



Zápis z výroční členské schůze

Čas konání schůze: 8.2.2020, od 10.00 do 13.30

Místo: v sídle spolku, Komenského 219, 47154 Cvikov

Účastníci:

Přítomní po celou dobu jednání: Jarmila Skopová, Michaela Bažantová, Jindřich Šmíd, Aleš Mareček, Martin Galáč, Ivana Tomášková

Přítomní po část jednání: Jana Šolínová

Plnou moc udělili: Mário Čeladník, Jan Hašek, Antonín Svoboda, Jarmila Gotvaldová

Shromáždění je usnášeníschopné počtem 11 z 12 členů spolku.

Předsedající: Jarmila Skopová

Zapisovatel: Michaela Bažantová

Program :

1. Výroční zpráva, POLP v roce 2021

a) Členská základna a udělitelé plných mocí

Spolek má k 8.2.2020 12 členů. Počet plných mocí k zastupování byl mandátovou komisí DŘ po ověření na duplicitu a smlouvy se zdravotními pojišťovnami zkrácen z 96 na 64.

b) Hospodaření spolku



Hospodaření spolku za rok 2019 skončilo v přebytku **17461.72,- Kč**

V roce 2020 budou z finančních prostředků spolku hrazené cestovní náklady, účastnické poplatky a náklady na ubytování členů nebo zmocnitelů na konferencích, seminářích nebo kongresech, služby poskytnuté spolku, provozování webových stránek.

c) Projednání a schválení výroční zprávy:

Členská schůze schválila výroční zprávu. Výroční zpráva je přílohou zápisu.

2. Dohodovací řízení pro rok 2021

DŘ pro rok 2021 bylo zahájeno 3. února 2020. Segment lékařské a klinicko-farmaceutické péče v něm bude zastupovat celkem 5 sdružení (GML, POLP, APLS, AČMN, SMNP)

J. Skopová předložila k projednání návrh dopisu pro PČLnK. Po úpravách byl členskou schůzí schválen.

Proběhla diskuze o tom, co se bude POLP snažit prosazovat v DŘ pro rok 2021. Pro hodnotu SIV chceme požadovat navýšení o DPH, které na rozdíl od jiných segmentů odvádíme do státního rozpočtu. Zrušení limitace se nepodařilo v loňském roce dosáhnout, přestože to bylo součástí dokonce i jednoho z návrhů ze strany zdravotních pojišťoven. Bohužel, koordinátor segmentu trval na hodnotě SIV, která nebyla akceptovatelná pro zdravotní pojišťovny, jednání směřoval k nedohodě. Odmítl se i připojit ke společnému návrhu POLP a APLS, který obsahoval 15,- za SIV se zrušením limitace, o kterém byly pojišťovny ochotny jednat. Výsledkem pak byl nakonec pouze posun limitace z roku 2014 na 2018.

Zrušení limitace SIV bude tedy součástí našeho návrhu pro rok 2021.

Kromě toho chceme dosáhnout sjednocení obchodní přírážky na suroviny tak, aby lékárny nebyly zbytečně vystavovány nedorozuměním při kontrolách SÚKL. Fond



pro zachování lékárenské péče v hůře dostupných oblastech sice nepovažujeme za systémové řešení zajištění základní sítě lékáren, ale jako dočasnou podporu, která pomůže zachovat nejvíce ohrožené lokality ano. Pro digitalizaci listinných receptů budeme požadovat úhradu i za nehrazené recepty. Jejich povinná digitalizace má smysl pro úplnost lékového záznamu. Úhrada digitalizace by měla odpovídat časové náročnosti a měla by být hrazena současně s vyúčtováním listinného receptu.

3. Spolupráce s ČLnK a provozovatelskými organizacemi

Spolupráce s ČLnK probíhala průběžně a byla konstruktivní. Spolupráce s provozovatelskými organizacemi byla limitována jejich ochotou spolupracovat. V letošním roce bychom chtěli ve spolupráci s komorou a lékárenskými provozovatelskými organizacemi nacházet v diskuzi společná stanoviska pro jednání v DŘ, spolupracovat na vytváření argumentáře. Dalším tématem, kterému se chceme věnovat, je nařízení o prekurzorech, které v lékárnách přináší v současné podobě zbytečně nadměrnou administrativní zátěž.

4. Stanovení výše členských příspěvků pro rok 2020

Výroční schůze určila výši členských příspěvků pro rok 2020 následovně:

- | | |
|-----------------------------|-----------|
| – členové - provozovatelé | 1000,- Kč |
| – členové - neprovozovatelé | 500,- Kč |

Termín zaplacení příspěvků na rok 2020: do 31.3.2020.

5. Výpadky v dostupnosti léčiv a novela Zákona o léčivech



A. Mareček seznámil přítomné členy se systémem v Německu, který motivuje tamější lékárny k přednostnímu výdeji importovaných léčiv.

Členové diskutovali o navrhovaném emergentním systému dodávek léčivých přípravků do lékáren (EGS)S, který je nyní aktuálně v předložené novele Zákona o léčivech a prošel prvním čtením v poslanecké sněmovně. Schůze přijala toto stanovisko: **Za zásadní a nepodkročitelnou podmínku pro spuštění a provoz EGS považujeme pravidlo, které zajistí, aby v okamžiku určení EGS pro jakýkoli LP, bylo možno jej do všech lékáren distribuovat pouze přes EGS. To proto, aby nebylo umožněno vykoupit tento lék malou částí lékáren.**

Členové konstatovali, že EGS v dosud představené podobě se jeví jako značně rizikový. V některých případech může skutečně pomoci zajistit pacientovi předepsaný lék, celkovou situaci plynulého zásobování lékáren může ale paradoxně naopak zhoršit. Navíc je pravděpodobné, že některé léky distribuované přes EGS budou mít vyšší doplatek pacienta.

6. e-recept v praxi lékárníka

Členové diskutovali aktuální problémy spojené s e-recepty. Schůze přijala tato stanoviska:

- a) Administrativní zátěž v lékárnách při zadávání identifikátorů e-receptů je v současné praxi nepřijatelná. Je nutná úprava systému tak, aby bylo možno jedním identifikátorem načíst všechny léčivé přípravky předepsané pacientovi, které je třeba, aby lékárník při výdeji zahrnul do dispenzační úvahy.
- b) Vzhledem k problémům s dostupností léčiv je třeba prodloužit platnost e-receptů (např. jako v Německu, kde je platnost Rp hrazeného ZP 1 měsíc a nehrazeného 3 měsíce)

Zapsala: M. Bažantová

Ověřila: J. Skopová