



ČASOPIS ČESKÝCH LÉKÁRNÍKŮ

měsíčník stavovské lékárnické komory

ročník XCI, vydání 9/2019



„Obavy, že některými zákroky můžete záchraňovanému zlomit ruku, nohu, nebo ho jinak zranit, nesmíte řešit příliš dlouho. Pokud totiž nezasáhnete včas i s těmito riziky, budete mít do 10 minut před sebou mrtvolu.“

MUDr. Jiří POKORNÝ, Ph.D.,
na tiskové konferenci kampaně Nebojte se zachránit život



důležitá
telefonní čísla

155
Zdravotnická
záchranná služba

150 Hasičský
záchranný sbor

158 Policie ČR

112 Mezinárodní evropská
tísňová linka

156 Městská policie

Nebojte se zachránit život!



Instrukce pro zachránce

155

Zachránit život
není vůbec složité,
stačí si zapamatovat několik
jednoduchých zásad.

V případě, že si nejste jisti,
platí jen jedno pravidlo – ihned
zavolat na telefonní číslo 155
a postupovat podle instrukcí
operátora.

Připraveno
ve spolupráci se
společností
POMAMED s. r. o.
a v souladu s posledními
doporučeními ERC (2015)

teva

CZ/GP/19/0031



Česká lékárnická komora



www.kapky-online.cz
mubobolnyonlineproleky



Tpoint



LÉKÁRNICKE
KAPKY

Spolek Mladí lékárníci, z. s., si Vás dovoluje pozvat na

podzimní konferenci **Aktuální témata v lékárenství**



Kdy a kde? **V sobotu 12. 10. 2019 od 9.00 na Farmaceutické fakultě UK v Hradci Králové**

Těšit se můžete na témata:

- *Mgr. Josef Nejedlý:* Péče o pacienta ve veřejné lékárně – racionální příprodej a komunikace
- *Mgr. Irena Storová, MHA:* Pohled SÚKL na výpadky léčiv
- *Mgr. Filip Vrubel:* Pohled MZ ČR na lékovou politiku
- *PharmDr. Lubomír Chudoba:* Pohled ČLnK na výpadky léčiv a lékovou politiku MZ ČR
- *Mgr. Michal Hojný:* Lékový záznam – benefit pro koho?
- *MUDr. et Mgr. Jaroslav Maršík:* Mladá legislativa pro mladé lékárníky
- *Mgr. Petr Los:* Lékárníkem v Rakousku – opiátová kniha a zásobování domova důchodců na míru
- *PharmDr. Aleš Novosád:* Je možné prosadit stejné doplatky a regulaci sítě lékáren?
- *Mgr. Alexandra Hašková:* Lékárnice maminky – představení projektu a další plány

Přednáškový den bude zakončen diskuzí a společenským večerem.

Pro zájemce proběhne v neděli 13. 10. společný výlet na Hospital Kuks.

Přihlášení na akci a další podrobnosti na www.mladilekarnici.cz

Akce bude ohodnocena **minimálně 15 body do celoživotního vzdělávání lékárníků**, konečný počet bude upřesněn po uzavření programu. Na setkání s Vámi se těší předsednictvo mL, změny v programu vyhrazeny.

Zafoukalo ze strnišť a zdravotnictví opět kolabuje. Znamé tváře oznamují katastrofické scénáře, pokud nedostanou část pokladu nalezeného ve sklepeních pojišťoven. Zdravotnictví, lékaři, sestry... Nikde ani zmínka o lékárnících. Jakoby mnozí lékárníci nežili v katastrofě nepřetržitě, neporušovali Zákoník práce, pracující ve své oficiální samy ve dne v noci, a nebojovali někdy až s bizarní administrativou. O penězích nemluvě. V některých menších obcích je na tom i popelář lépe než lékárník. Přesto jsem upřímně řečeno rád, že lékárníci v aktuálním zdravotnickém povstání nefigurují. Nejen proto, že hrdost je taky nezanedbatelná hodnota. Sleduji, jak v nejvyšším patře Komory místo toho trpělivě usilují o změnu systému. Obcházím s prezidentem a dalšími všechny ty generály a ne vždy z těch setkání nemrazí. Lampasácká vulgarita na místech, kde byste ji rozhodně nečekali. Lékárníci si přesto udržují noblesu, slušnost a argumentační převahu. Vyplácí se to? Ve chvíli, kdy píše tento editorial, není ještě jasné, jak dopadl Lékový záznam. Senátoři už ale svou ponižující facu lékárníkům stihli uštědřit. Opt-in, opt out. Knock out? Ty, lékárníku, mlč, tobě do zdraví pacienta nic není! Nikam nekoukej, vydej krabičku a hlavně se starej o všechny ty skenery, které jsme tě donutili zdarma obsluhovat. I výrobci a jejich lobbisté mají přece svá práva! V dnešním rozšířeném čísle časopisu najdete profily 8 lékárníků a 15 lékárníků, kteří se rozhodli přidělat si v životě starosti a kandidovat do vedení Komory. Na sjezdu se jistě přihlásí další. Ti, které zvolíte, to rozhodně nebudou mít lehké. Z některých profilů vyzařuje sympatické, leč naivní nadšení v duchu „stačí chtít, pak jde všechno“. Bude potřeba ale hodně neviditelné práce a taky štěstí. A ještě ona zmiňovaná hrdost a slušnost. Zůstat slušný v době povstání je to nejtěžší. Taky je těžké zůstat slušný, když si jeden z významných představitelů státní správy myslí, že vydávat léky je jako prodávat rohlíky.



Zdeněk POKORNÝ

šéfredaktor Mgr. Zdeněk Pokorný

redaktor PharmDr. Stanislav Havlíček

redakční rada

PharmDr. Jan Horáček (předseda), Mgr. Michaela Bažantová,
PharmDr. Přemysl Císař, Ph.D., PharmDr. Pavel Grodza,
PharmDr. Milan Havlíček, MVDr. Mgr. Kateřina Horáčková,
PharmDr. Kamil Hrubý, Ph.D., doc. RNDr. Jozef Kolář, CSc.,
PharmDr. Miloš Potužák, PharmDr. Pavel Škvor, MBA

vydavatel

Česká lékárnická komora, Rozárčina 1422, 140 02 Praha 4

sazba Kateřina Hoferková

tisk a distribuce

CZECH PRINT CENTER a. s.
Na Rovince 876, 720 00 Ostrava-Hrabová

ČČL č. 9 vychází 25. 9. 2019 v nákladu 9 219 výtisků.

předplatné a inzerce objednávky v redakci časopisu

redakční uzávěrka č. 10/2019 – 1. října 2019

ISSN 1211-5134

Registrováno MK ČR E 6651, MIČ 46330

Podávání novinových zásilek povoleno

Oblastní správou pošt v Ostravě

č. 1559/96-P/1 ze dne 19. 6. 1996

autorům

Maximální rozsah redakcí nevyžádaného příspěvku je do 165 řádků normovaného rukopisu (NR; 1 řádek = 60 úhozů) • K příspěvkům přes 65 řádků NR požadujeme tematickou nebo ilustrační fotografii (kresbu, reprodukci apod.) • Redakce si vyhrazuje právo příspěvky krátit či stylisticky upravit. Na otištění rukopisu není právní nárok.



obsah

Roky s Komorou	4
Ze života právníka v komoře – díl šestý, červenec a srpen 2019	5
Nebát se – a zachránit život	5
Zeptali jsme se	6
Jeden bláznivý nápad	8
Komory nepatří do zákona o lobbingu	9
Představujeme kandidáty do představenstva, revizní komise a čestné rady České lékárnické komory	10
Osvědčení k výkonu lékárenské praxe	21
Interaktivní dispenzační semináře	25
Webinář	27
Semináře	27
Garantovaný kurz ČLnK	28
Nezávislé statistiky FMD	29
Ohrožení zdraví mezinárodního významu – Ebola	30
Je to podepsané a je to ze Slovenska. Co to je?	32
Molekula měsíce: Zuranolone (SAGE-217)	33
Nové nebo méně známé léčivé rostliny: Galinsoga parviflora Cav.	34
Na Karlově náměstí v Praze se blýskly lékárnice	35
Od Tater k Dunaji podruhé	36
Razantní facelift webových stránek lekarnice-maminky.cz	37
Významná jubilea	38
Deník holky z lékárny	39

Roky s Komorou



Jak jsem se vůbec dostal ke Komoře? Jak už to tak v životě bývá, mnoho věcí je záležitostí náhody. I u mne tato náhoda sehrála roli a najednou z toho bylo přes 28 roků v představenstvu. Snad dost na malé osobní zavzpomínání, jen pár poznámek v rozsahu, který se vejde do úvodníku.

