

OKRĘGOWA IZBA APTEKARSKA W KRAKOWIE

ul. Kobierzyńska 98/68 · 30-382 Kraków
tel. (012) 264 25 13 · 264 25 14 · 264 25 53 · 264 25 54 · fax 264 25 09
Internet: www.oia.krakow.pl · E-mail: biuro@oia.krakow.pl
Konto: 36 1020 2892 0000 5702 0016 1745 · NIP: 676-106-71-27



Kraków, dnia 7 maja 2013 r.

Pan
Igor Radzewicz-Winnicki
Podsekretarz Stanu
Ministerstwo Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

W związku z ogłoszeniem *projektu założeń do projektu ustawy o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych i niektórych innych ustaw* uprzejmie proszę o uwzględnienie następujących propozycji:

W artykule 8 – po ustępie pierwszym dodanie nowego ustępu drugiego w następującym brzmieniu:

2. Urzędowe ceny zbytu, a także urzędowe marże hurtowe, stosowane w obrocie przez świadczeniodawców mają charakter cen i marż maksymalnych.

Wykreślenie ustępu drugiego w artykule 9

Uzasadnienie

Rynek farmaceutyczny składa się z dwóch segmentów, rynku otwartego oraz rynku szpitalnego. W związku z tym konieczne jest jasne i precyzyjne określenie, na jakim rynku obowiązuje cena sztywna, a na jakim cena maksymalna. Ponieważ na rynku szpitalnym obowiązuje ustawa prawo zamówień publicznych, urzędowe ceny zbytu, a także urzędowe marże hurtowe, mają charakter cen i marż maksymalnych. Taki zapis jest wystarczający, ponieważ gwarantuje, że hurtownie w postępowaniach o zamówienia publiczne bardzo znacząco obniżają ceny, co jest korzystne dla szpitali. Aktualne brzmienie ustępu 2 w art. 9 jest natomiast niekorzystne dla szpitali, ponieważ hurtownie nie gwarantują zakupu po cenie nie wyższej niż urzędowa cena leku stanowiącego podstawę limitu, z uwzględnieniem liczby DDD leku. Wynika to z faktu, że art. 9 ust. 2 zobowiązuje tylko świadczeniodawców (szpitale) do nabywania „po cenie nie wyższej niż” .., natomiast nie zobowiązuje hurtowni do sprzedaży „po cenie nie wyższej niż”.. Dodatkowo należy zauważyć, że w Kodeksie Cywilnym (art. 537-540) znajdują się definicje cen, które mogą być sztywne, maksymalne, minimalne, wynikowe, co oznacza, że określenie „cena nie wyższa niż” nie zostało zdefiniowane w przepisach prawnych.

Warto nadmienić, że w przypadku hospitalizacji kluczowe znaczenie mają dwie spawy, po pierwsze-prawidłowa diagnoza, po drugie-skuteczna terapia. Należy podkreślić, że niemożliwa jest skuteczna farmakoterapia pacjentów hospitalizowanych bez zastosowania skutecznych leków, których szpital nie może zakupić z powodu zapisów zawartych w artykule 9 ustęp 2.

Narodowy Fundusz Zdrowia wprowadził wiele limitów i ograniczeń w działalności szpitali. Zapis ustępu 2 w artykule 9 wprowadza niepotrzebnie dodatkowe ograniczenia, które w praktyce dla szpitali stworzyły poważne problemy. Dodatkowo występuje kolizja norm prawnych pomiędzy zapisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (punkty 34-37 w art.5), a zapisami ustępu 2 w art. 9 ustawy o refundacji leków.