

Warszawa, 22 września 2004 r.

Stanisław Gorczyca
Klub Parlamentarny
Platforma Obywatelska

Szanowny Pan
Marek Balicki
Minister Zdrowia

INTERPELACJA

w sprawie cen urzędowych na lekarstwa.

Szanowny Panie Ministrze,

W ostatnim czasie w niektórych miastach Polski pojawiła się, wydawałoby się na pierwszy rzut oka bardzo pozytywna, praktyka konkurowania cenami leków w aptekach. Przy tej okazji pojawiło się pytanie: czy ceny urzędowe leków powinny być stałe? Oczywiście, że tak - mówią aptekarze! Oczywiście, że nie - mówią apteki sieciowe, organizacje reprezentujące hurtownie i koncerny farmaceutyczne, prasa, pacjenci, itd., argumentując to tańszym lekiem dla pacjenta.

Pytanie to można by uogólnić: czy w aptekach powinno dopuszczać się do konkurowania cenami? Chciałbym zwrócić uwagę Pana Ministra na niebezpieczny proceder marnotrawstwa pieniędzy NFZ, który ukazuje drugą stronę medalu.

Apteki w Rudzie Śląskiej, Zabrze, Jastrzębiu przeskoczyły najśmielsze plany ministra Łapińskiego, wprowadzając zamiast leków za 1 złotówkę leki za 1 grosz! Wojny cenowe doprowadziły do wprowadzenia całej gamy drogich leków refundowanych w cenie 1 grosza dla pacjenta, co spowodowało masowe zakupy leków, robienie zapasów, kupowanie leków dla znajomych za granicą, marnotrawstwo i reperowania budżetów szpitalnych. Apteki zrezygnowały ze znaczącej części swojej marży, jednak z zadowoleniem odnotowały znaczący wzrost zakupu leków. Może się zdarzyć, że szpitale będą wysyłać pacjentów po leki, a nawet same kupować medykamenty dla pacjentów leżących na oddziałach, gdyż 1 grosz można nawet dołożyć z własnej kieszeni, zamiast kupować je dla szpitala połnopłatnie.

Znane są przypadki, wprowadzania dodatków do sprzedawanych lekarstw. Przerażający jest przykład, gdy pacjenci mogli do bezpłatnej insuliny dostać czekoladę. Sprzedaż insuliny zaczęła wzrastać, szczególnie przed różnymi świętami, na co aptekarze zwrócili uwagę, gdy pacjenci realizując receptę brali czekoladę i oświadczaali, że insuliny nie chcą gdyż potrzebują tylko czekoladę na imieniny. Dla części pacjentów czekolada była cenniejsza niż sam lek, który zawsze mogli otrzymać ponownie. Ile tych czekoladowych drogich insulin się przeterminowało lub od razu wyładowało w koszu trudno powiedzieć. W Jastrzębiu jedna z sieci aptek wprowadziła dodatkowo termometr dla każdego pacjenta realizującego receptę. Czy nie warto przejść się do lekarza po recepty na cokolwiek, by dostać kilka termometrów dla całej rodziny? A

najlepiej wziąć recepty na leki za jeden grosz, które niestety w wielu przypadkach posiadają bardzo znaczącą refundację.

Prawie wszyscy zadowoleni! Lekarzom wzrośnie ilość wizyt, pacjenci otrzymają termometry za każdą receptę, apteki sprzedadzą więcej drogich leków (choć z mniejszym zyskiem i dokładając termometr). Niestety NFZ za każdy termometr zapłaci znaczącą refundację. Jeżeli do uzyskania termometru zostanie wykorzystana np. dodatkowa recepta na insulinę, która następnie wyląduje w koszu, to termometr ten będzie kosztował NIZ. a przez to nasz system ochrony zdrowia ponad 100 zł.

Prawdopodobnie budżet NFZ odczuje to dotkliwie, gdy leki za 1 grosz ogarną większą część kraju i by sprostać rozkręcanej konkurencji zostaną wymyślone kolejne mechanizmy zachęcające pacjentów do zakupu leków.