Mgr. Jiří KOTLÁŘ

Čeho si cením, že se podařilo (a u čeho jsem byl)?

Jsem rád, že se podařilo udržet profesi mezi zdravotnickými povoláními, v jednom zákoně s lékaři a zubními lékaři. Možná vám to zní jako samozřejmost, ale nebylo tomu tak. A i z vlastních řad se někdy ozývalo, zda by nebyl opak výhrou.

Také jsem rád, že se podařilo udržet systém specializací farmaceutů, odpůrcům i rádcům z EU navzdory, a vůbec to nebylo jednoduché. Tlaků na to, že absolvování fakulty je naprosto dostačující a specializace lékárníků jsou přežitkem doby minulé, bylo mnoho. Osobně mne mrzí, že se nepodařilo prosadit podmínku specializace pro samostatný výkon povolání – zde jsme nenašli společnou řeč s fakultami (a rozhodně to neznamenalohonostaci úrovně studia na FaF).

Prosadili jsme a zavedli systém celoživotního vzdělávání dokonce dříve, než se o něm zmínil zákon. Ano, diskuzí na toto téma bylo a je hodně, zejména pak o jeho povinnosti a vymahatelnosti. A v nedávné době i schválení podmínky, že vedoucí lékárník má osvědčení podmíněně právě splněním celoživotního vzdělávání – i když se to podařilo až na několikátý pokus. Škoda jen, že teď se někdy díky podpoře vzdělávání z toho pro některé subjekty stal především zajímavý byznys.

To, že je nyní zakotvena v legislativě lékárenská péče, a to smysluplně, není samo sebou, dříve tam bylo uvedeno „poskytování léčiv“. Také díky tomu už jsme se (my aspoň trochu a ostatní maličko) konečně naučili používat a rozlišovat tak diametrálně odlišné pojmy – náklady na lékárenskou péči versus náklady na léky.

Ano, samozřejmě vím, že řada kolegů to, co já vyzdvihuji jako úspěch, považuje jen a jen za překážky v takzvaném svobodném podnikání.

S čím jsem se nesrovnal a rozhodně nikdy nesrovnám?

Že v případě, kdy se lékárník jednoznačně proviní, poruší pravidla, ať již komorová či zákonná, není schopen obhájit se sám před Čestnou radou, tedy před kolegy, a místo toho se z disciplinárního řízení stává tvrdá bitva právníků, kde už vůbec nejde o profesi, ale jen a jen o hledání právních klíčků a mezer.

Že si vedoucí lékárník neplní své povinnosti, netuší/neví/nehce vědět, že on je tou rozhodující osobou v lékárně, má za její činnost plnou odbornou odpovědnost a musí ji uplatňovat,

bez ohledu na to, kdo je provozovatelem/majitelem lékárny. Voláme po kompetencích, ale pak je neumíme využít, či se dokonce bojíme.

Nesrovnám se se snahou o zmírňování požadavků na odbornost lékárníka, zpochybňování specializací, vždyť absolvent fakulty je dobře připraven (což ani trochu nezpochybňuji) a to stačí. Nestačí, a v dnešní překotné době už zvláště ne (i když si rozhodně nemyslím, že na specializační přípravě není co ke zlepšování). Klasickým příkladem je zmírnění kvalifikačních požadavků na práci lékárníka ve výdejně. Což právě tam nepracuje zcela samostatně?

A nejsem srovnán s tím, když se v Komoře víc politikaří, než pracuje.

Zažil jsem spolupráci se všemi dosavadními prezidenty komory. Ano, každý byl jiný, každý měl trochu jiné priority i způsob práce, přesto šlo každému o obor. A žádný z nich to neměl jednoduché, nahoře totiž „hodně fouká“ – a je jedno, jestli se jedná o vítr vnitřní, či vítr zvenku. Zažil jsem mnoho desítek kolegů a kolegů v představenstvu. Někteří zazářili třeba předvolební řečí, a proto byli zvoleni a pak v představenstvu jaksí zhasli. Některým pak stačilo, že po určité období byli u zdroje těch správných informací, což určitě pro ně nebylo k zahození. Naštěstí většina přiložila ruku k dílu. A mnohým práce v komoře pomohla ve vlastním rozvoji, rozhledu (a oni pomohli oboru).

Co nám chybí?

Často odvaha prosadit změnu, i s rizikem, že to nemusí vyjít zcela podle představ. A taky nadhled při rozhodování – mnohokrát, ať již u delegátů sjezdu, tak u členů představenstva, – sice by něco bylo ve prospěch oboru, ale pro mne osobně by to znamenalo něco negativního, povinnost apod., tedy budu proti. Trochu odpoutání se od té vlastní táry.

Doba, život se zrychluje, společnost se mění, vše se globalizuje. Realitou je, že čím dál více je hlavním cílem rychlost, všeho stále více produkovat, vydávat, získávat více peněz, bohatství atd. A pacient se pak v tom často vytrácí. Často vůbec nejde o to, co a jak se dělá, jaká je realita, ale jak se to „prodá“, jaký obraz se o tom udělá – pak nezávisí na tom, jaká je pravda, ale co se o tom napíše, natočí atd. Kdo má lepší PR agenturu, mediální poradce, takže vlastně víc peněz, vítězí. Současná politika je toho důkazem. Pod tímto dojmem potom zapomínáme, že nejlepší PR naší profese děláme naší každodenní prací. A nezapomeňme, že jediné, co nám nikdo nemůže vzít, je naše odbornost. Za svoji činnost inspektora jsem viděl velké množství lékáren. Musím říci, že jak to v lékárně vypadalo, vždy a především záleželo na osobnosti vedoucího lékárníka. A nemyslím tím pozlátko vzhledu.

Možná se to z tohoto textu nezdá, ale jsem stále optimista. A zůstávám jím i po těch letech, i po všech negativních zkušenostech. Práce Komory je běh na dlouhou trať. A jak bude vypadat, bude záležet na nás všech.

Ze života právníka v komoře – díl šestý, červenec a srpen 2019



Prázdniny mají děti. Dospělí na ně závistivě hledí. Jednou nebo dvakrát vezmou dospělí děti na dovolenou, aby si odpočinuli. Z dovolené se vrací unavení a těší se, jak si v práci odpočinou. Na dovolené totiž zapomněli, že si v práci neodpočinou. Zdrojem všeho toho trápení jsou úředníci Ministerstva zdravotnictví včetně jeho

vůdčích hlav. Ti o letošních prázdninách vychrtili tolikero materiálů, že žádnou dovolenou nemohli stihnout. Ministerský uragán rozmetl prázdninovou pohodu všem, kteří krouží na oběžných drahách kolem budovy ministerstva. Největší prázdninové překvapení, neřku-li šok, se však nezrodilo na MZd, ale v instituci plné ctihodných žen a mužů, v Senátu.

Mgr. MUDr. Jaroslav MARŠÍK

Senát ve čtvrtek 25. 7. schvaloval novelu zákona o léčivech s lékovým záznamem. Dva dny před tím, v úterý 23. 7. jeho zdravotní výbor (za účasti prezidenta a právníka komory) k novele předložené Poslaneckou sněmovnou odsouhlasil nějaké pozměňovací návrhy. Nejdůležitější z nich měl z novely odstranit to, co do ní bylo včleněno pozměňovacím návrhem poslance Pawlase.

