

АСОЦИАЦИЯ НА НАУЧНОИЗСЛЕДОВАТЕЛСКИТЕ ФАРМАЦЕВТИЧНИ ПРОИЗВОДИТЕЛИ В БЪЛГАРИЯ

ARPharM

30 години съвременни решения за българския пациент

БЮДЖЕТ 2027

ЩЕ ПОСРЕЩНЕ ЛИ УВЕЛИЧЕНИТЕ ПОТРЕБНОСТИ ОТ СЪВРЕМЕННО ЛЕКАРСТВЕНО ЛЕЧЕНИЕ?

ДОСТЪП, НЕ ПРОСТО РАЗХОД

Експертна среща с медиите

Деян Денев,
Изпълнителен директор на ARPharM

4 ноември 2026 г.

Бюджет 2027 трябва да прогнозира недостига, а не само да възлага на индустрията да го компенсира

ВОДЕЩАТА НОВИНА

Да преминем от констатиране на проблема към конкретно бюджетно решение.

Публичният ресурс за лекарствено лечение трябва да следва реалните потребности на пациентите и очакваното развитие на лечението.

Не спор за процент.
Решение какво лечение трябва да осигури бюджетът.

Лекарственият бюджет е решение за хората и икономиката

Съвременното лечение поддържа хората по-дълго здрави, активни и работоспособни.

1,6 млн.

здравноосигурени лица получават ежегодно лечение, заплащано изцяло или частично от НЗОК

165 евро

публични плащания за лекарства на човек в България без ДДС през 2026 г.

487 евро

средна стойност в ЕС4 на човек през 2023 г.

54%

от новите терапии не са достъпни в България – тенденцията на забавяне се задълбочава

Извод: решенията за лекарствения бюджет влияят върху здравните резултати, работоспособността и устойчивостта на публичните финанси.

Повече потребление означава повече и по-добре лекувани пациенти

Ръстът се определя от медицинските потребности и развитието на медицината. Цените са най-ниските в ЕС.

КАКВО ДВИЖИ ПОТРЕБЛЕНИЕТО

ЗАЩО НАРАСТВА ПОТРЕБЛЕНИЕТО

01	**ПОВЕЧЕ ПАЦИЕНТИ**	Застаряване на населението и по-висока тежест на хроничните заболявания.
02	**ПО-ДЪЛГО ЛЕЧЕНИЕ**	Пациентите живеят по-дълго и продължават терапията за по-дълъг период.
03	**ПО-РАННА ДИАГНОСТИКА**	Повече хора могат да започнат подходящо лечение навреме.
04	**НОВИ ТЕРАПИИ И ПОКАЗАНИЯ**	Съвременни възможности навлизат в реимбурсацията и достигат до нови групи пациенти.

КАКВА Е ПОЛЗАТА

01	**ПО-ДОБРИ ЗДРАВНИ РЕЗУЛТАТИ**	По-добър контрол на заболяването, по-дълга преживяемост и качество на живот.
02	**ПОВЕЧЕ АКТИВНИ ГОДИНИ**	Хората остават по-дълго активни, самостоятелни и работоспособни.
03	**ПО-МАЛКО УСЛОЖНЕНИЯ**	Навременното и ефективно лечение може да ограничи усложненията и нуждата от последващи грижи.
04	**СТОЙНОСТ ЗА ОБЩЕСТВОТО**	Инвестицията в лечение има потенциал да намали други здравни и социални разходи.

РЕЗУЛТАТ

Целта е повече години живот в по-добро здраве от всяко инвестирано публично евро.

Потребността не изчезва, когато бюджетът изостава

КАК РАБОТИ МОДЕЛЪТ

Разликата се прехвърля към отстъпките и компенсациите.

01
ПОТРЕБНОСТИ

Повече пациенти, по-дълго лечение, нови терапии

02
ПОТРЕБЛЕНИЕ

Реалната стойност следва медицинските нужди

03
ФИНАНСИРАНЕ

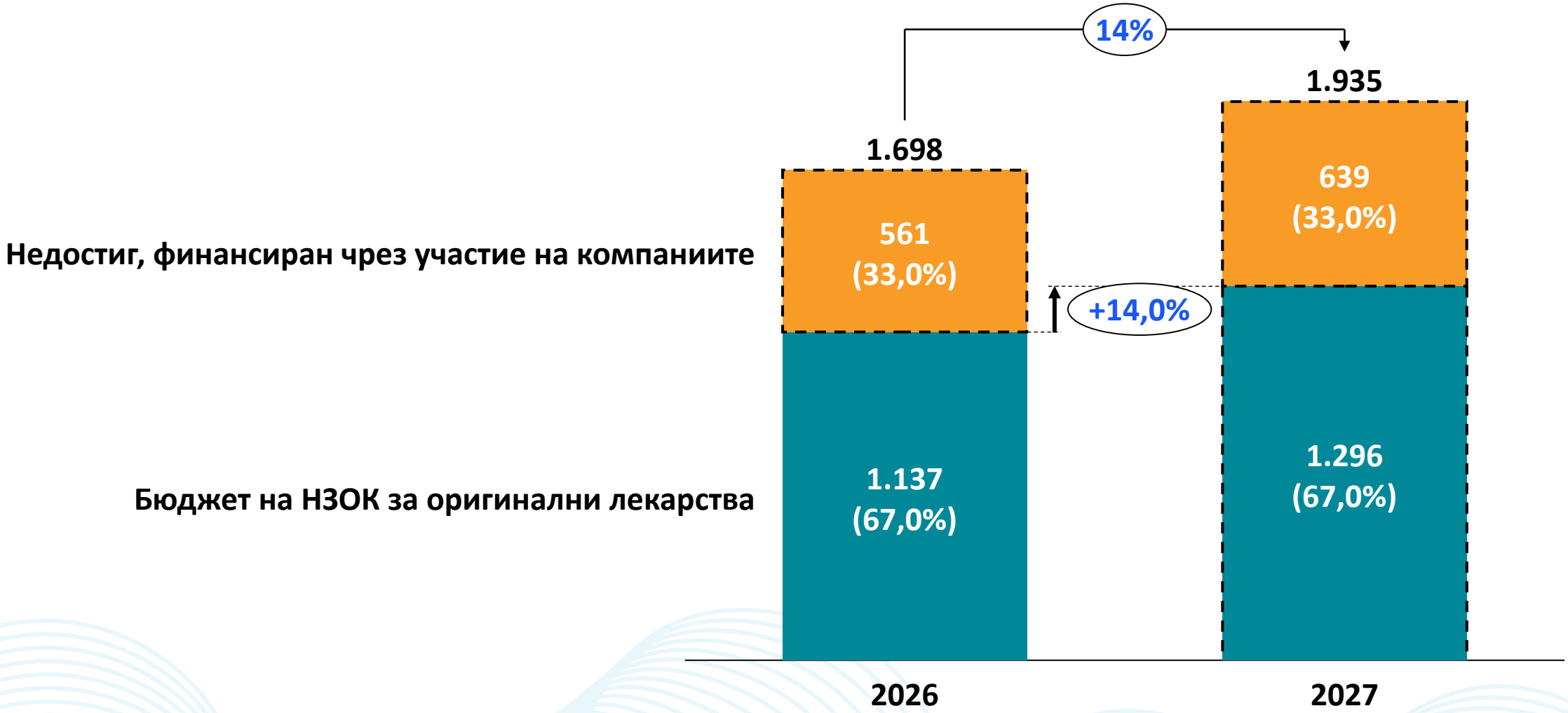
