



До: Министъра на здравеопазването

Д-р Галя Кондева

akozareva@mh.government.bg

delovodstvo@mh.government.bg

СТ А Н О В И Щ Е

От Управителния съвет на Национална аптечна браншова организация

ОТНОСНО: Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване

Уважаема, госпожо Министър!

С настоящото искаме да вземем отношение и да изразим нашето изрично несъгласие с предложения проект на ЗАКОН ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА ЗАКОНА ЗА ЗДРАВНОТО ОСИГУРЯВАНЕ, а именно в частта му засягаща заплащането от страна на НЗОК на аптеките за изпълнение на електронни предписания, съдържащи лекарствени продукти за домашно лечение, заплащани 100 на сто от бюджета на НЗОК:

„4а. цени на дейностите по изпълнение на електронни предписания, съдържащи лекарствени продукти за домашно лечение, заплащани 100 на сто от бюджета на НЗОК; цената на дейностите по изпълнение на едно електронно предписание с един или повече лекарствени



продукти, заплащани 100 на сто от бюджета на НЗОК, не може да надвишава стойността/общата стойност, която НЗОК следва да заплати за продукта/продуктите.“

Този текст забранява изплащането на заплащане по-голямо от сумата, която НЗОК заплаща за ЛП. Сумата, заплащана за някои ЛП е много малка в сравнение с цената на ЛП, и би била по-малка от договорените 15% в Условия и Ред. Тези 15%, **които смятаме за крайно несправедливо заплащане**, би следвало да се увеличат, а не да се ограничават. В последните години сумите за ЛП заплащани 100 на сто от бюджета на НЗОК се увеличават ежегодно, а заедно с това и работата по обработка на електронните предписания и разходите на аптеките за отпускане на тези ЛП. Въпреки това, сумите за заплащане на тази дейност от аптеките не следват този темп на увеличение, още повече с предоговорените Условия и Ред аптеките ще получават сумарно по-малко пари в сравнение с периода преди включването на ЛП за сърдечно-съдови заболявания в списъка на 100 на сто заплащаните ЛП с около 10%. Намираме това за крайно несправедливо и носещо риск за съществуването на единични аптеки, които не са част от структури с вертикална интеграция. Това от своя страна води до влошен достъп на пациенти до лекарствена терапия.

По отношение на частта касаеща реда за приемане и подписване на Условия и Ред, а именно:

„(17а) В случай, че условията и редът по ал. 17 не бъдат съгласувани в срока по ал. 17, надзорният съвет на НЗОК приема с решение условията и реда за сключване на индивидуални договори за заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 от Закона за лекарствени продукти в хуманната медицина, на медицински изделия и на диетични храни



за специални медицински цели между директора на РЗОК и притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти за следващата календарна година.“

Считаме, че приемането на подобен текст сериозно би нарушило равнопоставеността между аптеките и НЗОК, което отново би довело до неподписване на договори от страна на аптеките и влошаване на достъпа на пациентите до ЛП. По същата логика бихме могли да предложим при неспазване на срока по ал.17, Условия и Ред да се приемат от Управителния съвет на БФС. Предлагаме досегашният ред за договаряне и подписване на Условия и Ред да остане същият, за да се запази равнопоставеността между преговарящите страни и да се следва договорното начало в установения обществен ред. Смятаме, че това единственият начин отношенията между НЗОК и договорните партньори – аптеките, да са устойчиви във времето.

Надяваме се, че изцяло негативното ни становище относно предложените промени ще бъде взето под внимание и те ще отпаднат, защото в противен случай това би довело до влошен достъп на пациентите до необходимата им лекарствена терапия.

Гр. София

С уважение:

Дата: 2.8.2024 г.

/маг.фарм. Константин Георгиев Качулев, дм/

/Председател на УС на Национална аптечна браншова организация/