

wpłynęło dn. 3.04.11

nr. 16.31 podpis.

Warszawa, dnia

2011-04-01



MINISTER ZDROWIA
MZ-PL-460-7686-57/MA/11

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

3. kwietnia w. Borusewicz

SECRETARIAT
Biura Pras. Senackich
wpłynęło dn. 8.04.11
nr. 3127 podpis.

Senatowy Renie Marcoteles

W związku z oświadczeniem Senatora, Pana Mieczysława Augustyna złożonym, podczas 71 posiedzenia Senatu w dniu 3 marca, przesłanym przy piśmie z dnia 10 marca 2011 r. (BPS/DSK-043-3383/11) uprzejmie informuję co następuje.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2010 r. w sprawie wykazu chorób oraz wykazu leków i wyrobów medycznych, które ze względu na te choroby są przepisywane bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub za częściową odpłatnością (Dz. U. z 2010, Nr 253, poz. 1699) w wykazie chorób dla świadczeniobiorców chorujących na choroby zakaźne lub psychiczne oraz upośledzonych umysłowo, a także chorujących na następujące choroby przewlekłe, wrodzone lub nabyte, umieszczone są jednostki chorobowe:

- stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST, do 12 miesięcy stosowania,

- stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST, do 30 dni stosowania.

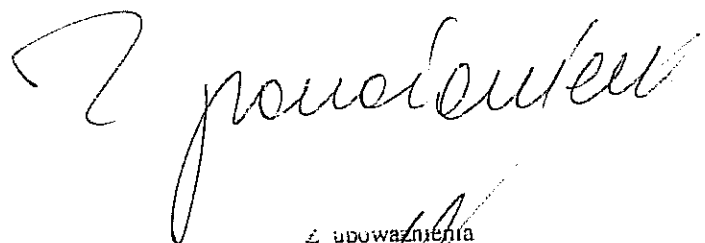
Dla obu ww. wskazań w wykazie leków i wyrobów medycznych wydawanych po wniesieniu opłaty w wysokości 50 % ceny leku umieszczone są produkty lecznicze zawierające jako substancje czynną clopidogrelum.

Umieszczenie ww. jednostek chorobowych w wykazach refundacyjnych odbyło się wraz z wejściem w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 lutego 2007 r. w sprawie wykazu chorób oraz wykazu leków i wyrobów medycznych, które ze względu na te choroby są przepisywane bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub za częściową odpłatnością. Decyzja o umieszczeniu w wykazach refundacyjnych ww. leków, dla tak zawężonych jednostek chorobowych, została podjęta mając na uwadze zarówno troskę o zapewnienie pacjentom dostępu do terapii nowoczesnych skutecznych oraz bezpiecznych jak również ze względu na ograniczone środki na refundację leków w budżecie płatnika publicznego. Powyższe było konieczne ze względu na wysokie ceny leku zaproponowane przez wnioskodawcę.

Ze względu na pojawienie się tańszych leków zawierających jako substancje czynną clopidogrelum zasadne jest rozważenie zmiany ww. jednostek chorobowych.

Należy jednak podkreślić, iż umieszczenie danego leku czy wyrobu medycznego w wykazach refundacyjnych jest możliwe jedynie na wniosek odpowiedniego podmiotu. Wynika to z faktu, iż proces umieszczenia leku na wykazach leków refundowanych inicjowany jest, zgodnie z art. 39 ust. 1a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), na wniosek podmiotu odpowiedzialnego, przedstawiciela podmiotu odpowiedzialnego oraz importera równoległego, w rozumieniu ustawy Prawo farmaceutyczne, a także wytwórcy wyrobów medycznych, jego autoryzowanego przedstawiciela albo importera, w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych. Na rozpoczęcie powyższego procesu nie ma zatem wpływu Minister Zdrowia.

Obok powyższego pragnę zauważyć, iż zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2010 r. w sprawie wykazu leków podstawowych i uzupełniających oraz wysokości odpłatności za leki uzupełniające, w wykazie leków podstawowych, wydawanych, za odpłatnością ryczałtową, umieszczone są leki zawierające jako substancje czynne acebutololum, atenololum, bisoprololum, metoprololum, nebivololum, stosowane w leczeniu niewydolności serca, choroby wieńcowej oraz nadciśnienia tętniczego zaś w wykazie leków uzupełniających wydawanych za odpłatnością w wysokości 30 % ceny leku umieszczone są leki zawierające jako substancje czynne atorvastatinum fluvastatinum, lovastatinum, simvastatinum, stosowane w leczeniu hipercholesterolemii.



z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Adam Fronczak