

Pracovní skupina Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky

Pracovní skupina pro léčebné využití psychoaktivních látek a rostlin

Zápis z jednání

Den: 20. dubna 2017

Čas: 13:00 – 15:30

Místo: budova Úřadu vlády ČR, místnost „Forum“

Přítomní: dle prezenční listiny (u originálu)

Program jednání:

1. Nedostupnost konopí pro léčebné použití v lékárnách
2. Možná řešení situace konopí pro léčebné použití

Průběh jednání:

Národní protidrogový koordinátor (dále „NPK“) přivítal účastníky a zahájil jednání. Shrнул jednotlivé okruhy témat. NPK popsal situaci nedostupnosti konopí pro léčebné použití v lékárnách. Vysvětlil nezbytnost vytvoření praktického scénáře, který bude v řádu dnů a týdnů navrhovat konkrétní řešení situace. NPK vybídl účastníky, aby představili vlastní stanoviska k současné situaci. NPK stručně shrnul druhé téma střednědobého výhledu a vývoje trhu s léčebným konopím v ČR. Dále zmínil setkání s ministrem zdravotnictví, na kterém diskutovali možné vstupy ministra do problematiky.

Prvním diskutovaným tématem byla okamžitá dostupnost konopí pro léčebné použití v lékárnách:

- Slovo dostala PharmDr. Marcela Škrabalová ze SÚKL, která popsal statut konopí pro léčebné použití jako léčivé a návykové látky. Dále nabídla pro některou z budoucích schůzek cca hodinovou prezentaci o legislativě. Vylíčila dvě cesty dostupnosti konopí pro léčebné použití pro českého pacienta, přičemž první cestou je dovozové konopí, které není vlastněno státem a jehož dovoz je v gesci distributorů léčiv. Objasnila, že agendou dovozu se zabývá Inspektorát omamných a psychotropních látek (Ing. Petr Novák). PharmDr. Škrabalová řekla, že konopí je do ČR již dovezeno a je na skladu.
- Ing. Petr Novák potvrdil, že konopí je do ČR dovezeno, ale oficiální měsíční hlášení, ve kterém bude potvrzeno datum dovozu do ČR, bude mít k dispozici podle zákona o návykových látkách nejpozději 15. května. Dále ozřejmil, že bylo dovezeno 400 balení po 5 gramech (2 kg) konopí z Holandska. K distribuci konopí pro léčebné použití do lékáren dodal, že IOPL ze svého titulu nehlídá kvalitu léčivých látek, přípravků či surovin, tudíž ani konopí pro léčebné použití, a podmínkou dovozu není ze zákona o návykových látkách certifikát kvality.
- Dále pokračovala zástupkyně ředitele SÚKL Mgr. Irena Storová, která vysvětlila proces objednávky konopí pro léčebné použití do lékáren. PharmDr. Marcela Škrabalová dodala, že dovezené konopí není vlastněno státem, ale jednotlivými distributory. Stejně tak distributor zajišťuje i dodání do lékáren. K tomu Ing. Petr Novák doplnil, že v době konstrukce Zákona č. 50/2013 (novelizující mj. 167/1998 Sb. o návykových látkách) neexistovala státní agentura, proto ji nebylo možné svěřit tuto úlohu.
- NPK Mgr. Jindřich Vobořil vznesl dotaz, zda je možné proces distribuce do lékáren urychlit. Na to reagovala PharmDr. Škrabalová tím, že záleží na samotných lékárnách, jak si budou certifikované léčebné konopí objednávat v reakci na poptávku pacientů. NPK položil otázku,

kdy bude konopí dostupné, PharmDr. Marcela Škrabalová odpověděla, že dostupné bude řádově do několika týdnů, pak se spolu s IOPL shodli na „dvou týdnech.“