Tu pojawia się moje pytanie do Pana Ministra: jak szczegółowo kształtuje się refundacja dla takich leków jak np. Clexane, Nitromint, Megace czy Insulina w wymienionych miastach i w aptekach położonych blisko szpitali? Co się stanie, gdy większość, a nawet wszystkie apteki w kraju wpadną w wir wojen cenowych i wprowadzą mechanizm 1 grosza lub jeszcze ciekawsze zachęty?

Czy Pan Minister zamierza podjąć działania (jakie?), aby opisane przeze mnie przypadki nie miały miejsca?

Czy nie należałoby się zastanowić jak kreować ceny leków i jak je nadzorować, by nasze wspólne pieniądze, które mają zapewnić nam wszystkim ochronę zdrowia, nie lądowały w koszu?

Z poważaniem,

Warszawa, 13-10-2004

MINISTER ZDROWIA

Marek Balicki

MZ-PL.R.145011-070-607-HP/04

Pan

Józef OLEKSY

Marszałek Sejmu

Rzeczypospolitej Polskiej

W związku z interpelacją Pana Posła Stanisława Gorzycy, przesłaną przy piśmie z dnia 24 września 2004 r. (SPS-0202-823 3/04), w sprawie cen urzędowych na produkty lecznicze, proszę uprzejmie o przyjęcie następujących informacji.

Ceny urzędowe na leki z wykazów leków refundowanych są ustalane przez Ministra Zdrowia. Ceny te mają charakter cen handlowych maksymalnych, w związku z tym mogą być obniżane, natomiast nie mogą być przekroczone ceny maksymalne ustalone przez Ministra.

Problem promocji związanych ze sprzedażą w aptekach produktów leczniczych występuje zwykle, jako element tzw. programów lojalnościowych, realizowanych przez wybrane apteki we współpracy z hurtowniami farmaceutycznymi, bądź w formie obniżek cenowych na wybrane produkty lecznicze, bądź dodatków oferowanych przez niektóre apteki.

W większości analizowanych programów lojalnościowych działania o charakterze promocyjnym, skierowane do pacjentów, związane są przede wszystkim ze stosowaniem niższych cen na wybrane leki z wykazów leków refundowanych. Warunkiem uczestnictwa w nich aptek, jest natomiast zobowiązanie się do nie przekroczenia wyznaczonej przez organizatora danego programu maksymalnej ceny odsprzedaży danego leku.

Odnosząc się do pytań Pana Posła informuję, że refundacja dla wymienionych w piśmie leków kształtują się następująco.

Preparat Clexane inj. znajduje się w wykazie leków podstawowych wydawanych z odpłatnością ryczałtową z uwzględnieniem limitu ceny.

Refundacja 2-ch ampulko-strzykawek prep. Clexane:

Clexane inj. 20 mg/0,2 ml 14,82 zł (cena), refundacja 10,74 zł

40 mg/0,4 ml 29,13 zł (cena), refundacja 23,88 zł
60mg/0,6ml 42,97zł (cena), refundacja 39,77 zł
80 mg/0,8 ml 57,28 zł (cena), refundacja 54,08 zł
100 mg/1 ml 69,73 zł (cena), refundacja 66,53 zł
300 mg/3 ml 103,70 zł (cena), refundacja 100,50 zł

Clexane forte 120 mg/0,8 ml 82,95 zł (cena), refundacja 73,27 zł 150 mg/1 ml 103,70 zł (cena), refundacja 91,79 zł..

Megace tabl. — preparat znajduje się w wykazie chorób przewlekłych do wydawania z odpłatnością ryczałtową z uwzględnieniem limitu ceny.

Megace tabl. 40 mg -100 tabl. — 12 1,06 (cena), refundacja 92,72 zł

Megace zawiesina 240 ml - 325,98 zł (cena), refundacja 319,58 zł.

Megace 60 mg — 100 tabl. - 450,32 zł (cena), refundacja 3 57,00 zł

Nitromint aerozol –preparat znajduje się w wykazie leków podstawowych wydawanych z odpłatnością ryczałtową.

Cena 19,78zł, refundacja 16,88zł.

Sprawa wprowadzenia sztywnych cen urzędowych i mechanizmów uniemożliwiających stymulowanie sprzedaży leków jest obecnie konsultowana z Ministerstwem Finansów.

**Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU**

Rafał Nizankowski