



Minister Zdrowia

Warszawa, 22 lipca 2021

PLO.079.2.2019.5.ŁK

Wg rozdzielnika

Szanowni Państwo,

dziękując za przesłanie apelu na wstępie pragnę wskazać, że projekt ustawy zmieniającej ustawę o refundacji, który 30 czerwca 2021 r. trafił do opiniowania i konsultacji jest wynikiem licznych dyskusji wewnątrzresortowych, ale też zawiera oczekiwane zmiany zmierzające do określenia jasnych, nieobciążonych niedoprecyzowaniami zasad systemu refundacji funkcjonującego w Polsce. Dlatego nie sposób się zgodzić z przedstawionym przez organizacje branżowe oraz związki pracodawców apelem o całkowite odstępianie od procedowania projektu nowelizacji w proponowanym kształcie. Należy podkreślić, że projekt przekazany został do konsultacji między innymi w celu przeprowadzenia rzetelnej analizy i przedstawienia uwag przez wszystkich interesariuszy. Minister wielokrotnie informował o swojej nadziei, że ostateczny kształt nowelizacji będzie efektem wspólnej pracy nad przedłożonym projektem albowiem tylko wspólnie można wypracować najlepsze rozwiązania systemowe, w szczególności dla pacjentów.

Na szczególną uwagę zasługuje fakt, iż niektóre organizacje będące sygnatariuszami apelu od początku ogłoszenia stanu epidemii kierowały do Ministra Zdrowia różne postulaty takie, jak:

- sprzeciw odnośnie zamrożenia listy refundacyjnej między marcem a sierpniem 2020, które to działanie służyło zabezpieczeniu interesów pacjenta na początku pandemii, kiedy niemożliwym było przewidzenie wpływu koronawirusa SARS-CoV-2 na działanie państwa,

- odstąpienie od procedowania wniosków o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu na kolejny okres refundacyjny przypadający na dzień 1 stycznia 2022 wnosząc o przedłużenie okresu obowiązywania decyzji, powołując się w pierwszej kolejności na trwającą pandemię.

W szczególności ostatni postulat zmierzający do uniemożliwienia poprawy warunków refundacyjnych, był wyjątkowo niekorzystny dla interesów pacjenta przez sztuczne utrzymywanie cen produktów refundowanych. Powyższe przypadki wyraźnie wskazują, że kwestia pandemii wydaje się być wygodnym pretekstem dla wielu przedstawicieli branży farmaceutycznej w przedkładaniu swoich interesów ponad interesy obywateli i pacjentów. Natomiast przykład spotkania (wysłuchania publicznego) jakie miało miejsce 8 lipca 2021 r. pokazuje, że obecny stan epidemii nie stanowi przeszkody w pracach nad przedłożonym projektem.

W związku z powyższym nie może dziwić fakt, że organizacje podpisane pod apelem proponują przeniesienie zapisów dotyczących Bezpieczeństwa Lekowego Polski (BLP) do innego projektu ustawy, ponieważ przepisy te zapewniają jedynie „benefity” dla przedsiębiorców rzeczywiście produkujących leki na terenie Rzeczypospolitej RP, w ten sposób odrzucając wszystkie pozostałe rozwiązania mające przede wszystkim na celu ochronę interesu pacjenta przez umożliwienie szybkiego dostępu do potrzebnego leczenia, czy też przepisów zaproponowanych przez Centralne Biuro Antykorupcyjne zabezpieczające interesy państwa, a przez co również obywateli. W piśmie pominięto fakt, że przepisy dotyczące BLP są ściśle powiązane z innymi regulacjami zawartymi w projekcie, jako swoista przeciwwaga dla regulacji związanych z przepisami prowadzącymi do uzyskania lepszych cen leków dla pacjentów. Sama zaś propozycja pracy nad przepisami dotyczącymi BLP ma stanowić listek figowy dla przedstawionego apelu.

W związku z powyższym odbiór pisma nie może być inny jak przejaw kierowania się ekonomicznymi interesami podmiotów zrzeszonych w podpisanych pod apelem organizacjach.

Minister wyraża nadzieję, że przedstawiciele środowisk branżowych w ramach wspólnego dobra spojrzą ponownie na projekt, tym razem równoważąc swój interes (interes przedsiębiorców zajmujących się wytwarzaniem lub obrotem lekami, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobami medycznymi) interesem pacjenta, tym razem nie stawiając znaku równości między swoim interesem a interesem pacjentów. Powyższa postawa pozwoli na wypracowanie najlepszych rozwiązań umożliwiających poprawę dostępności do leczenia pacjentów. W pracach nad

projektem pomocne też będzie wstrzymanie się od przekazywania organizacjom pacjentów informacji opartych na własnych nierealnych założeniach, które omawiają pojedyncze przepisy oderwane od ich systemowego umiejscowienia.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Maciej Miłkowski
Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/

Otrzymują:

- 1) Pani Irena Rej, Prezes Izby Gospodarczej „FARMACJA POLSKA”;
- 2) Pan Krzysztof Kopeć Prezes PZPPF;
- 3) Pani Bogna Cichowska-Duma, Dyrektor Generalny Infarmy;
- 4) Pani Paulina Skowrońska, Dyrektor Biura PIPFIWM POLFARMED;
- 5) Pani Ewa Jankowska, Prezes PSAMI;
- 6) Pan Andrzej Stachnik, Prezes Związku Pracodawców Hurtowni Farmaceutycznych;
- 7) Pan Michał Bichta, Wiceprezydent Pracodawców RP;
- 8) Pan Maciej Witucki, Prezydent Konfederacji Lewiatan;
- 9) Pani Marzena Derła, Dyrektor Operacyjny Amerykańskiej Izby Handlowej w Polsce AmCham;
- 10) Pan Marcin Nowacki, Wiceprezes Zarządu Związku Przedsiębiorców i Pracodawców;
- 11) Pani Agnieszka Wiśniewska, Prezes Zarządu OPPM TECHNOMED;
- 12) Pan Arkadiusz Grądkowski, Dyrektor Generalny POLMEDU.