



Instytut Arcana  
ul. Plk S. Dąbka 8  
30-732 Kraków  
tel./fax. +48 12 263 60 38



Analiza Racjonalizacyjna  
na potrzeby wniosku refundacyjnego  
dla produktu leczniczego

**Ketosteril®**



© Copyright by Instytut Arcana Sp. z o.o.

Instytut Arcana Sp. z o.o.  
30-732 Kraków, ul. Płk S. Dąbka 8  
<http://www.inar.pl/>

Analizę wykonano na zlecenie firmy *Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.*

## SPIS TREŚCI

<b>SPIS TREŚCI.....</b>	<b>4</b>
<b>PODSUMOWANIE .....</b>	<b>5</b>
<b>1. KONTEKST.....</b>	<b>7</b>
<b>2. ANALIZA RACJONALIZACYJNA .....</b>	<b>8</b>
2.1.    Proponowane rozwiązanie oszczędnościowe .....	8
2.2.    Warunki symulacji .....	10
2.2.1.    Wybrane grupy limitowe .....	10
2.2.2.    Przyjęte założenia.....	10
<b>3. SCENARIUSZE PORÓWNYWANE .....</b>	<b>13</b>
3.1.    Scenariusz bez rozwiązania oszczędnościowego .....	13
3.1.1.    Grupa limitowa nr 219.2 .....	13
3.1.1.    Grupa limitowa nr 77.0 .....	14
3.2.    Scenariusz z wprowadzeniem rozwiązania oszczędnościowego.....	14
3.2.1.    Grupa limitowa nr 219.2 .....	14
3.2.1.    Grupa limitowa nr 77.0 .....	15
<b>4. WYNIKI ANALIZY RACJONALIZACYJNEJ .....</b>	<b>17</b>
4.1.    Oszacowane oszczędności dla płatnika .....	17
4.1.1.    Scenariusz pesymistyczny .....	17
4.1.2.    Scenariusz bazowy .....	18
4.1.3.    Scenariusz optymistyczny.....	18
4.2.    Dyskusja wyników .....	19
<b>BIBLIOGRAFIA .....</b>	<b>20</b>
<b>SPIS TABEL .....</b>	<b>21</b>
<b>ZAŁĄCZNIK .....</b>	<b>22</b>

## PODSUMOWANIE

W analizie racjonalizacyjnej przedstawiono rozwiązanie oszczędnościowe, którego wdrożenie spowoduje uwolnienie środków publicznych w wielkości co najmniej odpowiadającej wzrostowi kosztów płatnika związanemu z finansowaniem ze środków publicznych produktu leczniczego Ketosteril®, wykazanemu w analizie wpływu na budżet (BIA). Najwyższy wzrost wydatków NFZ uzyskany w analizie podstawowej BIA to **62,68 mln PLN**, generowany w drugim roku refundacji leku [2].

Proponowane rozwiązanie oszczędnościowe polega na upowszechnieniu wśród pacjentów informacji o odpowiednikach tańszych od podstawy limitu oraz korzyściach wynikających ze stosowania produktów tańszych niż limit. W wyniku przeprowadzonych działań nastąpi zmiana podstawy limitu na najtańszy lek w grupie limitowej, poprzez zwiększenie sprzedaży leków z ceną detaliczną za DDD niższą od ceny za DDD leku stanowiącego podstawę limitu w grupie.

Przedstawione w niniejszej analizie racjonalizacyjnej rozwiązanie oszczędnościowe zastosowane jedynie w dwóch grupach limitowych (219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi; 77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy) prowadzi do wygenerowania oszczędności w wysokości ok. **69,50 mln PLN** rocznie (scenariusz pesymistyczny), tj. ok. 15,50% kwoty refundacji uzyskanej w tych grupach limitowych w okresie od lipca 2011 do czerwca 2012 r. (ostatnie 12 miesięcy, dla których zostały opublikowane dane o wartości refundacji cen leków). Uwzględniając fakt, że proponowane działanie wpłynie także na pozostałe grupy limitowe obliczono, że oszczędności dla całego budżetu NFZ przeznaczonego na refundację apteczną, nawet przy założeniu uzyskania oszczędności na poziomie 3,1% (odsetek niższy o 75% od najniższego odsetka oszczędności uzyskanego w analizowanych grupach limitowych), wyniosą ok. **246,40 mln PLN** rocznie (scenariusz bazowy). Natomiast, przyjmując najniższy odsetek oszczędności uzyskany w analizowanych grupach limitowych (12,4%), oszczędności dla całkowitego budżetu NFZ przeznaczonego na finansowanie

---

leków aptecznych wyniosą ok. **985,59 mln PLN** rocznie (scenariusz optymistyczny).

Rzeczywiste oszczędności płatnika mogą być wyższe, ze względu na fakt, że przeprowadzona interwencja spowoduje także wzrost sprzedaży leków o cenie niższej od limitu przed przesunięciem się podstawy limitu na najtańszy lek w grupie oraz wzrost konkurencyjności cenowej i dodatkową presję na obniżenie cen, szczególnie przez producentów droższych leków.

## 1. KONTEKST

Zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego preparat Ketosteril® wskazany jest do stosowania w zapobieganiu i leczeniu następstw nieprawidłowego lub niewystarczającego metabolizmu białek u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek, w połączeniu z ograniczoną podażą białka w żywieniu w ilości 40 g/dobę lub mniej (u dorosłych). Stosowany jest głównie u pacjentów z filtracją kłębuszkową (GFR) mniejszą niż 25 ml/min. [1].

Analiza wpływu na budżet płatnika wykonana dla preparatu Ketosteril® stosowanego w leczeniu chorób nerek ketoanalogami aminokwasów [2] wykazała, że pozytywna decyzja refundacyjna dla leku spowoduje wzrost wydatków płatnika publicznego o:

- 53,82 mln PLN w pierwszym roku,
- 62,68 mln PLN w drugim roku.

W związku z wejściem w życie od 1 stycznia 2012 r. przepisów Ustawy Refundacyjnej [3], w przypadku składania wniosku o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu lub podwyższenie urzędowej ceny zbytu, wymagane jest załączenie analizy racjonalizacyjnej, jeśli dołączona do wniosku analiza wpływu na budżet płatnika publicznego wykazuje wzrost jego wydatków.

