



KABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 15.05.2014r.

nr. 2084..podpis. M. Pięć  
2014-05-13

Warszawa, .....

## MINISTER ZDROWIA

MZ-OZG-50-35728-1/JG/14

SEKRETARIAT

Biura Prac Senackich

Wpłynęło dn. 19.05.14

nr. 3143..podpis. MS

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

*Szanowny Panie Marszałku*

W nawiązaniu do oświadczenia, złożonego przez Panią Senator Alicję Chybicką podczas 53. posiedzenia Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, w dniu 24 kwietnia 2014 roku, w sprawie wydłużającego się procesu zakwalifikowania świadczenia „Leczenie ostrej lub przewlekłej choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi (GvHD) odpornej na kortykosteroidy z wykorzystaniem fotoforezy pozaustrojowej (ECP)”, jako świadczenia gwarantowanego z zakresu leczenia szpitalnego, przekazanego przy piśmie z dnia 28 kwietnia 2014 roku, znak: BPS/043-53-2293/14, uprzejmie proszę, o przyjęcie poniższego.

W pierwszej kolejności zwrócenia uwagi wymaga, że w dniu 27 czerwca 2013 roku, do Ministerstwa Zdrowia wpłynęła rekomendacja Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych nr 71/2013, z dnia 24 czerwca 2013 roku, w sprawie zakwalifikowania świadczenia opieki zdrowotnej: Leczenie ostrej lub przewlekłej choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi (GvHD) odpornej na kortykosteroidy z wykorzystaniem fotoforezy pozaustrojowej (ECP), jako świadczenia gwarantowanego z zakresu leczenia szpitalnego.

Ponadto, uprzejmie informuję, iż w Ministerstwie Zdrowia trwają obecnie prace analityczne i koncepcyjne, w związku z rekomendacją Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych nr 71/2013, z dnia 24 czerwca 2013 roku. Niezwłocznie po ich zakończeniu, jak również uzyskaniu pozytywnego stanowiska Narodowego Funduszu Zdrowia w kwestii finansowania przedmiotowego świadczenia oraz ewentualnym jego zakwalifikowaniu, jako świadczenia gwarantowanego, podjęte zostaną prace legislacyjne, mające na celu implementację leczenia ostrej lub przewlekłej choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi odpornej

na kortykosteroidy z wykorzystaniem fotoforezy pozaustrojowej, do katalogu świadczeń gwarantowanych. Na marginesie powyższego, zwrócenia uwagi wymaga, iż Narodowy Fundusz Zdrowia, biorąc pod uwagę prognozowaną wysokość nakładów na koszty świadczeń opieki zdrowotnej, wyraził negatywne stanowisko w przedmiocie finansowania ww. świadczenia jako świadczenia gwarantowanego w 2014 roku.

Jednocześnie, uprzejmie wyjaśniam, iż zgodnie z art. 31a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 roku, Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), podstawą zakwalifikowania danego świadczenia opieki zdrowotnej jako świadczenia gwarantowanego, jest jego ocena uwzględniająca następujące kryteria:

- 1) wpływ na poprawę zdrowia obywateli przy uwzględnieniu:
  - a) priorytetów zdrowotnych określonych w przepisach wydanych na podstawie ust. 2,
  - b) wskaźników zapadalności, chorobowości lub śmiertelności określonych na podstawie aktualnej wiedzy medycznej;
- 2) skutki następstw choroby lub stanu zdrowia, w szczególności prowadzących do:
  - a) przedwczesnego zgonu,
  - b) niezdolności do samodzielnej egzystencji w rozumieniu przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
  - c) niezdolności do pracy w rozumieniu przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
  - d) przewlekłego cierpienia lub przewlekłej choroby,
  - e) obniżenia jakości życia;
- 3) znaczenie dla zdrowia obywateli, przy uwzględnieniu konieczności:
  - a) ratowania życia i uzyskania pełnego wyzdrowienia,
  - b) ratowania życia i uzyskania poprawy stanu zdrowia,
  - c) zapobiegania przedwczesnemu zgonowi,
  - d) poprawiania jakości życia bez istotnego wpływu na jego długość;
- 4) skuteczność kliniczną i bezpieczeństwo;
- 5) stosunek uzyskiwanych korzyści zdrowotnych do ryzyka zdrowotnego;
- 6) stosunek kosztów do uzyskiwanych efektów zdrowotnych;
- 7) skutki finansowe dla systemu ochrony zdrowia, w tym dla podmiotów zobowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych.

Na marginesie powyższego, pragnę zapewnić, iż dostrzegam potrzebę implementacji do katalogu świadczeń gwarantowanych nowych technologii medycznych, o udowodnionej skuteczności i efektywności klinicznej, a wszelkie działania podejmowane przez Ministra Zdrowia mają na celu zapewnienie odpowiedniej jakości świadczeń opieki zdrowotnej oraz bezpieczeństwa zdrowotnego świadczeniobiorców.

z powołaniem

Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU

*Piotr Warczyński*