Бюджет на НЗОК + участие на индустрията

04
ДОСТЪП

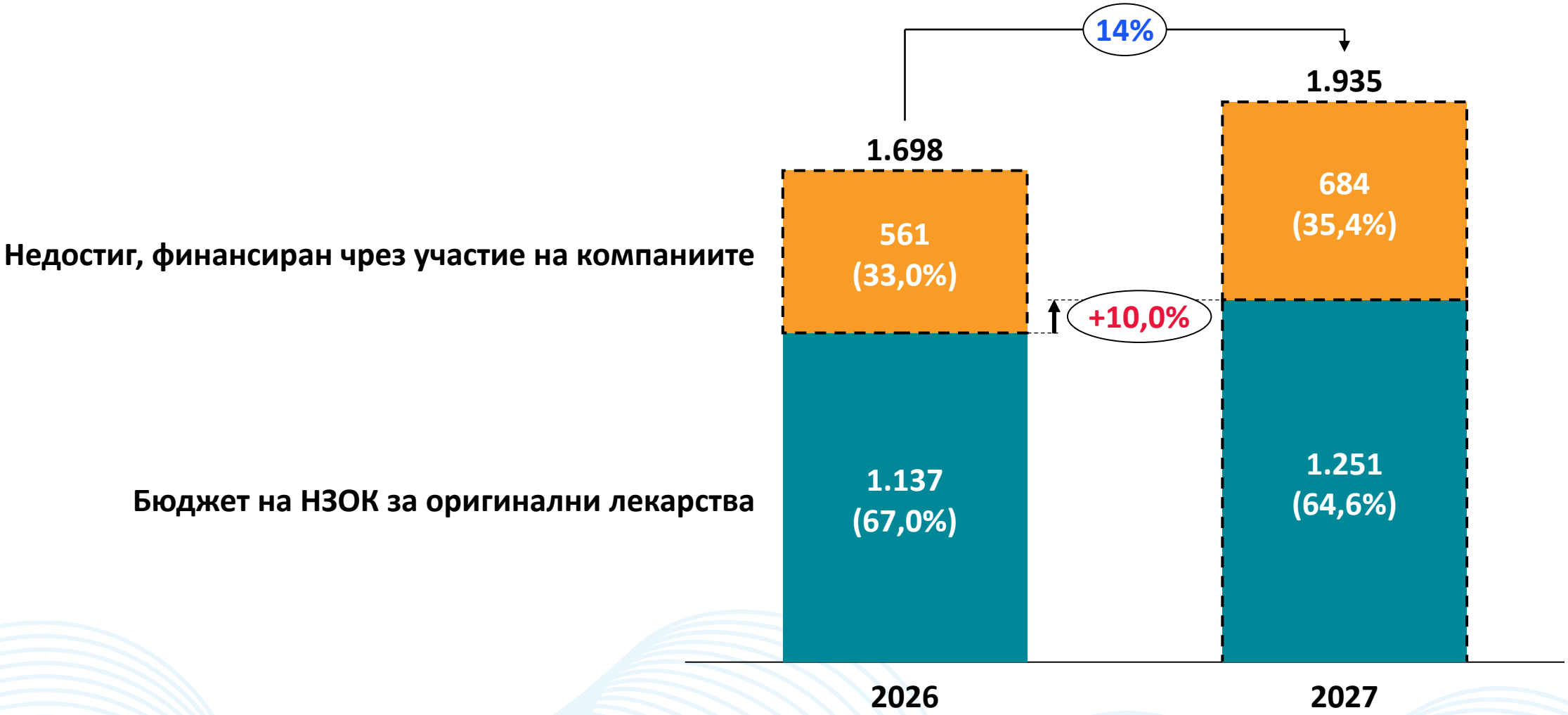
Навременно и устойчиво лечение

Отстъпките са механизъм за споделяне на отговорността, а не заместител на публичното финансиране.

