

Poslanecký klub Pirátů

Váš dopis zn.:

ze dne:

Naše zn.: TVY #001 Vyřizuje: Tomáš Vymazal

> vymazalt@psp.cz tel. 774 363 736

Doručovat: do datové schránky gvi3t9i

Datum: 12. 4. 2018

Interpelovaný:

Vážený pan

Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch,

ministr zdravotnictví České republiky

prostřednictvím Mgr. Radka Vondráčka,

předsedy Poslanecké sněmovny PČR

odesláno do datové schránky Kanceláře

Poslanecké sněmovny bykaigw

Interpelace poslance Tomáše Vymazala na ministra zdravotnictví ve věci trvalé ekonomické nedostupnosti léčebného konopí pro české pacienty

Vážený pane ministře,

pět let po legalizaci léčebného konopí v ČR se na Vás obracím s interpelací ohledně nedostupnosti konopí pro léčbu indikovaným pacientům.

Česká republika byla globálně jednou z prvních zemí, která legislativně umožnila léčbu konopím a produkci léčebného konopí. V současnosti legislativní proces ve velké části zemí EU směřuje k legalizaci léčby konopím; většina států ale chce léčebné konopí pouze dovážet a nechce jej pěstovat. Producentem léčebného konopí v rámci EU je do jisté míry ČR, tradičním pěstitelem je Nizozemsko a v současnosti přibylo i Portugalsko. Navzdory tomu, že Česká republika má předpoklady pokrýt podstatnou část tuzemské i zahraniční poptávky po léčebném konopí vlastní produkcí, nabídnout pacientům tuzemské konopí za přijatelnou cenu a učinit z léčebného konopí významný prvek českého farmaceutického, kosmetického a potravinářského průmyslu, potýká se s nevyužitým potenciálem ohledně produkce pro tuzemský trh a ohledně možnosti exportu českého léčebného konopí do zahraničí. Současně se nachází v bludném kruhu. Cena léčebného konopí v lékárnách se pohybuje mezi 200 a 300 Kč za gram. Při průměrné spotřebě kolem 60 gramů měsíčně, vyplývající z mezinárodních studií, pak pro drtivou většinu pacientů jejich měsíční spotřeba léčebného konopí cenově přesahuje jejich čistý příjem. Takto je léčebné konopí z lékáren pro pacienty nedostupné, a proto jej z nich neodebírají ani nežádají své

lékaře o předpisy. To způsobuje extrémně nízkou poptávku po léčebném konopí z lékáren a následně i velmi nízké objemy, na něž Státní agentura pro konopí pro léčbu (SAKL) vypisuje tendry. Při vysokých fixních nákladech na pěstování to má za následek prohibičně vysokou cenu léčebného konopí – a bludný kruh se uzavírá.

Dosavadní dvě zakázky SAKL, jež funguje v rámci Státního ústavu pro kontrolu léčiv (SÚKL), byly pro drtivou většinu pěstitelů i výrobců nerentabilní. Vysoká cena a jediný tuzemský dodavatel staví český trh s léčebným konopím do zcela nestabilní a nevýhodné pozice. Čeští lékaři v důsledku vysoké ceny svým pacientům zatím konopí předepisují jen okrajově, přestože školení jsou navštěvována tak, že jejich kapacita vesměs nestačí.

Cena léčebného konopí je faktorem, který omezuje přístup k tomuto léčivu drtivé většině pacientů, kteří jsou k této léčbě indikováni podle poznatků lékařské vědy. Důsledkem cenové politiky léčebného konopí je, že desetitisíce pacientů vyhledávají konopí na černém trhu, kde je dostupné za výrazně nižší cenu než v lékárnách. Dlouhodobým řešením by byla plošná či částečná úhrada z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Tu ovšem zdravotní pojišťovny odmítají, a to včetně VZP, která pečuje o nejvíce indikovaných pacientů v ČR.

Na základě jednání Pracovní skupiny pro léčebné využití psychoaktivních látek a rostlin při Úřadu vlády ČR byla doporučena novelizace zákona za účelem odblokování možnosti exportu do zahraničí, a to odstraněním diskrepance mezi Zákonem 167/1998 Sb. a Zákonem 50/2013 Sb. Vzhledem k už přes půl roku blíže nespecifikovaným připomínkám Ministerstva zdravotnictví (MZ) k návrhu připravenému odborem poradců Úřadu vlády a Národním koordinátorem nicméně nebylo doposud možné zařadit tuto novelu do jednání Poslanecké sněmovny.

Pracovní skupina dále identifikovala potřebu vzdělávat české lékaře, kteří chtějí léčebné konopí předepisovat. Výsledkem posledního mezivládního jednání G2G mezi Izraelem a Českem v r. 2016 v Jeruzalému byl mj. i příslib školení zdravotníků v oblasti léčebného konopí. Izraelské zkušenosti jsou cenné jednak pro diagnostiku a indikaci léčby, jednak jsou potenciálním přínosem know-how do společných česko-izraelských podniků s potenciálem pokrýt léčebným konopím nejen domácí potřebu, ale též exportovat do třetích zemí. MZ tvrdí, že v ČR je nedostatek lékařů, kteří by konopí předepisovali, samo ale vzdělávání lékařů brzdí a znemožňuje jeho realizaci.

Pane ministře, Vy jste se při svém uvedení do funkce vyjadřoval, že se o dostupnost léčebného konopí postaráte. Po několika měsících se ale stále neděje téměř nic, po několik měsíců nebylo léčebné konopí dokonce vůbec dostupné. To se přece nesmí stát. Administrativní průtahy zároveň brzdí vzdělávání lékařů a léčebné konopí je stále velmi drahé.

Proto bych se Vás rád tímto zeptal, zda máte úředníky ministerstva a dalších Vám podřízených institucí pod kontrolou, a pokud ano, v jakém termínu můžete slíbit, že bude ekonomicky dostupné léčebné konopí dostupné všem indikovaným pacientům v ČR a jaké kroky v tomto směru podniknete. Pokud MZ není s to v této věci podniknout potřebné aktivity, neměla by se gesčně přesunout odpovědnost na jiný orgán? Zdá se, že MZ a jemu podřízené instituce buď nejsou schopny situaci řešit, nebo nechtějí.

S úctou

Tomáš Vymazal poslanec PSP ČR