



**АСОЦИАЦИЯ НА НАУЧНОИЗСЛЕДОВАТЕЛСКИТЕ
ФАРМАЦЕВТИЧНИ ПРОИЗВОДИТЕЛИ В БЪЛГАРИЯ**

ARPharM Съвременни решения за българския пациент

ДО: ПРОФ. Д-Р КОСТАДИН АНГЕЛОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО КЪМ 49-О НС

КОПИЕ ДО: Г-Н АСЕН ВАСИЛЕВ
МИНИСТЪР НА ФИНАНСИТЕ

ПРОФ. Д-Р ХРИСТО ХИНКОВ
МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ПРОФ. ИЛКО ГЕТОВ
ЗАМЕСТНИК-МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ДОЦ. Д-Р МИХАИЛ ОКОЛИЙСКИ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА НАДЗОРНИЯ СЪВЕТ НА НЗОК

Г-Н СТАНИМИР МИХАЙЛОВ
УПРАВИТЕЛ НА НЗОК

ДАТА: 21.11.2023 г.

Относно: Писмено становище на Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България (ARPharM) относно Законопроекти за изменение и допълнение на Закона за здравето осигуряване 49-354-01-96 от 14.09.2023 г. и 49-354-01-100 от 19.09.2023 г.

Уважаеми господа,

Обръщаме се към Вас в качеството ни на представителна организация на научноизследователската фармацевтична индустрия в България. Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България (ARPharM) обединява 23 международни иновативни производители и притежатели на разрешения за употреба на лекарствени продукти. В това си качество Асоциацията изразява общото мнение на своите членове пред държавните институции и организациите в сферата на здравеопазването по въпроси, касаещи здравеопазването, лекарственото снабдяване и заплащането на лекарствени продукти с публични средства. Основна цел на

организацията е да бъде партньор на здравните власти в осигуряването на достъп на българските пациенти до съвременно, качествено и ефикасно лекарствено лечение при устойчивост и предвидимост на публичните разходи за лекарства.

Подкрепяме по принцип законопроектите за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване 49-354-01-96 от 14.09.2023 г. и 49-354-01-100 от 19.09.2023 г., които предлагат нови редакции на чл.45, ал.29а на Закона за здравното осигуряване, като бихме искали да предложим следната формулировка:

§1. В чл. 45 се правят следните изменения и допълнения:

„1. ал.29а се изменя:

„(29а) В случаите по ал. 29, когато няма действащи рамкови споразумения за съответната година, за всеки отчетен месец от нея НЗОК заплаща лекарствените продукти на стойност, изчислена на база най-ниската стойност на единица активно вещество по международно непатентно наименование (INN) и лекарствена форма, от:

1. средноаритметичната стойност на единица активно вещество по INN и форма, изчислена на база 7-те най-ниски цени за съответните лекарствени продукти, постигнати в договорите за обществена поръчка за доставка на лекарствени продукти, действащи през трите месеца, предхождащи с един месец всяко тримесечие на съответната година;
2. стойността за единица активно вещество по INN и форма, изчислена на база цената, на която лекарственият продукт е доставен и отчетен от изпълнителя на болнична медицинска помощ;
3. стойността за единица активно вещество, изчислена на база стойността на опаковка, определена съобразно референтната стойност, посочена в Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 6, т. 2 от ЗЛПХМ.

2. създават се нови ал.29б, ал.29в и ал.29г:

(29б) Изпълнителите на болнична медицинска помощ договарят с търговците на едро условията и реда за заплащане при отчитане на действащата нормативна уредба и в рамките на стойностите, заплащани от НЗОК.

(29в) Когато за конкретен лекарствен продукт не може да бъде определена стойност, съгласно ал.29а, т.1, НЗОК заплаща за същия стойност, изчислена на база най-ниската стойност на единица активно вещество по INN и лекарствена форма, от стойността за единица активно вещество, изчислена на база цената, на която лекарственият продукт е доставен и отчетен от изпълнителя на болнична медицинска помощ и стойността за единица активно вещество, изчислена на база стойността на опаковка, определена съгласно референтната стойност, посочена в Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 6, т. 2 от ЗЛПХМ.

(29г) С цел предвидимост и контрол, стойностите по ал.29а, т.1 се публикуват в началото на всяко тримесечие на интернет страницата на НЗОК. Условието и редът за предоставяне на информацията от изпълнителите на болнична помощ за цените, постигнати в договорите за обществена поръчка за доставка на лекарствени продукти, се определят от Надзорния свет на НЗОК и се оповестяват и на интернет страницата на НЗОК."

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§2. (1) НЗОК публикува условията и реда за предоставяне на информацията от изпълнителите на болнична помощ по чл. 45, ал.29г до 01.02.2024г. и обявява на интернет страницата си средноаритметичните стойности по чл.45, ал29а на лекарствените продукти до 28.02.2024 г.

(2) НЗОК заплаща на изпълнителите на болнична помощ стойността на лекарствените продукти по реда на чл.45, ал.29а от 01.04.2024 г.“

Мотиви – налице е добре документирана необходимост от подобряване на ефективността на разходването на публични средства от бюджета на НЗОК за лекарствени продукти, заплащани на лечебните заведения извън стойността на клиничните пътеки, за периода, в който няма действащи рамкови споразумения. Същевременно, настоящият текст на чл.45, ал.29а създава сериозни рискове за пациентите с онкологични заболявания и за лечебните заведения, тъй като задължава НЗОК да заплаща даден лекарствен продукт на всички лечебни заведения, отчетели го през текущия месец, на цена, равна на най-ниската стойност, отчетена от едно лечебно заведение за предходния месец. Анализите демонстрират, че в отчетите на лечебните заведения често фигурират ценови аномалии или технически грешки, поради което отчетените към НЗОК цени от едно лечебно заведение не следва да бъдат използвани за определяне на стойности, на които НЗОК да заплаща съответните лекарствени продукти на други лечебни заведения.

Определянето на нови стойности, на които НЗОК да заплаща лекарствените продукти на лечебните заведения за периода, за който няма действащи рамкови споразумения, следва да се осъществява на базата на средноаритметична стойност на единица активно вещество по INN и форма, изчислена на база на не по-малко от 7 най-ниски цени за съответните лекарствени продукти, постигнати в договорите за обществена поръчка за доставка на лекарствени продукти. Това би гарантирало проверимост и устойчивост на използваните за сравнение цени и би елиминирало техническите грешки и ценовите аномалии, като същевременно ще гарантира ефективно използване на публични средства от бюджета на НЗОК за лекарствени продукти, заплащани на лечебните заведения извън стойността на клиничните пътеки.

Новите стойности би следвало да се изготвят и публикуват от НЗОК не по-често от веднъж на три месеца, за да се осигури предвидимост и сигурност на доставките на

лекарствени продукти и да се даде възможност на участниците във веригата на доставки да се съобразят с промените в заплащаните от НЗОК стойности.

С уважение,



Деян Денев

Изпълнителен директор

ARPharM