

Znak: NFZ-CF-DGL/06/10/0081

DGL-076-0072/06

Warszawa, dnia 24.10.2006r.**Zarząd Główny  
Polskiego Towarzystwa Wspierania Osób z  
Nieswoistymi Zapaleniami Jelita  
„J-elita”**

W odpowiedzi na pismo z dnia 5 września 2006 roku, dotyczące finansowania terapii osób z nieswoistymi zapaleniami jelita, Narodowy Fundusz Zdrowia uprzejmie informuje, że rozszerzenie katalogu programów terapeutycznych będzie możliwe po ustaleniu wspólnego stanowiska Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia w zakresie procedury wdrażania nowych programów terapeutycznych lekowych oraz określenia poziomu środków finansowych na ich realizację.

Fundusz pragnie podkreślić, że na bieżąco analizuje propozycje programów, które zostały zgłoszone do Narodowego Funduszu Zdrowia, między innymi, przez Panią Urszulę Urbanowicz - Dyrektora Samodzielnego Publicznego Centralnego Szpitala Klinicznego oraz Panią Prof. dr hab. n. med. Grażynę Rydzewską - Konsultanta Krajowego w dziedzinie Gastroenterologii, „*Leczenia choroby Leśniowskiego - Crohna o ciężkim przebiegu i/lub z obecnością przetok za pomocą preparatu Infliksymab*” oraz „*Leczenia choroby Leśniowskiego - Crohna Budesonidem*”.

Fundusz wyraża stanowisko, że jednym z ważniejszych kryteriów niezbędnych do opracowania nowych programów terapeutycznych jest oszacowanie liczby pacjentów kwalifikowanych do leczenia oraz nakładów ponoszonych w kolejnych latach przez płatnika. Przedstawiona w Państwa petycji liczba osób chorych sięgająca około 50 000 oraz dane dotyczące zachorowalności ponad 500 osób w odniesieniu do lat 2004 – 2005 sugerują, że finansowanie świadczeń związanych z leczeniem nieswoistego zapalenia jelita wymaga wnikliwej analizy wydatkowania znacznych nakładów finansowych. Ponadto, brak jest odniesienia do danych dotyczących liczby pacjentów, którzy zdaniem Konsultanta Krajowego (szacowanych na 100-150 osób), powinni zostać włączeni do wspomnianych powyżej programów terapeutycznych.

W związku z powyższym, Narodowy Fundusz Zdrowia, dbając o właściwe gospodarowanie powierzonymi środkami finansowymi, zwraca uwagę, że wnioski o wprowadzenie nowych programów terapeutycznych dotyczące leków, dla których podmiot odpowiedzialny jest posiadaczem praw patentowych, mogą zawierać następujące opracowania:

1. Analiza efektywności w oparciu o przegląd systematyczny dla najważniejszych opcjonalnych sposobów postępowania,
2. Analiza kosztów (bezpośrednich i pośrednich w ujęciu księgowym) z perspektywy płatnika dla porównania najważniejszych opcji postępowania,
3. Analiza ekonomiczna najważniejszych, opcjonalnych sposobów postępowania w danym wskazaniu (lub w różnych wskazaniach),
4. Analiza finansowa typu budget impact, dotycząca różnych ewentualnych scenariuszy, zależnych od wielkości subpopulacji, na oczekiwany okres trwania programu terapeutycznego,

Wnioski, które nie będą zawierały stosownych informacji, mogą nie zostać w pełni ocenione podczas prac nad aktualizacją materiałów konkursowych lub decyzja w ich sprawie może zostać opóźniona, do czasu przedstawienia wyników wiarygodnych i kompletnych analiz m.in. zgodnych z wytycznymi przygotowanymi przez AOTM.

PREZES  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
*Andrzej Sośnierz*