Analiza racjonalizacyjna powinna przedstawiać rozwiązania dotyczące refundacji, których wdrożenie spowoduje uwolnienie środków publicznych w wielkości odpowiadającej co najmniej wzrostowi kosztów wykazanemu w analizie wpływu na budżet.

## 2. ANALIZA RACJONALIZACYJNA

Niniejsza analiza racjonalizacyjna przedkładana jest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (art. 25 pkt 14 lit. c, tiret czwarte i art. 26 pkt 2 lit. j) [3], w związku z wykazaniem w analizie wpływu na budżet wzrostu kosztów płatnika publicznego, spowodowanego finansowaniem produktu leczniczego Ketosteril® we wnioskowanym wskazaniu refundacyjnym.

W analizie przedstawiono rozwiązanie oszczędnościowe, którego wdrożenie spowoduje uwolnienie środków publicznych w wielkości co najmniej odpowiadającej wykazanemu wzrostowi kosztów płatnika związanemu z refundacją przedmiotowych produktów.

W celu zapewnienia maksymalnej wiarygodności wyników analiza została wykonana z uwzględnieniem wymogów zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie minimalnych wymagań, jakie muszą spełniać analizy uwzględnione we wnioskach o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu oraz o podwyższenie urzędowej ceny zbytu leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego, które nie mają odpowiednika refundowanego w danym wskazaniu.

### 2.1. Proponowane rozwiązanie oszczędnościowe

W ramach racjonalizacji wydatków proponujemy wygenerowanie oszczędności poprzez częstsze korzystanie pacjentów z leków o cenie detalicznej niższej od limitu.

Upowszechnienie wśród pacjentów informacji o istnieniu odpowiedników tańszych od podstawy limitu można osiągnąć różnymi sposobami, jednak ich szczegółowe omawianie nie jest przedmiotem analizy racjonalizacyjnej, gdyż zgodnie z art. 26, pkt 2, lit. j ustawy refundacyjnej ma ona „*przedstawiać rozwiązania dotyczące refundacji leków, których wprowadzenie spowoduje uwolnienie środków publicznych w wielkości odpowiadającej co najmniej wzrostowi kosztów wynikającemu z analizy wpływu na budżet*”.



Komunikat przekazywany pacjentom powinien zawierać informacje o:

- lekach, uznawanych za podobne na tyle, że należą do wspólnej grupy limitowej – pacjenci powinni mieć podany skład grup limitowych;
- odpłatności za dany produkt leczniczy oraz kwocie refundacji obciążającej płatnika;
- jednostkowym koszcie dla pacjenta i NFZ (koszcie dziennej dawki leku), wskazując na leki najtańsze z perspektywy pacjenta i płatnika.

Informacja o tańszych odpowiednikach ma na celu zaznajomienie społeczeństwa z korzyściami wynikającymi ze stosowania produktów tańszych niż limit, którymi są zarówno oszczędności dla pacjenta, jak i niższe wydatki ponoszone przez płatnika. Powinno się doprowadzić do uwrażliwienia pacjentów na wydatki NFZ na leki wskazując, że wśród leków o tej samej odpłatności, istnieją produkty tańsze dla płatnika, a więc ich refundacja w mniejszym stopniu obciąża budżet płatnika, co z kolei przełoży się na możliwość wykorzystania zaoszczędzonych środków na sfinansowanie nowych technologii medycznych.

Sposób upowszechnienia takich informacji może przybrać różną formę. Poniżej podano przykładowo kilka możliwości:

- udostępnienie internetowej bazy informującej o odpowiednikach tańszych od podstawy limitu;
- rozpowszechnienie broszur, wydanie biuletynu;
- ogłoszenia społeczne w mediach.

Oczekiwany efekt upowszechnienia takich informacji są oszczędności wynikające ze zmiany struktury sprzedaży w danej grupie limitowej. Nastąpi wzrost udziału w rynku leków tańszych, co doprowadzi do obniżenia podstawy limitu – będzie to główny mechanizm generujący oszczędności dla płatnika. Co więcej, przed przesunięciem podstawy limitu na najtańszy lek w grupie limitowej również zostaną wygenerowane oszczędności poprzez finansowanie leków tańszych niż limit. Dodatkowym efektem może być wzrost konkurencyjności cenowej i presja na obniżenie cen przez producentów leków o wyższych cenach.

## 2.2. Warunki symulacji

Prezentowana w dalszej części analizy symulacja interwencji oszczędnościowej dotyczy jedynie przykładowych grup limitowych, w której zostaną wygenerowane oszczędności w wysokości odpowiadającej co najmniej wykazanym kosztom refundacji produktu leczniczego Ketosteril® we wnioskowanym wskazaniu. Przedstawione rozwiązanie nie ogranicza się jednak tylko do tych grup – ma ono charakter ogólny i będzie oddziaływać na wszystkie grupy limitowe w wykazie refundowanych produktów leczniczych.

### 2.2.1. Wybrane grupy limitowe

W celu uwolnienia środków finansowych w budżecie płatnika w wielkości odpowiadającej najwyższemu wydatkowi inkrementalnym płatnika publicznego związanym z refundacją produktu leczniczego Ketosteril® oszacowanymi w analizie podstawowej BIA, zaprezentowano skutki przeprowadzenia proponowanego rozwiązania oszczędnościowego w następujących grupach limitowych:

- nr 219.2 - "Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi"
- nr 77.0 - "Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy".

W wyniku przeprowadzonej interwencji dochodzi do przesunięcia podstawy limitu na produkt o najniższej cenie detalicznej za DDD/jednostkę wyrobu medycznego, który jest najtańszy zarówno dla płatnika jak i dla pacjenta.

