



Minister Zdrowia

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 20.06.2016r.
nr. 2959 podpis. [signature]

2016-06-01

Warszawa,

dot. BPS 1043-17-330116
PLW.4650.13.2016.AB
MK-583251

SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 20.06.16 zał.
nr. 3844 podpis. [signature]

Pan
Stanisław Karczewski
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

Stanisław Karczewski

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Senatora RP - Pana Mieczysława Augustyna, w sprawie finansowania materiałów chłonnych dla osób z nietrzymaniem moczu, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego wyjaśnienia.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2013 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie (Dz. U. poz. 1565) definiuje katalog wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie wraz z określeniem limitów ich finansowania ze środków publicznych i wysokości udziału własnego świadczeniobiorcy w tym limicie oraz kryteria ich przyznawania, uwzględniając skuteczność i bezpieczeństwo ich stosowania oraz sposób ich wytwarzania.

Odnosząc się do pytań Pana Senatora informuję, iż obecnie w Ministerstwie Zdrowia prowadzone są prace dotyczące zmiany kształtu systemu finansowania wyrobów medycznych, w tym również materiałów chłonnych. Celem projektowanych zmian jest wprowadzenie kompleksowych rozwiązań wspierających osoby niepełnosprawne, które przyczynią się do poprawy dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Opracowany projekt ustawy o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw zgodnie z procedurą legislacyjną zostanie skierowany do konsultacji społecznych w pierwszej połowie czerwca 2016 r.



Celem projektu jest przekształcenie systemu refundacji, aby w ramach dostępnych publicznych środków finansowych odpowiadał on w możliwie najwyższym stopniu aktualnemu zapotrzebowaniu społecznemu w zakresie zaopatrzenia w wyroby medyczne. Projekt wprowadza nowy mechanizm refundacji wyrobów medycznych, które będą finansowane na tej samej zasadzie jak leki. Producenci będą zgłaszać swoje wyroby wnioskując o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu (dla wyrobów wydawanych na zlecenie) lub o ustalenie urzędowej ceny zbytu (dla wyrobów stosowanych w ramach udzielania świadczeń gwarantowanych). W trakcie negocjacji z Komisją Ekonomiczną zostanie ustalona cena urzędowa, następnie zostanie stworzona grupa limitowa i określona wysokość limitu finansowania, do którego Narodowy Fundusz Zdrowia refunduje wyrób. Powyżej tego limitu pacjent dopłaci we własnym zakresie.

Projektowane rozwiązania umożliwią pacjentom dokonywanie dopłat w sytuacji, gdy podczas korzystania ze świadczeń finansowanych przez NFZ będą chcieli mieć dostęp do wyrobu medycznego nieobjętego publicznym finansowaniem. Przyjęte zasady umożliwią pacjentom wybranie takiego modelu wyrobu medycznego, który jest dla nich najbardziej odpowiedni. Zostanie stworzonych kilka grup limitowych w ramach których pacjent będzie mógł wskazać, którą wybiera. Jeżeli będzie ona tańsza niż wyznaczony limit – za całość zapłaci NFZ, jeżeli droższa to różnicę pokryje pacjent. Obecnie jeżeli pacjent potrzebuje wyrobu innego, niż ten finansowany przez NFZ, zmuszony jest ponieść całość kosztu w komercyjnej placówce. Ustawa wprowadza nowy mechanizm finansowania i rozliczania kosztów wyrobów medycznych. Fundusz zapłaci za sam zabieg, bez kosztów wyrobu. Obecna wycena obejmowała zabieg wraz z materiałami. Teraz ten wyrób medyczny będzie refundowany osobno. Planowane rozwiązanie umożliwi pacjentom dobór takiego wyrobu, na jakim im zależy.

Projektowane rozwiązania mają zapobiec patologicznym zjawiskom występującym obecnie w systemie zaopatrzenia w wyroby medyczne wydawane na zlecenie, polegającym na zawyżaniu przez świadczeniodawców cen wyrobów medycznych dostępnych na zlecenie, w sytuacjach, gdy wyroby te objęte są finansowaniem ze środków publicznych oraz niejednokrotnie dostosowywaniu cen wyrobów medycznych do wysokości limitów ich finansowania określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia.

Zakłada się, że wprowadzenie projektowanych przepisów zmniejszy wysokość dopłat pacjentów do środków absorpcyjnych. Analizując wydatki NFZ na tę grupę świadczeń, można zauważyć wzrost udziału pacjentów w kosztach ponoszonych na środki absorpcyjne. Realne wydatki pacjentów na środki absorpcyjne są znacznie wyższe

niż 30% odpłatności określonej w rozporządzeniu Ministerstwa Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie.

Celem działania Ministra Zdrowia w obszarze wyrobów medycznych jest przede wszystkim zwiększenie dostępności wyrobów medycznych poprzez system refundacyjny, mając na celu zmniejszenie udziału pacjentów w kosztach leczenia.

Z wyrazami szacunku,

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Krzysztof Łanda