

Pravidla pro síť lékáren v ČR neexistují

KOMORA POŽADUJE JASNÁ PRAVIDLA

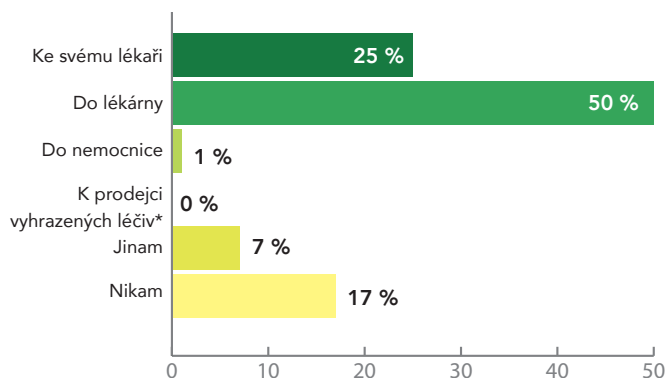
Sjednocením pravidel pro síť lékáren v České republice bude zachována a do budoucna garantována dostupnost lékárenské péče v rámci celé republiky.

V současné době je neexistencí systému a pravidel pro vznik lékáren ohrožena v ČR péče zejména v obcích, městysech a městech do 5.000 obyvatel. 83 obcí s počtem obyvatel 2 až 5 tisíc nemá svoji lékárnu nebo výdejnu, tzv. OOVL (zdroj: průzkum agentury INFOPHARM z roku 2017). Komora již připravila podklady pro podporu vzniku lékáren v těchto obcích – obdobně jako u lékařské a stomatologické péče.

LÉKÁRNÍCI PROTO NAVRHUJÍ:

- zavést demografická a geografická pravidla pro vznik nových lékáren:
 - vzdálenost mezi dvěma lékárnami vzdušnou čarou minimálně 500 metrů,
 - jedna lékárna na minimálně 3.000 obyvatel,
- Vytvořit program ministerstva zdravotnictví a zajistit podporu zdravotních pojišťoven pro zachování místně jedinečných lékáren (lékáren, které jsou jediné v dané obci) pro pacienty v dané spádové oblasti.

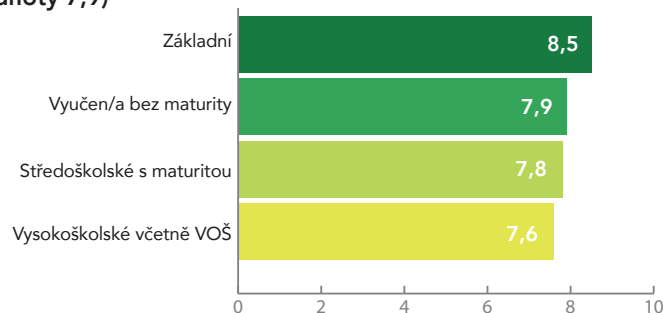
Při méně závažných zdravotních potížích jdete nejdříve?



* čerpací stanice / drogerie / tam, kde se prodávají některé léky nebo doplňky stravy

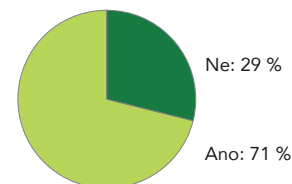
Zdroj: SC&C 2017

Důvěra v rady a doporučení lékárníka podle dosaženého vzdělání respondenta (stupnice 1–10, celková důvěra dosáhla hodnoty 7,9)



