

Leczyć nowocześnie

W Gdańsku odbyła się kolejna konferencja, zorganizowana przez firmę Janssen-Cilag Polska i Instytut Edukacji Europejskiej, której tematem była refundacja leków innowacyjnych jako droga do skuteczniejszego leczenia pacjentów. Podczas panelu dyskusyjnego zaproszeni goście podkreślali znaczenie nowoczesnych terapii w skuteczniejszym i tańszym leczeniu pacjentów.

Wśród prelegentów znaleźli się ekonomiści, lekarze, przedstawiciele firm farmaceutycznych oraz szef Europejskiego Stowarzyszenia Leków Innowacyjnych. Jako pierwszy zabrał głos Dariusz Rosati. Były minister spraw zagranicznych w swoim wystąpieniu przedstawił problemy finansów publicznych oraz związane z tym możliwości refundacji le-

aspekty polityki refundacyjnej, prezentując europejskie doświadczenia w sektorze farmaceutycznym w tym zakresie oraz model optymalnej polityki refundacyjnej.

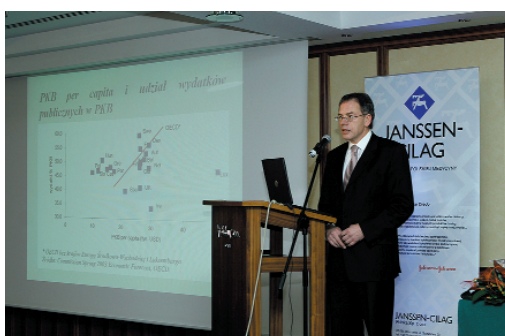
Włodzimierz Kubiak, prezes Stowarzyszenia Przedstawicieli Firm Farmaceutycznych w Polsce, zarazem dyrektor generalny Janssen-Cilag Polska zwrócił uwagę, że na no-

” Na nowoczesny system ochrony zdrowia składa się przede wszystkim efektywna refundacja leków. Przynosi ona pacjentom wymierne korzyści zdrowotne oraz równy dostęp do najnowocześniejszych terapii ”

ków innowacyjnych. Wskazał na ograniczenia wynikające z polskiej sytuacji gospodarczej, ale też szanse wykorzystania istniejących zasobów. Przedstawił także listę warunków, których spełnienie zapewni polskim pacjentom dostępność do leków innowacyjnych.

Profesor Panos Kanavos z *London School of Economics* zwrócił uwagę na strategiczne

woczesny system ochrony zdrowia składa się przede wszystkim efektywna refundacja leków. Przynosi ona pacjentom wymierne korzyści zdrowotne i ekonomiczne oraz równy dostęp do najnowocześniejszych terapii. Włodzimierz Kubiak podkreślił kluczową rolę państwa w systemie ochrony zdrowia, które powinno skutecznie i efektywnie zaspokajać indywidualne potrzeby zdrowotne obywateli. Realizacja tych zadań powinna być zorganizowana w systemie tzw. *indywidualnej opieki zdrowotnej*, będącej reakcją na choroby, niedomagania i wypadki losowe potencjalnych pacjentów. Podkreślił przy tym, że niezbędnym warunkiem funkcjonowania nowoczesnych systemów ochrony zdrowia jest przede wszystkim zdolność wykorzystania analiz typu *koszt – efekt* i innych analiz efektywności, umożliwiających dokonywanie racjonalnych wyborów. Ich efektem powinno być stosowanie zasady, że lepiej wydawać więcej w krótkim czasie z gwarancją korzyści medycznych,



Dariusz Rosati w swoim wystąpieniu przedstawił problemy finansów publicznych oraz związane z tym możliwości refundacji leków innowacyjnych

zamiast ponosić koszty przez długi czas, ale bez takich gwarancji.

Profesor Bolestaw Rutkowski, kierownik Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych oraz prorektor ds. dydaktyki i spraw studenckich Akademii Medycznej w Gdańsku wskazał na korzyści wynikające z zastosowania dializoterapii. Podkreślił, że dializoterapia stanowi obecnie podstawową metodę leczenia nerkozastępczego, umożliwiającego długoletnie przeżycie pacjentów ze schyłkową niewydolnością nerek. Prowadzona konsekwentnie edukacja, obejmująca zarówno społeczność medyczną, społeczeństwo, a także sfery zarządzające, doprowadziła do osiągnięcia na przełomie stuleci stanu, w którym każdy pacjent ze schyłkową niewydolnością może mieć zapewnione leczenie nerkozastępcze. W efekcie w Polsce obecne wskaźniki przyjęć (*incidence rate*) do tego typu terapii są lepsze niż w takich krajach, jak Wielka Brytania, Norwegia, Holandia czy Finlandia.

Profesor Aleksander Araszekiewicz, kierownik Katedry i Kliniki Psychiatrii Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, przedstawił problematykę leczenia schizofrenii. Aleksander Araszekiewicz zwrócił uwagę, że ta choroba prowadzi bardzo często do znacznego upośledzenia funkcjonowania społecznego, powodując wykluczenie i społeczną dyskryminację człowieka. Tymczasem wprowadzenie do leczenia schizofrenii nowych, atypowych neuroleptyków, zwanych lekami przeciwpsychotycznymi II generacji, daje ogromną szansę poprawy skuteczności terapii. Leki te wywołują niewielką liczbę objawów ubocznych i działają pozytywnie na poprawę funkcji poznawczych, co znacznie poprawia współpracę z chorymi, polepsza ich funkcjonowanie społeczne i jakość życia. Mimo wysokiej ceny jednostkowej, w odległej perspektywie ta nowoczesna terapia przynosi zmniejszenie kosztów ogólnej schizofrenii. Tymczasem w Polsce dostęp do tych leków jest ograniczony bez żadnego racjonalnego uzasadnienia.

Profesor Jerzy Hołowiecki ze Śląskiej Akademii Medycznej podkreślił niewymiernie znaczenie wprowadzania nowoczesnych terapii w onkologii. Podkreślił przy tym rolę środowiska medycznego, które powinno być promotorem tego typu działań.

JS



Profesor Panos Kanavos zwrócił uwagę na strategiczne aspekty polityki refundacyjnej, prezentując europejskie doświadczenia w sektorze farmaceutycznym



Włodzimierz Kubiak podkreślił, że niezbędnym warunkiem funkcjonowania nowoczesnych systemów ochrony zdrowia jest przede wszystkim zdolność wykorzystania analiz typu koszt-efekt



Profesor Aleksander Araszekiewicz powiedział, że nowoczesna terapia przynosi zmniejszenie kosztów ogólnej schizofrenii, a tymczasem w Polsce dostęp do tych leków jest ograniczony



Profesor Jerzy Hołowiecki podkreślił rolę środowiska medycznego, które powinno być promotorem nowoczesnych terapii w onkologii

Fot. 5 x Archiwum Janssen-Cilag