

Warszawa, 30 lipca 2020 r.  
KL/362/258/AG/2020

Pan  
**Sebastian Skuza**  
Sekretarz Stanu  
Ministerstwo Finansów

*Szanowny Panie Ministrze,*

W imieniu pracodawców zrzeszonych w Konfederacji Lewiatan zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę projektu rozporządzenia Ministra Finansów zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia gospodarki finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia.

W opublikowanym projekcie rozporządzenia w pozycji: Bn na str. 8 załącznika Roczny plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia, wprowadzono zmianę zakresu definicji Całkowitego Budżetu na Refundację (załącznik Roczny plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia na rok strona 8 pozycja Bn) definiującą go jako B2.3.1.1 + B2.3.2.1 + B2.3.3 + B2.14 + B2.16.1 + B5 + B7.

**Dodanie nowych pozycji oznacza uszczuplenie wydatków na dotychczas refundowane leki o około 1 mld zł.** Są to koszty leków 75+, RDTL i bezpłatnych leków dla kobiet w ciąży. Dotychczas wydatki te nie wchodziły w zakres Całkowitego Budżetu na Refundację (CBR), a z przepisów art. 43a i 43b ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych jasno wynika, że są one finansowane z budżetu państwa, a nie ujmowane w budżecie NFZ. Także legalna definicja Całkowitego Budżetu na Refundację (art. 2 pkt 3 Ustawy o refundacji) precyzuje, że chodzi o środki na refundację w rozumieniu i w procedurach ustawy o refundacji, a nie na wsparcie określonych grup (75+, kobiety ciężarne) z budżetu państwa, jak stanowią art. 43a i art. 43b ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Takie działanie jest sprzeczne z dotychczasowymi stanowiskami przedstawicieli Ministra Zdrowia, vide: „Środki na leki 75+ będą przekazane z budżetu nie co miesiąc jak dotychczas, tylko jednorazowo na cały 2020 rok i nie wchodzi one do CBR. Ta zmiana jest dobra - tłumaczy wiceminister zdrowia, Maciej Miłkowski.”.

Pozostawienie tych pozycji poza Całkowitym Budżetem na Refundację, jak było dotychczas, zapewni Narodowemu Funduszowi Zdrowia możliwość finansowania dotychczas refundowanych terapii.



Może też pozwolić na podniesienie limitu finansowania leków i tym samym zmniejszenie kontrybucji pacjentów w kosztach ich zakupu w ramach refundacji aptecznej albo na włączenie nowych cząsteczek do refundacji.

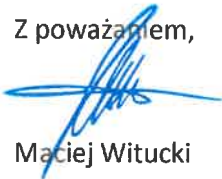
Zmiana zakresu CBR, nieprawidłowo określana jako techniczna, zmniejsza środki przeznaczone dotychczas na leczenie polskich pacjentów.

Uszczuplenie wydatków na leki będzie miało istotny wpływ na potencjalnych inwestorów farmaceutycznych i biotechnologicznych w Polsce i znacznie zmniejszy konkurencyjność naszego kraju w tym zakresie.

Negatywne skutki takiej decyzji spadną również na krajowych producentów leków „sztucznie” zwiększając zagrożenie zastosowania instrumentu payback z art. 4 ustawy o refundacji. Dokładanie nowych zadań, które miałyby być finansowane w ramach budżetu refundacyjnego w sytuacji, kiedy w wyniku epidemii pieniędzy w budżecie może być mniej, jest wielce ryzykownym przedsięwzięciem. Uruchomienie paybacku byłoby dewastującym posunięciem wobec krajowych producentów leków, którzy przyczyniają się do generowania oszczędności w wydatkach NFZ. Wybuch pandemii udowodnił także, że lokalni wytwórcy są filarem bezpieczeństwa.

Podsumowując, proszę o zmianę i usunięcie z Całkowitego Budżetu na Refundację pozycji, które zostały tam, wbrew interesowi pacjentów oraz krajowych producentów leków, wpisane.

Z poważaniem,



Maciej Witucki  
Prezydent Konfederacji Lewiatan

Do wiadomości:

Pani Jadwiga Emilewicz - Wiceprezes Rady Ministrów, Minister Rozwoju  
Pan Łukasz Schreiber - Minister, członek Rady Ministrów,  
Pan prof. Łukasz Szumowski - Minister Zdrowia;

