

**APEL Nr 2/22/P-IX**  
**PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ**  
**z dnia 24 listopada 2022 r.**

**do Ministra Zdrowia o pilne zapewnienie dostępności leków opioidowych**

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej, w związku z licznymi informacjami członków samorządu lekarskiego o brakach morfiny w tabletkach, będącej podstawowym lekiem przeciwbólowym stosowanym u pacjentów z chorobą nowotworową, apeluje o pilne:

- 1) rozszerzenie wskazań do refundacji leków alternatywnych – np. zawierających fentanyl o natychmiastowym uwalnianiu;
- 2) rozszerzenie wskazań do refundacji innych leków opioidowych dostępnych w formie doustnej.

Preparaty szybko działające fentanylu mają w Polsce refundację w dwóch wskazaniach:

- 1) gdy inne opioidy są nieskuteczne;
- 2) gdy u pacjenta występują przeciwwskazania do ich stosowania.

Oznacza to, że brak innych opioidów szybko działających nie jest podstawą do refundacji. Z sytuacją taką mamy do czynienia obecnie w Polsce, gdy pojawiają się informacje o braku morfiny w tabletkach, dostępnej w obrocie aptecznym. W przypadku braku morfiny o długim uwalnianiu dostępne są inne refundowane opioidy o długim uwalnianiu. Można wtedy stosować:

- a) buprenorfinę – dostępny jest jeden refundowany preparat o aktualnej dostępności 26-27% aptek w Polsce;
- b) oksykodon – dostępne są dwa nier refundowane preparaty o aktualnej dostępności 1-5% aptek w Polsce;
- c) fentanyl – dostępne jest pięć refundowanych preparatów o aktualnej dostępności 1-5% aptek w Polsce, refundacja nie obejmuje jednak chorych, którzy przyjmowali do tej pory morfinę z dobrym skutkiem.

Koszt zakupu leku przy braku refundacji to od 160 zł do 780 zł za opakowanie (od 8 do 30 dawek).

W związku z brakiem dostępności preparatów morfiny, oraz wpisaniem ich 16 listopada 2022 r. na listę antywywozową Ministerstwa Zdrowia, zasadne będzie rozszerzenie wskazań do refundacji fentanylu o natychmiastowym uwalnianiu. Takie rozwiązanie pozwoli uzyskać pacjentom skuteczne leczenie przeciwbólowe w standardowej cenie.

W obecnej sytuacji ekonomicznej brak refundacji i wysoki koszt leków budzi niepokój o możliwość kontynuowania leczenia przez pacjentów.

Nie bez znaczenia jest konieczność ochrony lekarzy wykorzystujących aktualną wiedzę medyczną i dostępne środki przed administracyjnymi karami nakładanymi przez NFZ za błędną refundację. Podkreślić należy, że zapewnienie możliwości leczenia zgodnego z aktualną wiedzą medyczną, m.in. pacjentom z bólem nowotworowym, jest jednym z obowiązków władzy publicznej.

Rozszerzenie wskazań refundacyjnych, w opinii Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej, może mieć charakter czasowy, do momentu poprawy dostępności podstawowego leku opioidowego – morfiny.

SEKRETARZ

Grzegorz Wrona

WICEPREZES

Klaudiusz Komor