

NOTATKA

z posiedzenia Komisji Zdrowia

Data posiedzenia: 12 maja 2009 r.

Nr posiedzenia: 62

Posiedzeniu przewodniczył: senator Michał Okła –zastępca przewodniczącego Komisji Zdrowia.

- Porządek posiedzenia:**
- Refundacja leków w Europie i w Polsce.
 - Ocena systemów refundacyjnych w Europie – zalecenia dla Polski.
 - Problemy refundacji leków w Polsce.
 - Informacja Ministerstwa Zdrowia na temat planowanych zmian w systemie refundacji leków.
 - Stanowisko Polskiego Związku Pracodawców Przemysłu Farmaceutycznego.

- W posiedzeniu uczestniczyli:
- senatorowie członkowie komisji: Ryszard Górecki, Paweł Klimowicz, Norbert Krajczy, Waldemar Kraska, Rafał Muchacki, Michał Okła, Henryk Woźniak,
 - zaproszeni goście m.in.:
 - Ministerstwo Zdrowia:
 - podsekretarz stanu Marek Twardowski,
 - Naczelna Rada Aptekarska:
 - prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej Grzegorz Kucharewicz,
 - Związek Pracodawców Przemysłu Farmaceutycznego:
 - prezes Zarządu Związku Pracodawców Przemysłu Farmaceutycznego Z. Cezary Śledziewski,
 - prezes Związku Pracodawców Przemysłu Farmaceutycznego Wojciech Kuźmierkiewicz,
 - Polska Izba Przemysłu Farmaceutycznego:
 - prezes Polskiej Izby Przemysłu Farmaceutycznego Bernard Wilkosz,
 - VIEWPOINT:
 - Anna Kadzikiewicz, Arkadiusz Sekściński,
 - Związek Pracodawców Hurtowni Farmaceutycznych:
 - prezes Zarządu Związku Pracodawców Hurtowni Farmaceutycznych Andrzej Tarasiewicz,
 - Katholieke Universiteit Leuven:
 - prof. Steven Simoens,
 - CASE-Doradcy:
 - dr Andrzej Cylwik,
 - Sejm RP:
 - poseł Aleksander Sopliński.

Przebieg posiedzenia:

- Ad. 1** Informację na temat kierunków polityki lekowej omówił podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia Marek Twardowski. Zapowiedział, że zostanie przedstawiona nowa lista leków refundowanych, na której znajdzie się m.in. duża liczba leków generycznych (odpowiedników preparatów oryginalnych). Wiceminister poinformował także, że w resorcie zdrowia przygotowana jest ustawa refundacyjna, a także powołano zespół, który pracuje nad projektem nowelizacji prawa farmaceutycznego.
- Prof. Steven Simens - autor analizy systemów refundacyjnych we wszystkich krajach UE, zaznaczył, że ceny leków na receptę powinny być jednolite. Ekspert zwracał także uwagę, iż konieczne jest uszczelnienie polskiego systemu refundacyjnego poprzez kontrolę wydatków Narodowego Funduszu Zdrowia, monitoring leków zapisywanych pacjentom przez lekarzy oraz promocję preparatów generycznych.
- W ocenie prof. Simoensa, polski system rabatowy powoduje, że zyskują hurtownicy i aptekarze oraz nieliczni pacjenci. "Wprowadzenie zakazu udzielania zniżek w aptekach dostarczyłoby dodatkowy bodziec dla konkurencji cenowej i poprawiłoby przejrzystość rynku" .
- Podobny pogląd zaprezentował prezes Polskiego Związku Pracodawców Przemysłu Farmaceutycznego Cezary Śledziwski. Stwierdził, że w efekcie obowiązującego systemu zyskują duże hurtownie i część powiązanych z nimi aptek oraz międzynarodowe koncerny farmaceutyczne, które mogą dyktować hurtowniom warunki dostaw. Dlatego w ocenie PZPPF niezbędne jest wprowadzenie jednolitych cen leków na receptę.
- Zgodnie z projektem nowelizacji prawa farmaceutycznego, który przygotowuje resort zdrowia, ceny i marże leków refundowanych ze środków publicznych będą ustalane urzędowo przez ministra zdrowia w porozumieniu z ministrem finansów.
- W ocenie MZ, umożliwi to wyeliminowanie znacznych różnic cen produktów leczniczych w aptekach i ograniczy - z korzyścią dla pacjenta - wysokość cen ustalanych na linii producent - hurtownik - aptekarz. Ma zostać także wprowadzony całkowity zakaz reklamowania aptek.
- Według projektowanych przepisów jeden właściciel nie będzie mógł posiadać jednocześnie apteki i hurtowni leków. Na terenie jednego województwa, apteki lub hurtownie należące do jednego podmiotu nie będą mogły stanowić więcej niż jeden procent wszystkich aptek lub hurtowni leków. Nowela definiuje sfałszowany produkt leczniczy. Ponadto wprowadza możliwość prowadzenia niekomercyjnych badań farmaceutycznych, czyli takich, które nie prowadzą do rejestracji leku.
- Zakłady Opieki Zdrowotnej, w tym stacje sanitarno-epidemiologiczne, będą mogły wystawiać zapotrzebowania na sprowadzenie z zagranicy produktu leczniczego, m.in. produktu immunologicznego, bez konieczności uzyskania pozwolenia na dopuszczenie do obrotu.

W posiedzeniu komisji uczestniczyły osoby wykonujące działalność lobbingsową.

Sporządzono w Biurze Prac Senackich