

Warszawa, 2011-04-05



MINISTER ZDROWIA

MZ-PL-460-9735-346/BRB/11

dot.: BPS/DSK-043-3315/11

J. Kurciał w. Obler

SEKRETARIAT

Biuro Prace Senackie

wysłano dn. 8.04.11

nr 3127 podpis

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu RP

Szanowny Panie Marszałku

W odpowiedzi na oświadczenie Pana Senatora Marka Trzcńskiego złożone podczas 69 posiedzenia Senatu RP dotyczące kwestii związanych z finansowaniem leczenia pacjentów chorych na łuszczycę, przesłane przy piśmie BPS/DSK-043-3315/11 uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Warunki udzielania i zakres świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także zasady i tryb finansowania tych świadczeń określa ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, ze zm.). Zgodnie z art. 15 tej ustawy świadczeniobiorcy mają 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.

Wykazy oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych w poszczególnych zakresach świadczeń opieki zdrowotnej określają rozporządzenia ministra zdrowia, wydane na podstawie art. 31 d ww. ustawy. Natomiast postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w poszczególnych rodzajach i zakresach, w tym warunki wymagane od świadczeniodawców zainteresowanych zawarciem umowy, oraz szczegółowe zasady rozliczania i finansowania tych świadczeń określają zarządzenia prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

W nawiązaniu do pytania dotyczącego umieszczenia łuszczycy w rejestrze chorób uprzejmie informuję, iż na podstawie art. 37 ust. 2. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych minister właściwy do spraw zdrowia określa w drodze rozporządzenia wykaz leków i wyrobów medycznych, które są przepisywane bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub za częściową odpłatnością świadczeniobiorcom chorującym na choroby zakaźne lub psychiczne oraz upośledzonym umysłowo, a także chorującym na niektóre choroby przewlekłe, wrodzone lub nabyte. Minister właściwy do spraw zdrowia określa w drodze rozporządzenia wykaz powyższych chorób oraz dla każdej z tych chorób wykaz leków i wyrobów medycznych, które ze względu na choroby określone w wykazie są przepisywane bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub za częściową odpłatnością biorąc pod uwagę stanowiska Zespołu do Spraw Gospodarki Lekami, dostępność do leków i wyrobów medycznych, bezpieczeństwo ich stosowania oraz kryteria o których mowa w art. 31a ust.1 przedmiotowej ustawy. Umieszczanie leków i wyrobów medycznych w wykazie leków refundowanych odbywa się trybem wnioskowym. Ustalając wykazy Minister Zdrowia rozpatruje wnioski złożone zgodnie z art. 39 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Część z leków stosowanych w leczeniu łuszczycy obecnie znajduje się w wykazie leków refundowanych. Są to leki zawierające substancje czynne takie jak: methotrexatum, acitretinum, ciclosporinum, sulfasalazinum, ketoconazolium oraz różne antybiotyki. Ponadto ze środków publicznych finansowana jest fototerapia łuszczycy.

Najnowszymi lekami stosowanymi w leczeniu łuszczycy są leki biologiczne. Doceniając wagę problemu zdrowotnego, jakim jest ciężka łuszczycza zapewniono dostępność pacjentom do leczenia biologicznego poprzez umożliwienie finansowania leczenia łuszczycy zwykłej z zastosowaniem leków biologicznych w ramach Jednorodnych Grup Pacjentów. Finansowanie odbywa się na podstawie zarządzenia 32/2010/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 01 lipca 2010 r., w którym wprowadzono możliwość rozliczenia leczenia ciężkiej łuszczycy pospolitej przeciwciałami monoklonalnymi (J40) oraz dużych chorób dermatologicznych (J39) w ramach Jednorodnych Grup Pacjentów (JGP). Niezależnie od nowej możliwości rozliczenia leczenia chorych z łuszczycą pospolitą, pozostawiono możliwość finansowania innych terapii pacjentów zarówno z łuszczycą pospolitą, jak też z zapaleniem ciągłym krostkowym kończyn, łuszczycą krostkową dłoni i podeszw, łuszczycą grudkową, a także inną i nieokreśloną łuszczycą.

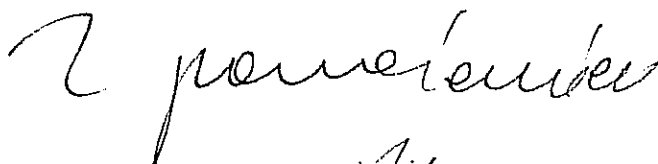
Jednak do ministerstwa zdrowia docierają opinie, iż aktualne rozliczanie w ramach JGP ma wiele wad. Nie jest możliwe na przykład rozliczenie terapii wszystkimi ujętymi w rekomendacji Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych lekami biologicznymi. W związku z przedstawionymi powyżej informacjami, została podjęta decyzja o kontynuacji prac zmierzających do zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych w zakresie zakwalifikowania świadczenia leczenia łuszczycy zwykłej w

ramach terapeutycznego programu zdrowotnego jako świadczenia gwarantowanego. Po ukończeniu prac na forum Ministerstwa Zdrowia projekt programu zostanie przekazany do oceny przez Agencję Oceny Technologii Medycznych.

W przypadku uzyskania pozytywnej rekomendacji Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych dla kształtu programu terapeutycznego projekt zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych będzie mógł być procedowany zgodnie z procedurą legislacyjną.

Ponadto uprzejmie informuję, że zakwalifikowanie świadczenia „Leczenie łuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym” realizowanego w ramach terapeutycznego programu zdrowotnego w przedstawionym kształcie uzyskało pozytywną rekomendację Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych – Rekomendacja nr 38/2010 z dnia 18 października 2010 r. w sprawie zasadności zakwalifikowania świadczenia „Leczenie łuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym”. Rekomendacja ta oparta została na Stanowisku Rady Konsultacyjnej nr 74/22/2010 z dnia 18 października 2010 r.

Uzyskanie tej rekomendacji umożliwiło rozpoczęcie prac legislacyjnych nad zmianą rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. Nr 140, poz. 1148, ze zm.) w celu objęcia finansowaniem przedmiotowego programu. Obecnie kończy się etap konsultacji wewnętrznych i projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych zostanie przekazany do uzgodnień zewnętrznych, w tym konsultacji społecznych.



upoważnienia
MINISTERSTWA ZDROWIA
WICEKRAJOWY SEKRETARZ STANU

Adam Frynczak