

ПРЕСКЛИПИНГ

6 юни 2018, сряда

VINF 10:18:[32_05-06-2018](#)

[MM1016VI.002](#)

здравна каса - лекарства

Пациентите със скъпоструваща терапия могат да си получат лекарствата от всяка аптека в страната

Велинград, 5 юни /Десислава Пеева, БТА/

Пациентите със скъпоструваща терапия могат да си получат лекарствата от всяка аптека в страната. Това каза на семинар за журналисти Галя Кондева, директор на дирекция "Лекарствени продукти, медицински изделия и контрол по предписване и отпускане" в НЗОК. Целта е по този начин да се подобри достъпът на пациента до лечение. Досега скъпоструващите медикаменти можеше да се получават само на територията, на която са били изписани от лекар. Близо 14 хиляди болни се лекуват чрез скъпоструваща терапия. Над 63 на сто от разходите за лекарства са за скъпоструващо лечение.

Темповете на нарастване са значителни при разходите за медикаменти за лечение на онкологични заболявания. По думите ѝ тази тенденция няма как да бъде спряна, но може да бъде оптимизирана. Нарастването се дължи основно, според Кондева, заради заплащането на таргетни терапии. Най-висока средна стойност за пациент на таргетна терапия НЗОК е платила на Александровска болница, на болница "Сердика", на болница "Надежда" и др. Касата предвижда повишаване на контрола при проследяване на терапиите в онкологията, както и на ефекта от биологичните терапии.

НЗОК заплаща 1714 лекарствени продукта, като има договорени отстъпки от цената за 505 медикамента, посочи Кондева. Тя припомни, че отстъпки се договарят само за лекарства, които са "сами" и нямат референти в Позитивния лекарствен списък. Останалите продукти засега не са обект на договаряне.

НЗОК заплаща над 3 хиляди медицински изделия, като за тях не се договарят отстъпки. Касата е сключила договори с 2469 аптеки.

VINF 10:36:[01_05-06-2018](#)

[MM1034VI.005](#)

медицински изделия - здравна каса

Необходимо е да има някакъв тип рефериране на цените на медицинските изделия според експерт от НЗОК

Велинград, 5 юни /Десислава Пеева, БТА/

Необходимо е да има някакъв тип рефериране на цените на медицинските изделия, каза на семинар за журналисти Галя Кондева, директор на дирекция "Лекарствени продукти, медицински изделия и контрол по предписване и отпускане" в НЗОК. По думите ѝ цените на изделията не се реферират както се прави при цените на медикаментите. Кондева обясни, че търговецът на медицински изделия заявява определена цена и Касата преценява какъв процент от нея може да реимбурсира. Отстъпки в цените на медицинските изделия не се договаря. Към момента НЗОК плаща за 3 хиляди медицински изделия, а в Европа те са над 500 хиляди вида.

НЗОК заплаща медицински изделия основно в областта на ортопедията, кардиологията и неврохирургията. Най-голямо е потреблението в кардиологията, като 52 на сто от разходите на НЗОК са за тях. Бюджетът за медицинските изделия за тази година е 98 млн. лв.

Кондева каза още, че се очаква през 2020 год. да влезе в сила регламент на европейската общност, но той се отнася само до безопасността и качеството на изделията.

www.nova.bg, 05.06.2018 г. ТС "www.nova.bg" \f C \l "1"
<https://nova.bg/news/view/2018/06/05/217962/>

НЗОК очаква близо 100 млн. лв. дефицит в бюджета си заради скъпи лекарства

Това съобщи д-р Галя Кондева, директор на дирекция "Лекарствени продукти" в НЗОК. Близо 100 милиона лева дефицит в бюджета на Националната здравноосигурителна каса за лекарства за домашно лечение и злокачествени заболявания се очаква до края на годината. Това съобщи д-р Галя Кондева, директор на дирекция "Лекарствени продукти", на семинар във Велинград за новите моменти в Националния рамков договор за тази година, цитирана БНР.

"Ръстът в разходите в бюджета на Здравната каса е за скъпоструващи медикаменти, сред които са тези за хепатит С и за злокачествени заболявания. Дефицитът, който очакваме след приспадане на отстъпките, които сме договорили с всички притежатели на разрешение за употреба, е между 80 и 100 милиона лева", посочи д-р Галя Кондева.

33 000 са пациентите с онкозаболявания у нас. 1100 са тези с хепатит С. От тази година Фондът заплаща и 30 нови молекули. Анализът сочи, че 75% от бюджета отива за така наречената "таргетна терапия" и само 25% за стандартната терапия в онкологията. Затова се прилага строг контрол.

"Тези пациенти се подобряват, удължава се тяхната преживяемост, но това е една много скъпа терапия и не можем на този етап да я ограничим, въпреки че работим усилено в посока на създаване на мерки най-подходящата терапия да отиде при подходящия пациент. Всички тези терапии са свързани с наличието на определени генетични маркери и когато пациентът има тези маркери, тази терапия е подходящата за него", каза още д-р Галя Кондева.

Касата заплаща и 282 милиона лева за онколекарства в болничната помощ извън стойността на клиничната пътека.

www.zdrave.net, 05.06.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<http://www.zdrave.net/-/n6310>

Григор Димитров: Разходите за лекарства растат с убийствени темпове
В другите държави те са не повече от 17-18%, посочва представителят на работодателите в Надзора на НЗОК

Полина Тодорова

Няма държава в Европейския съюз, в която да има такива темпове на разходите за лекарства като България. Това мнение изразява представителят на работодателите в Надзорния съвет на НЗОК Григор Димитров на заседание на фонда, проведено на 23 май,

става ясно от стенограмата от него. Темата за преразхода на медикаменти за пореден път е основна за Надзорния съвет на фонда. Припомняме, на предишната среща на надзорниците стана ясно, че той се очаква да достигне 100 милиона лева.

В разговор с председателя на Надзорния съвет Жени Начева Димитров посочва, че е правил изследване как са се движили разходите за медикаменти в последните десет години. „Няма такава държава в Европейския съюз, в която да има такива темпове. Убийствени темпове, те не са в проценти, а в пъти. Така беше, ако си спомняш, и с болничната помощ, но се овладя. Сега ръстовете за лекарствата са с непосилни за възможностите ни темпове, 30% от бюджета на Здравната каса вече се разходва за лекарства. Къде го има това нещо? В другите държави е не повече от 17-18%“, категоричен е представителят на Българската стопанска камара.

По-рано Начева за пореден път предупреждава, че се очертава тенденция за недостиг на средства в лекарствата и то най-вече при тези за онкологично лечение, като отбелязва, че напрежение в другите направления на здравноосигурителни плащания няма. „Специално за лекарствата и за болничната помощ няма идентична база за съпоставка. На следващо заседание ще се даде и по-детайлен анализ, с отчета за полугодieto, в кои направления имаме най-много разходи за лекарства и по кои групи. В контекста на бюджета за тази година лекарствата се очертават като сериозно предизвикателство, както и контролът в болничната помощ“, заявява председателят на Надзорния съвет.

Начева допълва, че това, което е предприето, е да се идентифицират бизнес процесите в касата. Целта, по думите ѝ, е да се видят всички възможни пробойни от гледна точка на оптимизация на бизнес процесите на ниво РЗОК и НЗОК и да се вземат мерки те да бъдат запушени, за да не се повтаря казусът от Пловдив, както и други потенциални рискове за подобни казуси във всяко едно от направленията. „Къде би имало възможност за неконтролируема „експертна“ намеса и всички тези рискове да бъдат елиминирани с нови бизнес процеси, които разписваме, така както направихме и за европейските плащания, за да няма и най-малко съмнение, че системата работи контролирано и синхронизирано, тъй като, ако в момента трябва да дадем отговор на въпроса кой е допуснал казуса в Пловдив да се случи, има една размита тотална безотговорност. Някой е взел решение тези продукти да не се наблюдават на национално ниво, но кой е този някой, а и няма документ, който да регламентира нито бизнес процеса, нито отговорността на лицето, което взема едно или друго решение“, коментира Начева. „И когато в номенклатурата за плащане фигурират толкова много елементи от основния пакет, клинични пътеки, лекарства, дейности, Вие добре знаете какво съдържа основният пакет, и е много лесно да се намери пролука“, допълва тя.

В отговор Димитров посочва, че подобни действия се извършват от служители на касата, които са назначени да контролират. „Нали така? Трябва да си кажем истината“, заявява той, на което Жени Начева отговаря положително. „Абсолютно е така и тъй като това е ясно, идентифицирано е, за съжаление е факт, не е направено от договорен партньор, а е направено от служители на касата и тъй като тези отговорности и ангажименти на въпросните служители са размити във времето на ниво РЗОК и Централно управление на НЗОК, а като сложим чести административни промени, системата е допускала пробиви. Не е работила за институцията“, коментира още зам.-министър Начева, след което допълва, че са предприети съответните мерки, които скоро ще бъдат обявени.

Тя изтъква още, че действията в тази насока през годините са били „на парче“. „Нещата, които са правени през отделните периоди, са били на парче, не със замисъл нещо да се контролира, интегрира и наблюдава, а нещо на парче, което е създавало с всяка следваща година предпоставка за все по-голямо изкривяване на базата данни, защото не е мислено, когато е създаван един продукт, за това как ще контролира и анализира информацията, а просто да се направи продуктът“, пояснява зам.-здравният министър.

www.nova.bg, 05.06.2018 г.
<https://nova.bg/news/view/2018/06/05/217990/>

Пациенти обявиха война на липсата на лекарства

Те подготвят сайт, който ще събира сигнали

Деница Суруджийска

Пациенти обявиха война на липсата на лекарства. Правозащитни организации създават сайт, в който да събират сигнали за недостиг на жизненоважни медикаменти. От години тежкоболни се оплакват, че от аптечната мрежа изчезват инсулин, онколекарства, препарати за трансплантирани.

Според пациенти и фармацевти основна причина за проблема остава паралелният износ на медикаменти. Тоест, след като се внесат у нас, някой по веригата изнася лекарствата отново за по-висока печалба в други страни. И докато обещаните през миналата година законови мерки станат факт, пациентите взеха нещата в свои ръце.

Димитър Стоянов от 20 години има тежко заболяване на хипофизата. Наскоро се наложило да спре основното си лечение за два месеца, защото лекарствата изчезнали от аптеките. В последната година пациенти с диагнозата на Димитър били без лечение и по шест месеца.

Новият сайт ще събира именно такива сигнали. Всеки нуждаещ се ще може да подава информация, а правозащитните организации ще я обработват и пращат на здравните власти.

Според експертите Агенцията по лекарствата не само ще приема, но и ще реагира на сигналите, но чак след като заработи собствената ѝ информационна система. Тя е част от новите мерки в закона, които засега се забавят.

Промените в закона предвиждат сериозни ограничения за паралелния износ. Въпреки че той се сочи като основен виновник за честата липса на медикаменти, пациентите откриват и други причини.

От Здравното министерство отказаха коментар. Сайтът вероятно ще заработи до есента.