

ПРЕСКЛИПИНГ**4 януари 2018**

VINF 12:16:31 03-01-2018
GI1215VI.016
лекарства - износ - проблеми

Общо 59 процента процента от внесените у нас лекарства от страни от ЕС се изнасят обратно от България, според асоциация "Хипофиза"

София, 3 януари /Димитрина Ветова, БТА/

Общо 59 процента от внесените у нас лекарства от страни от ЕС се изнасят обратно от България и по този начин "сме страна доста добра за този бизнес", но за съжаление, много несправедлива към пациентите. Това заяви в пресклуба на БТА Ваня Добрева - председател на асоциацията "Хипофиза", която заедно с Центъра за защита правата в здравеопазването, представиха данни за износ и внос на лекарства у нас, и за липса на жизненоважни медикаменти в българските аптеки.

Какафонията с това кой къде внася лекарства, какво продава и къде плаща - е пълна и е очевидно, че информационните системи не работят, коментира д-р Стойчо Кацаров - председател на Центъра за защита правата в здравеопазването. Според него трябва да се вземат мерки за противодействие на реекспорта на лекарства. Кацаров уточни обаче, че принципното му разбиране е, "че реекспортът е нещо много хубаво, затова сме европейци и затова сме в ЕС, това е общият пазар на ЕС". Няма нищо лошо - това е законна дейност, лошо няма в това - един търговец да намери своята пазарна ниша - да купи или да продаде, лошото е в това, че пациентите в нашата страната остават без лекарства, заяви д-р Кацаров.

По думите му "пациентите у нас остават без лекарства, защото има драматична разлика в регистрираната цена на лекарства в България и в Германия, Франция и в други държави". Когато едно лекарство струва 1000 лева в България, а в Германия същото лекарство е 2000 лева - най-естественото и законното е някой да си го купи официално, да го изнесе и да го продава, например в Германия, каза д-р Стойчо Кацаров.

Според него трябва да има промени, които да засегнат "природата на реекспорта на лекарства", за да се премахне икономическият смисъл и стимул да се купуват от тук лекарства, които след това да се изнасят в други страни.

Ваня Добрева каза, че страните от ЕС от години прилагат различни мерки за ограничаване на паралелния износ на лекарства. Според нея една от мерките, която би се приложила успешно у нас, е за двойното ценообразуване. Този модел се прилага в Испания от 1990 г. и при него притежателите на разрешение за употреба договарят с търговците на едро две цени - едната е за реимбурсираните от здравните фондове лекарства, а другата е за свободния пазар, обясни Добрева.

www.bnr.bg, 03.01.2018 г.

<http://bnr.bg/post/100915589/blizo-60-ot-lekarstvata-vneseni-ot-es-se-iznasat-obratno>

Близо 60% от лекарствата, внесени от ЕС, се изнасят обратно

Светослава Кузманова

Близо 60% от лекарствата, внесени от страни от Европейския съюз, се изнасят обратно. Освен това две трети от фирмите не са декларирали в последните две години в Изпълнителната агенция по лекарствата намерения за износ, твърдят пациентски организации. Асоциация "Хипофиза" и "Центъра за защита правата в здравеопазването" са направили изводите си на базата на справка по Закона за достъп до информация от Изпълнителната агенция по лекарствата, агенция Митници, НАП и статистическия институт.

Какво още показват тези справи съобщи Ваня Добрева от Асоциация "Хипофиза":

От Здравна каса поискахме информация за 15 лекарства, които според информацията, която получихме, за най-често изнасяне. Това, което те подадоха, е, че има случаи, в които броят опаковки по активни протоколи са повече от броя платени опаковки, както и обратното - платени са опаковки от Здравна каса, за които насреща не стоят протоколи. Според изчисления на пациентските организации милиард и половина е размерът на паралелния износ на лекарства. Стойчо Кацаров от "Центъра за развитие на българското здравеопазване" посочи, че проблемът не е в износа на лекарства, а в това, че хора остават нелекувани:

Пълна какафония с тези лекарства - разлики от десет пъти между изписани протоколи и платени лекарства, което, според нас, практически няма как да стане. Виждахме разлики от платени опаковки инсулин - единият месец триста опаковки, другият месец 30 опаковки - как да го обясним това нещо. Тези 130 пациента не са си били инсулина ли, еми те нямаше да са живи, ако не са го направили това нещо.

www.news.bg, 03.01.2018 г.