Návrh se týká distribuce léků a ministerstvu se nelíbí. Komoře se líbí, protože zachovává povinnost distribuce dodat léky do lékární do dvou dnů od objednávky. Senátoři se rozhodli, že vyjdou ministerstvu vstříc. O samotném lékovém záznamu, byť to je hlavní část novely, se skoro nejednalo. Na pořadu totiž bylo ještě i hádání o tom, jestli má být léčebné konopí hrazeno z 90 nebo ze 100 procent. Zvítězil rozum, podpořený dobře podaným varováním náměstka ministra Mgr. Vrubela, že při 100% úhradě se může snadno stát, že za konopí budou pojišťovny brzy hradit nepředstavitelné částky. Co se ale nestalo o dva dny později? Senátoři ctili svůj zdravotní výbor, potud bylo vše v pořádku. Jen se ale náhle zjevil pozměňovací návrh senátorky Seitlové a senátora Hampla. Plameně odůvodněný a při hlasování úspěšný. Návrh, který opt-out lékového záznamu změnil na opt-in, nikoli všeobecně, ale pouze pro lékárníky. Takže zatímco lékaři by měli přístup k lékovým záznamům všech pacientů, kromě těch, kteří svůj záznam aktivně vypnou, lékárníci by měli přístup jen k těm lékovým záznamům, které si pro lékárníky pacienti aktivně zapnou. Hlavní poselství návrhu – lékárník je méněcenný. Alespoň tak to přes veškeré honosné odůvodnění vypadá. Zajímavé je, že se neví, kdo to dvěma zákonodárcům podstrčil. Respektive, ví se, kdo to nepodstrčil – ČLnK, MZd, SÚKL.

Pokračování na straně 8

Nebát se – a zachránit život

Česká lékárnická komora se již potřetí připojila ke Světovému dni první pomoci, který připadá na 14. září. Ve více než 500 lékárnách po celé republice mohli v rámci týdenní kampaně (9.–15. září) zájemci z řad veřejnosti získat základní odborné školení v kardiopulmonální resuscitaci, aplikaci adrenalinového autoinjektoru a zástavě masivního zevního krvácení.



Pacientům byla také zdarma nabídnuta praktická brožurka s radami a základními postupy první pomoci.

„Každý z nás se může ocitnout v situaci, kdy bude první pomoc potřebovat nebo ji bude ve vyhocené situaci poskytovat. Potenciální zachránce by měl znát základní pravidla, jak při poskytnutí adekvátní pomoci nejlépe postupovat, a přitom neohrozit sebe či další osoby. Kampaně „Nebojte se zachránit život“ v předchozích dvou letech ukázaly, že s osvojením základů první pomoci mohou široké veřejnosti poradit také lékárníci,“ uvádí ke třetímu ročníku prezident ČLnK PharmDr. Lubomír Chudoba, podle něhož se zapojení lékáren nabízí také proto, že jsou pro pacienty nejdostupnějším zdravotnickým zařízením.

Na tiskové konferenci, která se k této kampani konala na konci srpna, se představila i Ing. Beáta Melichová, tisková mluvčí hlavního sponzora akce – společnosti Teva Pharmaceuticals CR. Instruktažním cvičením s postřehy praktického záchranáře velmi zaujal MUDr. Jiří Pokorný, Ph.D., lékař se specializací anesteziologie–resuscitace a urgentní medicína. Jeden z jeho život zachraňujících „zákroků“ si můžete prohlédnout na titulní straně časopisu.

(red)

ZEPTALI JSME SE

Jak řešíte v lékárně konflikty s pacienty? Jací jsou v roce 2019 zákazníci – pacienti, změnili se nějak v posledních letech? Mají rádi své lékárníky? A jakou jste měli v tomto směru za tárou nejhorší zkušenost?

PharmDr. Nina ŠVÉDOVÁ, Lékárna Dr. Max, Brno



Do lékárny nám pravidelně chodívala paní XY. Jen co se objevila ve dveřích a po celé oficíně se zvučně rozezněly její jadrné nadávky, všichni expedienti najednou nutně potřebovali odejít na toaletu nebo je z prázdného zázemí lékárny stoprocentně někdo volal dozadu. Po návštěvě této paní byl expedient zralý na půl tabulky čokolády

– vše je problém: proč jí to nechceme dát bez receptu, minule stály léky určitě méně, chceme ji okrást a místo nashledanou máme jít někam, kam slunce nesvítí.

Že ji má v klientele lékárny skoro každý lékárník? Asi ano. Ale je to práce, kterou jsme si vybrali. Největší odměnou je, když se této paní vydáme na milost a po našem obrovském úsilí ona na rozloučenou spokojeně mlaskne a sprostou nadávkou na závěr spolkně, nebo se dokonce usměje.

Nerada si na pacienty stěžuji, vybrala jsem si práci s lidmi a konfliktní pacienty beru jako výzvu. Věřím, že z velké části sám lékárník ovlivňuje chování svých pacientů.

Může si je získat, ale taky zcela ztratit laxním nebo neprofesionálním jednáním. Proto jdu za táru vždy s úsměvem, investuji do pacientů energii a dávám důraz na zájem o jejich problémy. Někdy mě semelou, jindy se mi povede změnit jejich přístup.

PharmDr. Jiří GREGOR, Farmaceut Tkáňové ústředny FN Hradec Králové



Ve vztahu poskytovatele zdravotních služeb a jeho klienta jsou velké city a emoce na škodu. Podle mě se pacient se zaměstnancem lékárny mít rádi nemusí a může to fungovat. V obecné rovině je základní důvěra na straně pacienta a odpovědnost s kompetencí na straně pracovníka lékárny. Přehnat to s empatií

a zachraňovat celý svět může skončit vyhořením, opačný extrém absolutního nezájmu o klienta, nebo ještě hůře, manifestované antipatie, je také špatný.

Konflikty s pacienty byly v mé praxi naprosto výjimečné. Ovšem stalo se mi jednou minutu před zavřením, že přišlo do lékárny několik podezřelých individuí, rozptýlili se, a snažili se rozptýlit i mou pozornost. Nesvedl bych s nimi nic, ale nějak jsem je ukecal a oni odešli, jsem přesvědčen, že nic nezczizili. V jedné chvíli to byl adrenalin a napětí viselo ve vzduchu, vybrat kasu, nevybrat kasu...

Jindy se mi nad složitější účtenkou plnou slev stalo, že mě paní obvinila, že jsem ji ošidil. Kasu jsme spočítali, seděla, účtenku jsme prošli, položku po položce, ovšem paní to nepřesvědčilo. Oblíbené klišé praví, že pacient má vždycky pravdu, a že je lepší oželet stovku a neztratit ho. Na druhou stranu jde také o principy...

Poměrně běžně je pracovník lékárny soustavně konfrontován s doplčkovými „průzkumníky a licitátory“, bankovčkovými „měničiči až vyměničiči“ a kverulanty mnoha podtypů. Spolu s narkomany si je všechny nechám na příště.

Mgr. Josef NEJEDLÝ, Pilulka Lékárna, Břeclav



Konfliktům s pacienty se snažíme předcházet správnou komunikací, asertivním jednáním a dostatečnou empatií. Vzhledem k tomu, že jsem v praxi pouze 5 let, tak zatím neshledávám žádné rozdíly mezi pacienty. Máme v lékárně své věrné klienty, kteří jsou rádi za každou pomoc.

Nové pacienty si získáváme díky našim znalostem a komunikačním dovednostem, kdy se nebojíme zeptat a poradit. Nejhorší zkušenosti (konflikty) mám spojené s tím, že pracujeme lege artis a někteří kolegové bohužel ne.

Mgr. Hana GRUNTOVÁ, BENU Lékárna, Ostrava



V posledních letech se pacienti změnili tím, že častěji vyhledávají na internetu informace a srovnávají ceny.

Nejčastěji konflikty vznikají právě na základě rozdílných cen a doplčků – mezi jednotlivými lékárnami resp. řetězci, ale taky třeba mezi eshopem a kamennou lékárnou jednoho řetězce. Tam mám ale jednoduché řešení – najít „společného nepřítel“e. Vysvětlím jim, že ceny neděláme my v lékárně, ale centrála v Praze... A že si můžou stěžovat jedině tam, protože já s tím stejně nic nenadělám... a většinou je klid :-).

