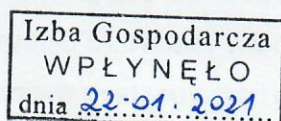




Minister Zdrowia

Warszawa, 21 stycznia 2021

PLR.07.4.2021.ŁK



110/21

Pani
Irena Rej
Prezes Izby Gospodarczej
„FARMACJA POLSKA”

Szanowna Pani,

w odpowiedzi na postulat przedłużenia do dnia 31 grudnia 2022 r. okresu obowiązywania decyzji administracyjnych wraz z załącznikami, o których mowa w art. 11 i art. 40 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, który kończy się z dniem 31 grudnia 2021 r. Minister Zdrowia uprzejmie informuje, że obecnie nie znajduje podstaw do zmiany ustawy o refundacji w ww. zakresie, również poprzez zastosowanie rozwiązań legislacyjnych procedowanych w trybie umownie nazwanym covidowym.

Przedłużenie o rok okresu obowiązywania decyzji, których termin upływa przed 1.01.2022 r. nie ma w opinii Ministra Zdrowia uzasadnienia merytorycznego, pandemicznego etc. Negocjacje i spotkania Komisji Ekonomicznej odbywają się on-line, a więc z zachowaniem wszelkich zasad bezpieczeństwa. Jednocześnie należy podkreślić, że taki sposób prowadzenia negocjacji jest stosowany od wielu miesięcy i znakomita większość Wnioskodawców jest zapoznana z procedurą zdalnych spotkań.

W związku z powyższym propozycja przedłużenia okresu obowiązywania decyzji refundacyjnych, których okres obowiązywania kończy się dopiero za rok jest bezzasadna.

W tym miejscu należy podkreślić, że pismem z 6 listopada 2020 r. Minister Zdrowia zwrócił się jedynie z prośbą o składanie wniosków o kontynuację refundacji wskazanych leków, wskazując iż jest to próba zaplanowania konkretnych prac Departamentu. W przypadku wątpliwości i pytań ze strony Wnioskodawców zarówno pisemnie, korespondencją elektroniczną jak i w rozmowach telefonicznych na bieżąco pracownicy Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji wyjaśniali powstałe kwestie.

W zakresie powyżej wskazanego pisma należy też zauważyć, że wytypowano grupy limitowe, w ramach których negocjacje mają rozpocząć w pierwszej kolejności i prośba o złożenie wniosków dotyczyła wyłącznie leków z tych grup. Żadna prośba nie opiewała na więcej niż 23 GTINy, a znakomita większość obejmowała tylko kilka produktów (średnio 5). Należy też wskazać, że do firm będą wysyłane kolejne, analogiczne pisma, w miarę postępu prac i planowania następnych negocjacji.

Odnosząc się do postulatu negocjacji wokół portfolio produktów danego wnioskodawcy, który według Państwa pozwala na osiągnięcie optymalnych dla dyscypliny finansów publicznych i bezpieczeństwa lekowego warunków refundacyjnych, należy zauważyć, że prowadzenie negocjacji zgodnie z art. 18 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 357, z późn. zm.) jest zadaniem Komisji Ekonomicznej, natomiast art. 19 ust. 2 tej samej ustawy określa kryteria prowadzenia negocjacji. Zadaniem Komisji Ekonomicznej, a nie Ministra Zdrowia, jest też ustalenie strategii negocjacyjnych.

W tym miejscu pragnę zapewnić, że z ogromnym uznaniem i optymizmem Minister Zdrowia odnotowuje działania branży farmaceutycznej zmierzające nie tylko do poprawy bezpieczeństwa pacjentów w czasie pandemii, ale także troskę i dążenie do zapewnienia jak najlepszego i bezpiecznego leczenia pacjentów przy jednoczesnej dbałości o budżet refundacyjny.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Maciej Miłkowski
Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/