<https://news.bg/health/do-2-mlrd-lv-stiga-paralelniyat-iznos-na-lekarstva.html>

До 2 млрд. лв. стига паралелният износ на лекарства

Десислава Антова

30% от пациентите с акромегалия остават без лекарства. За това алармира Ваня Добрева от Асоциация "Хипофиза". Асоциацията е поискала информация по Закона за достъп до информация от Изпълнителната агенция по лекарствата, Комисията за защита на конкуренцията, Агенция "Митници", НАП и НСИ. От информацията, предоставена от НЗОК в срок от 24 дена, става ясно, че по отношение на събирането на данни за плащаните лекарства и изписаните по протокол цари пълна какофония. Обобщената справката е за периода януари - септември 2017 г.

От нея е видно, че дори информацията за рядкото заболяване акромегалия не е коректна. Пациентите се лекуват с лекарството Sandostatin.

Ваня Добрева заяви, че в асоциацията имат точен брой на пациентите, тъй като това е рядко заболяване и всички пациенти се наблюдават в един център.

Би трябвало активните протоколи да са поне - 1 260, а числото е 984.

"Според това, което ние имаме като информация, 30% от нашите пациенти остават без лекарства. Това е доживотна терапия и е изключително важно пациентът да се придържа към нея, за да не нарасне туморът му", заяви Добрева.

Обобщената справка на НЗОК показва още, че за единия месец за инсулин има 300 протокола, а за следващия месец 30, което също не е възможно. Пациентските организации алармират, че в момента у нас в аптеките липсват лекарства за трансплантирани пациенти, пациенти с хронични заболявания и диабет. Така в аптекната мрежа у нас липсват медикаментите - Cellcept, Sandostatin Lar, Tranjenta.

От предоставената обобщена справка от НЗОК става ясно, че за лекарството Cellcept разликата между "брой на опаковки по заверени протоколи" е 857 423, а броят платени опаковки е 6772 или това е разлика от близо 100 пъти. Видно е, че са платени опаковки от НЗОК, за които насреща не стоят протоколи.

Добрева припомни, че в Закона за хуманната медицина е записано задължение фирмите да задоволяват първо нуждите на вътрешния пазар, но това не се случва, тъй като лекарствата липсват в аптеките. Спряганият в размер на 400 млн. лв. паралелен износ всъщност възлиза на близо 2 млрд. Добрева посочи, че 59 % от внесените лекарства от страни от ЕС се изнасят обратно.

По данни, предоставени от Агенция "Митници" и НСИ, вносът от страни от ЕС е в размер на 1 924 014, износът е 1 131 662. По отношение на контрола съществуващата нормативна уредба не се спазва. По данни на НСИ фирмите, които изнасят лекарства и са декларирали това в НАП, са 91, същевременно в Изпълнителната агенция по лекарства деклариралите намерение за износ са едва 33. Добрева посочи, че две трети от фирмите изобщо не подават никаква информация в ИАЛ, а въпросната контролна агенция не ползва данните от НАП.

"Това е поредното доказателство, че никой не следи какво се случва в този бранш. Фирмите са оставени да изнасят абсолютно на воля", коментира Добрева. Същевременно във всички страни от ЕС съществуват ограничителни режими. У нас се готвят промени в Закона за хуманната медицина, с които да се въведе списък на лекарствата, забранени за експорт.

От сдруженията за защита правата на пациента - Асоциация "Хипофиза", Сдружение за развитие на българското здравеопазване и Център за развитие на българското здравеопазване - смятат, че тази промяна няма да сработи в полза на пациента. От Асоциация "Хипофиза" настояват у нас да бъде въведен моделът на Испания, в която се практикува двойно договаряне на цени за износ и за вътрешния пазар. Добрева посочи, че това решение не изисква работещи институции и работеща информационна система, която да следи движението на самите лекарства.

В момента няма адекватна информация какво плаща касата, констатира тя. От асоциацията ще изготвят законодателно предложение за прилагане на испанския модел у нас.

www.zdrave.net, 03.01.2018 г.

<http://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/n4885>

Започнаха преговорите по НРД 2018

Полина Тодорова

Започнаха преговорите по Националния рамков договор за 2018 г. Това съобщи пред Zdrave.net председателят на Българския лекарски съюз д-р Венцислав Грозев.

Припомняме, в средата на декември от БЛС алармираха, че преговорите за НРД са забавени въпреки многократно изразената готовност на съсловната организация за започването им. В писмо до премиера, председателя на парламента, здравния министър

и други свързани със системата отговорни лица от там изразиха силното си безпокойство от забавянето на разговорите и предупредиха, че преговорите са буквално пред провал. До момента началото на обсъждането на най-важния договор в сферата на здравеопазването беше в периода октомври-ноември.

„Преговорите започват днес с извънболничната помощ“, информира д-р Грозев. Началото на разговорите за параметрите в НРД, касаещи болничния сектор, се очаква на 8-ми януари.

