



Minister Zdrowia

KANCELARIA SENATU
Kancelaria Ogólna

25. 02. 2020

nr RPW... 81.05/2020 P
Sz. POUKON
(podpis)



03980200308216
RPW/8105/2020 P
2020-02-25

Warszawa, 24 lutego 2020

SZF.050.16.2020.RŁ

dot. BPS-043-03-76 120

Pan

Tomasz Grodzki

Marszałek Senatu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na pismo z dnia 21 stycznia 2020 r., przy którym przekazano oświadczenie Senatora RP Beaty Małeckiej-Libery, złożone podczas 3 posiedzenia Senatu RP, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

- 1. Jakie konkretne świadczenia zostaną zredukowane w ramach obniżenia finansowania chemioterapii o 0,5 miliarda zł, a także wskutek przekazania dodatkowych 860 milionów na leki 75+.**

Uprzejmie informuję, że w obecnym planie finansowym NFZ na 2020 r., w porównaniu do wstępnego wykonania roku 2019, przewiduje się wzrost finansowania chemioterapii o ponad 153 mln zł.

Odnosnie do kwestii dotyczącej finansowania „leków 75+”, uprzejmie informuję, że zmiana dokonana ustawą z dnia 23 stycznia 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach służących realizacji ustawy budżetowej na rok 2020, nie tylko nie spowoduje redukcji finansowania świadczeń opieki zdrowotnej, ale spowoduje możliwość jego zwiększenia. Na podstawie ww. ustawy przekazano do Narodowego Funduszu Zdrowia kwotę ok. 2,7 mld zł, w celu zwiększenia funduszu zapasowego NFZ, z przeznaczeniem na sfinansowanie kosztów świadczeń opieki zdrowotnej. Planowane koszty świadczeń opieki zdrowotnej w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia mogą zostać zwiększone z ww. środków po uzyskaniu zgody ministra właściwego do spraw zdrowia i ministra właściwego do spraw finansów publicznych. W związku z powyższym będzie

możliwość sfinansowania zwiększonych kosztów świadczeń opieki zdrowotnej w roku 2020, w tym w ww. zakresie.

2. Jaki efekt wydatkowania 300 milionów na ABM odczują chorzy tu i teraz, zwłaszcza w kontekście fatalnych wskaźników zdrowotnych i potrzeby natychmiastowych działań?

Zgodnie z ustawą o Agencji Badań Medycznych w planie finansowym NFZ na rok 2020 zabezpieczono środki finansowe dla ABM, pochodzące z odpisu w wysokości 0,3% planowanych należnych przychodów z tytułu składek na ubezpieczenie zdrowotne, w wysokości 279,5 mln zł. Zostaną one przeznaczone na sfinansowanie niekomercyjnych badań klinicznych m.in. w zakresie onkologii i kardiologii, czyli dziedzin, z których wywodzą się schorzenia stanowiące dwie główne przyczyny umieralności pacjentów w Polsce. To właśnie projekty z tych dziedzin stanowią 68% wniosków (odpowiednio 41% i 27%) złożonych w ramach pierwszego naboru konkursowego zakończonego w listopadzie 2019 r. Obecnie trwa ich weryfikacja pod względem merytorycznym. Obejmują one m.in. leczenie ostrego zespołu wieńcowego, niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, chłoniaka Hogdkina, zaawansowanego raka żołądka z wysokim ryzykiem wystąpienia 2 przerzutów do jamy otrzewnej, czy niemelanocytowych nowotworów skóry. 17% złożonych projektów dotyczy populacji pediatrycznej. W bieżącym roku będą uruchamiane kolejne postępowania konkursowe na wsparcie niekomercyjnych badań klinicznych. Projekty badawcze mają obejmować prowadzenie niekomercyjnego badania klinicznego dotyczącego: produktu leczniczego lub wyboru medycznego lub ATMP – (Advanced Therapy Medicinal Products) lub wypracowania nowych schematów diagnostycznych lub/i interwencyjnych metod leczenia lub rozwiązań w zakresie medycyny cyfrowej (telemedycyny) lub pojedynczych związków chemicznych, substancji, mieszaniny substancji lub związków złożonych o potencjalnych właściwościach leczniczych i potwierdzonym w fazie przedklinicznej. Planowane jest również ogłoszenie postępowania naborowego dotyczącego zastosowania sztucznej inteligencji w onkologii. W wykorzystaniu tego narzędzia współczesna medycyna upatruje perspektywy rozwoju nowej jakości diagnostyki i terapii w chorobach onkologicznych.

Realizacja projektu lub też projektu interdyscyplinarnego opartego o badania kliniczne jest procesem długotrwałym (średni okres realizacji projektów objętych wnioskami konkursowymi – ok. 5 lat), ale w sytuacji jego powodzenia – wymiar i znaczenie takiej inicjatywy są bezcenne z punktu widzenia jakości (wyników) leczenia pacjenta, a zatem

wydłużenia i podniesienia jakości jego życia. Należy w tym miejscu podkreślić, iż dostrzegając olbrzymie potrzeby chorych onkologicznie, znaczną część środków pochodzących z odpisu z NFZ Agencja zamierza przeznaczyć na wyżej przedstawione projekty, których głównym celem jest poprawa wyników leczenia pacjentów onkologicznych, a zatem zaspakajanie potrzeb wspomnianych przez Panią Senator, co będzie mieć jednocześnie bezpośredni związek z podnoszeniem wskaźników zdrowotnych.

Z poważaniem,

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Janusz Cieszyński

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/