



SEKRETARIAT

Biura Prac Senackich

Wpłynęło dn. 07.08.2006

nr. 5722 podpis. [signature]

g. d. u. M

KANCELARIA SENATU
BIURO PREZYDIALNE

wpłynęło dn. 7.08.06

nr. 4250 podpis. [signature]

BPS

MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 2006-08-04

MZ-UZ-ZR-71-4981-31/EK/06

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

[signature]

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Senatora Władysława Sidorowicza na 14 posiedzeniu Senatu w dniu 6 lipca 2006 roku, przesłane przy piśmie Pana Ryszarda Legutki, Wicemarszałka Senatu, z dnia 12 lipca 2006 roku, znak: BPS/DSK-043-443/06, w sprawie wątpliwości dotyczących wyceny preparatów stosowanych w leczeniu chorych ze stwardnieniem rozsianym (SM), nawiązujące do odpowiedzi udzielonej przez Ministra Zdrowia na oświadczenie Pana Senatora Sidorowicza złożone na 7 posiedzeniu Senatu w dniu 16 marca 2006 roku, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Ustosunkowując się do pytania pierwszego – „dlaczego w wycenie preparatu Redis 22 miesięczną kurację wyceniono na około 1/2 ceny innych kuracji interferonowych”, uprzejmie informuję, że w ramach programów terapeutycznych (lekowych) określonych w zarządzeniu Prezesa NFZ Nr 93/2005 w sprawie przyjęcia „Szczegółowych materiałów informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz o realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne” (z późn. zm.), finansowaniem objęte są następujące substancje czynne stosowane w leczeniu stwardnienia rozsianego (SM) – interferon beta -1a, interferon beta – 1b, glatirameri acetat. Wycena zawarta w załączniku do ww. zarządzenia Prezesa NFZ jest wyceną punktową substancji czynnych używanych w programach lekowych. Narodowy Fundusz Zdrowia nie ustala natomiast cen dla produktów handlowych. Biorąc pod uwagę

Urzędowy Wykaz Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zauważyć należy, że ww. substancje czynne zostały dopuszczone do obrotu w postaci produktów handlowych – Avonex, Betaferon, Rebif 22 (a nie Redis 22), Rebif 44, Copaxone.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że Ministerstwo Zdrowia zwróciło się w sprawie wyceny ww. substancji czynnych do Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia. Z przekazanych wyjaśnień wynika, że Narodowy Fundusz Zdrowia dążył do ustalenia takich cen poszczególnych leków, aby koszt terapii 4-tygodniowej był na tym samym poziomie. Miesięczna terapia z zastosowaniem betaferonów (dawkowana standardowo raz w tygodniu, co drugi dzień oraz 3 razy w tygodniu) została wyceniona na 315,36 pkt. (1 pkt = 10 zł). Natomiast preparat Rebif 22, którego koszt miesięcznej terapii wyceniony został na 157,68 pkt. (podawany trzy razy w tygodniu we wstrzyknięciu podskórnym) zalecany jest pacjentom, którzy w ocenie lekarza prowadzącego leczenie nie tolerują większych dawek. Zatem pacjenci, u których należy zastosować mniejsze dawkowanie leku otrzymują o połowę mniejszą dawkę. Koszt miesięcznej terapii lekiem Rebif 22 jest więc adekwatny do zastosowanej dawki i stanowi połowę wyceny terapii z zastosowaniem interferonu w dawce 2-krotnie wyższej. W świetle powyższych faktów, stwierdzić należy, że ustalenie takiej wyceny jest w pełni uzasadnione.

Odnosząc się do pytania dotyczącego wyceny substancji czynnej glatirameri acetat, uprzejmie informuję, że z informacji uzyskanych z Narodowego Funduszu Zdrowia wynika, że została ona oparta o uśrednioną cenę tego leku wykazaną przez świadczeniodawców realizujących program leczenia chorych na SM z zastosowaniem tego leku w roku 2004. Jednocześnie pragnę jednak wskazać, że w odpowiedzi na poprzednie oświadczenie Pana Senatora Sidorowicza wskazane zostało, że Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia zapewnił, iż informacja o wyższej cenie glatirameru w Polsce w stosunku do cen w innych państwach członkowskich Unii Europejskiej będzie brana pod uwagę przy wycenie tej substancji na rok 2007. Według aktualnie gromadzonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia danych, cena 20 mg substancji czynnej w państwach członkowskich Unii Europejskiej kształtuje się w granicach od 112,64 zł (Finlandia) do 154,98 zł (Węgry). Natomiast cena 20 mg w Polsce, według wyceny NFZ, wynosi 133,90 zł. Mając na uwadze powyższe, nie można zgodzić się ze stwierdzeniem, że „cena octanu glatirameru jest w Polsce o około 1/3 wyższa niż zagranicą”.

Ustosunkowując się do pytania trzeciego – „czy wystarczająco zwiększono nakłady, by umożliwić dołączenie nowych pacjentów”, uprzejmie informuję, iż w odniesieniu do środków

finansowych przeznaczonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia na realizację programów terapeutycznych (lekowych) związanych z leczeniem chorych na SM, w roku 2006 zawarto umowy na łączną kwotę 40,234 mln zł. Dla porównania, w roku 2004 na leczenie immunomodulujące chorych z SM przeznaczono 15 496 184 zł, zaś w roku 2005 – 27 609 767 zł. Zatem stopniowe zwiększanie środków finansowych na realizację programów stwarza możliwości włączania do leczenia kolejnych pacjentów.

Z wyrażeniemi

z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU

Bolesław Piecha