Nejhorší jsou takoví, kteří trvají na svých domnělých právech (věta „Zákazník má vždycky pravdu“ mě vytáčí do běla), vyhrožují ČOIkou apod., a nejsou schopni pochopit, že obchod s léky se řídí jinými pravidly, než jiné spotřební zboží, a že jim opravdu nemůžu vyměnit kus za kus nebo vrátit peníze, i když to ani nenačali. Nebo že nemají právo lézt do zapечатěného balení. Na to by snad pomohl jen tahák s paragrafy, kterými by je člověk umlátíl :-D. (Námět pro dr. Maršíka? ;-)).

**PharmDr. Ondřej PAVLÍČEK, Ph.D., MBA,
Lékárna Nemocnice České Budějovice a.s.**



Nejdůležitější je, že my máme své pacienty pořád rádi – i když nám začali podávat místo receptů mobily.

A svoje lékárníky mám rád čím dál víc!

**PharmDr. Lukáš MALÝ, Valdštejnská lékárna,
Frýdlant v Čechách**



Jsem v lékárenské praxi teprve 4 roky, takže se neodvažuji zatím porovnávat, jestli se pacienti v posledních letech nějak zásadně změnili.

Obecně si však myslím, že jsou v dnešní době lidé více nevychovaní, drzí, méně pokorní. Na denním pořádku jsou situace, kdy křičí hned od dveří, co potřebují, nepozdraví, telefonují v lékárně, tlačí se do diskrétní zóny. To jsou věci, které mně osobně velmi vadí, snažím se pacienty na nevhodnost slušně upozornit, ale někdy se to nesetká s pochopením a dostaneme se do konfliktu.

Konflikty se snažím řešit v klidu, s nadhledem a neeskalovat je. Jen jednou mé upozornění na diskrétní zónu vygradovalo tak, že jsme se s manželem pacientky dostali do takového konfliktu, až jsem je oba vykázal z lékárny.

Mgr. Ondřej BEDNAŘÍK, Lékárna U Řeky, Trutnov



Kdo po tobě kamenem, ty po něm chlebem versus Oko za oko, zub za zub.

V praxi jsem cca 20 let a neřekl bych, že se rozmary a nálady pacientů nějak zásadně mění. Vzhledem k tomu, že lékáren je dostatek, si každý může vybrat tu, která mu nejvíc vyhovuje. A většinou se opravdu nejedná jen o výši doplatků nebo bonusu

na klientské kartě. V náladě pacientů se mnohdy zrcadlí i přístup personálu lékárny a někdy i ten známý „potížista“ může z lékárny odejít v lepší náladě, než přišel.

Myslím, že většina klientů nás má ráda. Vyslechnou nás, jsou ochotni svěřit intimní informace o jejich zdravotním stavu, pokládají fundované dotazy a nečekají, že jim léčba zabere za 2 hodiny. Jsou dokonce i takoví, kteří za čas přijdou poděkovat za radu nebo správně navrženou léčbu.

Ale abych jen nechválil, tak musím říct, že mi nejvíc vadí telefonování během dispence. Tam okamžitě vypínám a přestávám se pacientovi věnovat. Některý to pochopí a potom se i omluví, což pokládám za své malé vítězství.

PharmDr. Miroslav KOŠKA, Lékárna Dr. Max, Brno



Jistý konzumní přístup proniká do všech oblastí, lékárenství nevyjímaje. Stejně tak rozhodování na základě recenzí a doporučení na internetu. Není výjimkou, když pacient přijde do lékárny a jen nadiktuje, co potřebuje, neboť na internetu je to dle názorů to nejlepší, a dál se o ničem bavit nechce.

O menší či větší konfliktní situace není nouze. Vnímám je však jako příležitost pro trénování různých přístupů a forem a technik komunikace. Ty se pak dále snažím využívat k rozpoznávání potenciálně konfliktních situací a předcházení jim.

V podstatě tedy platí, čím horší zkušenost či zážitek (pacient křičí, vyhrožuje, uráží apod.), tím větší přínos. Příjemné to však samozřejmě není. Inu, jsme v první linii kontaktu, je potřeba s tím počítat. Někdo si holt do lékárny přijde jen pozvednout své ego.

Naštěstí jsou však i pacienti, kteří speciálně za námi dojíždí, pravidelně se vrací, jsou ochotni počkat, jsou vděční za poradenství či mávají do dveří, i když jen prochází zrovna kolem.

**Mgr. Marcel PANDADIS,
Lékárna Uherskohradištské nemocnice a.s.**



S konflikty je to jako s penězi. Byly, jsou a budou, i když MY už tu nebudeme.

V poslední době, mám ten pocit, je množství peněz ve společnosti v disproporci s počtem a závažností konfliktů, se kterými se potýkáme v lékárně. Lidé mají méně materiálního nedostatku a proto neřeší tolik cenu léků. Neplatí to však paušálně.

Univerzální recept na řešení konfliktů nemám, ke každému problému se snažíme přistupovat individuálně a pokud se konflikt vyhrocuje, využíváme soukromí konzultační místnosti k uklidnění situace.

Ideálním řešením je konfliktům předcházet. Úsměvem, pozitivním přístupem a kvalitní službou. To, zda nastane konflikt, záleží do značné míry na momentální náladě jednotlivce a také náladě ve společnosti.

Friedrich Nietzsche řekl:

„Velikost charakteru není v tom, že nemáme afekty – naopak, máme je v nejstrašnější míře – ale že je držíme na uzdě.“

Mám pocit, že společnost je více kultivovaná a že si více váží SVÝCH lékárníků.

Pokračování ze strany 5

Dokonce se říká, že vnutit Senátu takový nesmysl je rafinovaný pokus, jak zachránit návrh poslance Pawlase. Že prý si to Sněmovna nenechá líbit a schválí svou původní verzi novely, tedy s Pawlasem a bez Seitlové s Hamplem. Pokud totiž Senát přijal své pozměňovací návrhy, musí o novele znovu rozhodovat Sněmovna, a ta buď zákon schválí se všemi návrhy Senátu (nemůže si vybírat jen některé), nebo v podobě, v jaké jej předložila Senátu. Tolik lehce bulvární reportáž o dobrodružstvích v legislativě. Až ji budete číst, bude už zřejmě rozhodnuto. Sněmovna by měla hlasovat během září.

Ostatní prázdninové události jsou poněkud bledší, neb nenesou takový pel zábavnosti.

Představenstvo se sešlo 16. 7. a 27. 8. A ukázalo se, že měsíční přestávky už nejsou možné. Agenda narostla natolik, že ji po měsíci nelze za jeden den zvládnout.

V polovině července se natáčely Dialogy ČLnK s panem ministrem zdravotnictví, záznam je na webu komory.

Opět obživil emergentní systém a už tu s námi bude napořád, nebo dokud nepadne v parlamentu při schvalování. Výhrad proti němu máme mnoho. Jakého jsou druhu, si můžete nastudovat na webu komory. Včetně vypořádání našich připomínek, které je dobré číst při dobrém rozmaru a před nějakou očekávanou velmi kratochvilnou událostí, která rychle zažene chmury vyvolané čtením ministerského literárního díla. Komory, včetně ČLnK, usilovně zápolí o to, aby v novém

zákoně o lobbování nebyly za lobbyisty. Předložen byl nový zákon o zdravotnických prostředcích. Těch se týká i návrh nového cenového předpisu. Připomínkovala se novela zákona o návykových látkách. Už i opiáty by mohly být na elektronický recept. V běhu jsou novely vyhlášky o správné lékařské praxi a předepisovací vyhlášky. Novelizuje se také zákon č. 95/2004 Sb. kvůli financování rezidenčních míst.

Uvnitř komory se pokračuje v pracích na nové členské evidenci, připravují se nejnnutnější změny řádů, chystá se blížící se volební sjezd včetně svolávání okresních shromáždění. Děje se toho mnoho dalšího, ale do tohoto článku se to už nevejde. Jedno je jisté, že klišé „podzim bude horký“ platí. Do příštích prázdnin daleko.

