

НАРОДНО СЪБРАНИЕ	
Вх. No	49-354-01-46
Дата	14 / 05 / 2023 г.

ДО: Г-Н РОСЕН ЖЕЛЯЗКОВ -
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА 49 НАРОДНО
СЪБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

55
14

ЗАКОНОДАТЕЛНО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

ОТ: Народни представители от
парламентарна група ВЪЗРАЖДАНЕ,
представявана ОТ КОСТАДИН
КОСТАДИНОВ – председател на ПГ

УВАЖАЕМИ Г-Н ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Въз основа на правомощията ни за законодателна инициатива, дадени ни по чл.87, ал.1 от Конституцията на Република България и чл.71 ал.1, т.1 от ПОДНС внасяме изготвен от нас законопроект за изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, заедно с мотиви към него и с предварителна оценка на въздействието.

Молим същият да бъде предоставен за разглеждане и гласуване по реда, посочен в Глава осма от ПОДНС.

ВНОСИТЕЛИ:

Костадин Георгиев Костадинов
Соня Иванова
Петър Иванова, Петър
Иван Георгиев
Маргарита Генчева
Александра Ангелова
Ганка Христов
Делян Николаев
Коста Георгиев Стоянов

(проект!)

ЗАКОНОПРОЕКТ ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА ЗАКОНА ЗА ЛЕКАРСТВЕНИТЕ СРЕДСТВА В ХУМАННАТА МЕДИЦИНА

Обн. ДВ. бр.31 от 13 Април 2007г., изм. ДВ. бр.19 от 22 Февруари 2008г., изм. ДВ. бр.65 от 22 Юли 2008г., изм. ДВ. бр.71 от 12 Август 2008г., изм. ДВ. бр.10 от 6 Февруари 2009г., изм. ДВ. бр.23 от 27 Март 2009г., изм. ДВ. бр.41 от 2 Юни 2009г., изм. ДВ. бр.88 от 6 Ноември 2009г., изм. ДВ. бр.102 от 22 Декември 2009г., изм. ДВ. бр.59 от 31 Юли 2010г., изм. ДВ. бр.98 от 14 Декември 2010г., изм. ДВ. бр.9 от 28 Януари 2011г., изм. ДВ. бр.12 от 8 Февруари 2011г., изм. ДВ. бр.60 от 5 Август 2011г., изм. ДВ. бр.61 от 9 Август 2011г., изм. ДВ. бр.38 от 18 Май 2012г., изм. и доп. ДВ. бр.60 от 7 Август 2012г., изм. и доп. ДВ. бр.102 от 21 Декември 2012г., изм. ДВ. бр.15 от 15 Февруари 2013г., доп. ДВ. бр.1 от 3 Януари 2014г., изм. и доп. ДВ. бр.18 от 4 Март 2014г., изм. ДВ. бр.12 от 13 Февруари 2015г., изм. и доп. ДВ. бр.48 от 27 Юни 2015г., изм. ДВ. бр.43 от 7 Юни 2016г., изм. ДВ. бр.85 от 24 Октомври 2017г., доп. ДВ. бр.103 от 28 Декември 2017г., изм. и доп. ДВ. бр.84 от 12 Октомври 2018г., доп. ДВ. бр.91 от 2 Ноември 2018г., изм. и доп. ДВ. бр.102 от 11 Декември 2018г., изм. ДВ. бр.17 от 26 Февруари 2019г., изм. и доп. ДВ. бр.64 от 13 Август 2019г., изм. ДВ. бр.17 от 25 Февруари 2020г., изм. ДВ. бр.52 от 9 Юни 2020г., изм. и доп. ДВ. бр.67 от 28 Юли 2020г., изм. и доп. ДВ. бр.103 от 4 Декември 2020г., изм. и доп. ДВ. бр.105 от 11 Декември 2020г., доп. ДВ. бр.62 от 5 Август 2022г.

§1. В чл.227. се създават алинея първа, алинея втора и алинея трета със следния текст:

„(1) Във всеки областен център се поддържа поне една аптека с денонощен режим на работа, а извън областните центрове в същата област – по една аптека с денонощен режим на работа в един или повече общински центрове на всеки 10 000 души население.

(2) Във всеки общински център, в който няма денонощна аптека се поддържа самостоятелен машинен апарат за продажба на лекарствени продукти.

