



Minister Zdrowia

Warszawa, 2018 -01- 08

PLA.4604.10.2018.PB
(dot. SPRM.222.1.71.2017.MG)

Pani
Agata Polińska
Wiceprezes Zarządu Fundacji
Onkologicznej *Alivia*

Szanowna Pani Prezes!

W odpowiedzi na pismo w sprawie podwyższenia budżetu refundacyjnego, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Na wstępie niniejszej odpowiedzi należy wskazać, że obecnie strategia polityki lekowej nastawiona jest na realizację dwóch głównych zadań polegających na dążeniu do maksymalnego zabezpieczenia budżetu publicznego poprzez stałe obniżanie cen leków i wprowadzanie do systemu refundacyjnego kolejnych zamienników (co pozwala znaleźć zasoby na finansowanie nowych leków) oraz na systematycznym wypełnianiu tzw. „białych plam”, czyli udostępnianiu przynajmniej jednej refundowanej opcji terapeutycznej w danym wskazaniu dla każdego schorzenia.

Jednocześnie należy zaznaczyć, że zgodnie z art. 3 ust. 1 rzeczonyj ustawy całkowity budżet na refundację wynosi nie więcej niż 17% sumy środków publicznych przeznaczonych na finansowanie świadczeń gwarantowanych w planie finansowym Funduszu. Uprzejmie dodaję, że aktualnie w resorcie zdrowia prowadzone są prace koncepcyjne w kierunku ewentualnych zmian ww. przepisu. Jedną z propozycji zakłada m.in. wprowadzenie przedziału wartości procentowych, na podstawie których wyliczana byłaby kwota środków przeznaczonych na refundację. Projekt stosownych zmian zostanie przekazany do Komitetu Ekonomicznego Rady Ministrów, organu pomocniczego, opiniującego decyzje gospodarcze dla Rady Ministrów, celem dokonania dogłębnej oraz merytorycznej analizy. Po wydaniu opinii przez Komitet Ekonomiczny



resort zdrowia podejmie decyzję, co do dalszej ścieżki procedowania wskazanych zmian.

Ponadto odnosząc się do kwestii całkowitego budżetu na refundację, uprzejmie przekazuję, że po krótkotrwałym spadku związanym z wprowadzaniem ustawy o refundacji, od 2012 r. kwota środków przeznaczanych na refundację stale rośnie. Wyraźnie zarysowuje się wzrost wydatków ponoszonych na leki szpitalne, czyli stosowane programy lekowe i chemioterapię. Należy wyraźnie zaznaczyć, że od 2012 r. stopniowo wzrasta udział wydatków na leki w kosztach świadczeń zdrowotnych ponoszonych przez NFZ.

Poniżej załączam tabelę przedstawiającą całkowity budżet na refundację w latach 2012-2017 oraz udział procentowy CBnR w odniesieniu do sumy środków publicznych przeznaczonych na finansowanie świadczeń gwarantowanych.

	2012	2013	2014	2015	2016	Plan na 2017	2017 aktualne
Całkowity budżet na refundację	9 mld zł	9,6 mld zł	10,3 mld zł	11 mld zł	11,6 mld zł	11,8 mld zł	12,3 mld zł
Udział CBnR w sumie środków	14,69%	15,01%	15,83%	15,82%	15,96%	15,77%	15,65%

Na zakończenie pragnę zapewnić, iż Ministerstwo Zdrowia podejmuje wszelkie możliwe działania mające na celu zwiększenie dostępu pacjentom do skutecznej i bezpiecznej farmakoterapii w ramach dostępnych środków publicznych. Realizując politykę zdrowotną państwa Minister Zdrowia kieruje się zasadami medycyny opartej na dowodach naukowych (EBM) oraz oceny technologii medycznych (HTA), co zapewnia przejrzystość i racjonalność podejmowanych decyzji o alokacji środków publicznych. Należy zaznaczyć, iż środki finansowe przeznaczone na refundację są ograniczone, zatem istotne jest racjonalne wprowadzanie na wykazy kolejnych produktów leczniczych.

Z pozwoleniem,
Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Marek Czech

Do wiadomości: Pan Paweł Szrot, Sekretarz Stanu, Kancelaria Prezesa Rady Ministrów;