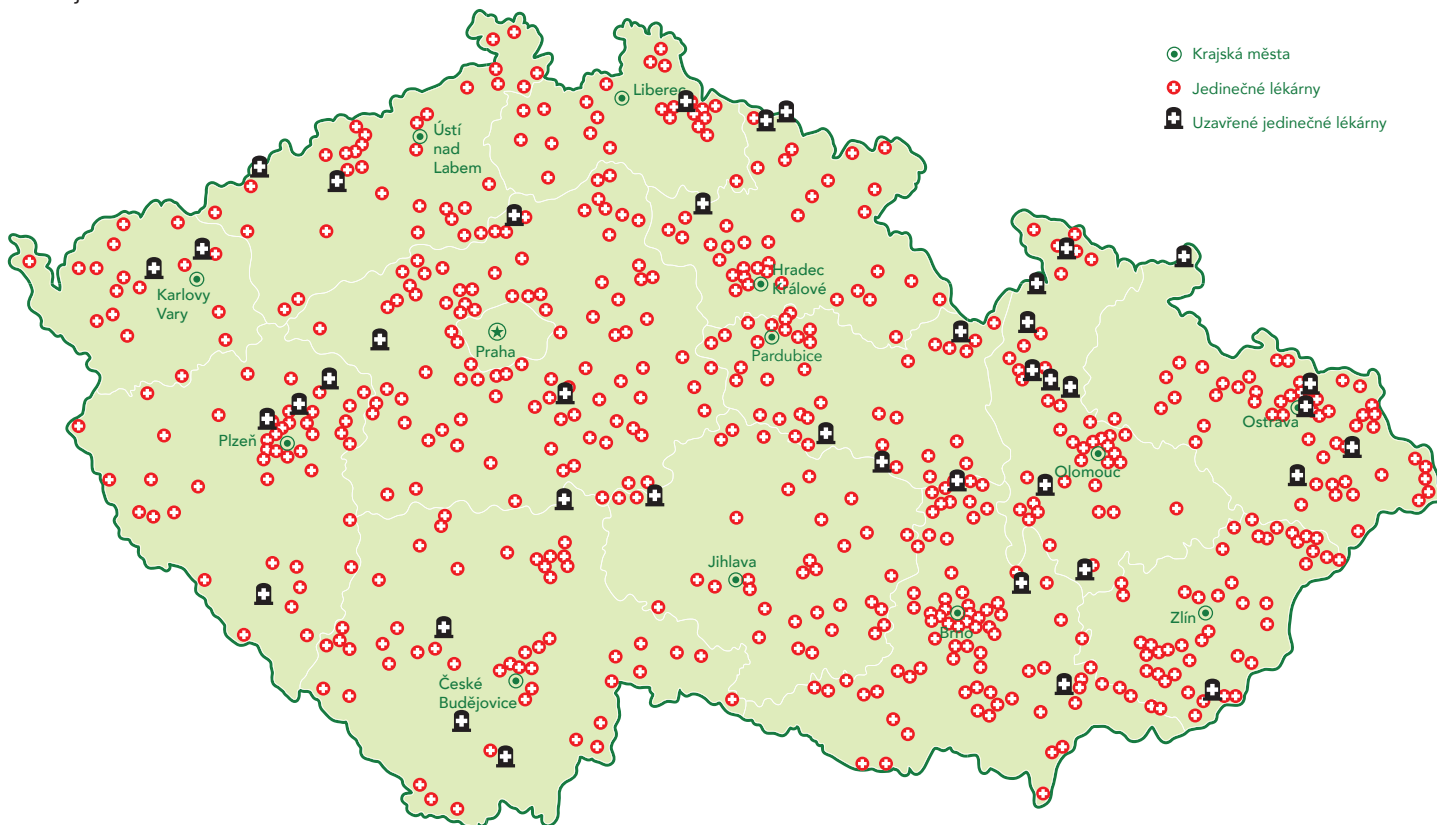
Lékárna je zdravotnické zařízení*

* Jako zdravotnické zařízení vnímají v naprosté většině lékárníci stejně muži i ženy, tato důvěra roste zároveň s věkem pacientů.



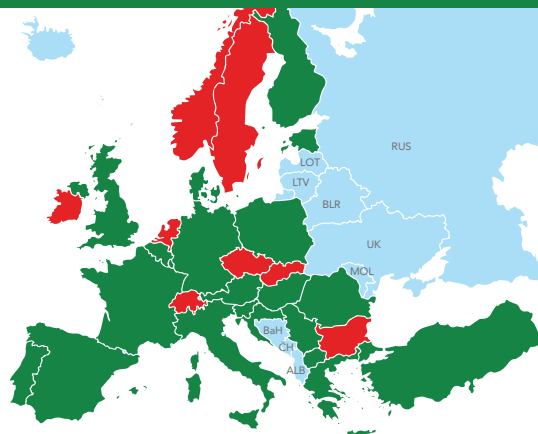
MAPA MÍSTNĚ JEDINEČNÝCH LÉKÁREN V ČR – STAV K 31. 12. 2017

V letech 2012–2017 bylo bez náhrady zavřeno několik desítek jedinečných lékáren (lékáren, které jsou jediné v dané obci) a dalších 600 z nich je ve své existenci zásadně ohroženo.



Pravidla pro vznik nových lékáren v Evropě

| | |
|---|--|
| Geografická pravidla | Rakousko, Chorvatsko, Francie, Makedonie, Maďarsko, Itálie, Polsko, Portugalsko, Slovinsko |
| Demografická pravidla | Belgie, Rakousko, Chorvatsko, Francie, Makedonie, Řecko, Maďarsko, Itálie, Lucembursko, Polsko, Portugalsko, Rumunsko, Španělsko, Turecko, Slovinsko |
| Jiná pravidla: Určovaná státní institucí | Dánsko, Finsko, Velká Británie |
| Řešeno pravidly pro vlastnictví lékáren | Estonsko, Německo, Maďarsko, Polsko |
| Pravidla se připravují | Srbsko |
| Bez pravidel | Bulharsko, ČR, Irsko, Nizozemí, Norsko, Slovensko, Švédsko, Švýcarsko |