### 2.2.2. Przyjęte założenia

W symulacji skutków proponowanego rozwiązania oszczędnościowego przyjęto następujące założenia:

- horyzont czasowy analizy wynosi dwa lata, a roczny koszt inkrementalny wynikający z zastosowania interwencji oszczędnościowej jest taki sam w obu latach;
- wszystkie produkty finansowane w październiku 2012 r. na podstawie obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2012 r. w sprawie

wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 września 2012 r. [4], będą nadal podlegały finansowaniu;

- urzędowe ceny zbytu obowiązujące w dniu wejścia w życie obwieszczenia refundacyjnego z dnia 28 sierpnia 2012 r. nie ulegną zmianie;
- podatek VAT pozostanie na niezmienionym poziomie 8%;
- struktura sprzedaży w danej grupie limitowej regulowanej obwieszczeniem z dnia 28 sierpnia 2012 r. utrzyma się bez zmian, zgodnie z danymi sprzedażowymi za okres od czerwca 2011 roku do maja 2012 roku [5, 6];
- struktura sprzedaży osiągnięta po zaistnieniu interwencji utrzyma się bez zmian przez kolejne dwa lata;
- marża hurtowa w analizowanym horyzoncie czasowym wynosi niezmiennie 6% (biorąc pod uwagę kalendarzową zmienność marży hurtowej w czasie, w obliczeniach przyjęto jej średnią wysokość);
- roczny budżet refundacji NFZ na finansowanie leków dostępnych w ramach refundacji aptecznej jest równy planowanemu na rok 2012 [7].

## **Interwencja**

- interwencja polega na upowszechnieniu wśród pacjentów informacji o tańszych odpowiednikach i rozpoczyna się w dowolnym momencie wybranym przez Ministerstwo Zdrowia;
- efektem interwencji jest przejście przez produkt o najniższej cenie detalicznej w przeliczeniu na DDD (lub jednostkę wyrobu medycznego) 15,1% obrotu ilościowego zrealizowanego w tej grupie limitowej;
- ze względów administracyjnych praktyczne wejście w życie skutków proponowanej interwencji w postaci formalnego przesunięcia podstawy limitu nastąpi najwcześniej po 3 pełnych miesiącach licząc od momentu,

w którym sprzedaż leku najtańszego w grupie wzrośnie do poziomu 15,1% (zgodnie z art. 15 ust 4 ustawy refundacyjnej, który mówi, że do wyznaczenia podstawy limitu wykorzystywane są dane sprzedażowe z miesiąca poprzedzającego o 3 miesiące ogłoszenia obwieszczenia refundacyjnego);

- jako punkt wyjściowy dla przeprowadzenia symulacji skutków wprowadzenia proponowanego rozwiązania oszczędnościowego przyjęto moment, w którym następuje publikacja obwieszczenia z przesuniętą w wyniku wdrożenia interwencji podstawą limitu na produkt o najniższej cenie detalicznej za DDD/jednostkę wyrobu medycznego.

### 3. SCENARIUSZE PORÓWNYWANE

#### 3.1. Scenariusz bez rozwiązania oszczędnościowego

##### 3.1.1. Grupa limitowa nr 219.2

Zgodnie z obwieszczeniem refundacyjnym obowiązującym od dnia 1 września 2012 r. w grupie limitowej nr 219.2 - "Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi" znajduje się 26 produktów leczniczych. Wszystkie produkty w tej grupie dostępne są w dwóch kategoriach odpłatności pacjenta w zależności od stanu klinicznego:

- ryczałt – cukrzyca typu I; pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej,
- 30% - cukrzyca.

W związku z przyjętym założeniem o braku zmienności struktury sprzedaży, w analizowanym horyzoncie czasowym, w scenariuszu bez rozwiązania oszczędnościowego, podstawę limitu będzie stanowił produkt o nazwie **Accu-Chek Active (test paskowy, 50 szt., EAN: 4015630056316)**. Podstawa ta jest zgodna z podstawą limitu dla grupy zawartą w dokumencie opublikowanym na stronach Ministerstwa Zdrowia - Podstawy limitu dla obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2012 [8].

Uwzględniając przyjęte założenia, roczna kwota refundacji jaką generować będzie analizowana grupa limitowa wyniesie ok. 404,14 mln PLN przy założeniu, że wszyscy pacjenci będą otrzymywać lek po wniesieniu opłaty ryczałtowej oraz 306,25 mln PLN przy odpłatności wszystkich pacjentów na poziomie 30%. Mając świadomość, że powyższe, skrajne sytuacje są mało prawdopodobne, do dalszych obliczeń wykorzystano wartość średnią. Średnia roczna kwota refundacji dla grupy nr 219.2 przy braku rozwiązania oszczędnościowego wyniesie **355,19 mln PLN**. Szczegółowe warunki finansowania leków z grupy limitowej nr 219.2 w scenariuszu bez braku rozwiązania oszczędnościowego przedstawiono w załączniku do niniejszej analizy, w tabeli 2.

### 3.1.1. Grupa limitowa nr 77.0

Zgodnie z obwieszczeniem refundacyjnym obowiązującym od dnia 1 września 2012 r. w grupie limitowej nr 77.0 - "Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy" znajduje się 25 produktów leczniczych. Wszystkie produkty w tej grupie dostępne są w kategorii odpłatności pacjenta – odpłatność ryczałtowa.

W związku z przyjętym założeniem o braku zmienności struktury sprzedaży, w analizowanym horyzoncie czasowym, w scenariuszu bez rozwiązania oszczędnościowego, podstawę limitu będzie stanowił produkt o nazwie **Hyplafin** (tabletki powlekane 5 mg, 30 tabletek, EAN: 5909990017997). Podstawa ta jest zgodna z podstawą limitu dla grupy zawartą w dokumencie opublikowanym na stronach Ministerstwa Zdrowia - Podstawy limitu dla obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2012 [8].

Uwzględniając przyjęte założenia, roczna kwota refundacji jaką generować będzie analizowana grupa limitowa wyniesie ok. **92,99 mln PLN**. Szczegółowe warunki finansowania leków z grupy limitowej nr 77.0 w scenariuszu bez rozwiązania oszczędnościowego przedstawiono w załączniku do niniejszej analizy, w tabeli 3.

