

Чого чекати від реформування вторинної медичної допомоги?

На офіційному сайті Міністерства охорони здоров'я України на громадське обговорення винесено проект постанови Кабінету Міністрів України «Деякі питання проведення пілотного проекту з реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій для амбулаторно-поліклінічної вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги», що діятиме з 1 липня до 31 грудня 2019 року.

Метою впровадження цього проекту є, зокрема, тестування нового механізму оплати конкретного списку пріоритетних послуг амбулаторно-поліклінічної спеціалізованої допомоги, що надаватимуться за направленням від лікаря. Таке тестування сприятиме оцінці реакції надавачів медичних послуг і впливу на пацієнтів, а також допоможе визначитися з оптимальним дизайном програми медичних гарантій для подальшої реформи охорони здоров'я.

Пілотний проект діятиме за програмою медичних гарантій для амбулаторно-поліклінічної вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги. До нього увійде 45 видів медичних послуг, спрямованих на діагностику захворювань, із трьох наступних груп: лабораторні дослідження; інструментальні дослідження; ендоскопії та інтервенції.

До участі в пілотному проекті шляхом укладання договору з Національною службою здоров'я України зможуть долучитися як комунальні, так і приватні заклади охорони здоров'я, а також фізичні особи – підприємці, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, окрім обласних.

У проекті також не беруть участі стоматологічні, наркологічні, психоневрологічні, психіатричні, інфекційні, туберкульозні, шкірно-венерологічні заклади та заклади громадського здоров'я.

Для реалізації проекту передбачено 2 млрд грн. Ціна договору узгоджуватиметься сторонами та фіксуватиметься в ньому, виходячи із запропонованої в заяві про укладання договору вартості послуг, які планує надавати заявник. Направлення на вказані послуги відбуватиметься в електронній системі охорони здоров'я лікарем, з яким пацієнт підписав декларацію, та оплачуватиметься за тарифом, встановленим постановою згідно з переліком. Сума оплати визначатиметься як добуток сумарної кількості наданих пілотних послуг на підставі внесених у систему медичних записів та звіту, у межах бюджетних асигнувань.

Про укладання договорів за пілотним проектом у разі прийняття постанови буде оголошено не пізніше 15 квітня поточного року.

Підготовлено ТОВ «Медікс груп»

З нового року аптеки будуть працювати по-новому

Від 1 січня 2019 р. набуде чинності Закон України від 23.11.2018 р. № 2628-VIII «Про внесення змін до Податкового кодексу України та деяких інших законодавчих актів України щодо покращення адміністрування та перегляду ставок окремих податків і зборів».

Наразі вносяться зміни і в пункт 296.10 ст. 296 Податкового кодексу України, якими платників єдиного податку, що здійснюють реалізацію лікарських засобів та медичних виробів, виключено з переліку суб'єктів господарювання, а отже тепер їм у своїй діяльності потрібно використовувати реєстратори розрахункових операцій (РРО). Такі ж вимоги вносяться і в Закон України від 06.07.1995 р. № 265/95 «Про застосування реєстраторів розрахункових операцій у сфері торгівлі, громадського харчування та послуг» (далі – закон № 265).

Проти положень Закону України від 23.11.2018 р. № 2628-VIII виступила громадська організація «Всеукраїнське об'єднання «Миколаївська фармацевтична асоціація ФАРМРАДА», що звернулася з листом до голів парламентських фракцій та Президента України з проханням переглянути ухвалене рішення, оскільки такі зміни підвищують собівартість аптечної діяльності для ФОП (фізичної особи, яка для ведення господарської діяльності зареєстрована як підприємець, але не має статусу юридичної особи). Це може призвести до їх ліквідації, особливо у сільській місцевості, та створить там загрозливу ситуацію із постачанням ліків.

У зв'язку з цим громадська організація «Всеукраїнське об'єднання «Миколаївська фармацевтична асоціація ФАРМРАДА»

звернулася до Прем'єр-міністра з проханням дати відповідь на декілька запитань: скільки часу планується надати ФОП у фармацевтичній сфері на придбання РРО та переведення своєї діяльності відповідно до цього; чи поширюється вимога ст. 11 закону № 265 (у даному випадку на ФОП фармацевтичного спрямування); чи обмежується час на придбання РРО та їх впровадження в діяльність лише 01.01.2019 р.? Також громадська організація запропонувала встановити перехідний період для переведення діяльності ФОП – власників аптек на використання РРО до 01.07.2019 р.

Закон № 2628 також вносить зміни в ст. 8 «Права споживача у разі придбання ним товару неналежної якості» Закону України «Про захист прав споживачів». Споживач матиме змогу виставляти претензії продавцю (виробнику) стосовно придбаних ним лікарських засобів та медичних виробів, однак лише у випадку їх неналежної якості та після пред'явлення споживачем фіскального чека на придбання лікарських засобів чи медичних виробів. Цією ж статтею передбачені вимоги, які може висувати споживач у разі придбання товару неналежної якості, зокрема: повернення сплаченої за товар грошової суми; вимагати заміни товару на такий самий або аналогічний товар з числа наявних у продавця (виробника).

