

Zdravotnictví 2015

Jaká by měla být léková politika v ČR?

Praha, 27. listopadu 2014
Dr. Emil Zörner

Léková politika ČR

- Existuje souhrnný dokument definující lékovou politiku?



Léková politika ČR

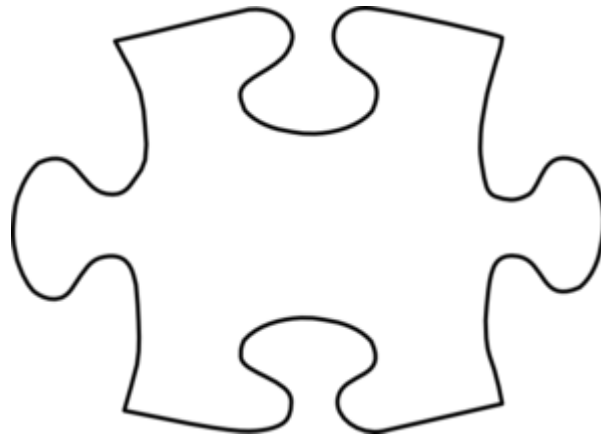
- **Co by mělo být tedy prioritou lékové politiky v České republice a jaké konkrétní kroky by měly v nejbližší době proběhnout?**

Léková politika ČR

- Česká republika lékovou politiku nemá přesně definovanou, lékovou politikou nazývá zejména ekonomické regulace lékového trhu.

Léková politika ČR

- Česká republika lékovou politiku nemá přesně definovanou, lékovou politikou nazývá zejména ekonomické regulace lékového trhu.



Léková politika ČR

- Česká republika lékovou politiku nemá přesně definovanou, lékovou politikou nazývá zejména ekonomické regulace lékového trhu.



Léková politika ČR

- Česká republika lékovou politiku nemá přesně definovanou, lékovou politikou nazývá zejména ekonomické regulace lékového trhu.



Léková politika ČR

- Česká republika lékovou politiku nemá přesně definovanou, lékovou politikou nazývá zejména ekonomické regulace lékového trhu.

Nástroje regulace výdajů na léky:

1. Mezinárodní reference maximální ceny výrobce
2. Regulace ceny původce
3. Mezinárodní reference úhrady
4. Regulace obchodní přírážky
5. Referenční ATC skupiny (>300 skupin)
6. Indikační omezení (P)
7. Limitace preskripce podle pracoviště (LIM)
8. Omezení na odbornost (OME)
9. Stanovení zvýšené úhrady
10. Bonifikace
11. Nákladová efektivita a dopad na rozpočet
12. Positivní listy
13. Elektronické aukce – úhradové soutěže
14. Elektronické aukce – soutěž o slevu – PN
15. Nákladné léky jen v centrech/omezený počet pacientů
16. Risk sharing
17. Dohody s plátcí (DNC, DKC, ...)

Léková politika ČR

- Česká republika lékovou politiku nemá přesně definovanou, lékovou politikou nazývá zejména ekonomické regulace lékového trhu. Hlavní prioritou pro odborníky, výrobce, lékaře, lékárníky, pacienty a politiky je ji nadefinovat jako nepochitický, strategický a řadu let platný dokument, k jehož naplnění by pak směřovaly všechny právní normy. Je potřeba objektivně zpracovat analýzu, tvorbu, realizaci a implementace skutečné lékové politiky – za předpokladu široké dostupnosti léčby a trvalé udržitelnosti systému.

Zde zjevně podobných 17 (?) regulačních nástrojů chybí!

Léková politika ČR

- V souladu s programem WHO by měl vycházet z etických hodnot, jako jsou základní lidské právo přístupu ke zdravotní péči; ve zdravotní politice, výzkumu a při poskytování služeb by měly být uplatněny etické přístupy, měly by být implementovány politiky a strategie orientované na ekvitu, zdůrazňující solidaritu a do zdravotních politik a strategií by mělo být zahrnuto také genderové hledisko. Komise expertů WHO pro národní lékové politiky vypracovala pro členské státy publikaci Guidelines for developing national drug policies, která si v tomto programu stanovuje čtyři cíle, a to:

WHO Guidelines for developing national drug policies

- **formulaci lékové politiky** - zajistit zainteresovanost všech aktérů k národní lékové politice, ke koordinaci implementace a monitoringu dopadů politiky;
- **přístup** - zajistit dostupnost léčiv s důrazem na nemoci chudoby;
- **kvalita a bezpečnost** - zajistit kvalitu, bezpečnost a účinnost všech léčiv posilováním a zaváděním do praxe standardů zajišťujících kvalitu;
- **racionální užívání** - zajistit terapeuticky osvědčené a nákladově účinné (cost-effective) užívání léčiv.

Léková politika ČR

- **Nejčastějším selháním politik je zaměňování cílů za prostředky. Jaký je cíl lékové, potažmo zdravotní politiky v ČR? Ze všech stran slyšíme – reforma, úspory, zefektivnění, snížení nákladů, optimalisace. Nikoliv! Cílem zdravotní politiky je vždy zvyšování kvality veřejného zdraví. V oblasti lékové politiky ČAFF vidí jako zásadní následující prostředky k dosažení těchto cílů:**

Léková politika ČR

- podporovat prevenci – zdravý životní styl, preventivní prohlídky, preventivní farmakoterapie,
- investovat do budoucích úspor - včasná léčba civilizačních onemocnění,
- zajistit široký přístup pacientů k moderní léčbě,
- podporovat konkurenci na trhu – rychlý vstup generik a volná soutěž,
- motivovat lékaře, lékárníky a pacienty k úsporám,
- zavést a budovat předvídatelný a stabilní systém stanovování cen a úhrad,
- pravidelně analysovat a vyhodnocovat efektivitu a funkčnost regulačního systému.

Léková politika ČR

Předně si musíme odpovědět na tyto vstupní otázky:

1. Jaké jsou hlavní problémy lékové politiky v ČR a kde lze nalézt jejich příčiny?
2. Kteří hlavní aktéři ovlivňují proces tvorby a realizace lékové politiky v ČR?
3. Jaká jsou klíčová místa tvorby, realizace a implementace lékové politiky v ČR?
4. Jaké parametry by měli tvůrci a realizátoři lékové politiky v ČR sledovat tak, aby odpovídaly objektivním potřebám společnosti, veřejnému zájmu a byly by v souladu se širším nadnárodním kontextem?
5. Jaké jsou možné cesty zlepšení a zefektivnění procesu analýzy, tvorby, realizace a implementace lékové politiky v ČR?

Děkuji Vám za pozornost !

Dotazy, připomínky ?