Jeden bláznivý nápad



Když jsem vyšel z fakulty do farmaceutického světa, zjistil jsem, že se mám přidat do Okresního sdružení lékárníků Praha. Ono ale nefungovalo. Psal se rok 2008. Přidal jsem se tedy podle tehdy platného řádu do OSL Benešov, na základě trvalého bydliště. Zjistil jsem, jak je hezké potkávat se s lékárníky, konzultovat společné problémy a účastnit se sjezdů České lékárnické komory.

Aleš NOVOSÁD

V roce 2017 se ale pravidlo o zařazení lékárníka do OSL zpřísnilo a musel jsem se přihlásit podle pracoviště do OSL Praha 10, které bylo už v roce 2010 společně s ostatními pražskými obvody odloučeno od obrovského OSL Praha. Obvodní pražská OSL ovšem nefungovala stejně jako velká Praha před tím a celková doba bez OSL dosáhla zhruba 15 let.

V roce 2016 se na druhý pokus podařila obnova OSL Praha 4 a po této vzorové resuscitaci jsem o rok později oživil i Prahu 10. Volby trvaly 3 měsíce, ale úspěch na konci projektu byl velkolepý. Druhé oživené Obvodní sdružení v Praze.

V tom samém roce jsem zaznamenal z většiny farmaceutických organizací, v různých člancích v odborných časopisech a diskuzích kritiku ČLnK, že se

nestará o svá okresní sdružení, když jich 21 nefunguje. A zrodila se myšlenka, bláznivý nápad. V představenstvu komory jsem založil skupinu pro revitalizaci okresních sdružení. Jejím předsedou se stal Aleš Krebs a kromě mě jsou členy ještě David Ovčáří a Antonín Svoboda. Začali jsme pracovat na návodu, dost podrobném. Cena – 3 měsíce práce po nocích. A to jen základní nástřel. Pak diskuze, připomínky, komorový právník (samostatná instance, protože co jeden právník, to „5 názorů“) a za 5 měsíců, to máte hotové.

Pak už jen oslovíte lékárníky z nefunkčních OSL, že jste ve startovním bloku připraven vyrazit do terénu a pomoci s volbami. Očekáváte zájem, který svět neviděl. A opravdu svět ho příliš neviděl. Samozřejmě se omlouvám kolegům, kteří se ozvali. Vytvoříte mapu OSL, která nefunguje, a vyberete si třeba Nymburk. Zájem zde je, malé OSL, pomůžete

organizátorům přednáškou a s organizací voleb. 17. října 2018 vaše první OSL. Organizátoři skvěle fungují, vše dokonale připraveno a nadpoloviční většina je v kapse a s tím i první oživené OSL. Pokračujete dál.

Spustíme revitalizaci Ostravy. Druhé největší OSL v republice. Vše připravíte spolu s organizátory. Zjistíme, že návod je fajn, ale není dokonalý. Vystávají nové otázky. Mnoho otázek. Odpovídáte, odpovídáte a odpovídáte, upravujete návod. Pak zjistíte, že jsou tři hodiny ráno a vy už za tři hodiny vstáváte. No a co, jde přeci o dobrou věc. Ale vaše aktivita se nesetkává jen s pozitivním ohlasem. V představenstvu ČLnK se objevuje nemalý blok odpůrců zvláštního volebního shromáždění. Někdy jsou hlasování o svolání a vyhlášení voleb velice těsná. Ovšem stále chystáme a pracujeme na dalších OSL.

Ostrava se začne komplikovat a musíme volby zastavit. Malá tragédie. Souhra okolností, kdy člen představenstva z objektivních důvodů nedorazil na zahájení. Organizátoři jsou zdrcení, ale cítím z nich, že mají odvahu pokračovat v práci. Pusťme se i do největšího OSL Brno-město. Také nefunguje již dvě volební období. Volby 3 měsíce. Dlouhá doba. Poučení z Ostravy se každého OSL již účastním

raději sám, a proto v Brně nechybím. Praha 9 – neúspěšná. Za 14 dní Praha 1.

Je prosinec 2018, volby v Praze 1 proběhly úspěšně, ale skoro rok od zahájení příprav máme jen dvě oživená OSL a jedno další se chystá. Bilance mizerná. Stejně jako Ostrava se nevzdávám a bojuju dál. Přiznám se, šlo to ztěžka a bylo to náročné na psychiku. Druhého kola v Ostravě se účastním osobně i s panem viceprezidentem a Dr. Maršíkem. Zájem o seminář, který jsme uspořádali, byl obrovský. Jedna třetina lékárníků OSL Ostrava přišla. Volby úspěšné, ale nebylo zvoleno dostatečné množství členů do představenstva, ani dostatečný počet delegátů. Bude mít Ostrava sílu na třetí volby? Snad ano, necháme tomu čas a budeme doufat. Pokračujeme dál a moje cesta vede „jen“ na Prahu 6. OSL úspěšně obnoveno.

Malinko polevím. Ale 28. února 2019 se dozvídám, že Brno zvolilo. Vše v pořádku. Máme představenstvo i delegáty. Nová energie do žil. Pouštím se do Prahy 3 a Hradce Králové. Následují Litoměřice – se seminářem v Lovosicích a vracíme se do Prahy, konkrétně na „osmičku“.

Sklízíme jeden úspěch za druhým. Praha – západ, Praha 9 a do třetice neskutečná a nezdolná Ostrava. Všechna OSL plně funkční.

Jsmo za polovinou a říkám si: „Že bych toho už nechal?“, odpovím si za vteřinu. Jak by k tomu přišla všechna ta další nefunkční OSL? Ale červenec se blíží a rodí se myšlenka. Stihnout všechna další OSL do prázdnin. Je to reálné? Sedám ke kalendáři. Začátek dubna 2019. OSL se musí vyhlásit 30 dní předem, mít volební komisi, mandátovou komisi a dva ověřovatele zápisu. To jen na vyhlášení. V následujících 30 dnech hledáte 7 lidí do představenstva a kandidáty na delegáty. Květen je celkem volný. Naplánoval a zrealizoval jsem neuskutečnitelnou věc. Osmery volby ve 14 dnech. Některá zvláštní, některá klasická. Z Rakovníka do Frýdku-Místku, kde se volby do OSL zahájily už ráno a týž večer totéž v Bruntálu. Z Třince a východního koutu republiky hurá zpátky do Prahy 2. V malé oddechové pauze a krátkém mezidobí rychle připravit webinář pro fungující OSL, abychom si upřesnili vše, co je třeba, a hurá do Semil. Zpátky jsem

chvátal na čtvrtfinále v hokeji, a proto v červnu přišel pozdrav z průběžného měření radarem, že jsem jel někde trochu rychleji. Než k tomu došlo, zvládnul jsem České Budějovice a šup do Sokolova. Cesta 2 hodinky tam, zpátky 5 hodin. Ztráta hlasu, únava, spánek za volantem, fyzické i psychické vyčerpání. Přesto jsem se domů dostal a ráno jel zahájit Prahu 5 a cestou si vysloužil další bonifikaci do bodového ohodnocení řidiče, opět za rychlou jízdu. Všechna OSL úspěšná. Pak už jen Brno-venkov a poslední štace Praha 7. Poslední akce – nejtěžší ze všech. Najednou je 27. června 2019 a mám hotovo. Euforie se ale nedostavuje. Opět únava a prázdná hlava. Zasloužené prázdniny a konečně teď na konci srpna jsem schopen o tom alespoň psát. Zbytek obrazu si již dokreslete sami.

Oživením všech okresů práce teprve začíná.

Často jste mi v okresech děkovali. Ale proč? Vždyť si za to můžete sami ☺. Přemyslím, komu všemu musím poděkovat já a nerad bych na někoho zapomněl. Proto děkuji všem, kdo mi pomáhali.

Komory nepatří do zákona o lobbingu

Na sněmovním stole leží vládní návrh zákona o lobbování. Česká lékárnická komora nesouhlasí s tím, aby mezi profesionální lobby byly zařazeny i profesní komory, zřízené ze zákona. Vyvolala proto jednání se zástupci dalších stavovských komor a přišla s pozměňovacím návrhem k tomuto zákonu. Po konzultacích s Advokátní komorou a po odsouhlasení ostatními komorami došlo ke shodě na společném pozměňovacím návrhu.

