



ПРИВРЕДНА
КОМОРА
СРБИЈЕ

Поуздан партнер

Удружење за фармацеутску и медицинску привреду

Број: 21 - 1127

Београд, 22. јун 2017. године

УПРАВА ЗА ЗАЈЕДНИЧКЕ ПОСЛОВЕ
РЕПУБЛИЧКИХ ОРГАНА
ПИСАРНИЦА - 34

ПРИМЉЕНО: 26-06-2017

ВЛАДА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

МИНИСТАРСТВО ЗДРАВЉА

Кабинет министра

Орган	Орг. јед.	Број	Прилог	Вредн.
СЗ				

Предмет: Иницијатива да се набавка лекова са А и А1 Листе лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања за потребе здравствених установа из Плана мреже здравствених установа не спроводи путем поступака централизоване јавне набавке.

Поштовани,

Набавка лекова са Листе лекова (подразумевајући и А и А1 Листу лекова) који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања за потребе здравствених установа из Плана мреже здравствених установа спроводи се путем поступака централизоване јавне набавке, а што је дефинисано:

- Уредбом о планирању и врсти роба и услуга за које се спровode централизоване јавне набавке („Сл. гласник РС“, бр. 29/2013, 49/2013, 51/2013 - испр., 86/2013, 119/2014, 86/2015 и 95/2016), којом се уређују услови, начин и поступак планирања потреба здравствених установа из Плана мреже здравствених установа које доноси Влада (у даљем тексту: здравствене установе), одређује се врста роба и услуга за које се спровode централизоване јавне набавке и које су обухваћене Планом централизованих јавних набавки и уређују друга питања од значаја за планирање, организовање и спровођење централизованих јавних набавки
- Законом о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 107/2005, 109/2005 - испр., 57/2011, 110/2012 - одлука УС, 119/2012, 99/2014, 123/2014, 126/2014 - одлука УС, 106/2015 и 10/2016 - др. закон), чланом 212а је дефинисано да Републички фонд за здравствено осигурање (даље: РФЗО) обавља послове централизованих јавних набавки у име и за рачун здравствених установа из Плана мреже здравствених установа који доноси Влада.

На основу анализе спроведених поступака централизованих јавних набавки лекова са А и А1 Листе лекова, као и реализације закључених Уговора о купопродаји са здравственим установама по спроведеним поступцима у протеклих неколико година, мишљења смо да за набавку лекова са А и А1 Листе лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања за потребе здравствених установа из Плана мреже здравствених установа није сврсисходно спроводити централизоване јавне набавке.

Издавање лекова на рецепт о трошку средстава обавезног здравственог осигурања у Републици Србији обавља се паралелно преко здравствених установа из Плана мреже (државних апотека),

као и преко приватних апотека и њихових огранака које имају закључен уговор о пружању здравствене заштите са РФЗО, а чији број износи чак 2467.

За разлику од државних апотека које су у обавези да лекове чији је режим издавања на рецепт набављају у оквиру поступка централизоване јавне набавке, а у коме се оквирни споразум закључује само са једним изабраним добављачем за партије (лекове) за које је изабран, те ове лекове морају да набављају искључиво од тог изабраног добављача, приватне апотеке су слободне да набавку ових лекова врше од било ког добављача.

Уз наведено, треба имати у виду да је од самог почетка уговарања приватних апотека са РФЗО, из године у годину све израженији тренд повећања учешћа приватних апотека у укупним средствима која РФЗО уплаћује на име лекова издатих на рецепт, а које у овом моменту износи чак 63 %. Оправдано је очекивати наставак оваквог тренда и још веће повећање учешћа приватних апотека.

Поред наведеног, евидентно је да све већи број државних апотека (апотека из Плана мреже) постаје неликвидан, те да није у могућности да извршава своје финансијске обавезе, при чему је за неке од њих већ сада јасно да неће бити у могућности да самостално превазиђу настале проблеме у ликвидности, те да се оправдано може очекивати да ће бити угашене.

Са друге стране, ове промене на тржишту нису рефлектоване кроз План мреже, који међутим и даље остаје полазна основа за спровођење централизоване јавне набавке за лекове са А и А1 Листе лекова.