Вимоги пред'являються, на вибір споживача, продавцеві за місцем купівлі товару, виробникові або підприємству, що задовольняє ці вимоги за місцезнаходженням споживача.

Зазначається, що продавець (виробник) зобов'язані прийняти товар неналежної якості у споживача і задовольнити його вимоги. За наявності товару вимога споживача про його заміну підлягає негайному задоволенню, а в разі виникнення потреби в перевірці якості – протягом 14 днів або за домовленістю сторін. Окрім цього, закон № 2628 подовжує до 31 грудня 2019 р. термін,

до якого фармацевтична продукція, закуплена через міжнародні організації, не підлягатиме оподаткуванню податком на додану вартість.

Цей закон також зобов'язує виробників спирту етилового, що здійснюють його розлив у флакони з медичного скла об'ємом не більше 100 кубічних сантиметрів, складати акцизну накладну на обсяги такого спирту етилового (хоч він є лікарським засобом).

Підготовлено ТОВ «Медікс груп»

Реімбурсація ліків: паперові рецепти замінять на електронні

Громадське обговорення проектів постанов КМУ «Деякі питання реімбурсації» (далі – проект про реімбурсацію) та «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на відшкодування вартості лікарських засобів для лікування окремих захворювань» (далі – проект Порядку використання коштів) перманентно продовжується на сайті МОЗ України з 4 лютого 2019 року. Проекти документів розроблено з метою врегулювання питання передачі Національній службі здоров'я України (НСЗУ) повноважень із адміністрування реімбурсації лікарських засобів, зокрема, програми «Доступні ліки», з 1 квітня 2019 року, та програми реімбурсації ліків, передбачених програмою медичних гарантій, з 1 січня 2020 року.

Оскільки реімбурсація здійснюватиметься на підставі звітів про відпущені лікарські засоби, що подаватимуться аптеками до НСЗУ, проектом Порядку використання коштів планується затвердити форму зведеного реєстру звітів. Так, за цією формою НСЗУ отримуватиме від органів Державної казначейської служби України кошти для оплати договорів щодо реімбурсації.

Проектом про реімбурсацію натомість пропонується встановити, що відшкодування вартості лікарських засобів, відпущених за паперовими рецептами, здійснюватиметься до 31 березня 2019 року, а з 1 квітня цього ж року реімбурсація таких препаратів провадитиметься виключно за електронними рецептами, які випишуватимуть лікарі, що надають первинну медичну допомогу.

Також цим проектом пропонується внести зміни у 5 постанов КМУ: «Про забезпечення доступності лікарських засобів», «Про державне регулювання цін на лікарські засоби», «Питання декларування зміни оптово-відпускних цін на лікарські засоби», «Про заходи щодо стабілізації цін на лікарські засоби і медичні вироби», «Про затвердження Порядку та умов надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на відшкодування вартості лікарських засобів для лікування окремих захворювань».

Проте деякі постулати залишаться незмінними. Зокрема, реімбурсації підлягатимуть лише ті лікарські засоби, що зареєстровані в Україні, включені до Національного переліку основних лікарських засобів та Реєстру лікарських засобів, які підлягають реімбурсації. Зберуться і ставки граничних постачальницько-збутових та граничних торговельних (роздрібних) надбавок на такі лікарські засоби, які наразі діють у рамках програми «Доступні ліки» – 10 і 15 % відповідно.

Згідно з Порядком реімбурсації, рецепти на відшкодування вартості ліків випишуватимуться в межах загального обсягу бюджет-

них асигнувань на програму, встановлених кошторисом на відповідний місяць. При цьому в разі закінчення місячних бюджетних асигнувань випишування рецептів на реімбурсацію в системі призупинятиметься до початку наступного місяця.

Завдяки переходу на електронні рецепти Порядком реімбурсації передбачено, що відпуск препаратів здійснюватиметься в будь-якій аптеці чи аптечному пункті за договором про реімбурсацію, укладеним між НСЗУ та суб'єктом господарювання, незалежно від місця проживання пацієнта чи місця надання медичних послуг. Інформацію про хід реалізації програми реімбурсації НСЗУ публікуватиме на своєму веб-сайті не рідше, ніж раз на місяць.

Також цим Порядком передбачається, що НСЗУ проводитиме заокруглення сум перед подачею пропозиції в МОЗ про внесення в Реєстр розміру реімбурсації за упаковку лікарського засобу, сум доплати за упаковку та роздрібною ціною за упаковку. Здійснюватиметься це за такими правилами:

- сума, що закінчуватиметься від 1 до 4 коп., заокруглюватиметься в бік зменшення до найближчої суми, яка закінчуватиметься на 0 копійок;
- сума, що закінчуватиметься від 5 до 9 копійок, заокруглюватиметься в бік збільшення до найближчої суми, яка закінчуватиметься на 0 коп.

Документи на внесення торгової назви лікарського засобу до Реєстру подаватимуться в електронній формі. При цьому замість оригіналу довіреності, яка засвідчує повноваження заявника подавати заяву на таке внесення, дозволитиметься надіслати НСЗУ її копію. Планується, що на електронні документи і копії таких документів накладатиметься електронний підпис заявника.

Підготовлено ТОВ «Медікс груп»