„Naše iniciativa vedla k tomu, že budeme společně prosazovat názor, že komory jsou součástí výkonu veřejné moci a tudíž

se jich připravovaný zákon o lobbingu nemůže týkat,“ řekl 3. září prezident ČLnK Lubomír Chudoba na setkání zástupců

téměř všech profesních komor v sídle Advokátní komory na Národní třídě.

Výsledný pozměňovací návrh komor by se měl do vládního návrhu zákona promítnout takto:

„(2) Za lobbování podle tohoto zákona se nepovažuje

a) plnění úkolů vyplývajících z pracovního, služebního nebo obdobného vztahu fyzické osoby k České republice nebo souvisejících s výkonem funkce takové osoby v orgánu České republiky,

a) plnění úkolů vyplývajících z pracovního, služebního nebo obdobného vztahu fyzické osoby k orgánu veřejné moci nebo souvisejících s výkonem funkce takové osoby v orgánu veřejné moci.“

Bude samozřejmě záležet na poslancích, jak rozhodnou. A taky na jednotlivých komorách, jak moc se vynasnaží přesvědčit poslance o svém společném názoru.

(red)



Představujeme kandidáty do představenstva, revizní komise a čestné rady České lékárnické komory

Do volebního sjezdu delegátů České lékárnické komory zbývá již jen pár týdnů. Stalo se tradicí, že kandidáti do ústředních orgánů stavovské organizace dostávají prostor na webu i v Časopise českých lékárníků. Na následujících stránkách tedy zveřejňujeme profily a fotografie kandidátů, které nám oni sami poslali.

Kandidáti do představenstva ČLnK

Mgr. Michal HOJNÝ



Členem představenstva ČLnK od roku 2003, vedoucím lékárníkem v IKEM od 2004 – dost dlouho na to dostat nálepku funkcionáře dinosaura. Zvažoval jsem dlouho, jestli se v té první funkci ucházet na podzim o podporu na další 4 roky a nakonec se rozhodl, že ano. Ano, energie a nadšení pro věc asi už nejsou takové, jako byly před třicátkou (ale od toho budou v PČLnK určitě jiní, třeba zástupci Mladých lékárníků), ale zase na druhou stranu je asi dobře, aby pokračovali ti, co svojí zkušeností a kontakty mohou ČLnK něco přinést i po 20 letech praxe.

Složením představenstva by určitě mělo být barevnější než to stávající, aby se tam mísily názory mladých a starých, zaměst-

nanců a majitelů, veřejných, řetězcových a nemocničních. Taková diskuze v posledních letech na PČLnK prakticky vymizela a přesunula se do veřejného prostoru do tiskových zpráv a příspěvků na sociálních sítích. Jenže bez diskuze a dostatečného prostoru na ní vznikají ukvapené a mnohdy nevyvážené závěry.

Komora se v posledních letech obrovsky rozkročila ve svých aktivitách a je určité na čase udělat jejich inventuru a věnovat energii činnostem, které jsou pro nás klíčové. Věřím, že do představenstva budou úspěšně kandidovat ti, kteří se nebojí převzít odpovědnost a vezmou si na starost konkrétní úkoly, a že prezidentem bude ten, který dokáže této jejich vlastnosti využít a bude úkoly na ně delegovat. Komora nemůže mít jedinou hlavu, na to je úkolů příliš mnoho. Musí mít v čele prezidenta, který vnímá rozsah úkolů, umí vyhodnotit priority, úkoly delegovat a následně prezentovat výsledky práce svých kolegů.

Pokud získám vaši podporu, budu s takovým prezidentem další 4 roky rád spolupracovat jako člen představenstva.

Mgr. Martin PINDUR

Nar. 1970. OSL Karviná. 1993 absolutorium na FaF UK v Hradci Králové. 1993–1995 lékárník – asistent ve Fakultní lékárně FN Ostrava. 1995–1999 vedoucí nákupu léčiv ve Pharmos a. s., 1997 atestace z veřejného lékárenství, 1998 založení soukromé společnosti pro provozování lékárny, 1999 vedoucí lékárník – držitel osvědčení pro veřejnou lékárnu v Havířově. Od roku 2011 člen představenstva ČLnK.



V představenstvu ČLnK se již druhé volební období věnuji problematice celoživotního vzdělávání. Cílem naší současné pracovní skupiny bylo dotáhnout započaté změny v organizačním řádu pro celoživotní vzdělávání. Tento úkol se nám podařilo v průběhu funkčního období splnit, včetně zajištění dostupnosti a kvality vzdělávacích programů.

Jako provozovatel veřejné lékárny podporuji všechny návrhy a stanoviska související s podporou provozování soukromých lékáren lékárníky, s jejich přijatelným rozvojem a výkonem našeho svobodného povolání i do budoucna.

Byl bych rád, kdyby se mi podařilo přesvědčit i kolegy zaměstnance napříč celým spektrem, že pokud u nás budou platit principy vyspělého evropského lékárenství, bude dlouhodobě prosperovat i jejich zaměstnání.

Pokud dopustíme další devastaci nezávislých soukromých lékáren a umožníme experimenty typu „internetový prodej léků vázaných na recept“, dojde nejen k postupnému zániku těchto lékáren, ale i k zániku lékárnické profese, jak ji známe doposud.

Uvědomte si prosím všichni, že automatizovaný systém na centrálním skladě s plným sortimentem, bude čist a zpracovávat dvanáctimístné elektronické kódy mnohem rychleji než lékárník a HLAVNĚ LEVNĚJI. Myslíte si, že je to utopie? Také jsem to nebral vážně. Až do chvíle, kdy se na představenstvo ohlásil kolega Mgr. Tomáš Cikrt s přednáškou o nevyhnutelné změně pohledu na uplatnění farmaceuta v kontextu elektronizace zdravotnictví. Velmi doporučuji seznámit se s tímto materiálem. Byl jsem tak zaskočen, že jsem se zapomněl zeptat, kdo mu zjevil toto „proroctví“, ale když jsem se zamyslel, dal si dohromady všechny indicie, tak mi to došlo. A to je důvod, proč kandiduji i potřeť.

PharmDr. Aleš NOVOSÁD



Narodil jsem se 21. 12. 1983 ve Vlašimi a kandiduji znovu po 4 letech do představenstva České lékárnické komory. S ČLnK jsem spjat již od roku své promoce 2008 na Farmaceutické fakultě Univerzity Karlovy v Hradci Králové. Jako delegát sjezdů ČLnK se účastním již 12 let.

V současnosti působím na pozici vedoucího lékárníka v řetězci Benu a. s., v letech 2017–2019 jsem byl předsedou Mladých lékárníků, působím v Pracovní skupině Ministerstva zdravotnictví ČR k Seznamu zdravotních výkonů, stal jsem se členem Akreditační komise oboru farmacie MZ ČR a také jsem tři roky průkopnický sloužil jako první odborný konzultant ČLnK.

A proč já? Mou práci (nebo její část) osobně znáte. Kromě řady vzdělávacích

akcí, na kterých jsem se podílel, jsem autorem garantovaného kurzu Poradenství a péče o pacienty s Alzheimerovou nemocí. Jako hlavní koordinátor jsem stál v čele projektu ČLnK a VZP s názvem „Lékařník odborný poradce“, v němž se mi podařilo získat pro lékárníky celkem 960 tis. Kč na podporu odborných konzultací v lékárnách. Realizoval jsem mnoho projektů, ale nejvíce času jsem v posledních dvou letech věnoval oživení nefunkčních okresních sdružení.

Výsledek mé práce je oživení 21 okresů, 147 nových členů v jejich představenstvech a téměř 70 nových delegátů na sjezd ČLnK.

Věřím, že naše zájmy jsou společné. Nedělám rozdíly mezi lékárníky z řetězce, ze soukromé nebo nemocniční lékárny. Naše vzdělání je stejné a zájmy také.

Z předchozího je zřejmé, že jsem v minulosti pro komoru odvedl kus práce a kandiduji proto, že mě to bavilo a rád bych v tom pokračoval.

