

## МОТИВИ

към проект на *Методика за условията и реда за договаряне на стойността на медицинските изделия, предназначени за заболявания, включени в наредбата по чл.45, ал.3 от ЗЗО, и на медицинските изделия, които се заплащат в условията на болничната медицинска помощ*

*Методика за условията и реда за договаряне на стойността на медицинските изделия, предназначени за заболявания, включени в наредбата по чл.45, ал.3 от ЗЗО, и на медицинските изделия, които се заплащат в условията на болничната медицинска помощ* се утвърждава от Надзорния съвет на НЗОК на основание §34 от ПЗР на ЗИД на ЗЗО (ДВ, бр. 60 от 2012 г., в сила от 7.08.2012 г., изм. и доп., бр. 20 от 2013 г.).

С Решение № РД-НС-04-113 от 23.09.2013 г. Надзорният съвет на НЗОК прие концепцията и съдържанието на проекта на Методиката.

При изготвяне на проекта са съобразени и взети в предвид становището и препоръките на Комисията на защита на конкуренцията (КЗК), съдържащи се в прието от същата решение №540/15.05.2013 г. от 15.05.2013 г. по производство по застъпничество на конкуренцията по преписка №КЗК -144/2013 г.

Забележка: С горепосоченото решение на КЗК е прието становище относно съответствието с правилата на конкуренцията на „*Методика за договаряне на стойността, до която се заплащат от НЗОК медицинските изделия в условията на болничната и извънболничната медицинска помощ*“), утвърдена от Надзорния съвет на НЗОК с Решение № РД-НС-04-108/21.11.2012г. Процедурата, провеждана по посочената Методика, е прекратена с Решение № РД-НС-04-100 от 29.07.2013г. на НС на НЗОК.

Излагаме сравнителен анализ, съобразно изложените в №540/15.05.2013 г. от 15.05.2013 г. на КЗК становища по отделни принципни положения на прекратената Методика, спрямо съдържанието на предложения проект на нова методика:

Основните антиконкурентни ефекти, констатирани от комисията, са в следните посоки:

1. Наличие на дискриминационни условия за допускане на участници до процедурата по договаряне по реда на Методиката, които условия противоречат на националното и европейското право на конкуренцията и ограничават навлизането на пазара на реимбурсирани медицински изделия от настоящи/потенциални производители/търговци на медицински изделия. Пример за такива условия е изискването кандидатите за участие в процедурата да представят доказателство за заплащане на конкретното медицинско изделие от обществен фонд в поне три от страните членки на Европейския съюз, при условие, че не е произведено в България, както и изискването за проведени поне две клинични проучвания за медицински изделия, прилагани в условията на болничната медицинска помощ.

**В предложения проект за нова методика е установено изискване конкретното медицинско изделие да се заплаща от обществен фонд в поне една държава-членка, независимо дали е произведено в България или не, т.е.**

**премахнато е дискриминационното условие за произведените извън България изделия.**

**Премахнато е изискването за наличие на клинични проучвания на медицинските изделия.**

2. Затваряне на пазара на реимбурсирани медицински изделия и ограничаване на конкуренцията на него чрез промяна на модела на реимбурсиране, при което се премахва възможността пациентите да доплащат за медицинско изделие, което е с висока цена от договореното от НЗОК по реда на Методиката. Липсата на възможност за доплащане оставя извън реимбурсния пазар тези производители/търговци, чиито медицински изделия са по-качествени, иновативни или технически усъвършенствани, и съответно по-скъпи, от договорените от НЗОК.

**Принципът на доплащане е залегнал изцяло в проекта при болничните медицински изделия, а при извънболничните – с известни модификации за доплащане при стомите и превръзки за булозна епидермолиза.**

3. Липсата в Методиката на пълни, точни и ясни спецификации за договаряните медицински изделия, както и на прозрачна процедура за определяне на стойностите на изделията, които НЗОК ще реимбурсира, поставят под съмнение обективността на конкурентното състезание между участниците в договарянето.

**Проектът съдържа разработени спецификации за договаряне на медицинските изделия.**

4. Създават се условия за увеличаване на прозрачността на пазара на реимбурсирани медицински изделия, което благоприятства обмена на информация между конкуренти и сключването на забранени споразумения между тях. Посоченият негативен ефект за конкуренцията би могъл да настъпи в резултат от предвиденото публикуване от НЗОК на договорените от касата стойности на медицинските изделия, които ще бъдат реимбурсирани, както и производителите/търговците, които ще ги предлагат на пазара.

**Предвидено е списъкът да съдържа стойност, до която НЗОК ще заплаща съответния тип/група медицински изделия, но не и производителите и търговците на едро, които ще ги доставят.**

6. Чрез промяната на реимбурсния модел и премахването на възможността за доплащане от страна на пациентите, те се лишават от право на избор на подходящото за здравословното им състояние медицинско изделие, съобразно преценката на лекуващите ги лекари.

В решението на КЗК са отразени становищата на заинтересовани лица (Министерство на здравеопазването; Национална асоциация на работодателите от здравеопазването в Република България; Национална асоциация на частните болници; Национално сдружение на частните болници в България; Българска асоциация на търговците с медицински изделия; Център за защита на правата в здравеопазването; Българска асоциация за защита правата в здравеопазването). Изброените лица (с изключение на МЗ) изразяват становища, които могат да се обобщят в това, че са против модел на договаряне и заплащане, който не допуска доплащане от страна на пациента и избор на най-подходящото според неговото състояние и заболяване медицинско изделие.

**Важи коментара, изложен под становището на КЗК в т.2.**