



Zápis č. 11
ze zasedání Výboru pro zdravotnictví
Zastupitelstva Olomouckého kraje
ze dne 29. 10. 2014

Přítomni:

Doc. MUDr. Jaroslav Vomáčka, Ph.D., MBA
MVDr. Zuzana Bartošová
Doc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.
Gabriela Jančíková
Věra Kocianová
Ing. Jiří Kropáč
MUDr. Blahoslav Loveček
MUDr. Bohuslav Machaň
MUDr. Mgr. Ctirad Musil
Jiří Pospíšil, DiS.
MUDr. Ivan Sumara
Bc. Vladimír Urbánek, DiS.
MUDr. Jiří Žák, CSc.

Nepřítomni:

MUDr. Jiří Černý
MUDr. Zdeněk Dokládal
MUDr. Pavel Holík

Omluveni:

Eva Fischerová
MUDr. Ivo Mareš, MBA
Ing. Tomáš Uvízl

Hosté:

Mgr. Aleš Krebs, Ph.D.
Ing. Bohuslav Kolář, MBA

Program:

1. Úvod a schválení programu zasedání
2. Kontrola plnění usnesení a zápisu z minulého zasedání
3. Seznámení s aktuálními usneseními Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje v oblasti zdravotnictví
4. Problematika lékárenství v Olomouckém kraji
5. Různé a diskuse
6. Závěr

Zápis:

1. Úvod a schválení programu zasedání

Zasedání Výboru pro zdravotnictví Zastupitelstva Olomouckého kraje (dále také jen „zdravotní výbor“) zahájil předseda zdravotního výboru doc. J. Vomáčka.

Přivítal na zasedání zdravotního výboru Mgr. A. Krebse, Ph.D., tiskového mluvčího České lékárnické komory a zároveň předsedu Okresního sdružení téže komory v Olomouci. Mgr. Krebs přednese informace k hlavnímu tématu dnešního zasedání výboru, kterým je problematika lékárenství v Olomouckém kraji. Dále předseda výboru přivítal vedoucího odboru zdravotnictví krajského úřadu Ing. B. Koláře, MBA.

Doc. J. Vomáčka se dotázal přítomných členů zdravotního výboru, zda má někdo připomínky k návrhu programu dnešního zasedání dle rozeslané pozvánky. Připomínky nebyly vzneseny.

Zdravotní výbor usnesením schválil program dnešního zasedání.

2. Kontrola plnění usnesení a zápisu z minulého zasedání

Tajemník zdravotního výboru informoval o průběhu jednání a o usnesení z minulého zasedání výboru.

Na minulém zasedání 17. 9. 2014 zdravotní výbor jednal o problematice zdravotnické záchranné služby v Olomouckém kraji a o slučování některých zdravotnických příspěvkových organizací, které zřizuje Olomoucký kraj. Doc. R. Havlík na minulém zasedání předal členům zdravotního výboru přehled informací o stomatologické pohotovostní službě ve Fakultní nemocnici Olomouc.

Doc. J. Vomáčka se zeptal, jaký má vývoj otázka stomatologické pohotovostní služby, doc. R. Havlík reagoval, že jednání s vedením kraje pokračují.

Zdravotní výbor svým usnesením vzal na vědomí přednesené informace týkající se minulého zasedání výboru.

3. Seznámení s aktuálními usneseními Rady a Zastupitelstva Olomouckého kraje v oblasti zdravotnictví

Byla prezentována usnesení Rady Olomouckého kraje (ROK) a Zastupitelstva Olomouckého kraje (ZOK) od minulého zasedání zdravotního výboru, která se týkala oblasti zdravotnictví (až do schůze ROK dne 20. 10. 2014 a zasedání ZOK 19. 9. 2014).

Mezi důležitá témata patří mj. pokračování procesu slučování zdravotnických příspěvkových organizací, včetně nového jmenování ředitelek organizací od 1. 1. 2015.