(3) Допълнителните средства за нощната дейност на поддържаната аптека с денонощен режим на работата се осигуряват от общинския или от държавния бюджет. Общините осигуряват материалните условия, позволяващи разполагането на самостоятелен машинен апарат за продажба на лекарствени продукти на централно място на територията на общинския център.“

А досегашните алинея първа и втора се преномерират съответно и стават алинея четвърта и алинея пета.

§2. Чл.227а, алинея първа се изменя така:

„(1) Потребностите на населението от достъп до лекарствени продукти, отпускани в аптеки, се определят на териториален принцип **при спазване на изискванията по чл.227** чрез Национална аптечна карта.“

А досегашните алинея първа, втора и трета се преномерират съответно.

§3. ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

В тримесечен срок след влизането на закона в сила министърът на здравеопазването издава Наредба за местонахождението на денонощните аптеки в областните и общинските центрове и

за изискванията към самостоятелните машинни апарати за продажба на лекарствени продукти в общинските центрове, в които няма денонощни аптека.“

§4. В Закона за здравето се правят следните допълнения:

В чл.2, т.1 след думата „здравни“ се добавят и думите „и фармацевтични“;

ВНОСИТЕЛИ:

Костадин Тодоров Костадинов
Цорко Иван

Петър Николаев Петров

Иван Георгиев Георгиев

Маргарита Генчева

Александър Ангелов

Гаринков Добринов Грознов

Делян Николаев Николов

Коста Георгиев Стоянов

МОТИВИ

Според параграф 1, т.9, буква „з“ от преходните и заключителните разпоредби на Закона за здравето, аптеките са обекти с обществено предназначение. Въпреки тяхната важност за населението, което по Конституция има право на здравеопазване, достъпността на аптекната мрежа обаче не е на еднакво добро ниво в различните региони в страната извън столицата и най-големите областни центрове, нито разпределението на аптеките е пък равномерно в различните региони. След като отдавна вече няма държавни аптеки, встрани от разполагането на аптеки в болничните заведения и поликлиниките (ДКЦ-та), разбираемо е частната аптекна мрежа да бъде изграждана и съсредоточавана там, където може да бъде търсена търговска печалба от частните търговски дружества и фармацевтите, а именно – предимно в столицата и големите градове.

Освен, че малките населени места са в доста случаи лишени от бърз и лесен достъп до аптека и са принудени да пътуват до най-близкия областен град, то налице е и друг сериозен проблем, който се задълбочава с демографската катастрофа и с обезлюдяването на общините. Този проблем е липсата на денонощно работещи аптеки в общините и в доста на брой областни центрове, които аптеки да могат да обслужват съответното население от въпросния район. По информация в писмен отговор на служебния министър на здравеопазването (сигнатура 48-254-06-854/01.02.2023г.), към месец февруари 2023г.:

- В 13 /тринадесет/ областни града няма денонощни аптеки.
- Още по-фрапантно е, че в страната към 01.02.2023г. функционират само 56 /петдесет и шест/ аптеки с денонощен режим на работа;
- Тези 56 аптеки с денонощен режим на работа които обаче са разположени само в 14 /четирнадесет/ общини, а в останалите 251 /двеста петдесет и една общини/ в България няма денонощно работещи аптеки.
- Освен това 51%, или 29 от тези общо 56 аптеки, са в столицата София.

Както се вижда, проблем с липса на денонощни аптеки не съществува в столицата и в най-големите областни центрове, където общо взето е съсредоточена голямата част от населението на България – София, Пловдив и Варна. Но не така стои въпросът с други областни центрове, например Монтана и Видин, където също живеят български граждани, които заслужават да имат равен достъп до лекарствени продукти по смисъла на закона, както гражданите на столицата и най-големите областни центрове. Така в областни центрове като Монтана и Видин например няма денонощно работеща аптека, което означава, че жителите на цели области няма откъде да си закупят лекарствени продукти в тъмната част на денонощието след 20.00ч.

Както е посочено и в отговора на министъра, налице са два проблема:

1) Сериозна диспропорция в наличието на аптеки с денонощен режим на работа в различните области на страната.