- Bc. Hana Gabrielová vznesla dotaz, zda se certifikací rozumí analýzy u laboratoře Proxy. Na dotaz odpověděla PharmDr. Škrabalová, že lékárny mohou připravovat IPLP (individuálně připravovaný léčivý přípravek) pouze z takového konopí, jehož jakost odpovídá a je ověřena v souladu s vyhláškou č.236/2015 Sb. vydanou MZ.
- Další otázka NPK byla, zda 2 kg dovezeného konopí vystačí do konce roku se stávajícími pacienty. MUDr. Tomáš Zábranský, Ph.D. odpověděl, že to nikdo neodhadne, a zároveň se zeptal, zda se jedná o jeden typ konopí. Za Inspektorát omamných a psychotropních látek Ing. Petr Novák odpověděl, že neví.
- MUDr. Tomáš Zábranský, Ph.D. citoval z vyhlášky 236/2015 Sb § 2 odstavec 3c a vznesl dotaz, proč musí znovu kontrolovat dodané konopí česká laboratoř a nepostačuje certifikát jiné země EU (v daném případě Nizozemí), když si jinak země EU vzájemně veškeré certifikace uznávají. Odpověděla PharmDr. Škrabalová, že do ČR může být dovezeno konopí s certifikátem od nizozemské laboratoře Proxy, který je vydáván v souladu s Monografií OMC, ale pro přípravu individuálně připravovaného léčivého přípravku musí být konopí recertifikováno laboratoří dle vyhlášky č.236/2015 Sb., souvislost recertifikace konopí s přípravou IPLP deklarovala odkazem na § 2 odstavce 2. NPK podotkl, že re-certifikací se dodání zdraží a zdrží. Bc. Hana Gabrielová dodala, že k analýze je potřeba 30g účinné látky, což zatěžuje dovozce. Mgr. Irena Storová podotkla, že na certifikaci náklady jsou, ale že by neměly dodané konopí prodražit tak výrazně, aby bylo nedostupné pro pacienta. MUDr. Tomáš Zábranský, Ph.D. pro zápis dodal, že podle jeho názoru jde o interpretační problém a že vzájemné uznávání certifikátů kvality léčiv v rámci EU (a dalších zemí) nemůže být „přebito“ vyhláškou, tedy podzákonnou normou, *nota bene* vzniklou s cílem upravit podmínky pro v ČR vypěstované konopí, a označil postup SÚKL za příklad postupného zpřísnování interpretace zákona a podzákonných norem ze strany úřadu.

Druhým diskutovaným tématem byla ekonomická dostupnost konopí pro léčebné použití v lékárnách:

- NPK zopakoval, že jsou k dispozici 2 kg od dodavatele, který stanovuje cenu. MUDr. Tomáš Zábranský, Ph.D. dodal, že pokud se nezmění cenová politika dovozce a nedojde ke zdražení v souvislosti s požadavkem na certifikaci, tak se cena bude pohybovat okolo 310 Kč/g. Dále NPK zmínil zájem ministra financí, který chtěl vědět, jakým způsobem je možno vstoupit do přímé podpory jednotlivým pacientům. MUDr. Tomáš Zábranský, Ph.D. poznamenal, že dovezené konopí není možné použít pro účinnou léčbu drtivé většiny v ČR *lege artis* indikovaných pacientů, a to ani pro movitější z nich, protože cena dovozového konopí je de facto ekonomickou prohibicí, a to i bez zdražení, související s recertifikací. V historii konopí pro léčebné použití v českých lékárnách využilo konopí cca 110 lidí. Pravidelných odběratelů bylo k 1. únoru, kdy léčebné konopí přestalo být v ČR dostupné, zhruba 26 měsíčně. Dále zmínil, že podle všech dostupných vědeckých dat je průměrná dávka při započtení závažnějších indikovaných diagnóz mezi 57 a 85 gramy měsíčně. PharmDr. Škrabalová potvrdila, že v ČR je spotřeba nízká a v 80 procentech pacientů léčených konopím je měsíční dávka do 10 g konopí.
- NPK dále vznesl dotaz, co je možné udělat pro momentální potřebu, zda je možná individuální úhrada VZP. MUDr. Tomáš Zábranský, Ph.D. vznesl otázku: „Co je možné udělat s tím, aby konopí, které bude stát 300 nebo více Kč za gram, stálo pacienty méně.“ Upřesnil, že se táže na jakoukoliv – i krátkodobou, krizovou či mimořádnou možnost řešení. Zástupkyně ředitele SÚKL Mgr. Irena Storová reagovala, že si nedovede představit jak v souladu se současnou platnou legislativou vyčlenit jistou skupinu pacientů a vyhradit pro ně nějakou částku a jaký vliv by to mělo na pacienty s jinými vážnými diagnózami.
- MUDr. Jakub Minařík vznesl dotaz, za jak dlouho je možné obdržet konopí po předložení receptu, který jeho pacient lékárně předloží den po konání dané schůzky. PharmDr. Marcela