Zdravotní výbor vzal na vědomí usnesení ROK a ZOK v oblasti zdravotnictví za období od minulého zasedání zdravotního výboru.

4. Problematika lékárenství v Olomouckém kraji

Doc. J. Vomáčka předeslal, že hlavním tématem dnešního zasedání zdravotního výboru je problematika lékárenství v Olomouckém kraji a uvedl, že v minulosti byly diskutovány otázky lékárenské pohotovostní služby v nočních hodinách, problém vyvážení léků do zahraničí (a potom nebyly v republice k sehnání), problém regulačních poplatků (které v mnohých lékárnách fakticky vymizely), hrozba zániku lékáren v některých vzdálených regionech.

Doc. J. Vomáčka požádal Mgr. A. Krebse, aby k tématu lékárenství v kraji přednesl členům výboru potřebné informace.

Mgr. A. Krebs poděkoval za pozvání na zasedání zdravotního výboru a vyjádřil naději, že se může jednat o začátek spolupráce kraje a lékárnické komory. Cílem má být zajištění dostupné, bezpečné a kvalitní lékárenské péče.

Důležitou otázkou fungování lékáren je způsob jejich financování. Zásadní je způsob regulace obchodní příirážky. Na rozdíl od evropských trendů v ČR nejsou *jednotné doplatky u léků hrazených z veřejného zdravotního pojištění*. Trendem je dnes snižování cen a úhrad, což znamená snižování příjmů o desítky procent. Je snaha odpoutat činnost lékáren od cen vydávaných léčiv. Problém zdánlivě není významný, ale v menších lékárnách ve venkovských regionech je jen otázka času, kdy začnou tyto lékárny zanikat (tento vývoj se již objevil v Polsku a Německu).

Dalším současným tématem v lékárenství jsou *regulační poplatky*. Kraje je nejprve začaly propíacet ve svých lékárnách. Některé další subjekty se k tomu přidaly. Dnes se poplatky ruší a jedná se o kompenzaci. Je přislíbena kompenzace 12 Kč na 1 recept, což však není pro malé lékárny dostatečné. Lékárníci se snaží, aby v místě, kde je jen 1 lékárna, byl výpadek kompenzován celý.

Lékárny, které jsou provozovány v řetězcích, mohou také zanikat, ale zde se provozující subjekt dívá zejména na ekonomickou stránku fungování. Malé lékárny se více snaží udržet činnost, ale to je možné jen do určité míry. *Hrozí tedy zániky lékáren ve venkovských oblastech*.

Problémem je také zajištění *lékárenské pohotovostní služby*. Služba je potřebná, ale prakticky jde o 2 až 3 úvazky lékárníka, což je značně finančně náročné. V době existence okresních úřadů byla např. v Olomouci pohotovostní lékárna v budově záchranné služby, která měla stále k dispozici léky potřebné pro všechny pravděpodobné typy případů. Nejlépe by bylo, kdyby pohotovostní lékárna byla na stálém místě, a pokud možno, spolu s ordinacemi lékařské pohotovostní služby. Lékárny v obchodních centrech nelze dle Mgr. Krebse považovat za pohotovostní.

Negativním jevem ve farmacii je dále selektivní *prodej za jiné než obvyklé ceny na trhu výhradně některým subjektům*, případně prodej léčiv s vysokým finančním bonusem pro provozovatele zdravotnických zařízení.

V posledních měsících se hovoří o problematickém *reexportu léků*. Zásadní jsou relativně nízké ceny léčiv v ČR oproti zahraničí a volný pohyb zboží a služeb v Evropské unii. Samotná lékárna nemůže s léky obchodovat do zahraničí, nelze legálně „přelévat“ léky z lékárny do distribuce. Ale subjekt provozující lékárny může mít i oprávnění k distribuci. Stává se, že je dočasně nedostatek některých léků, zda jsou případně směřovány do zahraničí nebo jinam, je těžké říci. Lékárnická komora navrhovala slovenský model, kde příslušný úřad může zakázat vývoz. To se však u nás nepodařilo prosadit.