„Започваме много късно, но въпреки всичко се надявам да наваксаме нещата. Надявам се все пак забавянето да не доведе до проблеми, стига от НЗОК да се съобразят с нашите предложения, свързани с нормативните актове“, отбеляза той. Д-р Грозев уточни, че те касаят Наредба 2 за основния пакет от дейности, заплащани от касата, Наредбата за достъпа до медицинска помощ и други. „Ако се приемат нашите предложения и те влязат като промени в наредбите успоредно с преговорния процес, това ще бъде добър знак. Ако обаче започнат да се създават предпоставки за конфронтация между двете страни, това не би било добър прогностичен белег относно Националния рамков договор“, коментира още председателят на БЛС.

Срокът за подписване на НРД 2018 е до 28-ми февруари 2018 г.

www.clinica.bg , 03.01.2018 г.

<https://clinica.bg/3969->

МАНИПУЛИРАНА ИНФОРМАЦИЯ ПОДВЕЖДА ПАЦИЕНТИТЕ

Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) "не знае за какво плаща", защото „...броят опаковки по активни протоколи са повече от броя платени опаковки", както и обратното - касата е платила опаковки, срещу които не стоят протоколи. Това обявиха на пресконференция Асоциация "Хипофиза" и Центърът за защита правата в здравеопазването (ЦЗПЗ), позовавайки се на данни, получени от публичния фонд по Закона за достъп до публична информация. В отговор НЗОК обяви, че данните са обобщени неправилно и са манипулирани, за да дезинформират обществеността. Публикуваме становището им без редакция.

Във връзка с поискана информация по Закона за достъп до обществена информация от председателя на Асоциация „Хипофиза“, Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) е предоставила детайлна информация по месеци на два екселски файла.

Представената на медиите, присъстващи на пресконференцията, от пациентската организация таблица, представлява некоректно обобщена справка от двата екселски файла, отразяваща сумарен сбор от несравними данни, а именно – данните от протоколите отразяват точните индивидуални дози на всеки пациент и са съответно в конкретната лекарствена форма за този продукт - таблетки или флакони, а заплащането се отчита на база окончателната опаковка.

Например: В таблицата на Асоциация „Хипофиза“ е отбелязан лекарствен продукт за трансплантирани пациенти Cellcept с код LF 120, като се сравняват 857 423 таблетки, изписани на пациенти по протоколи, със заплатени от НЗОК 6772 опаковки.

Националната здравноосигурителна каса, като коректен партньор на пациентските организации, винаги е откликвала на всички проблеми, поставяни от тях и е търсила начин те да бъдат решени в полза на пациентите. Не е редно да се предоставя на обществото непрофесионални и недобронамерени манипулации върху коректно предоставена подробна и достоверна информация от институцията. Остава неприятният привкус от неверни внушения, които водят до подронване на доверието на обществото в НЗОК – единствения платец на здравни услуги за здравноосигурените.

www.bnr.bg, 03.01.2018 г.

<http://bnr.bg/post/100915789/nzok-neverni-sa-tvardeniata-za-60-reeksport-na-lekarstvata-vnasani-ot-es>

НЗОК: Твърденията за 60% реекспорт на лекарствата, внасяни от ЕС, са неверни

Светослава Кузманова

Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) отхвърли твърденията на пациентски организации, които по-рано днес обявиха, че почти 60% от лекарствата, които се внасят в България от страни от Европейския съюз, се изнасят обратно.

От асоциация "Хипофиза" и от "Центъра за защита правата в здравеопазването" казаха още, че две трети от фирмите не са декларирали в Изпълнителната агенция по лекарствата намерения за износ. В прессъобщение от НЗОК обаче се казва, че тези твърдения са дезинформация и манипулация.

Изнесеното пред медиите е некоректно обобщена справка от две таблици, отразяваща сбор от несравними данни, твърдят още от НЗОК.

www.dir.bg, 03.01.2018 г.

<http://dnes.dir.bg/news/monitoring-lekarstva-kabinet-borisov-3-26748117?nt=10>

Изграждат система за мониторинг на лекарствата

Проектозакон предвижда изграждането на информационна система за мониторинг на недостиг на лекарствени продукти, уточнява министерството на здравеопазването.

С цел ограничаване на паралелния износ в проектозакона за лекарствени продукти в хуманната медицина, одобрен от МС на 13.12.2017 г., е предвидено изграждането на информационна система за мониторинг на недостиг на лекарствени продукти на територията на страната.

Въпреки че проектозаконът все още е в НС работата по създаването на информационната система в Изпълнителната агенция по лекарствата вече е стартирала.

Тя ще даде възможност за проследяване на информацията на реалните количества лекарствени продукти в реално време и възможност за навременен контрол по ограничаване на паралелен износ при доказан недостиг.

Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) изисква постоянно информация от притежатели на разрешения за употреба и търговци на едро с лекарствени продукти за осъществени доставки и тяхното разпределение.

