



Prezes  
Narodowego Funduszu Zdrowia

DEKRETACJA  
Biuro Prac Senackich  
wpłynęło dn. 11.03.11. zał.  
nr 2177 podpis

NFZ/CF/DGL/2011/043/0043/W/05652/MAC

Warszawa, dnia 08.03.2011 r.

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 11.03.11.  
nr 1030 podpis *Borusewicz*

Pan Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Ul. Wiejska 6

00-902 Warszawa

*Szanowny Panie Senatorze!*

W odpowiedzi na pismo z dnia 9 lutego 2011 r., dotyczące oświadczenia złożonego przez Pana Senatora Krzysztofa Kwiatkowskiego na 70 posiedzeniu Senatu w dniu 4 lutego 2011 r., uprzejmie informuję, iż zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, Narodowy Fundusz Zdrowia zbiera dane dotyczące realizowanych recept wyłącznie na leki refundowane.

W ciągu zaledwie jednego okresu rozliczeniowego (I połowa stycznia 2010), przeanalizowano ponad 1,7 mln unikalnych nr Pesel w tej grupie wiekowej (od 65 roku życia) i zaobserwowano szereg przypadków stosowania przez pacjentów leków, które w połączeniu stanowią pewne zagrożenie dla zdrowia.

Poniżej niektóre z nich:

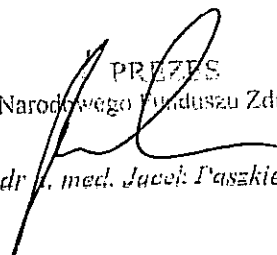
- 6 323 przypadki łączenia niesteroidowych leków przeciwzapalnych z lekami przeciwcukrzycowymi, co prowadzi do nasilenia działania hipoglikemicznego,
- 53 568 przypadków łączenia niesteroidowych leków przeciwzapalnych z lekami stosowanymi w leczeniu nadciśnienia, co prowadzi do osłabienia działania hipotensyjnego, możliwe jest też wystąpienie niewydolności nerek, a przy tym zwiększone jest ryzyko hiperkaliemii, zwłaszcza w podeszłym wieku,
- 5 723 przypadki łączenia niesteroidowych leków przeciwzapalnych z kortykosterydami, co nasila ryzyko krwawienia z przewodu pokarmowego i niewydolności nerek,
- 343 przypadki łączenia risperidonu z doustnymi lekami przeciwcukrzycowymi, co może powodować nasilenie glikemii i konieczna jest regularna kontrola poziomu glukozy we krwi,

- 785 przypadków łączenia risperidonu z lekami stosowanymi w leczeniu nadciśnienia, co powoduje nasilenie działania hipotensyjnego,
- 430 przypadki łączenia clarithromycyny z niesteroidowymi lekami przeciwzapalnymi, co może powodować wzrost stężenia ich stężenia we krwi i zwiększenia ich działań niepożądanych.

Należy przy tym mieć na uwadze fakt, iż w bazach systemów informatycznych NFZ brak jest informacji o zaordynowanych lekach posiadających 100% odpłatność oraz lekach nabywanych bez recepty (OTC), wśród których istnieje również wiele interakcji, zarówno pomiędzy samymi lekami OTC jak i pomiędzy OTC a lekami refundowanymi..

Dodatkowo należy podkreślić, iż brak jest obowiązującego wykazu interakcji lekowych w postaci aplikacji informatycznej pozwalającej na automatyczne wychwycenie tzw. „problemów lekowych” dla wszystkich ubezpieczonych na terenie kraju oraz brak przepisów, która umożliwiłaby Funduszowi zakwestionowanie tego typu ordynacji lub podejmowania jakichkolwiek interwencji w tym zakresie. Prowadzenie systemu monitorowania bezpieczeństwa stosowania leków jest obowiązkiem ustawowym Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Jednocześnie należy zwrócić uwagę, że dane szczegółowe dotyczące refundacji sprawozdawane są do Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia miesiąc po realizacji recepty w związku z tym są to informacje ex post, które w żadnym stopniu nie pozwalają na podjęcie działań mogących ustrzec pacjenta przed negatywnymi skutkami działania jednocześnie stosowanych preparatów.

Zgodnie z publikacją, którą Pan Senator wskazuje w oświadczeniu, do interakcji oraz nadużyć leków dochodzi również bardzo często przy stosowaniu leków zawierających tę samą substancję czynną o innej nazwie handlowej, nabywanych samodzielnie przez pacjentów.

PREZES  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
  
dr. med. Jacek Paszkiewicz