Škrabalová odpověděla, že v souvislosti s dostupnými informacemi o dovozu konopí ze zahraničí maximálně do 1 měsíce. MUDr. Jakub Minařík dodal, že u většiny pacientů se jedná o chronickou léčbu. Řekl, že možnosti buď neexistují, nebo jsou natolik komplikované, že se k léčbě konopím pacienti nedostanou a pokud dostanou, nemají na to finance. Navrhl závěr schůzky s tím, že možnou odpovědí panu premiérovi může být, že možnosti neexistují a systém, který má medicínsky indikovaným pacientům zajistit léčbu konopím, v ČR nefunguje.

- PharmDr. Marcela Škrabalová podotkla, že SÚKL prodal provozovatelům lékáren průměrně 300 g konopí pro léčebné použití měsíčně. MUDr. Jakub Minařík reagoval, že toto množství konopí je jednoznačně způsobeno cenou, nedostupnou pro drtivou většinu indikovaných pacientů. NPK zmínil, že se jedná o mimořádnou situaci i tím, že je to látka běžně dostupná na černém trhu. Způsob, jak černý trh omezit, je kontrola legálním trhem. Mgr. Renata Rybáková zmínila část konopí pro léčebné použití, které musel SÚKL zlikvidovat kvůli expiraci, a zajímala se, zda je možné zajistit takové způsoby skladování, které by dobu použitelnosti prodloužily. PharmDr. Marcela Škrabalová reagovala, že dobu použitelnosti a způsob skladování určuje výrobce léčivé látky na základě stabilitních studií, podle nichž se SÚKL musí řídit a do procesů jejich stanovení není legislativně oprávněn zasahovat. MUDr. Pavel Kubů požádal o objasnění role licencovaného pěstitele, který není výrobcem léku, ale jen dodává surovinu pro jeho přípravu v lékárnách státu resp. SÚKLu, a o jasné určení toho, kdo může respektive má v případě potřeby žádat o prodloužení expirace této suroviny.
- NPK shrnul dosavadní průběh setkání PS: Víme, že 15. května je termín, kdy se oficiálně dozvíme o dodání 2 kg konopí pro léčebné použití, které by do měsíce mohlo být v lékárnách. Nevíme, jestli bude pro pacienty finančně dostupné. MUDr. Mgr. Michal Synek dodal, že individuální úhrady z pojišťovny (na podkladě paragrafu 16 mohou být problémem. MUDr. Tomáš Zábranský, Ph.D. zopakoval, že gram z této dodávky bude stát 300 a Kč a více, čili nebude finančně dostupné. Položil otázku, zda je možné cenu snížit mimořádnou dotací dotaci v rozsahu 300 000 – 600 000 Kč. Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch z MF řekl, že z právního titulu nevidí žádné řešení a dodal, že je potřeba přijít se systémovým řešením. Dále řekl, že je důležitá otázka dostupnosti domácího konopí. Cílem by mělo být právě domácí konopí. Další otázkou je individuální hrazení podle §16 Zákona o veřejném zdravotním pojištění 48/1997 Sb. U plošného hrazení nabádal k opatrnosti. Dále zmínil, že je třeba, aby SÚKL vybral domácího pěstitele. MUDr. Tomáš Zábranský, Ph.D. zmínil mediálně známý případ paní Majzlíkové a mnoha set pacientů v obdobném zdravotním stavu, pro něž není řešením ani cena 100 Kč za gram, protože při lege artis indikované dávce cena konopí přesahuje více než dvojnásobně její příjem invalidní důchodkyně. Připomněl stav v sousedním Německu, kde je od 15. března 2017 léčebné konopí plně hrazeno ze zdravotního pojištění, pokud je indikuje lékař.
- NPK dodal, že důvod, proč tento stav v Německu nastal, je zájem německého státu o minimalizaci černého trhu. MUDr. Tomáš Zábranský, Ph.D. dodal, že důležité bylo v tomto směru rovněž rozhodnutí německého Nejvyššího správního soudu o povinnosti státu zajistit pacientům jejich indikovaný a technicky snadno dostupný lék.
- MUDr. Jakub Minařík poznamenal, že vyjednávání s pojišťovnou o úhradě vyžaduje velké administrativní úsilí a na to lékaři nemají především časovou kapacitu.
- NPK shrnul téma financování konstatováním, že nějaká řešení k dispozici přece jen jsou.

