



КОНФЕДЕРАЦИЯ НА НЕЗАВИСИМИТЕ СИНДИКАТИ В БЪЛГАРИЯ

1040 София, пл. "Македония" № 1

КНСБ
www.knsb-bg.org
СОФИЯ, ПЛ. "МАКЕДОНИЯ" № 1
Изх. № 03-08-2
Дата: 31.01.2020г

Становище за закона за изменение и допълнение на закона за лекарствените продукти в хуманната медицина

КНСБ

КНСБ счита, че допълненията и поправките в ЗЛПХМ са уместни и ще допринесат за повишаване на качеството на снабдяване с лекарствени продукти, както и на медицинското обслужване на пациентите.

- Със законопроекта се създават условия в националното законодателство за прилагане на делегиран регламент /ЕС/от 2015 година за допълване на Директива 2001 /83/ ЕО на Европейския парламент и на Съвета чрез установяване на подробни правила за показателите за безопасност, поставени върху опаковката на лекарствените продукти за хуманна употреба. Предотвратяват се фалшифицирани лекарствени продукти и се предвиждат санкции за участниците във веригата на лекарство снабдяването. Създадената Българска организация за верификация на лекарствата подпомага предотвратяването на навлизането на фалшифицирани лекарства в законната верига на доставка.

- Създават се нормативни регулации, които да доведат до по оптимален достъп на населението до лекарствените продукти в аптеки чрез създаване на Национална аптечна карта. По такъв начин ще се установи достъпът на населението до аптеки, като се вземе предвид тяхното териториално разпределение според демографската структура на населението и според дейностите, които се извършват.

Друга промяна цели оптимизирането на контрола върху аптеките чрез координация и взаимодействие между ИАЛ и РЗИ в изпълнение на законовите им правомощия.

Подкрепяме БФС в:

- Забраната един и същ търговец да притежава едновременно разрешение за търговия на дребно и разрешение за търговия на едро с лекарствените продукти с цел осигуряване на възможности за конкуренция между участниците на пазара в тези области.

- Магистър фармацевтът с оглед здравето на пациента и непрекъсване на лечението, може да отпусне лекарствен продукт с режим на отпускане по лекарско предписание, без представяне на рецепта. Съвременното обучение на магистър фармацевтите дава достатъчно знания и опит за преценка на случаите, в които може да се отпусне след консултация лекарствен продукт без да се изисква рецепта.

- Подобряването на достъпа до лекарства, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели в труднодостъпни райони. НЗОК и БФС могат да определят допълнителни стимули за търговците на дребно напр. всяка рецептурна бланка с предписани лекарствени продукти на жител от тези региони, чието ниво на заплащане е 100 % да се определи на различна, по висока стойност;

- Това ще стимулира разкриването на аптеки и сключване на договори с РЗОК в общини, където се наблюдава ограничен достъп на населението до лекарствени продукти и фармацевтични услуги.

Становище по закона за здравното осигуряване ФСЗ приветства становището на МЗ по промяната, продиктувана от неясноти и слабости в отделните разпоредби;

- Ясно се разписва ангажиментът на изпълнителите на медицинска помощ да осигуряват на задължително здравноосигурени лица медицинска помощ от пакета, гарантиран от бюджета на НЗОК, без да изискват и приемат от тях плащане и доплащане. Уреждат се изрично конкретните възможности за приемане на плащане и доплащане за оказваната им медицинска помощ, като се изброяват изчерпателно случаите, в които това е допустимо. От допустимите случаи изрично се изключва лечението с лекарствени продукти при злокачествените заболявания, живото застрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с вродени коагулопатии, както и случаите на показания за продължаване на лечението над определения в Националния рамков договор за медицински дейности минимален болничен престой.

- Урежда се правото на задължително здравно осигурени лица по време на болничния престой по своя инициатива да получават срещу заплащане конкретни допълнително поискани услуги.

- По този начин се спомага за разрешаването на дългогодишния проблем с нерегламентираните плащания на пациентите за оказваната им медицинска помощ в рамките на задължителното здравно осигуряване.

Друга промяна е уредба на органа и на реда, по който ще се извърша оценка на потребностите от медицинска помощ, съгласно Националната здравна карта..... изменя се хипотезата при която не се прилага забрана за сключване на договори между НЗОК и лечебни заведения за болнична помощ и за нови медицински дейности. Преценката за недостатъчност от съответната болнична медицинска помощ ще се прави от Изпълнителна



КОНФЕДЕРАЦИЯ НА НЕЗАВИСИМИТЕ СИНДИКАТИ В БЪЛГАРИЯ

1040 София, пл. "Македония" №1, www.knsb-bg.org

агенция Медицински надзор. Цели се обективност на преценката съобразно реалните потребности на населението от медицинска помощ. Определя се срок за извършване от НЗОК на експертизата при скъпо струващи медицинска помощ и лекарствени продукти. По този начин се гарантират правата на пациентите за получаване на навременна медицинска помощ.

Въвежда се и законов механизъм, по който НЗОК да се снабдява с официална информация за деянията и техните извършители, и по този начин да установява връзка между изплатените средства за лечение на пострадалите лица, от една страна и вредоносните деяния и техните извършители, от друга с оглед на претендиране, съответно на възстановяване на средства.

На законово ниво се разписва задължението на НЗОК да заплаща на аптеките по 2 лв. за всяка отчетена рецептурна бланка с предписаните лекарствени продукти, чието ниво на заплащане от НЗОК е 100%.

КНСБ подкрепя допълненията и поправките в ЗЛПХМ.

ИНЖ. ПЛАМЕН ДИМИТРОВ
/ ПРЕЗИДЕНТ НА КНСБ /