2) Сегашното законодателство не урежда критерии както по отношение на разпределението и гъстотата на аптеките по територия, така и относно режима на работа на аптеката, вкл. и денонощен, като се сочи, че по този начин преценката за мястото на откриване на аптеката, за нейния режим на работа, обем на предоставени услуги и продукти е единствено в ръцете на търговеца съобразно преследваната от него търговска печалба. Единствено в чл.31, ал.1 от Наредба No.28/09.12.2008г. за устройството, реда и организацията на работата на аптеките и номенклатурата на лекарствените продукти се посочва, че Работното време на аптеката, както работното време и адресът на най-близката денонощна аптека се обявяват чрез подходящо оформена табела. Ако няма денонощна аптека, се обявява аптеката, която е с най-дълго работно

време. Тоест само в тези две изречения е засегната бегло темата за денонощно работеща аптека, и то евентуално, ако въобще има такава.

Гореизложените данни и фактическа обстановка налагат извод, че до момента държавата е абдикирала от своята социална функция по осигуряване на равен достъп до лекарствени продукти на българските граждани, живеещи в различните региони на страната. Като част от предоставянето на качествено здравеопазване, тази функция и ангажимент на държавата не може и не бива да бъде дерогирана и оставена на самостоятелната преценка на частни търговски субекти. Въпреки разходването на допълнителни средства от държавния или общинския бюджет за поемането на разходите за нощни смени в поне една от вече откритите работещи аптеки в съответния областен или общински център, това ще изпълни една от основните дейности, заради които държавата съществува.

Именно затова е наложителна законодателна промяна, която да гарантира наличието на работещи аптеки с денонощен режим на работа във всички областни центрове в България без изключение, а в общините – на принцип определен брой на населението. В общинските центрове, където не може да има аптека с денонощен режим на работа, е необходимо да има поставен машинен апарат, т.нар. „вендинг-машина“ за продажба на лекарствени продукти, съобразно регулацията на настоящата нормативна уредба за тази конкретна дейност. Макар и да е невъзможно да бъдат обхванати всички видове лекарствени продукти, които да бъдат продавани в подобни самостоятелни машинни апарати, то все пак това би било в голяма помощ за населението в тези общински центрове и ще им осигури възможност и в тъмната част на денонощието, когато там няма работеща аптека, да получат достъп до лекарствени продукти.

ВНОСИТЕЛИ:

Иван Тодоров Костадинов
Цонко Пинев

Петър Вилеаев Петров

Цвето Георгиев Тодор

Маргарита Пенчева

Александър Арнаудов

Галин Габриел Габриел

Делян Николаев Николов

Коста Георгиев Стоянов

ПРЕДВАРИТЕЛНА ОЦЕНКА НА ВЪЗДЕЙСТВИЕТО

С приемането на законопроекта ще се постигнат следните резултати:

- Жителите на всички области в България (и в частност областните центрове) ще получат равен достъп през цялото денонощие до лекарства (лекарствени продукти) и ще бъдат равнопоставени в това отношение, като ще се премахне дискриминацията на териториален признак между жителите на Монтана и Видин от една страна и жителите на София, Пловдив и Варна например, от друга, заради оставянето на преценката за поддържането на аптеки с денонощен режим на работа единствено в ръцете на частни търговски фирми;

- Жителите на всички 251 общини в Република България (и в частност жителите на общинските центрове в тези 251 общини) ще получат също денонощен достъп до лекарства (лекарствени продукти) – или чрез денонощно работеща аптека, или чрез поставянето на самостоятелни машинни апарати (известни като „вендинг-машини“) за продажба на лекарства и/или лекарствени продукти.

- Гарантирането със закон на възможността за работа на дипломирани фармацевти в аптечната мрежа в цялата страна (а не само в 14 общини) ще доведе до създаването на нови работни места за покриване на необходимите нощни смени, а това пък от своя страна ще се отрази положително в борбата с обезлюдяването на регионите в тези 251 общини без денонощни аптеки и даже може да доведе до привличането на такива медицински специалисти някои от тези общини.

Изпълнението на приетият законопроект е свързано с разходване на повече държавни и/или общински средства за заплащане на работещите фармацевти в нощни смени в съответната избрана аптека.

ВНОСИТЕЛИ:

Николаин Тодоров Костадинов
Сокто Плев

Петър Николаев Петров

Иво Георгиев Кочев

Евгения Генчева

Александар Ангелов

Симеон Добринов Гюзков

Делян Николаев Николов

Коста Георгиев Стоянов