Ова неусклађеност између фактичког стања на тржишту и Плана мреже огледа се и у податку да ће по спроведеној централизованој јавној набавци лекова са А и А1 Листе лекова у 2016. години, од процењене вредности набавке у износу од 18,9 милијарди РСД бити реализовано свега око 7 милијарди РСД, односно 37 %, а чиме се још једном потврђује горе наведени однос учешћа државних и приватних апотека.

Као последица свега наведеног, у пракси имамо ситуацију да:

- са једне стране РФЗО планира и опредељује средства у буџету заснована на нереалним количинама и расписује централизовану јавну набавку са нереалним процењеним вредностима
- да са друге стране за понуђаче, а на основу нереалних процењених вредности, настају обавезе и трошкови у погледу обезбеђивања банкарских гаранција, и то како према наручиоцу тако и према својим добављачима, као и проблеми у уговарању и планирању набавке од својих добављача
- изабрани добављачи долазе у ситуацију да су због неизвршења испорука, иако за то постоје објективни разлози - пре свега неликвидност апотека, изложени ризику плаћања уговорне казне предвиђене ОС, односно појединачним уговорима
- да поступак спровођења централизоване јавне набавке подразумева велико ангажовање људских ресурса и високе оперативне трошкове, како код наручиоца, тако и код изабраног добављача, али и здравствених установа.

Као закључак може се извести да се поступком централизоване јавне набавке, на начин и под условима у којима се тренутно спроводи, а која би за циљ требало да има избор понуђача са најповољнијом понудом, постиже избор најповољније понуде кроз утврђивање цене, али не нужно и избор добављача који ће испоруку вршити, с обзиром да је у поступку изабрани понуђач, изабрани и обавезујући само за апотеке из Плана мреже. Додатно, у до сада

спроведеним поступцима централизованих јавних набавки примећен је тренд пораста броја лекова за које је уговорена цена по ОС једнака Фонд цени, односно за које није постигнут основни циљ јавних набавки.

Све ово утиче да су државне апотеке доведене у неравноправан положај са приватним апотекама, које могу да бирају добављача пре свега у зависности од понуђених услова, а што им омогућава предвидиво пословање, већу конкурентност, а самим тим и већу профитабилност.

Имајући у виду све наведено, неопходно је указати да се наведени проблеми и недостаци централизованог поступка јавне набавке лекова са А и А1 Листе лекова не би могли успешно решити ни кроз планиране измене Уредбе о Плану мреже здравствених установа. Наиме, изменама Плана мреже на начин да њиме буду обухваћене само Апотеке које су успеле да под овако изазовним условима пословања опстану на тржишту, њиховим свођењем на свега десетак установа, показало би се као још очигледније да не постоји ниједна околност која би оправдала спровођење овако компликованог и скупог поступка јавне набавке за тако мали број установа.

Цену лекова са А и А1 Листе лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања утврђује РФЗО, као уосталом и до сада. Прихватањем наше иницијативе практично би се омогућило Апотекама из Плана мреже да по утврђеној или нижој цени врше набавке од добављача које сами одаберу, те на тај начин буду стављене, барем по овом питању, у равноправан положај са приватним апотекама.

На основу претходног образложења, предлагемо да се донесе Уредба о изменама и допунама Уредбе о планирању и врсти роба и услуга за које се спроводе централизоване јавне набавке („Сл. гласник РС“, бр. 29/2013, 49/2013, 51/2013 - испр., 86/2013, 119/2014, 86/2015 и 95/2016), којом би се **набавка лекова са А и А1 Листе лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања за потребе здравствених установа из Плана мреже здравствених установа изузела из поступка централизованих јавних набавки.**

Молимо Вас да размотрите ову иницијативу, те да нас обавестите о Вашем ставу и могућој реализацији.

С поштовањем,

УДРУЖЕЊЕ ЗА ФАРМАЦЕУТСКУ И
МЕДИЦИНСКУ ПРИВРЕДУ

Мирјана Вучићевић, секретар

ПРЕДСЕДНИК ГРУПАЦИЈЕ
ВЕЛЕДРОГЕРИЈА

Миомир Николић, с.р.

Достављено:

- Републичком фонду за здравствено осигурање