Очаквано потребление на оригинални лекарства, заплащани от НЗОК на болници и аптеки – запазване на съотношение на бюджет спрямо участие на компаниите (милиони евро)



Очаквано потребление на оригинални лекарства, заплащани от НЗОК на болници и аптеки – промяна на съотношение на бюджет спрямо участие на компаниите (милиони евро)



Изоставането на бюджета от потреблението означава по-голямо прехвърляне на дефицит от НЗОК към фармацевтичните компании

АКО БАЛАНСЪТ СЕ НАРУШИ

Потреблението остава същото. Променя се само кой покрива финансовата разлика

ЗАПАЗЕН БАЛАНС

1296 млн. евро 67.0%	639 млн. 33.0%

Потребление 1 935 млн. евро

Нарастването на бюджета следва потреблението

Съотношението се запазва

ПРЕДВИДИМОСТ

НАРУШЕН БАЛАНС

1251 млн. евро 64.6%	684 млн. 35.4%

Потребление 1 935 млн. евро
Нарастването на бюджета изостава от потреблението

Съотношението се променя

РИСК ЗА СИСТЕМАТА



ФОРМУЛА ЗА НЕСИГУРНОСТ В ЛЕКАРСТВЕНОТО СНАБДЯВАНЕ

Неустойчиво нарастване на отстъпки + недостатъчен бюджет за лекарства = влошаване на достъпа до лекарства и оттегляне на компании от България

Недостатъчен бюджет + неустойчиво нарастващи компенсации

Посланието е за системен риск и превенция, не за конкретно поведение на отделни компании.

1

НЕПРЕДВИДИМОСТ

НЗОК и компаниите планират без яснота за крайния ангажимент.

2

НАТИСК ВЪРХУ НОВИТЕ ТЕРАПИИ

По-трудно и по-бавно въвеждане на иновации.

3

РИСК ЗА НАЛИЧНОСТТА

По-слаба икономическа устойчивост на част от продуктите.

4

НЕРАВЕН ДОСТЪП

Пациентите изостават спрямо възможностите за лечение в ЕС.

Това не е само финансов риск. Това е риск за предвидимостта на достъпа.

Практична рамка за споделена отговорност и устойчив достъп

ПРЕДЛОЖЕНИЕ КЪМ ИНСТИТУЦИИТЕ

Четири решения, които могат да започнат с Бюджет 2027.

01

ПЛАНИРАНЕ СПОРЕД НУЖДИТЕ

Пациенти, терапии и очаквано брутно потребление.

02

ЗАПАЗВАНЕ НА БАЛАНСА

Съотношението бюджет / компенсации да не се влошава.

03

ПРЕДВИДИМ МЕХАНИЗЪМ

Ясни правила и разумна граница на финансовия ангажимент.

04

МОНИТОРИНГ ПРЕЗ ГОДИНАТА

Ранно проследяване и навременни корекции.

ЦЕЛ: ПРЕДВИДИМ ДОСТЪП ДО СЪВРЕМЕННО ЛЕЧЕНИЕ

Различни роли. Един общ критерий за успех.

СПОДЕЛЕНА ОТГОВОРНОСТ

Пациентът да получи необходимото му лекарство навреме.

ДЪРЖАВАТА

Осигурява адекватен публичен ресурс, отговарящ на реалните потребности на пациентите от съвременно лекарствено лечение

НЗОК

Планира, договаря, управлява и контролира заплащането на лекарства прозрачно и предвидимо.

ИНДУСТРИЯТА

Споделя финансовата отговорност и осигурява достъп до иновации.

Споделена отговорност, не заместване на държавата



АСОЦИАЦИЯ НА НАУЧНОИЗСЛЕДОВАТЕЛСКИТЕ ФАРМАЦЕВТИЧНИ ПРОИЗВОДИТЕЛИ В БЪЛГАРИЯ

ARPharM

30 години съвременни решения за българския пациент

Бюджет 2027 трябва да започне да намалява разликата между потребностите от лечение и публичното финансиране при засилен контрол.

РЕАЛИСТИЧНО ПЛАНИРАНЕ • ЗАПАЗЕН БАЛАНС • ПРЕДВИДИМ МЕХАНИЗЪМ • МОНИТОРИНГ

Благодаря за вниманието

БЛАГОДАРЯ ЗА ВНИМАНИЕТО!