

LEGISLATIVA NA SEMINÁŘÍCH LÉKÁRNA 2010

LÉKÁRNA JAKO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ

Lékárna je v současném i připravovaném návrhu, stejně jako ostatní zdravotnická zařízení, považována za provozně uzavřený celek o stanovené plošné výměře a vybavení. Jasně jsou definovány také jednotlivé typy zdravotnických zařízení lékárenské péče. Jsou jimi – lékárna základního typu, lékárna s odbornými pracovišti a výdejna prostředků zdravotnické techniky. Jako součást lékárny je možné (od roku 1998) zřídit také odloučené oddělení pro výdej léčiv a prostředků zdravotnické techniky (tzv. OOVL). V připravované novelizaci vyhlášky (resp. v jejím posledním návrhu) nejsou rozlišovány provozní typy lékáren. Tak zvané výdejny léčivých přípravků (OOVL) smějí vznikat i nadále jen v obcích, kde není poskytována lékárenská péče. Zrušena je stávající podmínka současného fungování zdravotnického zařízení poskytujícího ambulantní péči v místě. V příloze vyhlášky jsou vyjmenovány základní funkční prostory lékárny (v souladu s principem „realizovaná činnost = nutnost mít odpovídající vybavení“). Novinkou je zakotvení prostorů pro konzultační činnost a pro poskytování lékových informací. Personální vybavení lékárny bude řešit samostatná vyhláška s nejasným datem vydání a zatím neznámého obsahu. Datum vydání novely vyhlášky, kterou se stanoví požadavky na věcné a technické vybavení zdravotnických zařízení, není kvůli negativnímu postoji České lékařské komory v současnosti určeno.

SPECIALIZAČNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Na poli specializačního vzdělávání došlo k zásadním změnám ve financování předates-tačních kursů, seminářů a dále k zavedení poplatků za atestační zkoušku. Poplatek za zkoušku činí za první termín 3 500 Kč, za její případné opakování se zvyšuje na 5 000 Kč, resp. 7 000 Kč (platí pro opakované termíny). Výše uvedené náležitosti upravuje Vyhláška č. 185/2009 Sb., a dále vládní nařízení č. 184/2009 Sb., obojí s platností od 1. 7. 2009. Farmaceuti získali na-



Mgr. Michal Hojný¹,
Robert Jirásek²

¹Nemocniční lékárna IKEM, Praha;
²Edukafarm, Praha

Druhá polovina semináře Lékařna 2010 byla věnována legislativním novinkám z oblasti lékárenství, aktuálnímu dění v České lékárnické komoře a dopadům současných ekonomických opatření na úhrady a lékovou politiku v ČR.

Pozornost posluchačů se nejprve zaměřila na technické a věcné požadavky na vybavení zdravotnických zařízení, změny ve specializačním a celoživotním vzdělávání lékárníků a farmaceutických asistentů a na informace ohledně zacházení s návykovými látkami a jejich prekursory.

víc jeden základní specializační obor. Z aktivity Farmaceutické fakulty UK a s podporou ČLK byl předložen a schválen návrh na obor farmaceutická kontrola. Dále byla stanovena minimální délka trvání jednotlivých specializačních oborů. Obory veřejné lékárenství, nemocniční lékárenství a klinická farmacie mají i nadále jeden společný dvouletý základ. Horkou novinkou jsou certifikované kurzy zřízené dle zákona č. 95/2004, jejichž absolvováním lékárník získává zvláštní odbornou způsobilost pro vymezené činnosti (nutriční podpora, onkologická farmacie, adiktologická péče v lékárně a farmaceutická péče o geriatrické pacienty). Certifikovaným kursem však nelze nahradit získání odborné nebo specializované způsobilosti pro výkon zdravotnického povolání.

Také farmaceutičtí asistenti se s největší pravděpodobností dočkají reorganizace specializačního a kontinuálního vzdělávání podobně jako lékárníci. Bohužel vinou připomínky Unie zaměstnavatelských svazů (iniciované GML) se při vnějším připomínkovém řízení vrátila otázka specializací farmaceutických asistentů o rok zpět. Ministerstvo zdravotnictví akceptovalo návrh na změnu a v tuto chvíli (pozn. autora: 8. 11. 2009) platí, že veřejné a nemocniční lékárenství je sloučeno do oboru s názvem „specifické lékárenské činnosti“. Avšak co mezi tyto činnosti patří, netuší dle svých veřejných vyjádření ani autoři pozměňovacího návrhu. Proti stávajícímu stavu se zásadně postavila Sekce FA při ČAS a také Česká farmaceutická společnost. Cílem vedení ČLnK je dále navázání užší spolupráce s výborem sekce FA České asociace sester, než tomu bývalo v minulosti.



LÉKÁRNA A NÁVYKOVÉ LÁTKY

Novela zákona 167/1998 upravuje nakládání s návykovými látkami a lékárnám ukládá povinnost zažádat si o zvláštní povolení pro zacházení s jejich prekursory (především efedrinem a ergotaminem) a nově zasílat roční hlášení o příjmu, výdeji a stavu zásob omamných a psychotropních látek na SÚKL.

KONZULTACE A DOPORUČENÉ POSTUPY

Zástupce ČLnK dále informoval o postupu prací na tvorbě tzv. doporučených postupů pro konzultační činnost lékárníka, připravované nové podobě webových stránek Komory, Klubu lékárníků s nabídkou zvýhodněného volání (více na www.klublekarniku.cz) a plánovaných projektech zejména pro příští rok (dokumentace lékových chyb v lékárně, projekt „Senioři“ atd.).

PROTIKRIZOVÝ BALÍČEK A DOPAD NA LÉKÁRNY

Vládní „protikrizový balíček“, přijatý ve stavu legislativní nouze, obsahuje některé velmi kontroverzní body, které se bezprostředně dotýkají činností lékárníků. Nejasné snížení maximálních cen a úhrad léčivých přípravků o 7% rozhodně nepřispěje k lepšímu pochopení cenotvorby v lékárně. Spolu se zvýšením sazby DPH o 1% totiž rozhodně nelze očekávat lepší pochopení ze strany pacientů v lékárnách. Na pořadu dne je stále problém nevybírání regulačních poplatků v některých převážně krajských lékárnách a žaloby za tento postup a stížnost Komory k Evropské komisi.



Garant rubriky: Mgr. Michal Hojný