

-
19. Interpelácia poslankyne Národnej rady Slovenskej republiky K. Macháčkovej na ministra zdravotníctva Slovenskej republiky T. Druckera podaná 31. októbra 2017 vo veci centrálneho nákupu liekov vo VŠZP



JUDr. Katarína Macháčková
poslankyňa Národnej rady Slovenskej republiky

SEKRETARIAT PREDSEDU NÁRODNEJ RADY SLOVENSKEJ REPUBLIKY		
Dátum zaevidovania: 31-10-2017		
Číslo spisu: PREDS - 403/2017		
Listy: 21-	Prílohy: 1/2	
RZ	ZH	LU

Bratislava, 27. október 2017

Vážený pán minister,

v súlade s čl. 80 Ústavy Slovenskej republiky a § 129 zákona o rokovacom poriadku si Vám dovoľujem podať nasledovnú interpeláciu.

Podľa programového vyhlásenia Vláda Slovenskej republiky mala zámer v rámci efektívneho a účelného vynakladania verejných zdrojov realizovať viacero systémových opatrení, medzi nimi aj zníženie spotreby liekov pri zachovaní dostupnosti a kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti, a tiež transparentnenie celého toku životného cyklu liekov, s cieľom prijatia opatrení na zvýšenie efektivity pri nakladaní s verejnými zdrojmi.

Od 1. júla 2017 bol zavedený vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni centrálny nákup nových liekov. Lieky sú pre poistencov zabezpečované formou centrálného nákupu priebežnými dodávkami do nemocničnej alebo verejnej lekárne. Medzi takéto lieky boli okrem iných zaradené aj biologické lieky ATC skupiny L04AN01, teda Enbrel 10 mg, kód 09337, Enbrel 25 mg, kód 03260, Enbrel 25 mg, kód 36753, Enbrel 50 mg, kód 36757 a Enbrel 50 mg kód 78432. Lieky majú byť dodávané do nemocničných a verejných lekární maximálne na obdobie 3 mesiacov a poistencovi majú byť vydané ošetrojúcim lekárom, ktorý ich z lekárne prevezme na základe objednávky.

Dostala som informáciu, že takýto spôsob distribúcie lieku spôsobuje pacientom praktické problémy. Napríklad pacientke z Handlovej liek nie je vydávaný ošetrojúcim lekárom, ale dochádza si po liek sama do určenej lekárne mimo okresu Prievidza. Pri využívaní verejnej dopravy je veľmi náročné z lekárne lieky vyzdvihnúť tak, aby sa zachovali skladovacie podmienky, teda aby sa lieky uchovávali v chladničke, a boli chránené pred mrazom. Práve zachovanie skladovacích podmienok a doprava lieku sú podľa môjho názoru dôvodom, pre ktorý liek nie je vydávaný ošetrojúcim lekárom a pacienti hľadajú spôsob ako sa k lieku dostať čo najpohodľnejšie. Svoje môže zohrať aj to, že takáto činnosť je pravdepodobne pre lekára zaťažujúca, pretože tieto lieky sú vykazované ako pripočítaná položka k výkonu s cenou nula – v rámci čoho by lekár musel cestovať do lekárne, a do svojej ambulancie priniesť liek so zachovaním skladovacích a prepravných podmienok.

Moje otázky na Vás preto znejú:

- 1. Kontroluje sa, či je liek obstaraný centrálnym nákupom vydávaný ošetrojúcim lekárom tak, ako má byť vydávaný podľa usmernenia Všeobecnej zdravotnej poisťovne?**
- 2. Je vôbec legislatívne možné, aby ošetrojúci lekár vydával pacientovi lieky, ktoré si má následne parenterálne v domácom prostredí aplikovať sám ?**
- 3. Bolo by možné centrálné nakúpené lieky distribuovať pacientom na základe objednávky do verejnej lekárne, ktorá by im bola čo najlepšie dostupná? Teda tak, aby liek nebol vydávaný ošetrojúcim lekárom a nevznikali komplikácie s dostupnosťou, zachovávaním skladovacích podmienok a zaťažovaním lekárov zabezpečovaním tejto činnosti?**
- 4. Zaznamenalo ministerstvo zdravotníctva aj ďalšie podobné podnety týkajúce sa zavedeného centrálného nákupu nových liekov vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni? Ak áno, aké?**

S pozdravom



JUDr. Ing. Tomáš Drucker
Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
Limbová 2
Bratislava