

Warszawa, 21 maja 2019 r.

**prof. dr hab. Teresa Czerwińska**  
Minister Finansów

**prof. dr hab. Łukasz Szumowski**  
Minister Zdrowia

L.D2. 631-2019

Szanowna Pani Minister;  
Szanowny Panie Ministrze;

w związku z przekazaniem do Sejmu RP projektem nowelizacji planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia na 2019 r., wyrażamy najwyższe zaniepokojenie obniżającym się udziałem całkowitego budżetu na refundację leków w wydatkach płatnika publicznego. Jednocześnie wskazujemy na daleką rozbieżność pomiędzy założeniami projektu a zapisami dokumentu strategicznego „Polityka lekowa państwa na lata 2018-2022”, przyjętego przez Radę Ministrów w grudniu ub.r.

W pierwszym kwartale 2019 r. doszło do dwóch nowelizacji planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia. Żadna z nich nie uwzględniała wzrostu wydatków na leki refundowane. Jest to tym bardziej niepokojące, bo wciąż wiele terapii zarejestrowanych przez Komisję Europejską nie jest refundowanych w Polsce, a dostępne w kraju skuteczne i bezpieczne opcje terapeutyczne nie są finansowane przez płatnika publicznego w pełnym zakresie wskazań. Polscy pacjenci często nie mają dostępu do leczenia rekomendowanego przez klinicystów, co uniemożliwia uzyskanie optymalnego efektu zdrowotnego.

Przedłożony Sejmowi RP projekt planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia wpisuje się w trend pogłębiającego się niedofinansowania farmakoterapii ze środków publicznych. Publiczne wydatki na leki w Polsce są najniższe w Europie, w ujęciu per capita stanowią jedynie 47% średniej krajów Europy Wschodniej (IQVIA). Środki przewidziane na ten cel w projekcie nowelizacji stanowią jedynie 14,8% całego budżetu płatnika na świadczenia, co oznacza, że wydatki na refundację byłyby niższe o ponad 1,5 mld PLN niż zostało to określone w zobowiązaniu Rządu w

„Polityce Lekowej Państwa na lata 2018-2022”. Tymczasem pozostałe nakłady w budżecie zostały zwiększone o ponad 4 mld PLN.

Planowany poziom alokacji środków w systemie na refundację leków jest najniższy od momentu realnego wejścia w życie ustawy refundacyjnej w 2012 roku. Dodatkowo jest to poziom znacznie poniżej minimum określonego w dokumencie strategicznym „Polityka lekowa państwa na lata 2018-2022”, zdefiniowanego na poziomie 16,5% całościowych publicznych nakładów na ochronę zdrowia.

Proponowany kształt legislacji godzi przede wszystkim w pacjentów, którzy czekają na poszerzenie dostępu do już objętych refundacją leków, a także szerszy dostęp do nowych leków mogących przedłużyć im życie, poprawić jego jakość, umożliwić powrót na rynek pracy i pełnienie ról społecznych.

W świetle przedstawionej argumentacji, wnosimy o dokonanie korekty w projekcie planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia w celu zapewnienia jego zbieżności z dokumentem strategicznym „Polityka lekowa państwa na lata 2018-2022”. Liczymy na Państwa otwartość oraz mamy nadzieję na modyfikację niekorzystnych kierunków zmian.



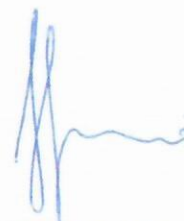
**Bogna Cichowska-  
Duma**

Dyrektor Generalny  
Związku Pracodawców  
Innowacyjnych Firm  
Farmaceutycznych  
INFARMA



**Irena Rej**

Prezes Izby Gospodarczej  
„FARMACJA POLSKA”



**Krzysztof Kopec**

Prezes Zarządu Polskiego  
Związku Pracodawców  
Przemysłu  
Farmaceutycznego

**Do wiadomości:**

1. dr Mateusz Morawiecki, Prezes Rady Ministrów
2. dr Jadwiga Emilewicz, Minister Przedsiębiorczości i Technologii
3. dr Maciej Miłkowski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia
4. dr Andrzej Jacyna, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia