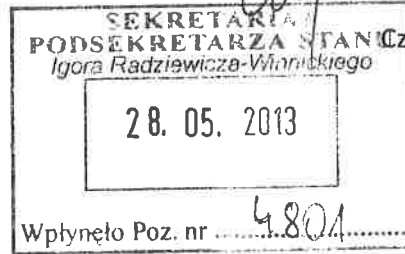




SUN-FARM

MG

Minister Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa



DPL
PODSEKRETARZ STANU
w MINISTERSTWIE ZDROWIA
Igor Radziejewicz-Winnicki

Uwagi do Projektu Założeń do projektu ustawy o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych i niektórych innych ustaw.

Szanowny Panie Ministrze,

W imieniu firmy zajmującej się produkcją i wprowadzeniem do obrotu leków informuję, że z radością przyjmujemy informację o planowanych zmianach w „Ustawie o refundacji leków,...”. Powyższa zmiana wychodzi naprzeciw oczekiwaniom środowiska producentów, aptek i pacjentów. Postulowane zmiany są zgodne z wieloma moimi oczekiwaniami i poprawią bezpieczeństwo uczestników rynku i dostępność leków, która obecnie jest chyba największym wyzwaniem.

Chciałbym jednak zwrócić uwagę na trzy, niepokojące z punktu widzenia pacjenta i płatnika publicznego zjawiska, które według mojego rozeznania prowadzą do ograniczenia dostępności do leków i powodują nadmierne wydatki.

1. Zasada rejestracji nowych leków poniżej limitu terapeutycznego

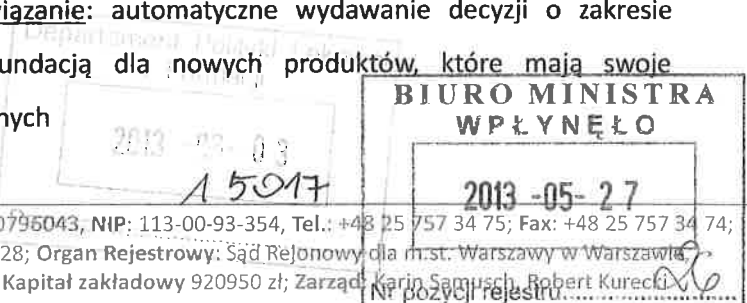
Dla pewnych cząsteczek limit refundacyjny odnosi się do grupy a nie do molekuly. Czasami jest on tak niski, iż niemożliwe i nieopłacalne jest z punktu widzenia przedsiębiorcy zgłoszenie do refundacji nowego leku. W perspektywie czasowej ogranicza to konkurencje na wybranych rynkach/molekulech.

Proponuję rozważenie następującego rozwiązania: w przypadku molekuly, w których limit nie jest oparty o najtańszą lub dopełniający 15% obrotu produkt, jako odniesienie przyjąć zasadę - nie droższy niż najtańszy refundowany odpowiednik.

2. Jednorazowe wydanie decyzji o Zakresie wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją;

Powyższa zasada powoduje, że wszystkie nowo objęte refundacją produkty różnią się wskazaniami refundacyjnymi w zakresie wskazań pozarejestacyjnych od pozostałych produktów w obrębie tej samej molekuly.

Proponuję rozważenie następującego rozwiązania: automatyczne wydawanie decyzji o zakresie wskazań pozarejestacyjnych objętych refundacją dla nowych produktów, które mają swoje odpowiedniki na wykazach leków refundowanych



2. Ograniczenie dostępności leków w hurtowniach i aptekach.

Obecnie zdarza się, że hurtownie, które mają sieci własnych aptek nie są zainteresowane handlem tanimi lekami generycznymi, lecz maksymalizacją obrotu. Doprowadza to do coraz częstszych sytuacji, w których apteki będące własnością hurtu informują pacjentów, iż nie ma takiego leku w obrocie. (gdyż nie mogą dokonywać zakupów poza hurtownią matką).

Proponuję rozważenie następującego rozwiązania:

Aby wymóc obrót najtańszymi lekami **ustawowo zobowiązać hurtownie i ich oddziały do posiadania najtańszego odpowiednika leku**. Taki układ mobilizowałby producentów do posiadania najniższej ceny, ponieważ ona zapewniałaby automatycznie dystrybucje do hurtu, a więc dostępność sprzedaży dla wszystkich aptek. Od 1.01.2012 roku hurtownie są zobowiązane ustawowo do podawania stanów leków refundowanych a więc monitorowanie stanu hurtowych najtańszych odpowiedników nie powinno stanowić problemu .

Z poważaniem

Robert Kurecki

Dyrektor Generalny

SUN FARM SP z.o.o.


SUN-FARM Sp. z o.o.
Członek Zarządu

Robert Kurecki