



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Министър на здравеопазването

Изм. № 02-01-32 / 09.02 2021 г.

ДО

Д-Р ДАНИЕЛА ДАРИТКОВА

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА КОМИСИЯТА ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

КЪМ 44-ТО НАРОДНО СЪБРАНИЕ

На Ваш изх. № КЗ-153-10-7/04.02.2021 г.

На Наш вх. № 02-01-32/04.02.2021 г.

Относно: Законопроект за допълнение на Закона за здравното осигуряване № 154-01-11, внесен от д-р Даниела Дариткова и група народни представители на 03.02.2021 г.

УВАЖАЕМА Д-Р ДАРИТКОВА,

Министерството на здравеопазването се запозна с горепосочения Законопроект за допълнение на Закона за здравното осигуряване № 154-01-11/03.02.2021 г. и изразява следното становище:

1. По предложението за въвеждане на специални правила за контрол върху прилагането на механизма за предвидимост и устойчивост на бюджета на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) за лекарствени продукти (§ 1):

Министерството на здравеопазването подкрепя по принцип всички ефективни форми на контрол върху публичните разходи, какъвто е бюджетът на НЗОК за лекарствени продукти. Считаме, че наличието на ясни законови механизми в тази насока създава предпоставки за прозрачност на разходването на средствата на НЗОК.

Същевременно отчитаме като особено важно законодателството да въвежда обосновани и мотивирани контролни механизми без да се допуска дублиране или неяснота на съответните функции на контролните органи.

Механизмът, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК за лекарствени продукти е законова мярка, уредена в Закона за здравното осигуряване, с цел недопускане увеличение на разходите за лекарствени продукти извън законово установените бюджетни разчети за лекарствени продукти за съответната бюджетна година.

Осъществяването на контрол по изпълнението на бюджета на НЗОК, част от който са и разходите за включените в механизма лекарствени продукти, е уредено и към настоящия момент на законово ниво. Съгласно чл. 70, ал. 1 от Закона за здравното осигуряване той е възложен на Сметната палата. Това се подкрепя и от Закона за сметната палата, по силата на който Сметната палата е органът, който осъществява контрол за изпълнението на бюджета и на други публични средства и дейности и одитира бюджета на Националната здравноосигурителна каса (чл. 1, ал. 2 и чл. 6, ал. 1, т. 3 от Закона за Сметната палата). В този смисъл, към настоящия момент има законово определен орган за контрол на цялостния бюджет за НЗОК, в т.ч. и на бюджета за лекарствени продукти, включени в механизма, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК.

Контролът на Сметната палата включва действия за установяване на законосъобразно, ефективно, ефикасно и икономично управление на публичните средства и дейности. Сметната палата е законово задължена да предоставя на Народното събрание надеждна информация за тези контролни свои действия.

Следва да се отбележи, че функции по контрол са вменени и на Надзорния съвет на НЗОК, като съгласно чл. 15, ал. 1, т. 5 от ЗЗО същият осъществява контрол върху оперативната дейност на управителя по изпълнението на бюджета, на националните рамкови договори и по дейността на НЗОК.

Към настоящия момент съществува и законова възможност за осъществяване на финансов контрол върху НЗОК от страна на Държавната финансова инспекция (чл. 70, ал. 2 от ЗЗО). Част от нейната дейност е извършване на последващи финансови инспекции за спазването на нормативните актове, които уреждат бюджетната, финансово-стопанската или отчетната дейност (чл. 2, ал. 2, т. 1 от Закона за държавната финансова инспекция).

В тези насоки на контрол са и предложените текстове на законопроекта.

Поради това считаме, че предложените текстове създават по – скоро дублиращ способ за контрол от друг орган, а именно от министъра на здравеопазването. В този смисъл следва да се прецени допълнително целесъобразността на предложения подход, тъй като наличието на ясно дефинирани контролни органи и на техните контролни функции е от особена важност за създаване на увереност в ефективността на тяхната работа. Дублирането на правомощия създава неясноти и затруднения в правилното прилагане на нормативната уредба, увеличава риска от евентуални противоречия между отделните контролни органи, от забавяне на проверките, от прехвърляне на отговорности.

Поради гореизложените съображения изразяваме загриженост в ефективността на предложения законопроект в тази негова част.

2. По предложението за изключване от механизма за гарантиране на предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК на лекарствени продукти от човешка кръв или от човешка плазма – имуноглобулини за периода на обявено извънредно положение или обявена извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на коронавирусната инфекция SARS-CoV-2 (§ 2):

Министерството на здравеопазването изразява своята принципна подкрепа на предложението предвид затрудненията в световен мащаб, породени от пандемията от COVID-19, при събирането на кръвна плазма и увеличеното ѝ потребление, водещи до нарастване на производствените разходи за лекарствени продукти от кръвна плазма - имуноглобулини. Изключването им през 2021г. от механизма за гарантиране на предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК за лекарствени продукти за периода на обявено извънредно положение или обявена извънредна епидемична обстановка, поради епидемично разпространение на коронавирусна инфекция, ще позволи от една страна да се гарантира достъпът на нуждаещите се пациенти до животоподдържаща терапия, а от друга страна да се анализират процесите, свързани с мерките за недопускане увеличение на разходите за лекарствени продукти, заплащани от НЗОК извън законово определения бюджет като при необходимост същите да бъдат оптимизирани.

3. По предложението за доразвиване на съдържанието на подзаконовия нормативен акт, издаван от министъра на здравеопазването и предвиден в Закона за здравето, относно Националната здравноинформационна система (§ 3):

Подкрепяме предложението на вносителите да бъде постигнато на подзаконово ниво кодифициране на регистрите, информационните бази от данни и системи, които следва да бъдат инкорпорирани в Националната здравноинформационна система. Намираме за целесъобразно създаването на правно основание за бъдещо включване на конкретни бази от данни като част от Националната здравноинформационна система при възникнала необходимост от такова, предвид динамиката в обществените отношения в областта на здравеопазването, протичащия понастоящем процес по изграждане на Националната здравноинформационна система и предстоящото ѝ надграждане.

С уважение,

ПРОФ. Д-Р КОСТАДИН АНГЕЛОВ, Д.М.

Министър на здравеопазването