## 3.2. Scenariusz z wprowadzeniem rozwiązania oszczędnościowego

### 3.2.1. Grupa limitowa nr 219.2

Efektem wdrożenia proponowanego rozwiązania oszczędnościowego w grupie limitowej nr 219.2 – "Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi" jest przesunięcie podstawy limitu na produkt o nazwie **Rightest GS100** (test paskowy, 50 szt., EAN: 4710627333462), który posiada najniższą cenę detaliczną w przeliczeniu na jednostkę wyrobu medycznego. Zmiana ta możliwa będzie dzięki zakładanemu wzrostowi sprzedaży wspomnianego produktu do poziomu 15,1% ilościowego obrotu w przeliczeniu na jednostki wyrobu medycznego, zrealizowanego w tej grupie limitowej.

Wzrost sprzedaży produktu Rightest GS100 oznacza zmniejszenie sprzedaży pozostałych produktów leczniczych w grupie limitowej nr 219.2. Zgodnie z zasadą, że droższy dla pacjenta lek traci więcej, założono, że

odbieranie udziałów droższym produktom odbywać się będzie w sposób proporcjonalnie zależny od wysokości rocznej odpłatności pacjenta za dany produkt. W tym celu dla każdego produktu leczniczego należącego do grupy limitowej nr 219.2 została obliczona waga rocznej odpłatności pacjenta (iloraz rocznej odpłatności pacjenta w całej grupie limitowej i rocznej odpłatności pacjenta za dany produkt), która następnie przemnożona została przez zakładaną wartość wzrostu sprzedaży produktu Rightest GS100. Uzyskana w ten sposób wartość pomniejszyła udziały w rynku danego produktu.

Szacowana całkowita kwota refundacji leków z grupy limitowej nr 219.2 po zastosowaniu proponowanej interwencji oszczędnościowej wyniesie rocznie ok. 335,89 mln PLN przy założeniu, że wszyscy pacjenci będą otrzymywać lek po wniesieniu opłaty ryczałtowej oraz 258,48 mln PLN przy odpłatności wszystkich pacjentów na poziomie 30%. Średnia wartość kwoty refundacji dla obu kategorii odpłatności pacjenta wyniesie **297,19 mln PLN**. Szczegółowe zestawienie kwot refundacji dla poszczególnych produktów leczniczych, wchodzących w skład przedmiotowej grupy limitowej, po wprowadzeniu rozwiązania oszczędnościowego zawarto w załączniku do analizy, w tabeli 4.

### 3.2.1. Grupa limitowa nr 77.0

Efektem wdrożenia proponowanego rozwiązania oszczędnościowego w grupie limitowej nr 77.0 – " Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy" jest przesunięcie podstawy limitu na produkt o nazwie **Androster** (tabletki powlekane, 5 mg, 90 tabletek, EAN: 5909990906154), który posiada najniższą cenę detaliczną w przeliczeniu na dzienną dawkę leku (DDD). Zmiana ta możliwa będzie dzięki zakładanemu wzrostowi sprzedaży wspomnianego produktu do poziomu 15,1% ilościowego obrotu DDD zrealizowanego w tej grupie limitowej.

Wzrost sprzedaży produktu Androster oznacza zmniejszenie sprzedaży pozostałych produktów leczniczych w grupie limitowej nr 77.0. Zgodnie z zasadą, że droższy dla pacjenta lek traci więcej, założono, że odbieranie udziałów droższym produktom odbywać się będzie w sposób proporcjonalnie zależny od wysokości rocznej odpłatności pacjenta za dany produkt. W tym celu dla każdego produktu leczniczego należącego do grupy limitowej nr 77.0 obliczona

została waga rocznej odpłatności pacjenta (iloraz rocznej odpłatności pacjenta w całej grupie limitowej i rocznej odpłatności pacjenta za dany produkt), która następnie przemnożona została przez zakładaną wartość wzrostu sprzedaży produktu Androster. Uzyskana w ten sposób wartość pomniejszyła udziały w rynku danego produktu.

Szacowana całkowita kwota refundacji leków z grupy limitowej nr 77.0 po zastosowaniu proponowanej interwencji oszczędnościowej wyniesie rocznie ok. **81,50 mln PLN**. Szczegółowe zestawienie kwot refundacji dla poszczególnych produktów leczniczych, wchodzących w skład przedmiotowej grupy limitowej, po wprowadzeniu rozwiązania oszczędnościowego, zawarto w załączniku do analizy, w tabeli 5.



## 4. WYNIKI ANALIZY RACJONALIZACYJNEJ

### 4.1. Oszacowane oszczędności dla płatnika

#### 4.1.1. Scenariusz pesymistyczny

Przedstawione w niniejszej analizie racjonalizacyjnej rozwiązanie oszczędnościowe zastosowane jedynie w dwóch zaprezentowanych grupach limitowych prowadzi do wygenerowania oszczędności w wysokości ok. **69,5 mln PLN** rocznie. Kwota oszczędności uzyskana w tych grupach jest o ok. 6,8 mln PLN większa niż największy szacowany wzrost kosztów NFZ związany z finansowaniem ze środków publicznych produktu Ketosteril® wykazany w analizie podstawowej BIA [2], wynoszący w drugim roku refundacji ok. **62,7 mln PLN**.

Odsetek oszacowanych oszczędności w stosunku do całkowitych kosztów refundacji bez wdrożenia proponowanego rozwiązania oszczędnościowego w analizowanych grupach wynosi 15,5% w tym:

- w grupie limitowej nr 219.2 - Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi - 16,3% (wartość średnia dla obu kategorii odpłatności),
- w grupie limitowej nr 77.0 - Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy - 12,4%.

Podsumowanie uzyskanych oszczędności przedstawia Tabela 1. Szczegółowe dane zawarte są w załączonym do niniejszej analizy pliku Excel.