За 2017 г. в ИАЛ са постъпили уведомления за износ от 36 търговеца на едро с лекарствени продукти. Извършени са 480 проверки на търговци на едро и дребно. Приключилите в рамките на 2017 г. наказателни производства са 50.

Извършват се и чести проверки на основните дистрибутори за аптекния пазар. Установени са 8 случая на продажби от аптека към търговци на едро с лекарствени продукти и за тях са образувани двустранни административнонаказателни производства. При непредставяне на достъп до софтуера за продажби и фактури, които често и не се съхраняват в аптеките, органите на ИАЛ налагат санкция от 500 лв. или 1000 лв. за неизпълнение на разпореждане.

Поради това е създадена организация тези проверки да се извършват от съвместни екипи на ИАЛ, НАП и ГДБОП като през месец декември са проверени 30 аптеки, 4 търговци на едро с лекарствени продукти и 3 болници.

В Агенцията постъпват уведомления за намерения за износ, както за трети страни, така и за вътрешнообщностни доставки, като само първите минават и се отчитат на Митница.

Реална информация за външнотърговските сделки с лекарствени продукти за страни-членки на ЕС е налична в НАП. С оглед на това ИАЛ, предоставя наличната информация за постъпилите уведомления за предстоящ износ на НАП, с цел при данъчни ревизии или документално констатиране на износ без уведомления, да се получи обратна информация.

При конкретни проверки, извършени съвместно с органите на НАП, се констатира многократно заявени по-големи количества от реално изнесените лекарствени продукти.

www.clinica.bg, 03.01.2018 г.

<https://clinica.bg/3971>

Премахването на ценовите различия на лекарствата е утопично

Износът на лекарства е около 400 млн. лв. годишно, казва Боряна Маринкова от БАРПТЛ

Паралелният износ на лекарства за пореден път разбуни духовете сред пациенти, лекари и фармацевти. След като по-рано днес от Асоциация „Хипофиза“ изнесоха данни, според които износът на лекарства от България възлиза на почти 1,5 млрд. лв., последва незабавна реакция от НЗОК и Българската асоциация за развитие на паралелната търговия с лекарства (БАРПТЛ). Защо по темата не бива да се спекулира, попитахме изпълнителния директор на асоциацията Боряна Маринкова.

Българската асоциация за развитие на паралелната търговия с лекарства изцяло подкрепя всички действия и инициативи за обезпечаването на достъпа на българските пациенти с лекарства и за защитата на обществения интерес. Нашите членове стриктно изпълняват закона и на първо място се грижат за наличностите от лекарствени средства, необходими за покриване на потребностите на пациентите на национално ниво.

Да, лоши и незаконни практики има и ние сме алармирали обществеността за тях, както и приветствахме акциите срещу нелегалния реекспорт, като се обявихме за пореден път за криминализирането му.

Обявените днес данни за размера на износа на лекарства от България са озадачаващи. Предвид, че целият реимбурсиран лекарствен пазар в България е около 798 милиона лв., днес бе заявено, че износът е почти два пъти по-голям от пазара на лекарствени продукти, за които НЗОК заплаща. Наши данни сочат, че износът е около 400 млн. лв. годишно, от които по данни на МЗ 200 млн. са заради нерегламентирани практики. Изненадани сме от омаловажаването на усилията на всички държавни институции за борба с криминалните практики във фармацевтичния сектор. Има и некоректното интерпретиране на данни от официални източници, а безадресното споменаване на липси на лекарства, без посочване на конкретни региони, аптеки и дистрибутори, формира фалшиви представи за системата на здравеопазването и в частност лекарствоснабдяване у нас. Асоциацията за паралелната търговия с лекарства намира предложените решения за премахване на ценовите различия между държавите в Европейския съюз като утопични, тъй като това предполага промяна на договора за функциониране на ЕС и превръщането на националната компетентност при ценообразуване и реимбурсиране в европейска компетентност. Така нареченият механизъм за двойно ценообразуване е изключително оспорван от законова гледна точка механизъм на европейско и национално ниво, вкл. в Испания, където се водят множество съдебни дела срещу производителите, които са го прилагали. Едно от възможните решения е обвързването на всички институции и участници, които участват във веригата на лекарствоснабдяването на българските пациенти, в единна информационна система. По

този начин ще се достигне до обективно, прозрачно и устойчиво управление на наличностите от лекарства. Това е и превантивният механизъм да не се допуска подвеждаща информация за липси в аптечната мрежа и болниците. Бихме искали да приканим всички заинтересовани участници в сектора да се придържат към коректна и достоверна информация, която не създава условия за паника сред пациентите и не компрометира усилията на държавните институции в опита им да решават възникналите въпроси.