

# PARLAMENT ČESKÉ REPUBLIKY

Poslanecká sněmovna

2021

VIII. volební období

---

## Pozměňovací návrh

**k vládnímu návrhu zákona, kterým se mění zákon č. 48/1997 Sb.,  
o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých  
souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony**

(sněmovní tisk č. 992)

**Předkladatel:**

**Datum:**

**Vládní návrh zákona, kterým se mění zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony, se mění takto:**

1. V článku I se za bod 42 vkládá nový bod 43, který zní:

43. V § 32 se za odstavec 1 vkládají nové odstavce 2 až 3, které znějí:

„(2) Za výdej léčivého přípravku, jemuž byly stanoveny výše a podmínky úhrady podle tohoto zákona, na recept náleží poskytovateli lékárenské péče dispenzační taxa.

(3) Dispenzační taxu za výdej léčivého přípravku, který si v konkrétním případě v plné výši hradí pacient, uhradí poskytovateli lékárenské péče při výdeji pacient. Pokud je léčivý přípravek v konkrétním případě hrazen, i jen zčásti, zdravotní pojišťovnou, uhradí poskytovateli lékárenské péče dispenzační taxu příslušná zdravotní pojišťovna spolu s léčivým přípravkem podle § 17 odst. 7 písm. a) bod 1.

(4) Výši dispenzační taxy stanoví Ministerstvo zdravotnictví vyhláškou.“

Dosavadní odstavce 2 až 5 se označují jako odstavce 5 až 8.

Dosavadní body 43 až 191 se označují jako body 44 až 192.

2. V článku I bod 44 (původně 43) zní:

44. V § 32 odst. 7 se za slova „léčivé přípravky“ vkládají slova „nebo zdravotnické prostředky a smluvní výdejce“, za slova „léčivého přípravku“ se vkládají slova „nebo zdravotnického prostředku“, slova „vázaného na lékařský předpis,“ se zrušují, slova „z veřejného zdravotního pojištění,“ se nahrazují slovy „ze zdravotního pojištění“ a za slova „nemajetkové povahy,“ se vkládají slova „slevu z dispenzační taxy,“.

Odůvodnění:

Lékárenská péče je financována z obchodní přírážky připočtené k ceně léčivých přípravků a z úhrady signálního výkonu výdeje jednoho druhu léčivého přípravku, základní dispence a související administrativa zařazeného ve vyhlášce č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, pod č. 09552.

Obchodní přírážka je regulována svou výší, přičemž platí rovnice vyšší cena léku = vyšší marže. V minulosti bylo možné při vyšší ceně léků z přírážky náklady lékárenské péče uhradit. V současné době tomu tak již není. Lékárny přežívají jen díky prodeji vedlejšího sortimentu. Přiměřenou odměnu za lékárenskou péči lze za dané situace hradit, jen pokud dojde ke změně v systému odměňování této péče. V úvahu připadají v zásadě tři různé změny: 1) navýšení přírážky, 2) úhrada nového výkonu dispence prováděné farmaceutem nebo 3) úhrada dispenzační taxy.

Varianta první, tedy navýšení přírážky, se jeví jako nevhodné. Znamenalo by pouze zakonzervování nynějšího nevyhovujícího stavu. Mezi cenou léčivého přípravku, a tedy i výší odměny lékárny za jeho výdej, a nákladem na výdej léku není žádný vztah. Náklady na výdej léku jsou, vyjma samotného nákladu na pořízení, na jeho ceně zcela nezávislé. Výdej léčivého přípravku přitom nespočívá jen v tom, co si pod ním představuje veřejnost, protože všem známé předání léku pacientovi je vyvrcholením mnoha činností, které v souhrnu obnáší zacházení s léčivým přípravkem v lékárně.

Varianta druhá – úhrada výkonu, se ukazuje stále více jako problematická, když mnoho let neprochází jednáním Pracovní skupiny k Seznamu zdravotních výkonů MZd. Ukazuje se, že výdej léčivého přípravku je jako výkon farmaceuta velmi odlišný od ostatních zdravotních výkonů. Jeho zařazení na seznam výkonů není pravděpodobné. Hlavní překážky pro zařazení shledávají členové Pracovní skupiny zejména v tom, že v lékárnách není možné vést v potřebném rozsahu zdravotnickou dokumentaci a že by takto koncipovaný výkon zdvojoval činnosti, které jsou obsahem výkonů lékařů při vyšetřeních.

Jako nejvhodnější proto zůstává varianta třetí, tedy dispenzační taxa. Její výše se navrhuje stanovit v prováděcím právním předpise Ministerstva zdravotnictví, aby mohla být podle potřeby upravována bez nutnosti novelizace zákona. Současně bude taxa jako institut výlučný pro lékárenskou péči odpovídat charakteru této péče, která brání zařazení jejího nejběžnějšího výkonu do seznamu zdravotních výkonů. Návrh předpokládá, že dispenzační taxa bude placena jen v případě výdeje léčivých přípravků, jimž byla stanovena úhrada z veřejného zdravotního pojištění, neboť jen ty podléhají cenové regulaci. Bez ohledu na to, jestli je v konkrétním případě přípravek hrazen. Pokud bude v konkrétním případě přípravek hrazen, uhradí ji zdravotní pojišťovna. Jinak ji v případě výdeje na účet pacienta uhradí tento pacient. Dispenzační taxa bude v této formě plnit i významnou regulační funkci. Aby nedocházelo k jejímu zneužívání k marketingovým účelům, navrhuje se také zákaz poskytování slev z taxy.

Návrhem novely se mění znění ustanovení § 17 odst. 4 zákona č. 48/1997 Sb., které, bude-li přijato, bude pravděpodobně znamenat, že z vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, budou vyňaty dosud poněkud nesyrově zařazené tzv. signální výkony včetně výkonu výdeje jednoho druhu léčivého přípravku, základní dispenzace a související administrativa zařazeného č. 09552. Pokud by ke zrušení tohoto výkonu došlo bez náhrady, šlo by o výrazně negativní zásah do hospodaření lékáren i v běžných dobách, natož nyní, kdy i provozovatelé lékáren musí vynakládat zvýšené náklady v souvislosti s epidemií koronaviru. Pro rok 2021 byla úhrada signálního výkonu č. 09552 stanovena podle § 19 vyhlášky č. 428/2020 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2021, na částku 16 Kč za výdej jedné položky receptu. Zavedení dispenzační taxy se proto nabízí přinejmenším jako nejvhodnější a nejjednodušší způsob, jak zajistit, aby nedošlo k výpadku ve výši odměny za lékárenskou péči.