



Анализ и тенденции на разходите за лекарства, заплащани от НЗОК

Калина Пенчева

Директор на дирекция “Лекарствени продукти” в НЗОК

**От 1 юни 2009 г., когато влиза в сила нов
Позитивен лекарствен списък, НЗОК заплаща за
58 международни непатентни наименования и за
357 нови лекарствени продукта.**

София, юни 2011



- През септември 2009 г. заплащаните от НЗОК продукти са 1076;
- През декември 2009 г. те вече са 1179;
- През април 2011 г. броят им достига 1324.



Тенденция на нарастване на разходите

- рязко повишаване от август 2009 г.;
- пик на повишаване ноември-декември 2009 г.;
- пикът се запазва през цялото първо полугодие на 2010 г.



Причини за високите разходи

- заплащане на медикаменти по протоколи IA, издадени в предходни периоди;
- отпадане на ограниченията за отпускане на някои лекарства;
- включване на нови продукти в ПЛС;
- повишаване нивото на заплащане за някои международни непатентни наименования.



Сумите за лекарства през период януари-май 2010 г. за най-разходоёмките заболявания са 79% от общите разходи

- Захарен диабет (инсулинозависим);
- Хипертония;
- Шизофрения;
- Друга хронична обструктивна белодробна болест;
- Астма;
- Неинсулинозависим захарен диабет;
- Множествена склероза;
- Стенокардия;
- Епилепсия.



Тенденция на нарастване на разходите за лекарства за някои заболявания за периодите януари-май 2009 г. и 2010 г.

Заболяване	Година	Средномесечен разход	Увеличение в %
Неинсулинозависим диабет	2009	1 463 601 лв.	36
	2010	1 989 66 9 лв.	
ХОББ	2009	703 258	200
	2010	2 125 122	
Астма	2009	1 232 452	59
	2010	1 989 096	
Хронични вирусни хепатити	2009	447 324	155
	2010	1 179 884	
МС	2009	1 437 763	20
	2010	1 785 135	
Хронична бъбречна Недостатъчност	2009	517 351	54
	2010	729 419	



Диагнози, при които са намалени сумите, изплащани от НЗОК, за лекарства през 2010 г.

- шизофрения, епилепсия

Причини – постоянен брой пациенти; включване в ПЛС на генерични продукти с по-ниски цени



От 1 март 2011 г. НЗОК заплаща медикаментите и за 18 редки и онкологични заболявания, както и за трансплантирани пациенти. За тях в ПЛС са включени 115 лекарствени продукта от 42 международни непатентни наименования.



- След 1 март 2011 г. тенденцията на нарастване на разходите за медикаменти се запазва. Само за март 2011 г. разходите са с около 6 млн. лв. повече при предварителна заявка за плащания за над 39 млн. лв.
- При запазване на тенденцията, разходите ще надхвърлят 40 млн. лв. месечно.



Причини за продължаващата тенденция на повишаване на разходите

- не е отчетен ръстът на увеличение на заболяемостта по водещите по разходи диагнози;
- коренно различен модел на заплащане: НЗОК заплаща в полза на пациента всеки лекарствен продукт, предписан съгласно нормативната база, а досега Министерството на здравеопазването подsigуряваше медикаментите чрез тръжна процедура и точно определена финансова рамка;
- НЗОК не определя лекарствените продукти и цените им, за които заплаща. Така голяма част от лекарствата ще бъдат заплащани по пределни цени за търговец на едро, поради липсата на правна възможност за договаряне на цените, както е било досега.



Мерки за ограничаване на разходите

Промяна в нормативната уредба, позволяваща:

- възможност на НЗОК да договаря отстъпки в цените на медикаментите;
- по-голямо участие на НЗОК в работата на комисията, определяща цените и реимбурсирането на лекарствените продукти, като в нея бъдат включени повече представители на институцията.



БЛАГОДАРЯ ЗА ВНИМАНИЕТО!

София, юни 2011

