



Vážený pan
Mgr. Dušan Dvořák
Edukativní konopná klinika, z.s.
Ospělov 6
798 55 Ludmírov

Váš dopis ze dne: 23. 2. 2026

Praha (datum uvedeno v doložce e-podpisu)

Č. j.: MZDR 13429/2026-3/OLZP



MZDRX020C4P1

Vyřízení podání

Vážený pane magistře,

dovoluji si reagovat na Vaše podání, kterým si stěžujete na sdělení Ministerstva zdravotnictví ze dne 23. 2. 2026, č. j. MZDR 5046/2026-2/OLZP.

Ke stížnosti č. 1 Vám sděluji následující.

Předně si dovoluji upozornit na mezinárodní právní rámec pro konopí, který dává především Jednotná úmluva o omamných látkách (dále jen „Úmluva“) z roku 1961. Na 63. zasedání Komise pro omamné látky rozhodla Organizace spojených národů o uznání léčebného potenciálu konopí a zařadilo jej do Tabulky I omamných látek Úmluvy (zmírnilo jeho klasifikaci). Státy jsou však povinny omezit produkci, distribuci, obchod, použití i držbu omamných látek výlučně na lékařské a vědecké účely.

Pokud jde o poskytování konopí pro léčebné použití fyzickým osobám, Úmluva výslovně stanoví, že: „*omamné látky nesmí být poskytovány soukromým osobám jinak než na lékařský předpis, a u látek ze Seznamu I mohou státy navíc vyžadovat zvláštní úřední recepty*“ [speciální formuláře – dříve lékařský předpis s modrým pruhem, dnes elektronický recept s označením „vysoce návyková látka“, čl. 30 odst. 2 písm. b) body i) a ii)].

Příznak „vysoce návyková látka“ je legislativně ukotven v § 5 odst. 1 písm. c) bod 5. vyhlášky č. 329/2019 Sb., o předepisování léčivých přípravků při poskytování zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů, a to následovně: „V požadavku se



o elektronickém receptu uvádí příznak „vysoce návyková látka“, jde-li o recept na léčivý přípravek s obsahem návykové látky uvedené v příloze č. 1 nebo 5 nařízení vlády o seznamech návykových látek, která současně není uvedena v příloze č. 8 nařízení vlády o seznamech návykových látek,“.

Vzhledem ke skutečnosti, že v rámci českého právního řádu je konopí pro léčebné použití uvedeno v příloze č. 1 (Seznam č. 1 omamných látek) nařízení vlády č. 463/2013 Sb., o seznamech návykových látek, ve znění pozdějších předpisů, je klasifikováno jako omamná látka.

Podle § 2 odst. 1 písm. a) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů, platí, že „návykovými látkami [se rozumí] omamné látky a psychotropní látky přírodního nebo syntetického původu, které mají psychoaktivní účinky a současně jsou uvedeny v některé z příloh č. 1 až 7 nařízení vlády o seznamu návykových látek, s výjimkou látky konopí extrakt a tinktura, která obsahuje nejvýše 1 % látek ze skupiny tetrahydrokanabinolů a splňuje podmínku bezpečnosti podle zákona o obecné bezpečnosti výrobků,“.

Vzhledem k tomu, že konopí pro léčebné použití je klasifikováno jako omamná látka, na základě výše uvedené definice je současně návykovou látkou.

Posouzení návykovosti provedla Organizace spojených národů a Česká republika toto posouzení přejala do svého právního řádu.

Vaši stížnost č. 2 považuji za vyřízenou, a to s ohledem na Vaše zpětvzetí.

Ke stížnosti č. 3 Vám sděluji následující.

Předně upozorňuji, že jste zavádějícím způsobem vytučnil části citovaného § 16b odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o veřejném zdravotním pojištění“). V mé předchozí odpovědi jsem zdůrazňoval, že do limitu se nezapočítávají doplatky na částečně hrazené individuálně připravované léčivé přípravky, a to s provazbou na § 32b odst. 1 zákona o veřejném zdravotním pojištění, nikoli že se jedná o podpůrnou nebo doplňkovou léčbu, jak uvádíte Vy ve svém podání. K tomu doplňuji, že konopí pro léčebné použití **není v seznamu stanoveném vyhláškou č. 385/2007 Sb., o stanovení seznamu léčivých látek určených k podpůrné nebo doplňkové léčbě, ve znění vyhlášky č. 115/209 Sb., kterou se mění vyhláška č. 385/2007 Sb., o stanovení seznamu léčivých látek určených k podpůrné nebo doplňkové léčbě**, která provádí § 16b odst. 1 zákona o veřejném zdravotním pojištění.

Znovu tedy opakuji, že doplatky na individuálně připravované léčivé přípravky s obsahem konopí pro léčebné použití nejsou u pojištěnců mladších 65let započítávány do limitu



podle § 16b odst. 1 zákona o veřejném zdravotním pojištění, protože jsou částečně hrazeny z veřejného zdravotního pojištění, a to ve výši 90 % ceny pro konečného spotřebitele (srov. § 32b odst. 1 zákona o veřejném zdravotním pojištění).

Vámi uváděný příklad s využitím léčivého přípravku SATIVEX neodpovídá situaci, na kterou upozorňujete. Vzhledem ke skutečnosti, že se jedná o hromadně vyráběný léčivý přípravek, kterému by musela být úhrada z veřejného zdravotního pojištění stanovena podle části šesté zákona o veřejném zdravotním pojištění, na něj nelze nahlížet stejně jako na problematiku individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití, na které jste upozorňoval v rámci Vašich stížností, a které jsou ze zákona hrazeny, vizte výše.

Doplňuji, že systém veřejného zdravotního pojištění a sociální systém České republiky jsou odděleny. Nelze a priori požadovat vyšší úhrady ze systému veřejného zdravotního pojištění s ohledem na pokles měsíčního příjmu nemocných, když sociální záležitosti řeší právě sociální systém.

Z Vámi uvedeného tak nelze dospět k závěru, že existuje důvodná potřeba iniciovat legislativní změny.

S pozdravem

Mgr. Petr Davídek

ředitel odboru léčiv a zdravotnických prostředků

podepsáno elektronicky