Budete-li na okresních shromážděních, případně jako delegáti sjezdu zvažovat mou volbu, měli byste k výše uvedenému „A“, vědět i „B“.

Osobních prohrůšek se moudrý člověk vyvaruje, „chytří“ se jimi nechlubí a samolibý je znevažuje a popírá. Mně se to první nepovedlo, druhému se nemohu vyhnout kvůli zodpovědnosti k sobě i k vám a třetí mi nedovolí vlastní morální nastavení.

V osobní emailové korespondenci jsem kamarádovi z fakulty nabídl možnost připsání bodů do systému Celoživotního vzdělávání. Dělal jsem se důležitějším, než jsem, a chtěl jsem ho z hloupého žertu nechat nějaký čas při tom, že to půjde. Body jsem mu samozřejmě nepřipsal. Nemyslel jsem to vážně a nikdy jsem také pro nikoho nic takového neudělal. Tento způsob žertování a „vytahování se“ oba chápeme a vyplývá z našeho vzájemného vztahu.

Naše maily se ale dostaly i k dalším lidem a před volbami je více než pravděpodobné, že se dostanou k mnohým z vás. Víím, že nemusí moje vysvětlení stačit, přesto se o to pokouším. Případ byl jako disciplinární provinění předán k rozhodnutí Čestné radě a jako člen

představenstva (současný nebo budoucí) vás výsledkem řízení seznámím.

Přesto kandiduji. Rád bych, abyste při volbě zvážili míru mého provinění. Víím, že mám komoře co nabídnout. Věřím, že jsem se dostatečně poučil a mohu to dokázat hlavně tím, že toho pro komoru a lékárenství v budoucnosti udělám minimálně stejně jako dosud.

Mgr. Jakub JONSZTA



Narozen 1981, absolvent FaF VFU Brno 2004, atestace veřejné lékárenství 2008, pracoviště veřejná lékárna na poliklinice v letech 2004–2008 jako lékárník asistent, od 2009 jako vedoucí lékárník.

Málokdo v dnešní době zná pravý význam slova kritizovat. Znamená totiž hodnotit, posuzovat. Toto slovo ovšem získalo neolibý, negativní nádech ze zcela zřejmého důvodu. Pohanět je velmi jednoduché a laciné. Zato učinit něco pro změnu je daleko náročnější.

Abych tedy šel proti tomuto „modernímu“ trendu, dostal svému přesvědčení a pokusil se něco učinit, rozhodl jsem se pro kandidaturu do PČLnK.

Jako lékárníkovi z veřejné lékárny je mi nejbližší právě tento sektor. Veřejné lékárny jsou dlouhodobě nejvíce vystaveny nejistotě a problémům, které trápí jak provozovatele, tak jejich zaměstnance. Problémům, o kterých se ví. Komora je má dlouhodobě v úkolech, ale zatím jen velmi málo jich bylo vyřešeno. Za všechny zmíním ty nejpalčivější, pracovně jsem si





je nazval trojkombinace – odměňování lékáren, síť lékáren, doplátky v lékárnách. Většinou pouze hasíme pohromy, které na nás všude číhají, než bychom dokázali prosadit svůj zájem.

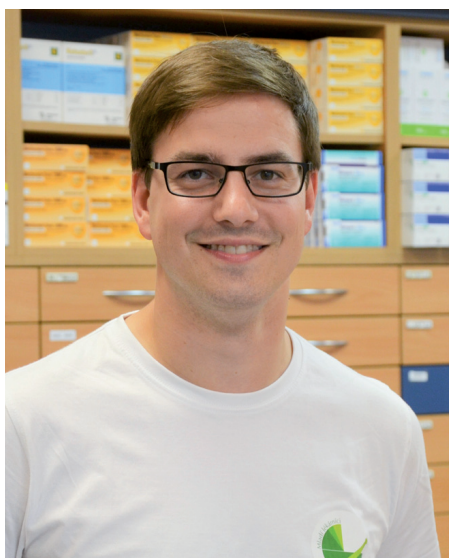
Není mi lhostejná a dráždí mě nejednotnost, s jakou se lékárníci již nějakou dobu potýkají. Ano, jsme složeni z různorodých skupin, ale v základních principech je třeba nutně najít shodu a prezentovat lékárenství jako potřebné zdravotnické povolání. A ne prosazovat pouze zájem svůj či své skupiny. Vážím si všech kolegů s charakterem a prvořadým zájmem o povolání.

I když komora u některých svých členů nemá nejlepší jméno, někteří dokonce vyjadřují nesouhlas s jejím působením či existencí, já osobně ji vždy hájil a uznával. Mým přesvědčením je, že takováto instituce je potřeba a jedině s její pomocí a s jednotným názorem dosáhneme svých cílů.

Nedávno jsem o institucích v ČR četl následující: „Každý sociolog by vám ale řekl, že instituce tvoří taky jen lidé. A když je obsadíte slabými, loajálními, subalterními úředníky, kteří znají jen různé formy vykonávání moci, ale neznají odpovědnost, tak instituci zničíte. Toho, jak je to snadné, jsme teď sami svědky.“

Přesně opačně bych chtěl ve funkci působit já.

PharmDr. Stanislav GREGOR



30 let, Nemocniční lékárník Ústavní lékárny IKEM, Praha

Po své mamince jsem převzal pomyslnou štafetu a v roce 2013 dokončil studium na Farmaceutické fakultě v Hradci Králové. Krátce jsem působil v řetězcové lékárně ve Svitavách a soukromé lékárně ve Vysokém Mýtě. Poté jsem nastoupil do nemocniční lékárny IKEM, kde pracuji dodnes. Vyzkoušel jsem si tak práci ve všech typech lékáren.

Aktivně jsem se zapojil do dění v českém lékárenství v roce 2015, kdy jsem se podílel na znovuoživení OSL Prahy 4, ve kterém v současnosti vykonávám funkci předsedy. V květnu letošního roku jsem se stal také předsedou Mladých lékárníků. Kandidoval jsem, protože mi aktuální situace není lhostejná. Jde totiž hlavně o naši budoucnost. Ze stejného důvodu jsem se rozhodl kandidovat i do nově voleného představenstva. Nemám sice tolik zkušeností jako lékárníci starší s mnohaletou praxí, nicméně mám chuť a odhodlání pracovat.

Pevně věřím, že cesta, kterou bychom se měli vydat, je rozšíření našich kompetencí. Nebát se zodpovědnosti a sebevědomě vystupovat jakožto skuteční odborníci na léčiva. Za krátkého působení ve funkci předsedy Mladých lékárníků jsem si vyzkoušel jednat se zástupci státních autorit. Jsem přesvědčen, že při slušném a férovém jednání můžeme celou řadu věcí ovlivnit a zlepšit. Proto vás tímto prosím o podporu a šanci hájit naše zájmy, aby se lékárny nezměnily v drogerie nebo aby každý lékárník mohl mít před sebou stále vidinu, že si může někdy v budoucnu otevřít svoji vlastní lékárnu.

PharmDr. Kristýna PILÁTOVÁ

Absolvovala jsem Farmaceutickou fakultu Univerzity Karlovy v Hradci Králové v červnu roku 2011. V prosinci 2014 jsem složila Státní rigorózní zkoušku opět na Farmaceutické fakultě UK. Od roku 2011 jsem pracovala ve veřejné lékárně. V roce 2018 jsem převzala lékárnu ve Voticích, kterou provozuji.

Vzhledem k tomu, že se každodenně potýkám s celou řadou problémů, chci se aktivněji podílet na jejich řešení. Proto jsem se rozhodla kandidovat do představenstva. Během jednoho roku jsem měla možnost získat praktické zkušenosti např. s dohodovacím řízením a vím, že v tuto



chvilí neexistuje jasná koncepce státu, kudy se má ubírat česká farmacie, kdy jsou lékárníci stále více tlačeni do role obchodníků v nepřehledném systému marží.

