



Minister Zdrowia

ZPŚ.050.50.2025.ES
Warszawa, 25 sierpnia 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 11214 przekazaną 5 sierpnia 2025 r. do Ministra Zdrowia, złożoną przez Pana Posła Jarosława Sachajko, w sprawie dramatycznego wzrostu zachorowań na choroby pasożytnicze pochodzenia zwierzęcego, braku refundacji leczenia oraz zaniechania odrobaczania lisów w ramach szczepień przeciwko wściekliznie, Minister Zdrowia przekazuje poniższe informacje zgodnie z kompetencją resortu zdrowia.

Toksokaroza od 2008 roku nie należy do chorób objętych obowiązkiem zgłaszania i rejestrowania w ogólnokrajowym systemie nadzoru epidemiologicznego, dlatego też Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy (dalej Instytut) nie zbiera i nie publikuje informacji o zachorowaniach w Polsce. Leptospiroza, choć wymieniona w pytaniu, nie jest chorobą pasożytniczą, lecz bakteryjną. Jest monitorowana w systemie nadzoru, jednakże nie podlega analizie w kontekście zoonoz pasożytniczych, których dotyczy pytanie. W odniesieniu do pozostałych chorób pasożytniczych, w załączeniu przedstawiamy zestawienie opracowane przez Instytut w podziale na lata, województwa i grupy wieku (zał. nr 1).

W odniesieniu do refundacji leków stosowanych w leczeniu pasożytniczych chorób odzwierzęcych, uprzejmie informuję, że kwestie związane z refundacją reguluje ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 907), zwana dalej „ustawą o refundacji”. W myśl zapisów ustawy o refundacji, objęcie refundacją produktu leczniczego jest dokonywane w drodze decyzji administracyjnej, wydawanej przez Ministra Zdrowia w oparciu o wnioski przedłożony przez podmiot odpowiedzialny (producenta leku, jego przedstawiciela lub importera). Złożony do Ministerstwa Zdrowia wniosek musi zawierać wszystkie elementy, określone w art. 25. ustawy o refundacji. Wniosek o objęcie refundacją nowej substancji czynnej lub nowego wskazania dla danej substancji czynnej podlega ocenie przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. W kolejnym etapie postępowania całość dokumentacji przekazywana jest Komisji Ekonomicznej, która

proceedzi z wnioskodawcą negocjacje w zakresie ustalenia ceny zbytu netto oraz wskazania, w którym produkt ma być refundowany. Dopiero dysponując rekomendacją Prezesa Agencji oraz stanowiskiem Komisji Ekonomicznej, uwzględniając kryteria ujęte w art. 12 ustawy o refundacji, Minister Zdrowia podejmuje decyzję o objęciu bądź odmowie objęcia refundacją produktu we wnioskowanym wskazaniu.

Na podstawie przepisów art. 37 ustawy o refundacji Minister Zdrowia ogłasza, co do zasady raz na 3 miesiące w drodze obwieszczenia wykaz refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych, będący listą leków, które – na moment ogłoszenia wykazu – posiadają aktualne decyzje o objęciu refundacją.

Zgodnie z treścią obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 17 czerwca 2025 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, obowiązującego od 1 lipca 2025 r., spośród katalogu leków przeciwpasożytniczych refundacją objęty jest lek Vermox z odpłatnością 3,2 zł.

Należy podkreślić, że jedynie wpłynięcie do Ministerstwa Zdrowia wniosku przedłożonego przez odpowiedni podmiot odpowiedzialny uruchamia procedurę refundacyjną. W przypadku wpłynięcia wniosków o objęcie refundacją innych leków przeciwpasożytniczych, będą one procedowane zgodnie z opisaną powyżej procedurą.

Ceny leków nierefundowanych podlegają wolnorynkowemu mechanizmowi ustalania cen, które mogą być dowolnie kształtowane przez firmę farmaceutyczną/wytwórcę leku zgodnie z ekonomiczną zasadą podaży i popytu. Firmy farmaceutyczne mogą stosować działania marketingowe mające na celu zwiększenie sprzedaży, np. poprzez udzielanie rabatów dla wybranych hurtowni lub aptek jak również podnosić ceny zgodnie przyjętą przez siebie strategią sprzedaży. Należy zaznaczyć, że Ministerstwo Zdrowia nie ma prawnych możliwości kontroli ceny produktów dostępnych na polskim rynku, za wyjątkiem produktów refundowanych, których cena jest ustalana i ogłaszana w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

W przeglądzie dostępnej literatury naukowej nie natrafiono na publikacje, które oceniałyby koszty i skutki zdrowotne wdrożenia odrobaczania dzikich zwierząt realizowanego w trakcie programów doustnego szczepienia przeciwko wścieklicznie w Niemczech czy Szwajcarii. Opublikowane artykuły w odniesieniu do odrobaczania wskazują m.in. na zmniejszenie częstości występowania *Echinococcus multilocularis* u lisów. Informacje dotyczące wpływu takich działań na zdrowie publiczne są jednak nieliczne i fragmentaryczne. Nie odnaleziono również prac, które jednoznacznie dokumentowałyby wpływ dotychczasowych programów na ograniczenie występowania chorób pasożytniczych u ludzi.

W odniesieniu do kampanii informacyjnej dotyczącej zagrożeń związanych z nieodrobaczonymi psami, lisami i spożywaniem nieumytych jagód, ziół czy runa leśnego informuję, że aktualnie nie planuje się prowadzenia takich działań.

Aktualnie nie ma programu profilaktycznego badań przesiewowych w kierunku toksokarozy ani bąblowicy adresowanego do dzieci i młodzieży z terenów podwyższonego ryzyka. Niemniej jednak, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 24 września 2023

r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2023 r., poz. 1427 ze zm.), lekarz podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) w sytuacji podejrzenia zakażenia, może zlecić badanie w kierunku toksokarozy lub bąblowicy, lub zlecić konsultację w poradni zakaźnej w celu wykonania niezbędnych testów serologicznych.

Zagadnienie tabletek odrobaczających stosowanych w ramach programów szczepień lisów przeciw wściekliźnie, znajduje się poza właściwością Ministra Zdrowia.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia

Wojciech Konieczny
Sekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

Załącznik nr 1:
zestawienie dostępnych danych dot. chorób pasożytniczych w podziale na lata, województwa i grupy wieku.