



MINISTER ZDROWIA

Warszawa – 2006 -

2006 -03- 17

BPS KANCELARIA SENATU  
BIURO PREZYDIALNE  
wpłynęło do 22.03.2006  
nr 1592 podpis.....

MZ-PL-4542-2635-1/DD/06  
MZ-PLR-070-138/HP/06

**Pan**  
**Bogdan BORUSEWICZ**  
**Marszałek Senatu**  
**Rzeczypospolitej Polskiej**

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Senatora Waldemara Kraszkę, podczas 6 posiedzenia Senatu RP w dniu 16 lutego 2006 roku, przesłane przy piśmie z dnia 22 lutego 2006 roku (BPS/DSK-043-148/06), w sprawie objęcia refundacją insuliny Lantus, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Unormowanie prawne regulujące kwestie dostępu ludności do świadczeń opieki zdrowotnej zawiera ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210 poz. 2135 ze zm.). Zgodnie z treścią art. 15 ust 1 wyżej wymienionej ustawy, świadczeniobiorcy mają, na zasadach określonych w ustawie, prawo do świadczeń opieki zdrowotnej, których celem jest zachowanie zdrowia, zapobieganie chorobom i urazom, wczesne wykrywanie chorób, leczenie, pielęgnacja oraz zapobieganie niepełnosprawności i jej ograniczanie. Ponadto, ust. 2 tego samego artykułu, wskazuje szereg świadczeń, które zapewnia się i finansuje świadczeniobiorcy ze środków publicznych, w tym m. in.: podstawową opiekę zdrowotną, badania diagnostyczne, leczenie szpitalne, zaopatrzenie w produkty lecznicze, wyroby medyczne i środki pomocnicze.

Na podstawie art. 37 ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Minister Zdrowia, po zasięgnięciu opinii Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, Naczelnej Rady Lekarskiej i Naczelnej Rady Aptekarskiej, określił w drodze rozporządzenia wykaz chorób oraz wykaz leków i wyrobów medycznych, które ze względu na choroby określone w wykazie, są przepisywane bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością, uwzględniając

w szczególności konieczność zapewnienia ochrony zdrowia społeczeństwa, dostępność do leków, bezpieczeństwo ich stosowania oraz możliwości płatnicze podmiotu zobowiązanego do finansowania świadczeń ze środków publicznych.

Ustawodawca zobowiązał Ministra Zdrowia do stosowania przy tworzeniu wykazów leków refundowanych, nie tylko kryteriów zdrowotnych, ale także kryterium finansowego, z uwagi na możliwości płatnicze Narodowego Funduszu Zdrowia.

Jednostka chorobowa cukrzyca wymieniona jest w wykazie chorób przewlekłych, jak również leki stosowane w tej chorobie, które są przepisywane bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub za częściową odpłatnością. Decyzje o wpisaniu leków do wykazów leków refundowanych podejmuje Minister Zdrowia na podstawie opinii specjalistów z określonych dziedzin medycyny oraz w oparciu o ustalenia proponowane przez międzyresortowy Zespół do Spraw Gospodarki Lekami. Zespół ten jest jednostką powołaną na mocy art. 7 ustawy z dnia 5 lipca 2001 roku o cenach (Dz. U. Nr 97, poz. 1050). W skład Zespołu wchodzi przedstawiciele ministra właściwego do spraw zdrowia, ministra właściwego do spraw finansów publicznych, ministra właściwego do spraw gospodarki oraz Narodowego Funduszu Zdrowia. Do zadań Zespołu należy przygotowanie i przedstawienie ministrowi właściwemu do spraw zdrowia stanowisk w zakresie ustalania wykazów oraz cen urzędowych produktów leczniczych i wyrobów medycznych.

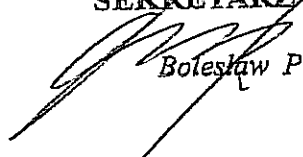
Zgodnie ze stanowiskiem Zespołu do Spraw Gospodarki Lekami, w ostatnim okresie, ze względu na bezpieczeństwo finansowe Narodowego Funduszu Zdrowia, na wykazy leków refundowanych wpisano leki posiadające swoje odpowiedniki na wykazach, przede wszystkim znacznie tańsze leki generyczne. Z tego powodu insulina Lantus nie została objęta dopłatami ze środków publicznych. Objęcie refundacją tej insuliny zostanie rozpatrzone przy kolejnej nowelizacji wykazów leków refundowanych, uwzględniającej leki zawierające nowe cząsteczki. Jednocześnie uprzejmie informuję, że ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej nie przewiduje możliwości indywidualnej refundacji na prośbę pacjenta.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że w dniu 22 czerwca 2005 roku Minister Zdrowia powołał Zespół do spraw opracowania programu polityki zdrowotnej dotyczącego prewencji i leczenia cukrzycy. Efektem wdrożenia i realizacji programu będzie przede wszystkim udzielenie pomocy merytorycznej, organizacyjnej i finansowej jednostkom realizującym program. Ustanowienie programu wczesnego rozpoznawania i leczenia cukrzycy pozwoli na zmniejszenie liczby powikłań, a wdrożenie działań

prewencyjnych i opracowanie standardów profilaktyki oraz leczenia chorych na cukrzycę umożliwi osiągnięcie wydłużenia średniej długości życia pacjentów, jego dobrej jakości oraz uniknięcie powikłań choroby.

*Z wyznaczenia*

Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
SEKRETARZ STANU

  
Bolesław Piecha