

## Interpelacja nr 2266

do ministra zdrowia

w sprawie podjęcia niezbędnych działań mających na celu zagwarantowanie, w ramach państwowej służby zdrowia, swobodnego dostępu do refundowanych preparatów i terapii antykoncepcyjnych - jako środków służących świadomej prokreacji

**Zgłaszający: Wanda Nowicka, Monika Falej, Małgorzata Prokop-Paczkowska, Hanna Gill-Piątek, Anita Kucharska-Dziedzic, Katarzyna Ueberhan**

**Data wpływu: 12-02-2020**

Szanowny Panie Ministrze!

Ustawa o planowaniu rodziny obliguje administrację rządową i samorządową do tego, by zapewnić „swobodny dostęp do metod i środków służących świadomej prokreacji”. Wieloletnie doświadczenie uczy, że samo zarejestrowanie i dopuszczenie do obrotu środków antykoncepcyjnych nie wystarczy, aby w realny sposób poprawić dostępność antykoncepcji.

Miesięczna terapia antykoncepcyjna kosztuje od 20 do 60 PLN, zaś refundacją objęte są dwa typy produktów leczniczych o działaniu antykoncepcyjnym (w 2017 roku sprzedano niemal 350 tysięcy opakowań). Pierwszy z nich, refundowany preparat pod nazwą Levomine lub Microgynon21, zawiera hormony drugiej generacji. Drugi typ, również refundowany, to tabletki Diane-35 oraz ich zamienniki. Problem polega na tym, że ten drugi produkt nie został zarejestrowany w naszym kraju jako środek antykoncepcyjny. Natomiast według wytycznych European Medicine Agency nie powinno się go stosować jako środka antykoncepcyjnego, a wyłącznie leczniczo - w przypadku trądziku i hirsutyzmu. Produkt ten posiada obecnie największe - z występujących na rynku - stężenie estrogenów, a zatem dłuższe jego stosowanie wiąże się ze zwiększeniem ryzyka choroby zakrzepowo-zatorowej. Media opisały kilkanaście przypadków związanych z jego zażywaniem zgonów kobiet we Francji, Wielkiej Brytanii i Kanadzie.

Poza dwoma wymienionymi powyżej preparatami Ministerstwo Zdrowia nie refunduje innych środków antykoncepcyjnych: plastrów antykoncepcyjnych, tabletek, wkładek czy minipigułek.

Z uwagi na powyższe zwracam się z zapytaniem:

1. Czy Ministerstwo Zdrowia zamierza uzupełnić listę refundowanych środków antykoncepcyjnych o inne niż Levomine, Microgynon21 oraz Diane-35 i ich zamienniki?
2. W jaki sposób Ministerstwo Zdrowia zamierza poprawiać dostępność dla Polek nowoczesnych i sprawdzonych preparatów antykoncepcyjnych - plastrów, tabletek, wkładek i minipigułek, co w sytuacji funkcjonowania represyjnego ustawodawstwa antyaborcyjnego jest niezbędne dla zapewnienia dobrostanu kobiet w zakresie zdrowia reprodukcyjnego?