NPK dále otevřel téma domácích producentů konopí pro léčebné použití:

- Zástupkyně ředitele SÚKL Mgr. Irena Storová zmínila, že SÚKL je kritizován za způsob vypisování veřejné zakázky na dodávky konopí pro léčebné použití. Vysvětlila jak je tato zakázka konstruována a proč to tak je. Popsala části, které se týkají pěstování a správné výrobní praxe. Tyto části nemůže SÚKL nijak zmírňovat ani modifikovat protože musí být zcela v souladu legislativou popisující oblast výroby léčivých látek a vše s tím související. Dále zakázka obsahuje část o poptávaném množství konopí pro léčebné použití, která je

odvozena od poptávky. Tato část byla stanovena na základě údajů ze spotřeb konopí za uplynulé období, na základě požadavků odborných společností a pacientských spolků. Zmínila, že u předchozích zakázek byla poptávka malá. NPK podotkl, že ze smlouvy vyplývá maximální množství dodávky na období 4 let, která byla stanovena na 40 kg. Mgr. Irena Storová zmínila, že i 40 kg je množství vyšší, než doposud bylo na základě aktuální preskripce konopí od lékařů odhadováno. PharmDr. Škrabalová dodala, že objednávky konopí u pěstitele budou reagovat na požadavky trhu. NPK řekl, že je v zájmu českého státu, aby měli čeští pěstitelé možnost využít situace a mohli exportovat. NPK vnesl otázku, jakým způsobem by zadávací dokumentace mohla vypadat v ohledu množství a ohledu povinností dodavatele. PharmDr. Marcela Škrabalová objasnila, že je možné vypsát nový tendr po vyčerpání množství konopí či limitu 4 let. Dále podotkla, že je velmi obtížné predikovat, jak se bude vyvíjet trh spotřeby v průběhu 4 let. Zmínila, že SÚKL při zadávání výše veřejné zakázky musí zohlednit také data ze statistik SÚKLu vypovídající o reálné spotřebě konopí v ČR (SÚKL nakládá s veřejnými prostředky). PharmDr. Marcela Škrabalová sdělila, že za SÚKL jsou připraveni na zabezpečení všech navazujících procesů souvisejících se zajištěním dostupnosti konopí vypěstovaného v ČR (zajištění distribuce konopí, předepisování konopí, smlouvy s lékárnami ap). MUDr. Tomáš Zábranský, Ph.D. na to reagoval, že očekávat přerušení začarovaného kruhu od pacientů je bizarní, a že logicky musí přijít od státu, jenž zákonem vyjádřil vůli léčebné konopí poskytovat, a konkrétně od Agentury, která za nepřerušené zásobení českého trhu nese zákonnou odpovědnost. Vyjádřil názor, že Agentura by primárně měla dbát na zájem státu o zdraví občanů a až sekundárně o své hospodaření. Své vystoupení zakončil konstatováním, že dokud konopí nebude pořizováno na podkladě právně vyvážených a ekonomicky smysluplných smluv, a nebude hrazeno tak, aby bylo dostupné primárně pro invalidy, trpící závažnými chronickými onemocněními, a pro trvale práce neschopné nemocné pacienty s infaustní prognózou, situace se nezmění. Dodal, že diskutovaná ekonomická bariéra trh dusí a tak nahradila legislativní prohibici prohibicí ekonomickou. PharmDr. Marcela Škrabalová podotkla, že tomu brání i počet lékařů, kteří mohou konopí předepisovat.

