

ZATWIERDZAM
DYREKTOR GENERALNY
MINISTERSTWA ZDROWIA

Wojciech Kutyła

dn. 2010-02-25

**Informacja na temat działań podejmowanych wobec Ministerstwa Zdrowia w 2009 r.
przez podmioty wykonujące zawodową działalność lobbingową oraz podmioty
wykonujące czynności z zakresu działalności lobbingowej**

Na podstawie ewidencji spraw lobbingowych w Ministerstwie Zdrowia prowadzonej przez Biuro Dyrektora Generalnego MZ oraz w związku z art. 18 ustawy z dnia 7 lipca 2005r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414 oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337), a także § 13 zarządzenia Nr 2 Dyrektora Generalnego MZ z dnia 14 marca 2006 r. w sprawie sposobu postępowania pracowników Ministerstwa Zdrowia wobec działań podejmowanych przez podmioty wykonujące zawodową działalność lobbingową oraz podmioty wykonujące bez wpisu do rejestru czynności z zakresu zawodowej działalności lobbingowej z późniejszymi zmianami, przedstawiam informację o działaniach podejmowanych wobec Ministerstwa Zdrowia przez podmioty wykonujące zawodową działalność lobbingową oraz podmioty wykonujące czynności z zakresu działalności lobbingowej:

Informacje szczegółowe na temat działań podejmowanych wobec Ministerstwa Zdrowia przez podmioty wykonujące zawodową działalność lobbingową oraz podmioty wykonujące czynności z zakresu działalności lobbingowej.

1. Podmioty wykonujące zawodową działalność lobbingową w rozumieniu art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414 oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337):

- W 2009 r. w Ministerstwie Zdrowia nie odnotowano żadnego wystąpienia podmiotu wykonującego czynności z zakresu zawodowej działalności lobbingowej.

2. Podmioty wykonujące czynności z zakresu działalności lobbingowej w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414 oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337), działające we własnym imieniu i na własną rzecz, tj. niewykonujące zawodowej działalności lobbingowej w rozumieniu ww. ustawy:

a) JTI Polska Sp. z o.o. oraz Imperial Tobacco Polska S.A. - podmioty, każdy z nich działając we własnym imieniu, zwróciły się z prośbą o możliwość spotkania z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia w celu omówienia propozycji zawartych w *projekcie stanowiska Rządu wobec poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych*, a przede wszystkim propozycji koncesjonowania handlu wyrobami tytoniowymi. Podczas spotkania zwrócono także uwagę na kwestię obowiązku zamieszczenia na wyrobach tytoniowych ostrzeżeń graficznych, które, co podkreślano na spotkaniu, z uwagi na ich technologiczne skomplikowanie, wymagałyby odpowiedniego czasu na przystosowanie technologii do ich wprowadzenia przez producentów wyrobów tytoniowych, jak również konieczne byłyby odpowiednio długie okresy przejściowe na wyprzedaż wyrobów tytoniowych posiadających wcześniej obowiązujące oznaczenia.

Powyższe wystąpienie **nie skutkowało wpływem** w procesie stanowienia prawa w Ministerstwie Zdrowia.

Należy jednocześnie zaznaczyć, iż jak wynika z informacji posiadanych przez Ministerstwo Zdrowia, w celu zapewnienia 2 - letniego okresu przygotowawczego na wprowadzenie ostrzeżeń obrazkowych na opakowaniach wyrobów tytoniowych JTI Polska Sp. z o.o. prowadziła lobbing także w ramach Komisji Zdrowia Sejmu RP. Mimo sprzeciwu i wyjaśnień ze strony rządowej, że wprowadzana zmiana w art. 9 *projektu ustawy o zmianie ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych*, nie ogranicza przebiegu prac nad rozporządzeniem określającym treść i formę ostrzeżeń, a zwłaszcza nie ma wpływu na negocjowanie czasu wejścia w życie rozporządzenia, w styczniu br. Komisja Zdrowia przyjęła projekt ze zmianą proponowaną przez JTI Polska Sp. z o.o.

b) Polska Konfederacja Pracodawców Prywatnych LEWIATAN oraz Polski Związek Pracodawców Przemysłu Farmaceutycznego – podmioty, każdy z nich działając we własnym imieniu, przekazały do Ministerstwa Zdrowia wspólnie opracowany *projekt ustawy*

o refundacji i ustalaniu cen urzędowych rzeczowych świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych. Przekazany projekt przewidywał m.in. następujące rozwiązania, określone przez ww. podmioty jako jego filary, a mianowicie, cytując autorów:

- wprowadzenie równego dostępu do farmakoterapii dla wszystkich pacjentów poprzez jednolite ceny leków w aptekach,
- uruchomienie mechanizmów rynkowych w ustalaniu cen leków konkurujących ze sobą,
- wprowadzenie elementu kontroli popytu na leki poprzez zalecenia terapeutyczne dla lekarzy ordynujących leki,
- wprowadzenie nowych zasad ustalania limitu refundacyjnego opartego na cenie leku/leków dostępnych dla pacjenta.

