предписани/самостоятелно избрани медикаменти, консултиране или обучение  
*Забележка:* Медикаментозна консултация или обучение включва съвет за действие/ефект (странични или други) на лекарствата, върху управлението на лекарствения режим и върху изписването на медикаменти. Включва също съвет за предпазване от странични лекарствени ефекти и осигуряване на обучителни материали относно медикаментозното лечение. Този съвет може да бъде даден на клиентите или на други доставчици на услуги.  
*Не включва:* консултация или обучение за системите за доставка на медикаменти (96071-00 [1867])  
съвети или обучение при привикване към субстанции (96073-00 [1867])

#### Приложение на фармакотерапия

- Прилагане на фармакологични агенти със системен ефект  
*Не включва:* прилагане на:  
• кръв и кръвни продукти (виж блок [1893])  
• фармакологичен агент за:  
• анестезия (виж блокове [1333], [1909] и [1910])  
• имунизация (виж блокове [1881] до [1884])  
• локален ефект (виж Индекс: Инжектиране, по локализация и инжектиране,  
по видове, по локализация)  
• поведение при ектопична бременност (виж блок [1256])  
• поведение при болка (виж блокове [31] до [37] и [60] до [66] и [1552])  
• перфузия (виж блок [1886])  
• ваксинация (виж блокове [1881] до [1883])  
хирургическо прилагане на химиотерапевтични агенти (виж блок [741])  
*Забележка:* Последващият списък с приложения е създаден за употреба с кодовете от блок [1920] Прилагане на фармакотерапия
- 96199-07 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, хранително вещество
- 96200-06 Подкожно приложение на фармакологичен агент, инсулин
- 96199-06 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, инсулин
- 96199-08 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, електролит
- 96199-02 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, противоинокциозен агент
- 96197-02 Мускулно приложение на фармакологичен агент, противоинокциозен агент
- 91225-04 Глюкагонов тест
- 96199-09 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, друг и неспецифичен фармакологичен агент

96200-09	Подкожно приложение на фармакологичен агент, друг и неспецифичен фармакологичен агент
96197-09	Мускулно приложение на фармакологичен агент, друг и неспецифичен фармакологичен агент

**Изискване:** Амбулаторната процедура се счита за завършена, ако са приложени и отчетени две основни терапевтични процедури - 96067-00 и 96072-00, посочени в таблица **Кодове на основни процедури.**

**АПр не може да бъде отчетена с диагнози Е 10.0, Е 10.1, Е 11.0 и Е 11.1.**

Проведените процедури задължително се отразяват в медицинската документация на пациента.

## **I. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА**

Амбулаторната процедура включва дейности и услуги от обхвата на медицинската специалност „Ендокринология и болести на обмяната“, осъществявана най-малко на първо ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт „Ендокринология и болести на обмяната“, и от обхвата на медицинската специалност „Детска ендокринология“, осъществявана най-малко на първо ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт „Педиатрия“.

### **1. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НАЛИЧНИ И ФУНКЦИОНИРАЩИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ**

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури чрез договор, вменените като задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, и с друго лечебно заведение за извънболнична или болнична помощ, разположено на територията му и имащо договор с НЗОК.

<b>Задължително звено/медицинска апаратура</b>
1. Клиника/отделение по ендокринология или Клиника/отделение по вътрешни болести или Клиника/отделение по детска ендокринология или Клиника/отделение по педиатрия

### **2. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НЕОБХОДИМИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА, НЕНАЛИЧНИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ**

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури дейността на съответното задължително звено чрез договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място, което отговаря на изискванията за апаратура, оборудване и специалисти за тази КП и има договор с НЗОК.

<b>Задължително звено/медицинска апаратура</b>
--

### **3. НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА.**

- лекар с призната специалност по ендокринология или вътрешни болести;  
или
- лекар с призната специалност по детска ендокринология или педиатрия;

## **II. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ**

### **ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ:**

Обучение и лечение на пациенти със:

- захарен диабет;
- захарен диабет по време на бременността;

## **2. ДИАГНОСТИЧНО - ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ.**

**ДИАГНОСТИЧНО – ЛЕЧЕБНИЯТ АЛГОРИТЪМ Е ЗАДЪЛЖИТЕЛЕН ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ОПРЕДЕЛЯ ПАКЕТА ОТ БОЛНИЧНИ ЗДРАВНИ ДЕЙНОСТИ, КОИТО СЕ ЗАПЛАЩАТ ПО ТАЗИ АМБУЛАТОРНА ПРОЦЕДУРА.**

Диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги в хода на амбулаторната процедура:

- Обучение и подпомагащо консултиране на пациенти с неинсулинозависим захарен диабет по въпроси, свързани със здравословно хранене и двигателна активност.
- Обучение и подпомагащи консултиране на пациенти с инсулинозависим захарен диабет по въпроси, свързани с въглехидратно броене, инжекционна техника, поведение при остри усложнения на диабета (хипогликемия, диабетна кетоацидоза) и др.
- Обучение и подпомагащо консултиране на пациента по други въпроси, свързани с увеличаване знанията, съзнаване или разбиране на заболяването, с цел мониториране, управление, поддържане или подобряване на здравето му състояние и предоставяне на съответните препоръки.

**Здравни грижи**, съгласно Наредба № 1 от 8.02.2011 г. за професионалните дейности, които медицинските сестри, акушерките, асоциираните медицински специалисти и здравните асистенти могат да извършват по назначение или самостоятелно.

**ПРИ ЛЕЧЕНИЕ ПО АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА, ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ Е ДЛЪЖНО ДА ОСИГУРЯВА СПАЗВАНЕТО ПРАВАТА НА ПАЦИЕНТА, УСТАНОВЕНИ В ЗАКОНА ЗА ЗДРАВЕТО.**

**ПРАВАТА НА ПАЦИЕНТА СЕ УПРАЖНЯВАТ ПРИ СПАЗВАНЕ НА ПРАВИЛНИКА ЗА УСТРОЙСТВОТО, ДЕЙНОСТТА И ВЪТРЕШНИЯ РЕД НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ.**

### **3. ДИАГНОСТИЧНИ, ЛЕЧЕБНИ И РЕХАБИЛИТАЦИОННИ ДЕЙНОСТИ И УСЛУГИ ПРИ ПРИКЛЮЧВАНЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА:**

- Проведено обучение.

Дейностите и услугите в обхвата по т. 2 се осъществяват незабавно или се планират за изпълнение в зависимост от развитието, тежестта и остротата на съответното заболяване и определения диагностично-лечебен план.“

**4. МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА РАБОТОСПОСОБНОСТТА** – извършва се съгласно Наредба за медицинската експертиза на работоспособността.

### **III. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА**

1. Отчитането на амбулаторна процедура № 47 се извършва с „Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури“ (бл. МЗ - НЗОК № 7).

**2. ДОКУМЕНТИРАНЕ** на извършените дейности по амбулаторна процедура № 47.

**3. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ** – подписва се от пациента (родителя/настойника).

## ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА (НАСТОЙНИКА/ПОПЕЧИТЕЛЯ)

Захарният диабет е заболяване, при което организмът не произвежда инсулин или образуваният инсулин не действа ефективно. Инсулинът се произвежда от задстомашната жлеза - панкреас. Голяма част от храната съдържа въглехидрати, които в червата се разграждат до глюкоза. Тя е вид захар, която дава енергия на организма. Инсулинът е необходим за изгаряне на глюкозата в тъканите, при което се отделя енергия, необходима за нормалното функциониране на клетките. Без инсулин глюкозата не може да се разгражда, натрупва се в кръвта, а организмът страда от недостиг на енергия.

Има два основни типа захарен диабет – тип 1 и тип 2. При захарен диабет тип 1 не се произвежда достатъчно количество инсулин или производеният е крайно недостатъчен. Това налага необходимият инсулин да се внася в организма с помощта на инжекции. Захарен диабет тип 1 се среща най-често при деца и млади хора, но се наблюдава и при възрастни.

При захарен диабет тип 2 производеният инсулин не може да понижи достатъчно кръвната захар в организма, поради нарушено действие на инсулина върху клетките, което води до намаленото усвояване на глюкозата в клетките. В повечето случаи това се дължи на натрупване на голямо количество мазнини в организма (наднормено тегло/затлъстяване). Установени са и други нарушения в организма при захарен диабет тип 2, което водят до повишаване нивото на кръвната захар. Лечението се състои от хранителен режим, контрол на телесното тегло, физическа активност и прием на таблетки или инжектиране на медикаменти за понижаване на нивото на кръвната захар.

При захарен диабет тип 1 началото на болестта най-често е внезапно. Пациентите имат оплаквания от често уриниране, жажда, сухота в устата, безсилие, лесна умора, отслабване на тегло.

При захарен диабет тип 2 началото е незабележимо и симптомите невинаги са добре изразени. Обичайно пациентите са с наднормено телесно тегло или затлъстяване, може да имат сърбежи в областта на гениталиите, трудно заздравяващи рани. Често заболяването остава неоткрито дълго време, и едва появата на някои от усложненията на диабета става повод за поставяне на диагнозата.

Захарният диабет е хронично заболяване, което изисква непрекъснато лечение за поддържане на добър контрол на кръвната захар и за предотвратяване развитието на усложнения. Това налага спазване на хранителен режим, поддържане на нормално тегло, редовна физическа активност, както и приложение на медикаменти – инсулин при захарен диабет тип 1, таблетки или инжекционни средства при захарен диабет тип 2.

Неделима част от лечението на захарен диабет тип 1 и тип 2 е обучението на пациентите. Пациентите трябва да имат знания и умения за изчисляване на въглехидратното съдържание на храните, технически умения за инжектиране на инсулина и за измерване нивото на кръвната захар, за поведение при ниски и високи стойности на глюкозата, при физическа активност или вметнати заболявания, за грижи за краката. Обучението на пациентите със захарен диабет е ключов фактор за постигане на целите на добрия гликемичен контрол.

**За Националната здравно-осигурителна каса:**

**Председател на НС на НЗОК:**  
доц. Васил Пандов

**Членове на НС на НЗОК:**  
Виолета Лорер

Естел Василева

Румен Спецов

д-р Иван Кокалов

Теодор Василев

Боян Бойчев

адв. Свилена Димитрова

адв. Христина Николова

**За Българския лекарски съюз:**

**Председател на УС на БЛС:**  
д-р Иван Маджаров

д-р Николай Брънзалов

проф. д-р Христо Шивачев

д-р Ваня Добрева-Павлова

д-р Николай Колев

д-р Гергана Николова-Ширкова

д-р Валери Веселинов

д-р Росен Айков

доц. Стоян Сопотенски

д-р Йордан Гечев

д-р Иво Парунов

д-р Жанина Калинкова

проф.д-р Милена Станева

проф.д-р Огнян Хаджийски

д-р Валентин Пеев

**Управител на НЗОК:**  
проф. д-р Петко Салчев

**Съгласувал:**

**Министър на здравеопазването:**  
проф. Асена Сербезова, дф