| | |
|----------------|---|
| Belgie | Kritéria jsou definována tak, aby byl zajištěn kvalitní servis poskytovaný lékárnou. Snížení počtu lékáren ve městských oblastech podle počtu obyvatel, prevence před příliš velkou koncentrací lékáren. |
| Chorvatsko | <ul style="list-style-type: none"> Minimální vzdálenost nové lékárny od stávající ve městech je podle počtu obyvatel. Nad 500.000 obyvatel je to 200 m, 100.000 až 500.000 obyvatel 300 m, pod 100.000 obyvatel 500 m. Definováno podle počtu pojištěnců v oblasti. 1 lékárna na 3.000 pojištěnců. |
| Dánsko | Pravidla jsou daná a povolení pro vznik vydává Danish Health Authority podle vnitřních pravidel pro hustotu sítě. Majitelem lékárny je lékárník, který může v okruhu 75 km od lékárny mít až 7 výdejen. |
| Estonsko | Zatím pro vznik lékáren nejsou pravidla s výjimkou výdejen (OOVL), které mohou být otevřeny pouze mimo města. Stát může donutit řetězec k otevření lékárny v regionu, kde je to potřeba a je zájem o lékárnu (nejbližší lékárna je přes 30 km a nejméně 2.000 obyvatel v okolí jejího vzniku). |
| Finsko | Povolení vydává Finnish Medicines Agency (FIMEA). FIMEA určuje pravidla, města mohou požádat FIMEA o udělení oprávnění pro vznik lékárny, ale poslední slovo má FIMEA. Geografická pravidla nejsou definována vzdáleností, ale jsou také regulována tak, aby byla zajištěna rovnoměrný lékárenský servis a přístup k léčivům v rámci celé sítě lékáren v zemi. Počet lékáren ve Finsku je limitován kvůli zachování funkční kapacity lékárny a kvůli garanci lékárenských služeb i ve vzdálených oblastech. |
| Francie | The Regional Health Agency může vyžadovat minimální vzdálenost mezi dvěma lékárnami. Jde o zajištění optimálních lékárenských služeb pro obyvatelstvo. 1 lékárna na 2.500 obyvatel, další může vzniknout pro dalších 4.500 obyvatel v té samé lokalitě. |
| Itálie | <ul style="list-style-type: none"> Minimální vzdálenost mezi lékárnami je 200 m. 1 lékárna na 3.300 obyvatel bez rozdílu mezi městy a venkovem. |
| Lucembursko | 1 lékárna na 4.500 obyvatel. |
| Maďarsko | <ul style="list-style-type: none"> Minimální vzdálenost mezi lékárnami je 250 m. Počet lékáren je podle počtu obyvatel – nad 50.000 je 1 lékárna na 4.000 obyvatel, pod 50.000 obyvatel je 1 lékárna na 4.500 obyvatel. |
| Makedonie | <ul style="list-style-type: none"> Minimální vzdálenost mezi lékárnami je 100 m. Kritéria určuje smlouva s pojišťovnou (ne každá lékárna ji má). |
| Polsko | <ul style="list-style-type: none"> Vzdálenost mezi lékárnami musí být minimálně 500 m. 1 lékárna na 3.000 obyvatel. V případě, že nová lékárna by byla více než 1.000 m od stávající, neuplatní se demografická omezení. |
| Portugalsko | <ul style="list-style-type: none"> Minimální vzdálenost mezi lékárnami je 350 m; minimální vzdálenost pak 100 m od nemocnice nebo center zdravotní péče. Volný vznik v oblastech více než 2.000 m od nejbližší lékárny. 1 lékárna na 3.500 obyvatel. |
| Rakousko | <ul style="list-style-type: none"> Minimální vzdálenost mezi lékárnami je 500 m. 1 lékárna na 5.500 obyvatel. |
| Rumunsko | Bukurešť – 1 lékárna na 3.000 obyvatel, velká města – 1 lékárna na 3.500 obyvatel, menší města – 1 lékárna na 4.000 obyvatel, venkov bez omezení. |
| Řecko | 1 lékárna na 1.000 obyvatel, v obcích s méně než 1.000 obyvateli může být pouze jedna lékárna. |
| Slovinsko | <ul style="list-style-type: none"> Minimální vzdálenost mezi dvěma lékárnami je 400 m po silnici. 1 lékárna na 7.000 obyvatel v oblasti a musí být v obci s nejméně 5.000 obyvateli. Menší obce mohou se souhlasem okolních obcí zřídit lékárnu, ale tak, aby odpovídala demografickým pravidlům. |
| Španělsko | <ul style="list-style-type: none"> Minimální vzdálenost mezi lékárnami je 250 m – místní samospráva může toto měnit, stejně jako může regulovat počet veřejných lékáren v blízkosti center zdravotní péče. Minimální počet obyvatel pro vznik nové lékárny je 2.800. Obce mohou toto kritérium zvýšit až na 4.000 obyvatel na lékárnu. Jakmile je demografické kritérium překročeno, může nová lékárna vzniknout pro dalších 2.000 obyvatel. Ve venkovských oblastech mohou obce naopak kritérium zeslabit. |
| Turecko | 1 lékárna na 3.000 obyvatel. |
| Velká Británie | Regulace státními institucemi určována na lokální úrovni. |