Projekt został udostępniony w całości w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

Przedmiotowy projekt **nie skutkowało wpływem** w procesie stanowienia prawa w Ministerstwie Zdrowia.

c) Związek Pracodawców Przemysłu Piwowarskiego Browary Polskie – podmiot działając we własnym imieniu zwrócił się z prośbą o możliwość spotkania z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia w celu przedstawienia swojego stanowiska odnośnie zmian proponowanych w projekcie ustawy o zmianie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, jak również w celu przedstawienia działań podejmowanych przez przemysł piwowarski w zakresie eliminowania negatywnych zjawisk, takich jak dostęp nieletnich do alkoholu czy też prowadzenia pojazdów mechanicznych po spożyciu alkoholu.

Powyższe spotkanie nie odbyło się, a samo wystąpienie **nie skutkowało wpływem** w procesie stanowienia prawa w Ministerstwie Zdrowia.

d) Polska Organizacja Handlu i Dystrybucji oraz Naczelna Rada Zrzeszeń Handlu i Usług – podmioty, każdy z nich działając we własnym imieniu, zwróciły się z prośbą o możliwość spotkania z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia, w celu zaprezentowania poglądów sektora na forsowanie przez niektóre środowiska restrykcyjnych regulacji obrotu alkoholem oraz na kwestię edukacji konsumenckiej w zakresie zdrowego stylu życia.

Powyższe spotkanie nie odbyło się, a samo wystąpienie **nie skutkowało wpływem** w procesie stanowienia prawa w Ministerstwie Zdrowia.

e) Wyeth Sp. z o.o. - podmiot działając we własnym imieniu zwrócił się z prośbą o możliwość spotkania z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia. Przedmiotem zorganizowanego spotkania było omówienie możliwości wprowadzenia szczepień przeciwko pneumokokom do kalendarza szczepień dla wszystkich dzieci od 2 miesiąca życia PCV7/PCV13 i włączenia ich do Polskiego Programu Szczepień Ochronnych.

Powyższe wystąpienie **nie skutkowało wpływem** w procesie stanowienia prawa w Ministerstwie Zdrowia.

f) Komitet Farmaceutyczny Amerykańskiej Izby Handlowej - podmiot działając we własnym imieniu zwracał się z prośbą o możliwość spotkania z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia. Przedmiotem odbytych spotkań były zagadnienia związane z systemem refundacji leków w Polsce, a w szczególności projektowane rozwiązanie wprowadzenia w drodze ustawy refundacyjnej modelu „sztywnych” marż i cen leków refundowanych. Podmiot odniósł się negatywnie do ewentualnego wprowadzenia takiego rozwiązania.

Ponadto przedstawiono propozycję nawiązania dialogu z Ministerstwem Zdrowia poprzez utworzenie grupy roboczej składającej się z przedstawicieli Komitetu oraz Ministerstwa w celu podjęcia współpracy nad uregulowaniem najistotniejszych kwestii m.in. w zakresie refundacji, promocji oraz reklamy, pozwów zbiorowych, nowelizacji ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.

Powyższe wystąpienia **nie skutkowały wpływem** w procesie stanowienia prawa w Ministerstwie Zdrowia, nie została także utworzona wspomniana grupa robocza.

g) Euro Mobile PET Sernice Sp. z o.o. oraz Alliance Medica – podmioty, każdy z nich działając we własnym imieniu, zwróciły się z prośbą o możliwość spotkania z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia w celu omówienia kwestii wykorzystywania na terenie Polski mobilnego PET.

W odpowiedzi podkreślono przede wszystkim, iż Narodowy Fundusz Zdrowia kontraktuje świadczenia zdrowotne ze świadczeniodawcami, którzy spełnią wszelkie niezbędne kryteria i wymogi określone w stosownych zarządzeniach, a ich wybór odbywa się w drodze postępowania konkursowego.

Powyższe wystąpienie **nie skutkowało wpływem** w procesie stanowienia prawa w Ministerstwie Zdrowia.