

СПРАВКА

за отразяване на становищата, получени в рамките на обществено обсъждане на проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от Националната здравноосигурителна каса на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели и на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания, договаряне на отстъпки и възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК

(публикуван за обществено обсъждане в периода 20.09.2024 г. – 21.10.2024 г.)

Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/не приема/ предложението	Мотиви
1. Български фармацевтичен съюз (писмо № 62-00-99/01.10.2024 г.)	<p>На първо място БФС подкрепя целта и причината за изработване на проекта на подзаконов нормативен акт относно въвеждане на по – подробни правила за поведение относно правна уредба за заплащане на диетичните храни за специални медицински цели (ДХСМЦ) от НЗОК, която е непълна и не отговаря в необходимата степен на необходимостта от детайлно регламентиране на предмета на процедурата, етапите в нея, от кой орган се извършва, актовете, с издаването на които този орган приключва съответните етапи, както и на правата и задълженията на участниците в нея.</p> <p>На следващо място новата уредба следва да бъде допълнена в следните насоки:</p> <p>1. В чл. 18в, ал. 1, т. 1 да се допълнят думите „и Закон за съсловната организация на магистър - фармацевтите“.</p> <p>Към момента предложението на НЗОК е съсловните организации на лекарите и денталните лекари – БЛС и БЗС, да имат право на предложения за включване в спецификацията по чл. 18а, ал. 1 на нова група/вид/подвид ДХСМЦ. Пропусната е съсловната организация на магистър – фармацевтите, което не съответства на целта на новата разпоредба. Целта на новата разпоредба е медицинските специалисти, които имат отношение към терапия и прием на ДХСМЦ да предлагат изменения на спецификацията въз основа на своя опит от практика с пациентите и научни знания. Магистър – фармацевтите са медицинските специалисти, които единствени в аптеките на</p>	1. Приема се.	1. Предложението е отразено на съответното систематично място.

	<p>територията на страната отпускат на пациентите ДХСМЦ и имат пряка и непосредствена информация относно ефикасността им, противопоказания, оплаквания и липсата на храни, които се заплащат от бюджета на НЗОК. Множество пациентски организации имат комуникация с БФС на тази тема. На следващо място магистър – фармацевтите са най – квалифицирани относно състава, производството и съхранението на ДХСМЦ. Във връзка с изложеното, моля, пропускът за оправомощаване на Български фармацевтичен съюз да прави предложения за включване в спецификацията по чл. 18а, ал. 1 на нова група/вид/подвид ДХСМЦ да бъде коригиран.</p> <p>2. В чл. 19, ал. 2 да се създаде нова точка 6, като останалите се преномерират:</p> <p>„6. декларация за съгласие от търговците на едро, посочени в заявлението, за заплащане на отстъпка от цената на ДХСМЦ на търговците на дребно с лекарствени продукти, сключили договори с НЗОК за отпускането им на здравноосигурените лица, която е не по – малка от 15% на сто от стойността на продуктите, но не по – висока от 25 лева.“</p> <p>Към момента е налице фрапиращ пропуск в действащото законодателство относно отпускането на ДХСМЦ на пациентите. След изменения в чл. 45, ал. 17, т. 4а от ЗЗО в край на 2023 г. от 01.01.2024 г. отпадна правното основание за НЗОК да заплаща от бюджета на НЗОК на аптеките за дейностите по отпускане на ДХСМЦ. Налице е противоречие в действащото законодателство, което ограничава достъпа на пациентите до ДХСМЦ. От една страна аптеките следва доброволно да поемат задължения по договорите си с НЗОК на основание чл. 45, ал. 17 от ЗЗО да отпускат ДХСМЦ на пациентите. От друга страна, законът предвижда, че тези продукти се отпускат на пациентите без право на надценка. Законът не съдържа ясна регламентация на ценообразуването на ДХСМЦ. В Закон за храните няма аналогична забрана, както в ЗЛПХМ да не се начислява от аптеките надценка на ДХСМЦ, които са с ниво на заплащане 100 на сто от бюджета на НЗОК. Законодателят недалновидно отмени действащото до 01.01.2024 г. правно основание в чл. 45, ал. 17, т. 4а от ЗЗО НЗОК да заплаща от бюджета си за отпускането на МИ и ДХСМЦ. При това положение аптеката има право на надценка за отпускането на ДХСМЦ, което ще постави пациентите в неблагоприятно</p>	<p>2. Не се приема.</p>	<p>2. Необходимо е на първо място така направеното предложение да бъде уредено на законово ниво в Закона за здравното осигуряване и едва след това да бъде включено в процеса по изготвяне и съгласуване на Условия и ред за сключване на индивидуални договори за заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 от ЗЛПХМ, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК.</p>
--	---	--------------------------------	---

	<p>положение и ДХСМЦ няма да бъдат напълно безплатни за тях. При тази нормативна уредба в закона на подзаконово ниво следва да се предвиди, че вносителите/производителите и търговци на едро на ДХСМЦ са поели ангажимент към търговците на дребно, сключили договори с НЗОК, за заплащане на възнаграждение за дейността, което е включено в предложената от тях цена на НЗОК. Предлагаме размерът на възнаграждението да бъде аналогичен като размер и начин на определяне на напълно заплатените лекарствени продукти, които според последния анекс към Условия и ред по чл. 45, ал. 17 от ЗЗО е в размер на 15 на сто от стойността на отпусканите продукти, но не повече от 25 лева.</p> <p>Ако настоящето предложение не бъде прието достъпът на пациентите до ДХСМЦ ще бъде ограничен или невъзможен. Ще се достигне до ситуация или аптеките да не отпускат тези продукти поради липса на приход от дейността или пациентите да заплащат на аптеките за дейността им (продуктите няма да бъдат в действителност напълно безплатни за пациентите).</p> <p>3. Чл. 19е, ал. 4 да се измени:</p> <p>„(4) Националната здравноосигурителна каса заплаща на лицата по ал. 1 за отпуснати от тях ДХСМЦ след представяне на електронен отчет, изготвен по данни от Националната здравноинформационна система по чл. 28г, ал. 1 от Закон за здравето“.</p> <p>Предложението е всички предписания от медицинските специалисти и отпускания от магистър - фармацевтите на ДХСМЦ да се въвеждат в НЗИС и отчетите пред НЗОК за заплащането им да се генерират въз основа на данните от НЗИС. Технически не представлява затруднение списъкът с ДХСМЦ, одобрени за заплащане от НЗОК, да се въведе като номенклатура в НЗИС. Предписването и отпускането на ДХСМЦ чрез здравен запис ще бъде предпоставка за пълнота на пациентското досие и по – ефективен контрол на разходването на бюджета на НЗОК. Нещо повече, във връзка с приетите на 25.09.2024 г. изменения в Закон за здравето за всяка извършена медицинска дейност, вкл. предписването на ДХСМЦ, трябва да се създава здравен запис в НЗИС. Предложението на НЗОК аптеките да въвеждат втори път данни в отделен отчет по образец е ненужна административна тежест, която ще се отрази и на достъпа на пациентите до ДХСМЦ.</p>	<p>3. Не се приема.</p>	<p>3. Предложението на първо място следва да се уреди на законово ниво в Закона за здравното осигуряване, по аналогия на т. 4а и т. 4б на чл. 45, ал. 17 от ЗЗО. След това на базата на вече приета законова делегация, предложението може да се включи в процеса по изготвяне и съгласуване на условията и реда, съгласно разпоредбата на чл. 45, ал. 17 от ЗЗО.</p>
--	--	--------------------------------	--

	Като изразяваме увереност, че предложенията ни ще бъдат разгледани и приети, моля да измените и допълните проекта на Наредба.		
--	---	--	--

Д-Р БОЙКО ПЕНКОВ
Заместник-министър на здравеопазването