**Tabela 1. Prognoza rocznych oszczędności płatnika po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej w analizowanych grupach limitowych.**

Grupa limitowa	Roczna kwota refundacji		Koszt inkrementalny	
	Scenariusz braku rozwiązania oszczędnościowego [PLN]	Scenariusz z rozwiązaniem oszczędnościowym [PLN]	Zmiana kwotowa	Zmiana procentowa
<b>219.2</b>	355 194 285 zł	297 186 373 zł	-58 007 912 zł	-16,3%
<b>77.0</b>	92 992 057 zł	81 499 383 zł	-11 492 674 zł	-12,4%
<b>SUMA:</b>	448 186 341 zł	378 685 756 zł	<b>-69 500 585 zł</b>	<b>-15,5%</b>

#### 4.1.2. Scenariusz bazowy

W scenariuszu bazowym przyjęto, że przeprowadzona interwencja generuje w budżecie NFZ przeznaczonym na refundację apteczną leków odsetek oszczędności o 75% niższy niż najniższy odsetek oszczędności wykazany w analizowanych grupach limitowych (grupa limitowa nr 77.0 - "Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy"), czyli 3,1%. Założenie takie przyjęto, aby uwzględnić fakt, iż na liście leków refundowanych z pewnością znajdują się grupy limitowe, które aktualnie (bez wprowadzenia interwencji oszczędnościowej) posiadają limity ustalone na najtańszych produktach w grupie. Z tego względu rzeczywisty wpływ proponowanego rozwiązania oszczędnościowego, w skali całego wykazu leków, może być mniejszy, niż w przypadku analizowanych grup limitowych.

Po uwzględnieniu powyższego założenia obliczono, że proponowana interwencja w obrębie wszystkich grup limitowych wygeneruje w budżecie NFZ, przeznaczonym na refundację apteczną leków, oszczędności w wysokości ok. **246,40 mln PLN** rocznie. Jest to kwota ok. 3,9-krotnie większa niż najwyższe szacowane koszty refundacji produktu Ketosteril®, wykazane w analizie podstawowej, w przedłożonej analizie wpływu na budżet płatnika (**62,68 mln PLN**) [2].

#### 4.1.3. Scenariusz optymistyczny

W scenariuszu optymistycznym przyjęto, że przeprowadzona interwencja racjonalizacyjna generuje w budżecie NFZ przeznaczonym na refundację apteczną leków oszczędności o odsetku 4-krotnie wyższym niż odsetek przyjęty w scenariuszu bazowym i równym najniższemu odsetkowi oszczędności w analizowanych grupach, tj. 12,4%.

Przyjęcie takiego założenia prowadzi do wygenerowania w budżecie NFZ, przeznaczonym na refundację apteczną leków, oszczędności w wysokości ok. **985,59 mln PLN** rocznie. Kwota ta jest ok. 15,7-krotnie wyższa od największego szacowanego wzrostu kosztów NFZ związanych z finansowaniem ze środków publicznych produktu Ketosteril®, wykazanego w analizie podstawowej BIA, uzyskanego w ostatnim roku horyzontu czasowego analizy [2].

## 4.2. Dyskusja wyników

W niniejszej analizie racjonalizacyjnej symulacja efektów proponowanego rozwiązania oszczędnościowego dotyczy jedynie przykładowych grup limitowych (nr 219.2 oraz 77.0). Skutki interwencji opartej na upowszechnieniu wiedzy o istnieniu tańszych odpowiedników, już tylko w powyżej wymienionych grupach limitowych pozwolą płatnikowi uzyskać oszczędności wynoszące ok. 69,50 mln PLN rocznie. Kwota ta przewyższa koszty inkrementalne płatnika publicznego związane z finansowaniem produktu leczniczego Ketosteril® wykazane w analizie podstawowej BIA w drugim roku refundacji leku, w związku z czym jest wystarczająca aby skompensować najwyższe wydatki wynikające z pozytywnej decyzji refundacyjnej. Zgodnie z przyjętymi założeniami taka sama roczna kwota oszczędności będzie generowana w pierwszym i drugim roku analizowanego horyzontu czasowego.

W praktyce przeprowadzona interwencja będzie również wpływać na kształtowanie się sprzedaży w innych grupach limitowych i dzięki temu przynosić będzie dodatkowe oszczędności. Należy zatem oczekiwać, że faktyczne oszczędności będą znacznie przewyższać te wykazane w analizowanych grupach limitowych.

Zgodnie z założeniami, przedstawiona analiza uwzględniła jedynie oszczędności wynikające z przesunięcia podstawy limitu na produkt o najniższej cenie detalicznej za DDD/jednostkę wyrobu medycznego w danej grupie limitowej. Rzeczywiste oszczędności płatnika mogą być wyższe ze względu na fakt, że przeprowadzona interwencja spowoduje także wzrost sprzedaży leków o cenie niższej niż limit przed przesunięciem podstawy limitu na najtańszy lek w grupie oraz wzrost konkurencyjności cenowej i dodatkową presję na obniżenie cen, szczególnie przez producentów droższych leków.

## BIBLIOGRAFIA

1. Ketosteril® – Charakterystyka Produktu Leczniczego.



3. Ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2011 r. Nr 122, poz. 696, z późn. zm.).
4. Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2012 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 września 2012 r.
5. Narodowy Fundusz Zdrowia, Komunikat DGL - Wartość refundacji cen leków według kodów EAN oraz wartość wykonanych świadczeń dla substancji czynnych wykorzystywanych w programach terapeutycznych i chemioterapii, narastająco od początku roku do grudnia 2011 r.
6. Narodowy Fundusz Zdrowia, Komunikat DGL - Wartość refundacji cen leków według kodów EAN oraz wartość wykonanych świadczeń dla substancji czynnych wykorzystywanych w programach terapeutycznych i chemioterapii, narastająco od początku roku do czerwca 2012 r.
7. Komunikat DEF - Informacja o wielkości kwoty refundacji wraz z procentowym wykonaniem całkowitego budżetu na refundację z dnia 4 września 2012 roku.
8. Podstawy limitu dla obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2012.

