



MINISTER ZDROWIA

MZ-PLR-460-17697-22MKR/14

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpiętno dn. 18. 02. 14.

nr 665 podpis Besevka

Warszawa, dnia 2014 -02- 14

M. Gideviciu W. Ob
SEKRETARIAT
Biuro Prac Senackich
Wpiętno dn. 18. 02. 14
nr 978 podpis M

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku!

W odpowiedzi na oświadczenie Senatora Pana Marka Martynowskiego i grupy senatorów złożone podczas 47 posiedzenia Senatu RP w dniu 10 stycznia 2014 r., przekazane w dniu 15 stycznia 2014 r. pismem znak: BPS/043-47-2023/14, z upoważnienia Prezesa Rady Ministrów, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Minister Zdrowia w ramach realizacji polityki lekowej państwa, świadomy istniejących problemów w zakresie nasilającego się zjawiska wywozu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych do innych krajów, przygotował projekt nowelizacji *ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw*, w którym zaproponowano wprowadzenie przepisów umożliwiających skuteczniejsze monitorowanie dostępności leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz ograniczenie możliwości ich wywozu z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w sytuacji braku lub ograniczonej dostępności dla pacjentów.

Faktem jest, iż w okresie obowiązywania ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696, z późn. zm.) obniżki cen leków doprowadziły do sytuacji, w której ceny leków w Polsce należą do najniższych w Europie. W związku z tym nasiliło się zjawisko wywozu produktów refundowanych do innych krajów. Sytuacja taka powoduje ograniczenie dostępu i potencjalny brak niektórych leków, środków spożywczych specjalnego

przeznaczenia żywnościowego oraz wyrobów medycznych i w związku z tym wymaga uregulowania.

Odnosząc się do kolejnej kwestii poruszonej w apelu polskich farmaceutów, a dotyczącej gratyfikacji wybranych aptek fakturami marketingowymi za fikcyjne usługi, chciałbym uprzejmie podziękować za przekazane informacje i uwagi odnośnie tego typu patologicznych zachowań podmiotów uczestniczących w łańcuchu dystrybucji. Pragnę zauważyć, iż ustawa o refundacji rozpoczęła reformę zasad refundacji leków i wyrobów medycznych oraz reguł odnoszących się do obrotu hurtowego i detalicznego refundowanymi produktami. Leki i wyroby medyczne finansowane ze środków publicznych stanowią regulowaną część rynku. Leki i wyroby medyczne nieobjęte systemem dopłat są przedmiotem wolnego obrotu. Przedstawiony w przedmiotowym wystąpieniu niejednolity system rabatowania wybranych aptek zostanie poddany szczegółowej analizie. Pragnę zapewnić, że Ministerstwo Zdrowia dołoży szczególnych starań w działaniach na rzecz rewizji obecnie obowiązujących przepisów w celu ograniczenia tego typu zachowań.

W odniesieniu do ostatniego wątku poruszonego w przedmiotowym wystąpieniu polskich farmaceutów, należy wyjaśnić, iż kwestia ceny leku nierefundowanego Xarelto w opakowaniu 28 tabletek jest obecnie wyjaśniana z podmiotem odpowiedzialnym w kontekście ceny refundowanego leku Xarelto w opakowaniu 14 tabletek. Jak wynika z przekazanych informacji, podmiot odpowiedzialny nie uczestniczy w promocji tego leku w wielkości opakowania 28 tabletek. Ponadto jak już zostało wskazane powyżej ceny leków nierefundowanych nie są w żaden sposób uregulowane i mogą się cenowo różnić zarówno pomiędzy aptekami, nawet w tej samej sieci, jak również w konkretnej aptece, w zależności od dostawy. Co oznacza, iż zarówno hurtownia, jak i apteka może narzucić dowolną marżę lub dać dowolny upust.

Z powierzenia

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Igor Radziejewicz-Winnicki

Sporządziła: Magdalena Krupa

