



MINISTER ZDROWIA

Warszawa –

2009 -12- 03

MZ-PLO-4642-9912-1/MS/09
MZ-PLO-070-279/HP/09

SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 9.12.09
nr. 8476 podpis. M

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 8.12.09.

nr. 279 podpis. *pana*

Pan

Bogdan BORUSEWICZ

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

W odpowiedzi na oświadczenie złożone podczas 43. posiedzenia Senatu RP w dniu 5 listopada 2009 r. przez Pana Senatora Waldemara Krasę, przesłane przy piśmie z dnia 12 listopada 2009 roku (BPS/DSK-043-2111/09), w sprawie rozszerzenia dostępu pacjentów do analogów insuliny długodziałających, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Zagwarantowanie pacjentom chorym na cukrzycę prawa do świadczeń opieki zdrowotnej, w tym zaopatrzenia w produkty lecznicze i wyroby medyczne, jest realizowane na podstawie regulacji określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027) oraz aktach wykonawczych do ww. ustawy. Finansowaniem ze środków publicznych są objęte produkty lecznicze i wyroby medyczne określone w drodze rozporządzeń Ministra Zdrowia.

Minister Zdrowia podjął decyzję o nie wpisaniu do wykazów leków refundowanych analogów insuliny długodziałających. Podejmując powyższą decyzję, Minister Zdrowia brał pod uwagę brak udokumentowanej różnicy w efektywności klinicznej między analogami insuliny a dotychczas refundowanymi (rekomendacja Rady Konsultacyjnej AOTM nr 69/19/2008), o wiele wyższą cenę dla pacjenta oraz doniesienia dotyczące bezpieczeństwa leków.

Okolicznością wymagającą podkreślenia jest fakt, iż Minister Zdrowia musi podejmować decyzje o objęciu refundacją nowych leków ze szczególną rozwagą dla zapewnienia stabilności budżetu Narodowego Funduszu Zdrowia – płatnika publicznego, szczególnie w sytuacji, gdy wpływ środków z tzw. składki zdrowotnej maleje.

Sprawa objęcia refundacją analogów insuliny długodziałających może być ponownie rozpatrzona po przedstawieniu przez wnioskodawcę udokumentowanej różnicy w efektywności klinicznej między analogami insuliny długodziałających, a dotychczas refundowanymi.

Cukrzyca uznana została za jeden z priorytetowych celów działań w zakresie zdrowia publicznego. Minister Zdrowia realizując upoważnienie art. 31a ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, określił rozporządzeniem z dnia 21 sierpnia 2009 roku priorytety zdrowotne, mając na uwadze stan zdrowia obywateli oraz uzyskanie efektów zdrowotnych o najwyższej wartości. Do przedmiotowego rozporządzenia zostało wpisane „przeciwdziałanie wystąpieniu otyłości i cukrzycy”.

Pragnę podkreślić, że Minister Zdrowia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia podejmują wszelkie działania, których celem jest poprawa skuteczności leczenia pacjentów dotkniętych cukrzycą oraz zintensyfikowanie działań prewencyjnych mających na celu zmniejszenie ryzyka zachorowalności.

2 *ponstan*
X upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Marek Twardowski