

Zápis zo stretnutia so zástupcami spoločnosti Lekáreň Medical Park – AYKUT s.r.o. zo dňa 12.07.2023

Prítomní:

za MZ SR:

Mgr. Peter Polák, PhD. – generálny riaditeľ SFLP
PharmDr. Martina Hromádková – riaditeľka OF

za Lekáreň Medical Park

Ing. Murat Aykut – Konateľ spoločnosti
Bc. Jana Aykut – Konateľka spoločnosti

Stretnutie sa uskutočnilo na žiadosť konateľ spoločnosti Lekáreň Medical Park, Ing. Murat Aykut.

Stretnutie otvoril generálny riaditeľ Sekcie farmácie a liekovej politiky Mgr. Peter Polák, PhD.

Lekáreň Medical Park: Konatelia spoločnosti prezentovali aktuálny model degresívnej obchodnej prirážky a hľadali otázky či je model z roku 2008 ešte aktuálny a platný.

MZ SR: Áno - je platný v zmysle platnej legislatívy zákona č. 363/2011.

Lekáreň Medical Park: Podľa akej ekonomickej analýzy boli nastavené rozmedzia pásiem v rámci modelu degresívnej obchodnej prirážky?

MZ SR: Podľa vtedajšej analýzy a podľa dohody medzi subjektami ako SLEK, distribučné spoločnosti, výrobcovia atď bola dohodnutá nie len percentuálna časť modelu degresívnej obchodnej prirážky ale aj rozmedzia pásiem v eurovej hodnote.

Lekáreň Medical Park: Konateľ spoločnosti odprezentoval oficiálne dáta získane zo Štatistického úradu Slovenskej republiky (priemerná cena liekov od roku 2008 do roku 2021), ktoré poukázali že priemerná cena liekov vyrástla o 46 % v priebehu 13 rokov. Pokiaľ ešte nie sú verejne dostupne dáta za posledné 2 roky, predpokladáme reálny rast je výrazne vyšší. Následne bola odprezentovaná tabuľka, ktorá ukazuje exemplárny košík predaja 1 ks lieku z každého pásma, ktorý presne mal cenu na stred pásiem v roku 2008. Po 15 rokoch je evidentné, že nárast cien liekov posunul celé portfólio liekov do vyšších pásiem. Tento posun spôsobuje de-fakto nižšiu maržu ako bolo predpokladané a nastavené férovo v roku 2008. Každý ekonomický model, by mal prihliadať na extrémne situácie, tzv. "stress test", ktoré by mali poukazovať na dlhodobú udržateľnosť modelu. Vo vysokom inflačnom ekonomickom prostredí je evidentné, že čoskoro nebudeme mať žiadne lieky, ktoré by patrili do prvého pásma v modeli degresívnej obchodnej prirážky.

Prečo nebol nastavený mechanizmus, ktorý by podľa relevantných parametrov aktualizoval aj cenové pásma, ktoré by aspoň dodržiavali dohodnutú priemernú maržu v kamennej lekárni ako v roku 2008 a či takáto aktualizácia by nebola fér pre lekárne?

Obidve zúčastnené strany rokovania sa zhodli, že by to bolo fér aktualizovať rozmedzia pásiem v rámci modelu degresívnej obchodnej prirážky a spraviť automatický mechanizmus podľa relevantných parametrov súčasnej doby a ekonomickej situácie (napríklad: priemerná cena liekov, alebo reprezentatívny košík vybraných skupín liekov).

Diskusia ďalej prebiehala o tom, ako je lekárenstvo striktné regulované podnikanie na strane príjmov. Na druhej strane náklady v lekárňach nesledujú degresívny charakter, ale vyrastajú podľa súčasnej ekonomickej situácie, ktorá spôsobuje už dlhšiu dobu neudržateľnú situáciu a zvyšuje sa riziko nedostupnosti liekov pre občanov.

Potom sa diskutovalo o kamenných lekárňach, ktoré majú tržbu 85 % percent z preskripčných liekov a zdravotníckych pomôcok a ešte z tejto tržby 80% patrí do prvých 7 pásiem. Samozrejme dáta z jednej lekárni nepostačia na hlbšiu analýzu, preto je nutne komunikovať so zdravotnými poisťovňami aj s NCZI.

Z dôvodu akejkoľvek výmeny modelu degresívnej prirážky, ktorá má vplyv na štátny rozpočet aj na rozpočet VŠZP, tieto návrhy musia prejsť cez medzirezortné pripomienkové konania a cez Útvary hodnoty za peniaze.

Rokovanie ukončil generálny riaditeľ Sekcie farmácie a liekovej politiky Mgr. Peter Polák, PhD.