Rozmáhá se *prodej léků přes internet*, zde však hrozí riziko falzifikátů. Přímo v lékárnách v ČR se zatím neobjevil padělek, ale objevují se i úvahy o tom, aby každá krabička měla svůj individuální kód, který se zkontroluje při prodeji.

Mgr. A. Krebs shrnul, že společným zájmem lékárníků a kraje je zabezpečení dostupné, kvalitní a bezpečné péče i léčiv pro obyvatele kraje, podpora k udržení dostupnosti péče na venkově a vytvoření funkčního systému lékárenských pohotovostí.

Doc. J. Vomáčka poděkoval za přednesené informace a zajímal se o téma prodeje léků, které jsou zneužívány k výrobě pervitinu. Mgr. A. Krebs reagoval, že léky s vyšším obsahem příslušné látky jsou pouze na recept, u léčiv s nižším obsahem příslušné látky je prodej omezen množstvím spolu s nutností prokázat totožnost (a nakupující je zaznamenán). Lékárnická komora řešila v této souvislosti několik případů, výsledkem byl i zákaz výkonu povolání. Jeden případ se stal i v Olomouci, uložen však byl pouze trest

podmíněný, který byl následně anulován amnestií prezidenta republiky. Dostupnost pseudoefedrinu z lékáren se velmi snížila, ale vozí se z Polska.

Paní V. Kocianová sdělila, že na Jesenicku je mnoho sociálně slabých, kteří např. po vyčerpání léků, které dostanou při ukončení hospitalizace, si už další v lékárně nevyzvednou.

Doc. R. Havlík se zastavil u lékárenské pohotovosti. Je málo míst, kde dochází k preskripci léků v noci. Ve Fakultní nemocnici Olomouc byly v nočních hodinách jen malé výdeje léků, a většina z toho byly léky předepsané v rámci pohotovostních služeb vykonávaných přímo nemocnicí. U pacientů ošetřených v nemocnici zanedbání péče nehrozí, pokud je závažnější stav, pacient může být ponechán na expektačním lůžku, nebo je přímo přijat do lůžkové péče. Jako zásadní otázku lékárenské pohotovosti vidí účelnou provozní dobu této služby. Aby nebyla pohotovost zbytečně nevyužita.

Mgr. A. Krebs doporučuje zajišťovat lékárenskou pohotovostní službu v závislosti na ambulantní péči.

Doc. J. Vomáčka se dotázal, zda jsou stížnosti na dostupnost lékárenské pohotovostní služby. Ing. B. Kolář odpověděl, že pouze ojediněle.

Doc. J. Vomáčka uvedl, že podle dostupných informací není v tuto chvíli akutní nutnost řešit lékárenskou pohotovostní službu, ale jsou problémy jako nejednotnost doplatků na léky, otázky dalšího fungování lékáren ve venkovských oblastech. Pokud se problémy akutně objeví, bude možné se k problematice lékárenství v jednání zdravotního výboru vrátit.

Zdravotní výbor vzal usnesením na vědomí přednesené informace.

5. Různé a diskuse

Doc. J. Vomáčka připomněl, že se zdravotní výbor na svých zasedáních zabýval problematikou lázeňství a podpořil požadavky lázní, nyní se úprava lázeňství opět začíná vracet na přijatelnou úroveň.

Doc. J. Vomáčka požádal přítomné o případná další témata do diskuse a na příští zasedání.

Další náměty ani připomínky nebyly vzneseny.

6. Závěr

Doc. J. Vomáčka se dotázal, zda jsou další podněty nebo otázky a posléze zasedání výboru ukončil.

Předběžně bylo dohodnuto, že příští zasedání se bude konat 21. 1. 2015 ve 14:30.

V Olomouci dne 29. 10. 2014

.....
Doc. MUDr. Jaroslav Vomáčka,
Ph.D., MBA
předseda výboru

Přílohy: Pozvánka
Prezenční listina
Usnesení Výboru pro zdravotnictví ze 29. 10. 2014