## SPIS TABEL

<b>Tabela 1. Prognoza rocznych oszczędności płatnika po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej w analizowanych grupach limitowych. ....</b>	<b>17</b>
<b>Tabela 2. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 219.2 – "Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi" w przypadku braku zastosowania rozwiązania oszczędnościowego. ....</b>	<b>22</b>
<b>Tabela 3. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 77.0 – "Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy" w przypadku braku zastosowania rozwiązania oszczędnościowego.....</b>	<b>23</b>
<b>Tabela 4. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 219.2 – "Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi" po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej.....</b>	<b>24</b>
<b>Tabela 5. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr nr 77.0 – "Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy" po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej.....</b>	<b>25</b>

## ZALĄCZNIK

**Tabela 2. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 219.2 – "Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi" w przypadku braku zastosowania rozwiązania oszczędnościowego.**

Nazwa handlowa	EAN	Kat. odpł. 1	Kat. odpł. 2	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit/op. [PLN]	Roczna sprzedaż** [op.]	Udział w sprzedaży jedn. wyr. med. bez interwencji	Roczna kwota refundacji [PLN]	
									Kat. odpł. 1	Kat. odpł. 2
Rightest G5100	4710627333462	Ryczałt	30%	27,00	36,27	36,27	16 055	0,15%	530 939	407 621
Wellion Calla	9120015780825	Ryczałt	30%	28,19	37,53	37,53	0	0,00%	-	-
Accu-Chek Performa	4015630980987	Ryczałt	30%	30,24	39,70	39,70	0	0,00%	-	-
BTM SuperCheck 1	4719932588185	Ryczałt	30%	30,24	39,70	39,70	0	0,00%	-	-
Cukrotest Teva	5907581253625	Ryczałt	30%	30,24	39,70	39,70	0	0,00%	-	-
GLUCOCARD Vital Test Strip	5028939000101	Ryczałt	30%	30,24	39,70	39,70	0	0,00%	-	-
CareSens N	8809126640358	Ryczałt	30%	30,78	40,28	40,28	365	0,00%	13 533	10 291
Evolution	8809115901385	Ryczałt	30%	31,32	40,85	40,85	40 580	0,39%	1 527 786	1 160 348
Microdot	5060141250035	Ryczałt	30%	31,32	40,85	40,85	109 155	1,05%	4 109 600	3 121 227
Glucocard II	4987486775454	Ryczałt	30%	32,26	41,85	41,85	30 829	0,30%	1 191 406	903 041
<b>Accu-Chek Active</b>	<b>4015630056316</b>	<b>Ryczałt</b>	<b>30%</b>	<b>32,39</b>	<b>41,98</b>	<b>41,98</b>	<b>3 553 977</b>	<b>34,08%</b>	<b>137 835 347</b>	<b>104 445 651</b>
Accu-Chek Go	4015630056576	Ryczałt	30%	32,39	41,98	41,98	422 096	4,05%	16 370 338	12 404 732
Diagomat 5strip	5906881862957	Ryczałt	30%	32,39	41,98	41,98	325 355	3,12%	12 618 376	9 561 658
Eusure Test Paskowy	5907814464033	Ryczałt	30%	32,40	41,99	41,98	94 865	0,91%	3 679 169	2 787 915
Optium Omega	5021791708888	Ryczałt	30%	32,40	41,99	41,98	71 452	0,69%	2 771 159	2 099 864
Ascensia Entrust	50160003746208	Ryczałt	30%	32,62	42,23	41,98	749 734	7,19%	29 077 241	22 033 473
One Touch Horizon	4030841253507	Ryczałt	30%	32,94	42,57	41,98	177 095	1,70%	6 868 340	5 204 531
Evercare	5904378480035	Ryczałt	30%	33,05	42,68	41,98	2 340	0,02%	90 753	68 769
Contour TS	50160003183904	Ryczałt	30%	33,22	42,86	41,98	1 335 827	12,81%	51 807 934	39 257 807
Diagnostic Gold Strip	5906881862681	Ryczałt	30%	33,48	43,14	41,98	104 047	1,00%	4 035 297	3 057 774
One Touch Select	4030841213921	Ryczałt	30%	33,48	43,14	41,98	866 181	8,31%	33 593 454	25 455 663
Optium Xido	5021791707249	Ryczałt	30%	33,48	43,14	41,98	1 374 516	13,18%	53 308 429	40 394 817
Glucosense	5908222562274	Ryczałt	30%	33,70	43,37	41,98	563 733	5,41%	21 863 469	16 567 189
Glucocard 01 Sensor	4987486785590	Ryczałt	30%	33,94	43,63	41,98	46 233	0,44%	1 793 073	1 358 713
Glucocard G Sensor	498748677328	Ryczałt	30%	33,94	43,63	41,98	10 372	0,10%	402 262	304 816
iXell	5908222562632	Ryczałt	30%	34,67	44,40	41,98	532 402	5,11%	20 648 346	15 646 421
<b>SUMA:</b>									<b>404 136 249</b>	<b>306 252 320</b>

\* marża hurtowa 6%, \*\* obliczenia na podstawie danych sprzedażowych NFZ z okresu lipiec 2011 - czerwiec 2012 r. Ciemniejszym kolorem zaznaczono produkt stanowiący podstawę limitu w grupie

**Tabela 3. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 77.0 – "Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy" w przypadku braku zastosowania rozwiązania oszczędnościowego.**