- Mgr. Irena Storová informovala o vývoji ve vzdělávání lékařů v Izraeli na základě informací, které obdržela od ředitele Izraelské agentury a o příslibené možnosti vzdělání určitého počtu českých lékařů v Izraeli v druhé polovině roku 2017. NPK podotkl, že vzdělávání lékařů je odvozeno od spolupráce s izraelskou stranou. Tomáš Zábranský připomněl, že termín školení, příslibený izraelskou stranou na nejvyšší úrovni (premiér a ministr zdravotnictví) byl šéfem izraelské Agentury pro léčebné konopí již pětkrát odložen (první termín ze společného zasedání vlád GSG v listopadu 2014: březen 2015; čtvrtý termín: červen 2017 a nyní pátý v druhé polovině 2017) a varoval před spoléháním se výhradně na tuto možnost. MUDr. Zuzana Škodová vnesla dotaz, jak dostat konopí z lékáren, když v Praze je registrován pouze 1 lékař s oprávněním léčebné konopí předepisovat, v Brně jsou 3 a ve zbytku republiky jen dalších 14. Na to odpověděla PharmDr. Marcela Škrabalová, že je nyní proškolen 60 lékařů, ale nesdělila, kdy se očekává jejich registrace v systému předepisování. K tématu se vyjádřil MUDr. Pavel Kubů, že existuje také tlak ze strany Společnosti všeobecného lékařství JEP, aby byli do vzdělávání a možnosti předepisování zařazeni i praktičtí lékaři.
- MUDr. Pavel Kubů (ředitel International Cannabis and Cannabinoids Institute, Praha) oznámil, že v ČR je jeho firmou připraven ke spuštění e-learningový kurz, vytvořený a průběžně aktualizovaný Harvard Medical School (Boston, USA); tento kurz představuje nástroj, který bude plošněji i pružněji vzdělávat lékaře v rozsahu 40 kreditů platných pro všechny státy EU. Dále podotkl, že pro posouzení komerčních aspektů je velmi důležité, o jakou odrůdu se jedná.
- Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch vnesl dotaz, zda existuje možnost úhrady specificky indikovaným pacientům. Mgr. Irena Storová odpověděla, že existuje nyní Opatření obecné povahy 02_16, které odblokovalo nemožnost úhrady konopí pro léčebné použití z veřejného zdravotního pojištění. Aktuální stav v oblasti možností, jak pacientovi hradit léčebné konopí

z veřejného zdravotního pojištění je takový, že zdravotní pojišťovna nyní může již přiznat úhradu na základě par 16 Zákona o veřejném zdravotním pojištění, při splnění všech jeho podmínek. SÚKL může stanovit plošnou úhradu ve správním řízení, kde musí posoudit fakta na základě podaných důkazů, především průkazů účinnosti. Takové SÚKL podle vlastního stanoviska zatím neobdržel. Zákon 48/1997 Sb. a prováděcí předpisy jasně definují pravidla, jak se úhrada z veřejného zdravotního pojištění stanovuje. Mgr. Storová podotkla, že SÚKL není v současné době institucí, na kterou by měl být nyní vyvíjen tlak, ten by měl směřovat spíše do klinické praxe, kde se léčí a měly by se shromažďovat údaje a důkazy. MUDr. Tomáš Záborský opakovaně upozornil, že účinnost léčebného konopí jako symptomatického léčiva je dostatečně vědecky prokázána a že o tom vládne celosvětový konsensus; SÚKL tyto důkazy ale na podkladě vlastní analýzy interpretuje jako nedostatečné. Bc. Hana Gabrielová vznesla dotaz, proč se v únoru 2017 vypsala třetí tendr na domácího pěstitele konopí, jenž byl kopií druhého (podzim 2016) tendru, o němž se všeobecně ví, že byl pro potenciální uchazeče ekonomicky nepřijatelný, a jenž skončil rovněž neúspěchem. Podotkla, že v Evropě je poptávka po produktech holandského pěstitele konopí Bedrocan, jež mnohonásobně přesahuje jeho pěstební kapacitu. Chtěla objasnit, proč není možné vyvážet léčebné konopí, vypěstované v ČR. Ing. Petr Novák zdůraznil, že v souladu s Úmluvami OSN může léčebné konopí vyvážet pouze státní Agentura. Mgr. Irena Storová zmínila, že jako agentura nevidují dotazy od žádné ze zahraničních agentur, které by poptávaly léčebné konopí z České republiky. MUDr. Tomáš Záborský upozornil na současný tendr Spolkové republiky Německo, jehož se mohou účastnit pěstitelé z libovolné země EU. NPK se dotázal, co je nutné udělat, aby firma mohla léčebné konopí vyvážet, za předpokladu, že má partnera na druhé straně a bude splňovat podmínky, případně co je nutno udělat, aby se česká firma mohla přihlásit do tendru na dodávky léčebného konopí v Německu nebo jinde ve světě nebo v EU. PharmDr. Marcela Škrabalová a ing. Petr Novák upozornili, že v současnosti podle Zákona č.167/1998 Sb. o návykových látkách může SÚKL dodávat konopí výhradně provozovatelům lékařské péče (a implicitně je tedy nemůže exportovat). Dále se diskutovaly zadávací podmínky posledních dvou tendrů na pěstování léčebného konopí v ČR, resp. smluvní sankce pro pěstitele. Účastníci jednání se shodli, že sankce byly nepřiměřené, a že je třeba ony smluvní sankce změnit ze strany SÚKL a obecně řečeno navrhovanou smlouvu upravit do podoby právně a ekonomicky přijatelné pro potenciální uchazeče.

