

Reakce České lékárnické komory na tiskovou zprávu ÚOHS ze dne 28. 5. 2025

29.5.2025 - | Česká lékárnická komora

28. května 2025 vydal ÚOHS tiskovou zprávu „Úřad nesouhlasí s lokální monopolizací lékárenského trhu“, jejíž celý text je dostupný [zde](#). Česká lékárnická komora níže postupně reaguje na text tiskové zprávy.

ÚOHS: Úřad pro ochranu hospodářské soutěže zaslal své zásadní připomínky k poslaneckému pozměňovacímu návrhu, který počítá s teritoriálním omezením počtu lékáren. V případě realizace návrhu dojde k významnému omezení soutěže na dotčeném trhu, a to v neprospěch spotřebitelů – pacientů.

ČLnK: ÚOHS se v této věci zásadně mylí, neboť návrh v první řadě omezí agresivní praktiky a oligopolizaci, kterou už ÚOHS dříve dopustil bez jakéhokoliv řešení v oblasti velkodistribuce léčivých přípravků. V zájmu pacientů je jistě kvalitní a dostupná péče, které však nelze dosáhnout další oligopolizací i v oblasti lékáren, k níž současný stav nezadržitelně míří. Poslanecký pozměňovací návrh tuto oligopolizaci může narušit.

ÚOHS: Navržená úprava podmiňuje vznik nové lékárny limitem počtu obyvatel na lékárně a stanovením minimální vzdálenosti mezi lékárnami, což představuje významný zásah do svobody podnikání, narušuje volnou hospodářskou soutěž na trhu s lékárenskou péčí a zároveň vytváří umělou překážku pro vstup nových subjektů na trh. *„Navržená regulace povede ke snížení konkurenčního tlaku mezi lékárnami, což může mít za následek omezení dostupnosti služeb, snížení kvality péče a v konečném důsledku i negativní dopad na pacienty,”* vypočítává předseda ÚOHS Petr Mlsna možná negativa zavedení lokálních monopolů.

ČLnK: Volná hospodářská soutěž na trhu poskytování lékárenské péče neexistuje! Stát prostřednictvím mnoha nástrojů reguluje příjem prostřednictvím stanovení cen, úhrad a maximálních obchodních přírůžků pro distribuci i provozovatele lékárenské péče. Navržená úprava tak vede mj. k větší předvídatelnosti prostředí pro poskytovatele i pacienty. Zároveň je jejím cílem zabránit agresivním praktikám v lékárenství, jejichž konečným důsledkem bude kompletní ovládnutí segmentu lékárenství několika málo subjekty, což v žádném případě není v zájmu pacientů. ÚOHS již minimálně jednou nezvládnul v segmentu svou úlohu, kdy nechal situaci, aniž by ji řešil, dojít až k oligopolizaci u velkodistribuce léčiv, což musel nakonec sám přiznat ve svém sektorovém šetření. ÚOHS tedy neplní dlouhodobě řádně svou úlohu, která má mimo jiné spočívat v udržování diverzity a skutečné konkurence. Nadto se zákon o zdravotních službách týká poskytování zdravotních služeb, tedy tématu mimo gesci ÚOHS. Jeho vysoká angažovanost v této věci je přinejmenším velmi zarážející.

ÚOHS: Teritoriální omezení pro zřizování lékáren sice v některých evropských zemích existují, přikročilo se k nim však na základě důkladné analýzy a současně je jim uzpůsoben celý systém distribuce léčiv a lékárenské péče. Zavádění takovéto striktní regulace může být problematické i z hlediska práva Evropské unie, zejména v souvislosti se svobodou usazování a poskytování služeb. Omezení těchto svobod je přípustné pouze tehdy, je-li objektivně odůvodněné závažným veřejným zájmem (ochrana veřejného zdraví) a zároveň je přiměřené, nezbytné a efektivní k dosažení tohoto cíle.

ČLnK: Právě o tento případ se jedná a je zcela v souladu s evropským právem, což potvrzují i

rozhodnutí Evropského soudu. Dostupná péče i s ohledem na diverzifikaci je jednoznačně ve prospěch pacientů a zájmu ČR.

ÚOHS: V kontextu České republiky je nutno zdůraznit, že dosavadní absence podobných omezení nevedla k narušení základních funkcí trhu s lékárenskou péčí. Naopak, relativně hustá síť lékáren znamená lepší dostupnost služeb a vyšší konkurenční tlak, který motivuje poskytovatele ke snižování cen, zvyšování kvality i rozšiřování služeb pro pacienty. Objektivní empirické údaje nesvědčí o úbytku lékáren a selhávání trhu, jež by odůvodňovalo takto radikální zásah do svobodné hospodářské soutěže. Regulace zaměřená na omezování vstupu na trh máji deklarovaný cíl předkladatele, neřeší hlavní problém venkova, kterým je nedostatek motivace pro podnikání v odlehlých oblastech, a ve výsledku by taková právní úprava pouze zvýšila hodnotu stávajících lékáren, což je v rozporu se zájmem pacientů i veřejného zdravotnictví.

ČLnK: Stávající, dlouhodobě neřešená, situace vede pouze k další oligopolizaci, kdy samy největší subjekty hovoří veřejně o tom, že mají 60% podíl na trhu, za zcela nečinného přihlížení ÚOHS. O stále se zvyšujícím podílu největších subjektů hovoří i dostupná data. Celkový počet lékáren v ČR stagnuje, ale počty lékáren největších subjektů se dále významně zvyšují. Na trh v podstatě nevstupují nové subjekty, dominantně se jedná o rozšiřování u těch stávajících. Tato data musí mít ÚOHS k dispozici. Je neuvěřitelné, že si je nehodnotí. Pokud ano, nelze pochopit jeho stávající vyjádření. Taková situace by nebyla uspokojivá v žádném segmentu hospodářství, natož v oblasti poskytování zdravotní péče.

ÚOHS: Úřad proto apeluje na Poslaneckou sněmovnu, aby předmětný pozměňovací návrh nepřijímala a pro podporu zejména venkovských lékáren zvážila jiné, vhodnější a méně restriktivní nástroje, které nebudou vytvářet zbytečné bariéry vstupu na trh, neomezí svobodnou hospodářskou soutěž a budou ve prospěch českých spotřebitelů.

ČLnK: Způsob poskytování zdravotní péče nepřísluší hodnotit ÚOHS, který podle způsobu vyjadřování nemá odborníky v dané oblasti, kteří by dokázali v širokých souvislostech zdravotnictví zhodnotit poskytování lékárenské péče v ČR a EU. Pakliže v jedné části zdravotnictví vidí soutěžitele, pak nemůže ke každé části (segmentu) přistupovat jinak. V logice úřadu bychom mohli také snadno dojít k závěru, že bychom měli zrušit smlouvy lékařů s pojišťovnami a další regulace a nechat vše zcela volnému trhu. Bez ohledu na skutečné potřeby českého zdravotnictví. Včetně řízení regionální dostupnosti péče.

<https://lekarnici.cz/reakce-ceske-lekarnicke-komory-na-tiskovou-zpravu-uohs-ze-dne-28-5-2025>