Nazwa handlowa	EAN	Kat. odp.	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit/op. [PLN]	Roczna sprzedaż** [op.]	Udział w sprzedaży DDD bez interwencji	Roczna kwota refundacji [PLN]
Symasteride, tabl. powł., 5 mg	5909990074105	ryczałt	21,39	29,12	29,12	93 749	2,94%	2 430 250
Finpros 5, tabl. powł., 5 mg	5909990017973	ryczałt	21,59	29,33	29,33	17 086	0,54%	446 538
Finaride, tabl. powł., 5 mg	5909991069315	ryczałt	21,60	29,35	29,35	27 811	0,87%	727 132
Finasterid Stada, tabl. powł., 5 mg	5909990055098	ryczałt	22,68	30,49	30,49	33 037	1,04%	901 595
Androster, tabletki powlekane, 5 mg	5909990906154	ryczałt	70,20	86,81	86,81	0	0,00%	-
Androster, tabl. powł., 5 mg	5909990055470	ryczałt	23,76	31,64	31,64	1 690	0,05%	48 055
Finamef, Finasteryd Teva, tabl. powł., 5 mg	5909990713127	ryczałt	23,76	31,64	31,64	711	0,02%	20 217
Finamef, Finasteryd Teva, tabl. powł., 5 mg	5909990713141	ryczałt	71,28	87,96	87,96	0	0,00%	-
Antiprost, tabl. powł., 5 mg	5909990067770	ryczałt	23,98	31,87	31,87	38 187	1,20%	1 094 749
Finagen, tabl. powł., 5 mg	5909990692781	ryczałt	22,68	30,23	30,23	24 884	0,73%	672 541
Apo-Fina, tabl. powł., 5 mg	5909990048670	ryczałt	24,84	32,78	32,78	624 614	19,58%	18 476 071
Finaster, tabl. powł., 5 mg	5909990811045	ryczałt	74,52	91,39	91,39	7 695	0,72%	629 397
<b>Hypflafin, tabl. powł., 5 mg</b>	<b>5909990017997</b>	<b>ryczałt</b>	<b>24,84</b>	<b>32,78</b>	<b>32,78</b>	<b>272 968</b>	<b>8,56%</b>	<b>8 074 380</b>
Zasterid, tabl. powł., 5 mg	5909991053710	ryczałt	23,76	31,37	30,59	168 078	4,92%	4 604 444
Finaster, tabl. powł., 5 mg	5909991151218	ryczałt	25,81	33,81	32,78	593 865	18,62%	17 566 489
Penester, tabl. powł., 5 mg	5909990077274	ryczałt	77,76	94,82	94,82	151 773	14,27%	12 934 841
Ulgafen, tabl. powł., 5 mg	5909990057870	ryczałt	25,92	33,92	32,78	48 608	1,52%	1 437 817
Antiprost, tabl. powł., 5 mg	5909990067787	ryczałt	88,19	106,37	106,37	1 268	0,13%	121 380
Finxta, tabl. powł., 5 mg	5909990050895	ryczałt	25,90	33,64	30,59	179 014	5,24%	4 904 022
Finamef, Finasteryd Mepha, tabl. powł., 5 mg	5909990049929	ryczałt	30,10	38,36	32,78	33 473	1,05%	990 130
Finaran, tabl. powł., 5 mg	5909990082391	ryczałt	30,24	38,50	32,78	51 966	1,63%	1 537 158
Proscar, tabl. powł., 5 mg	5909990362110	ryczałt	28,36	36,25	30,59	243 098	7,11%	6 659 566
Finanorm, tabl. powł., 5 mg	5909990670130	ryczałt	31,32	39,65	32,78	35 899	1,13%	1 061 883
Penester, tabl. powł., 5 mg	5909990077267	ryczałt	34,56	43,08	32,78	147 116	4,61%	4 351 685
Lifin, tabl. powł., 5 mg	5909990586158	ryczałt	42,98	51,75	30,59	120 524	3,53%	3 301 715
<b>SUMA:</b>								<b>92 992 057</b>

\* marża hurtowa 6%, \*\* obliczenia na podstawie danych sprzedażowych NFZ z okresu lipiec 2011 - czerwiec 2012 r.  
Ciemniejszym kolorem zaznaczono produkt stanowiący podstawę limitu w grupie

**Tabela 4. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 219.2 – "Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi" po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej.**

Nazwa handlowa	EAN	Kat. odpl. 1	Kat. odpl. 2	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna * [PLN]	Limit/op. [PLN]	Roczna sprzedaż** [op.]		Udział w sprzedaży jedn. wyr. med.		Roczna kwota refundacji [PLN]	
							Kat. odpl. 1	Kat. odpl. 2	Kat. odpl. 1	Kat. odpl. 2	Kat. odpl. 1	Kat. odpl. 2
Rightest G5100	4710627333462	ryczałt	30%	27,00	35,41	35,41	1 574 508	1 574 508	15,1%	15,1%	50 719 639	39 030 646
Wellion Calla	9120015780825	ryczałt	30%	28,19	36,67	35,41	0	0	0,0%	0,0%	-	-
Accu-Chek Performa	4015630980987	ryczałt	30%	30,24	38,85	35,41	0	0	0,0%	0,0%	-	-
BTM SuperCheck 1	4719932588185	ryczałt	30%	30,24	38,85	35,41	0	0	0,0%	0,0%	-	-
Cukrotest Teva	5907581253625	ryczałt	30%	30,24	38,85	35,41	0	0	0,0%	0,0%	-	-
GLUCOCARD Vital Test Strip	5028939000101	ryczałt	30%	30,24	38,85	35,41	0	0	0,0%	0,0%	-	-
CareSens N	8809126640358	ryczałt	30%	30,78	39,42	35,41	319	315	0,0%	0,0%	10 279	7 808
Evolution	8809115901385	ryczałt	30%	31,32	39,99	35,41	35 476	34 940	0,3%	0,3%	1 142 782	866 119
Microdot	5060141250035	ryczałt	30%	31,32	39,99	35,41	95 427	93 984	0,9%	0,9%	3 073 975	2 329 777
Glucocard II	4987486775454	ryczałt	30%	32,26	40,99	35,41	26 952	26 440	0,3%	0,3%	868 193	655 416
Accu-Chek Active	4015630056316	ryczałt	30%	32,39	41,13	35,41	3 106 992	3 046 308	29,8%	29,2%	100 085 524	75 515 230
Accu-Chek Go	4015630056576	ryczałt	30%	32,39	41,13	35,41	369 009	361 802	3,5%	3,5%	11 886 892	8 968 743
Diagomat Strip	5906881862957	ryczałt	30%	32,39	41,13	35,41	284 435	278 880	2,7%	2,7%	9 162 503	6 913 172
Eusure Test Paskowy	5907814464033	ryczałt	30%	32,40	41,14	35,41	82 894	81 302	0,8%	0,8%	2 670 259	2 015 407
Optium Omega	5021791708888	ryczałt	30%	32,40	41,14	35,41	62 436	61 237	0,6%	0,6%	2 011 245	1 518 009
Ascensia Entrust	5016003746208	ryczałt	30%	32,62	41,37	35,41	648 256	640 565	6,2%	6,1%	20 882 257	15 879 028
One Touch Horizon	4030841253507	ryczałt	30%	32,94	41,71	35,41	150 764	150 627	1,4%	1,4%	4 856 548	3 733 900
Evercare	5904378480035	ryczałt	30%	33,05	41,83	35,41	1 981	1 987	0,0%	0,0%	63 825	49 260
Contour TS	5016003183904	ryczałt	30%	33,22	42,01	35,41	1 121 628	1 131 681	10,8%	10,9%	36 131 004	28 053 362
Diagnostic Gold Strip	5906881862681	ryczałt	30%	33,48	42,28	35,41	86 236	87 821	0,8%	0,8%	2 777 923	2 177 002
One Touch Select	4030841213921	ryczałt	30%	33,48	42,28	35,41	717 907	731 101	6,9%	7,0%	23 125 935	18 123 330
Optium Xido	5021791707249	ryczałt	30%	33,48	42,28	35,41	1 139 225	1 160 162	10,9%	11,1%	36 697 843	28 759 360
Glucosense	5908222562274	ryczałt	30%	33,70	42,52	35,41	462 065	474 328	4,4%	4,5%	14 884 502	11 758 161
Glucocard 01 Sensor	4987486785590	ryczałt	30%	33,94	42,77	35,41	37 433	38 767	0,4%	0,4%	1 205 821	961 007
Glucocard G 5ensor	4987486777328	ryczałt	30%	33,94	42,77	35,41	8 398	8 697	0,1%	0,1%	270 516	215 594
ixell	5908222562632	ryczałt	30%	34,67	43,54	35,41	414 869	441 757	4,0%	4,2%	13 364 185	10 950 766
<b>SUMA:</b>											<b>335 891 647</b>	<b>258 481 099</b>