Souhrn diskutovaných tematických okruhů:

- Okamžitá dostupnost konopí pro léčebné použití v lékárnách.
- Ekonomická dostupnost konopí pro léčebné použití v lékárnách.
- Domácí produkce a export konopí pro léčebné použití.

Závěr:

Na podkladě výše uvedené diskuze předložil NPK doporučení premiérovi v následujícím znění: **Bezprostřední příčinou současné absence léčebného konopí na zdravotnickém trhu v ČR je jeho ekonomická nedostupnost pro pacienty, indikované pro tuto léčbu na podkladě medicíny založené na důkazech. Doporučuji tuto situaci bezodkladně řešit, a to ve dvou perspektivách:**

- Krátkodobě / okamžitě
 1. Urychlit českou certifikaci 2 kg léčebného konopí, jež bylo do ČR aktuálně importováno z Nizozemí, a aktivně podpořit jeho distribuci do českých lékáren.
- Zodpovídá: SÚKL / Ministerstvo zdravotnictví**

2. Změnit (přínejmenším dočasně) politiku přiznání individuální úhrady léčebného konopí podle § 16 Zákona 48/1997 Sb., a to pro všechny pacienty, pro něž to doporučí dva odborní lékaři, oprávněni indikovat léčebné konopí podle platné vyhlášky (a tím alespoň dočasně nastolit stejný systém, jaký platí např. v sousedním Německu). **Zodpovídá: VZP / Ministerstvo zdravotnictví**
- Střednědobě
 1. Změnit podmínky tendru na tuzemské pěstitele léčebného konopí tak, aby byla ekonomicky alespoň neutrální (v současnosti je ekonomicky jednoznačně nevýhodná, a tudíž nepřijatelná pro jakéhokoliv uchazeče – odtud krach posledních dvou tendrů) a právně vyvážená (v současnosti zcela asymetrická v neprospěch uchazečů). **Zodpovídá: SÚKL / Ministerstvo zdravotnictví**
 2. Opravit ve zrychleném řízení technickou novelou ještě do parlamentních prázdnin inkonzistenci v Zákoně o omamných látkách 167/1997 Sb., která navzdory záměru zákonodárce, vyjádřenému mj. v Zákoně 50/2013 Sb., znemožňuje českým pěstitelům resp. Státní agentuře pro konopí pro léčebné použití (SAKL / SÚKL) vývoz léčebného konopí; vývoz by díky nízkým inkrementálním nákladům razantně snížil cenu léčebného konopí pro domácí trh. Jiné zákony ani podzákonné normy touto novelizací nebudou ovlivněny. **Zodpovídá: Koaliční rada / Vláda ČR**
 3. Razantně urychlit vzdělávání českých lékařů, oprávněných indikovat konopí k léčbě. V Praze sídlící mezinárodní výzkumná firma ICCI nabízí poskytnout zdarma na 6 měsíců českým lékařům 100 licencí elektronických (e-learning) kursů celoživotního vzdělávání, vypracovaných, používaných a garantovaných Harvard Medical School (USA), jež jsou lokalizovány a certifikovány pro EU (a tedy i ČR). **Zodpovídá: Národní koordinátor a ředitel odboru protidrogové politiky ÚV ČR, příslušné odborné společnosti ČLS JEP; Společnost pro léčbu konopím a kanabinoidy a jejich výzkum, z.s.; Mezinárodní institut pro léčebné konopí a kanabinoidy (ICCI)**

Přílohy:

- 1) Prezenční listina (u originálu)

Zapsal: Mgr. Jan Kozák

Dne: 26. 04. 2017