\* marża hurtowa 6%, \*\* obliczenia na podstawie danych sprzedażowych NFZ z okresu lipiec 2011 - czerwiec 2012 r. Ciemniejszym kolorem zaznaczono produkt stanowiący podstawę limitu w grupie



**Tabela 5. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr nr 77.0 – "Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy" po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej.**

Nazwa handlowa	EAN	Kat. odpł.	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit/op. [PLN]	Roczna sprzedaż** [op.]	Udział w sprzedaży DDD	Roczna kwota refundacji [PLN]
Symasteride, tabl. powł., 5 mg	5909990074105	ryczałt	21,39	28,89	28,78	85 666	2,7%	2 191 703
Finpros 5, tabl. powł., 5 mg	5909990017973	ryczałt	21,59	29,11	28,78	15 613	0,5%	399 441
Finaride, tabl. powł., 5 mg	5909991069315	ryczałt	21,60	29,12	28,78	25 413	0,8%	650 176
Finasterid 5tada, tabl. powł., 5 mg	5909990055098	ryczałt	22,68	30,26	28,78	30 189	0,9%	772 356
<b>Androster, tabletki powlekane, 5 mg</b>	<b>5909990906154</b>	<b>ryczałt</b>	<b>70,20</b>	<b>86,35</b>	<b>86,35</b>	<b>160 562</b>	<b>15,1%</b>	<b>12 323 637</b>
Androster, tabl. powł., 5 mg	5909990055470	ryczałt	23,76	31,41	28,78	1 544	0,0%	39 510
Finamef, Finasteryd Teva, tabl. powł., 5 mg	5909990713127	ryczałt	23,76	31,41	28,78	650	0,0%	16 622
Finamef, Finasteryd Teva, tabl. powł., 5 mg	5909990713141	ryczałt	71,28	87,50	86,35	0	0,0%	-
Antiprost, tabl. powł., 5 mg	5909990067770	ryczałt	23,98	31,64	28,78	34 894	1,1%	892 744
Finagen, tabl. powł., 5 mg	5909990692781	ryczałt	22,68	30,01	26,87	22 585	0,7%	534 488
Apo-Fina, tabl. powł., 5 mg	5909990048670	ryczałt	24,84	32,55	28,78	570 758	17,9%	14 602 507
Finaster, tabl. powł., 5 mg	5909990811045	ryczałt	74,52	90,93	86,35	7 032	0,7%	539 709
Hyploflin, tabl. powł., 5 mg	5909990017997	ryczałt	24,84	32,55	28,78	249 432	7,8%	6 381 561
Zasterid, tabl. powł., 5 mg	5909991053710	ryczałt	23,76	31,16	26,87	148 780	4,4%	3 520 935
Finaster, tabl. powł., 5 mg	5909991151218	ryczałt	25,81	33,58	28,78	526 207	16,5%	13 462 687
Penester, tabl. powł., 5 mg	5909990077274	ryczałt	77,76	94,37	86,35	138 687	13,0%	10 644 668
Ulgafen, tabl. powł., 5 mg	5909990057870	ryczałt	25,92	33,70	28,78	42 917	1,3%	1 098 014
Antiprost, tabl. powł., 5 mg	5909990067787	ryczałt	88,19	106,12	95,95	1 159	0,1%	98 836
Finxta, tabl. powł., 5 mg	5909990050895	ryczałt	25,90	33,43	26,87	146 736	4,3%	3 472 583
Finamef, Finasteryd Mepha, tabl. powł., 5 mg	5909990049929	ryczałt	30,10	38,13	28,78	25 558	0,8%	653 889
Finaran, tabl. powł., 5 mg	5909990082391	ryczałt	30,24	38,28	28,78	39 471	1,2%	1 009 833
Proscar, tabl. powł., 5 mg	5909990362110	ryczałt	28,36	36,03	26,87	180 965	5,3%	4 282 615
Finanorm, tabl. powł., 5 mg	5909990670130	ryczałt	31,32	39,42	28,78	26 159	0,8%	669 272
Penester, tabl. powł., 5 mg	5909990077267	ryczałt	34,56	42,85	28,78	93 589	2,9%	2 394 425
Lifin, tabl. powł., 5 mg	5909990586158	ryczałt	42,98	51,53	26,87	35 798	1,0%	847 173
* marża hurtowa 6%, ** obliczenia na podstawie danych sprzedażowych NFZ z okresu lipiec 2011-czerwiec 2012 r. Ciemniejszym kolorem zaznaczono produkt stanowiący podstawę limitu w grupie								<b>SUMA:</b>
								<b>81 499 383</b>