Přináším jasnou vizi a koncepci, která nyní představenstvu komory chybí. Je potřeba naši profesi prezentovat jako poskytování zdravotní služby pacientovi a trvat na prosazování odbornosti a nezastupitelnosti farmaceutů při tvorbě zákonů. Jedině důsledností a každodenní prací s ministerstvem, poslanci, senátory, patientskými organizacemi a médii toho dosáhneme.

Řešení je jednoduché: zavést transparentní systém financování léků z veřejného pojištění zavedením stejných doplátků, posílit postavení lékárníků stanovením hrazených odborných výkonů. Vystudovali jsme jednu z nejtěžších univerzit a nechceme se rozhodovat podle netransparentních tržních pravidel, ale podle nejhodnějších a nejmodernějších trendů vyspělé farmacie, kdy pacient bude vždy na prvním místě.

PharmDr. Nina ŠVÉDOVÁ

V lékárenské praxi jsem od roku 2009. Po studiu na VFU FaF v Brně jsem působila 2 roky v soukromé lékárně v Brně, vyzkoušela si vypomáhání v lékárnách v moravskoslezském kraji a po atestaci jsem se stala vedoucím lékárníkem v lékárně Dr. Max ve Vaňkovce.

Podílela jsem se na oživení OSL Brno-město. Při této příležitosti jsem měla možnost navštívit skoro všechny



brněnské lékárny, promluvit s kolegy lékárníky a ověřit si, že máme podobný názor na fungování OSL a potažmo i celé komory, na dostupnost informací a na základní požadavky řadových členů od své stavovské organizace.

Od vzniku OSL jsem v úzkém kontaktu s představenstvem OSL, spolupracuji na posílení informovanosti lékárníků našeho OSL, a tím i zvýšení atraktivity jeho aktivit, jsem správcem informačního portálu www.oslbrno.cz.

Kandiduji do představenstva, protože věřím, že spojením entuziasmu a tvrdé práce je možné některé věci změnit. Je zbytečné plakat nad rozlitym mlékem, jak je poslední dobou naším zvykem. Naše stavovská organizace by měla pomáhat svým členům držet tempo s moderní dobou, abychom byli stále v kontaktu s pacienty a jejich potřebami – jen tak si zachováme respekt a své místo v dnešní společnosti.

V představenstvu komory se chci věnovat otázkám, které v praxi trápí každého lékárníka. Na mysl mám zejména vytvoření dobrého zázemí pro řešení každodenních praktických problémů, přípravu celé lékárnické obce na jakoukoliv novotu v oboru. Aby opravdu každý člen cítil, že mu komora pomáhá s orientací v nové problematice a usnadňuje práci v čím dál složitějším světě.

Snažíme se vybojovat od státu lepší ohodnocení nadstandardních služeb – ale je opravdu každá lékárna tyto služby připravena poskytovat? Má proškolený personál? Jsou připravené akční plány

na tyto změny? Této práci ráda věnuji svůj čas i energii, protože vím, že je smysluplná a potřebná.

Budu nadále pokračovat v rozšiřování informovanosti lékárníků, ať už prací na zpráhlednění webu, modernizaci ČČL nebo dalšími aktivitami. Chci svým dílem přispět k tomu, aby se ochota k inovacím stala přirozeným atributem naší organizace.

Dále se chci zasadit o větší transparentnost financování, racionalizaci nákladů a vyhodnocení užitku vynaložených financí. Nemyslím, že je potřeba investovat velké sumy do PR projektů a souběžně vést PR kampaň také placenou ze zdrojů komory. A určitě nejsem sama, kdo se zamýšlí nad otázkou, zda je celý aparát komory efektivní, jestli není možné na provozu ušetřit a takto získané prostředky využít raději na jiné potřebné projekty.

Při veřejném vystupování budu reprezentovat lékárnickou profesi jako nanejvýš odbornou a nepostradatelnou. Chci přinášet jasná fakta, konstruktivní řešení a vizi budoucnosti s lékárníkem, který ví, umí, a hlavně chce tady být pro své pacienty.

PharmDr. Radka PLISKOVÁ, MBA



Studium na Farmaceutické fakultě Univerzity Komenského v Bratislavě jsem ukončila v roce 1991 a o tři roky později jsem získala specializovanou způsobilost lékárenství I. stupně.

První tři roky praxe jsem pracovala ve státním sektoru, v Lékárenské službě

města Brna. Posléze, v roce 1994, kdy se lékárny začaly privatizovat, jsem postupně pracovala v lékárnách, jejichž vlastníkem byl lékárník, nelékárník i právnická osoba. Posledních 10 let jsem odborným zástupcem a vedoucím lékárníkem v pohotovostní lékárně Dr.Max na ulici Bašty v Brně.

Při obnově nefunkčního OSL Brno-město jsem se setkala s řadou kolegů, pro které je, stejně jako pro mě, lékárenství posláním a kteří farmacií žijí. Impulzem pro kandidaturu do představenstva byl pro mě loňský Sjezd, kterého jsem měla možnost se zúčastnit jako host. Při debatě jsem nabyla dojmu, jako by řada mých kolegů propadla rezignaci. Mám obecně pocit, že jako stav postupně ztrácíme svou hrdost.

Z toho, že to tak je, nelze obviňovat jen naše okolí. Příčiny nalezneme i u sebe a základní impuls musí vycházet od naší profesní organizace. Chci se proto v jejím rámci věnovat problematice garance poskytování lékárenské péče na nejvyšší možné odborné a etické úrovni a zjednodušení předávání informací členské základně, aby její členové o práci v komoře měli zájem a rozvíjeli ji. Dále se chci věnovat přerozdělování peněz do jednotlivých OSL a jejich účelnému využívání, například v aktivitách na zlepšování povědomí veřejnosti o naší profesi.

Při práci v legislativním procesu považuji za důležité zachování léků v lékárnách pro české pacienty, kultivaci cenové a úhradové regulace, chci, aby se podařilo prosadit spravedlivější formy odměňování lékáren a dosáhnout ohodnocení nadstandardního výkonu lékárníka.

Nabízím svoje zkušenosti a čas pro takové aktivity, které povedou k tomu, že se lékárenství opět stane prestižním oborem, a aby mladá generace, které se ve své práci prostřednictvím vedení praxí studentů věnují, získala pocit, že farmacie stále je a bude oborem, který stojí za to studovat.

PharmDr. Irena FUKSOVÁ

Od ukončení studia v oboru klinické farmacie na Farmaceutické fakultě Univerzity Komenského v Bratislavě, už uplynulo čtvrtstoletí a v oboru jsem zažila mnohé.





Mám zkušenosti s prací v soukromých lékárnách v Rožnově a Frenštátě (obojí pod Radhoštěm), od roku 2005 působím na pozici vedoucí lékárník a odborný zástupce v ostravské lékárně Dr.Max. Od dubna 2019 jsem se stala předsedkyní druhého největšího OSL v ČR, OSL Ostrava. V roce 2004 jsem obhájila rigorózní práci na téma ISO v lékárenství. Kvalita lékárenství mi vždy ležela na srdci.

Situace, která je v posledních letech pro náš obor příznačná, mi není lhostejná. Lékárenství jako by stagnovalo, nikam se neposouvalo. Přitom potřebuje mít vizi, kudy jít ve světě, který se prudce mění, protože změnou prochází všechno: od technologií přes legislativu až po životní styl našich pacientů. Na to všechno musí umět komora reagovat a musí o tom umět také komunikovat – jak uvnitř, tak navenek. Je velmi potřebné také rychleji reagovat na podněty všech oborových partnerů (MZd, SÚKL, zdravotních pojišťoven, zákonodárců i nadnárodních institucí) a současně prosazovat zájmy profese. Je potřeba docílit takových výsledků, které by změnily i současnou apatii (až nechut) lékárníků vůči činnosti komory v jejich aktivní zájem: Komora se musí stát opěrným bodem všech lékárníků a nikoliv zbytečnou institucí pro některé z nich.

Mým cílem je zapojit se do práce pro nás všechny ve třech následujících oblastech:

Posílení prestiže lékárníků a lékárenského povolání: chci se spolupodílet na dalším vývoji naší profese a zajištění její budoucnosti, na posílení autority a kreditu lékárníka v naší společnosti, jak u laické, tak i odborné veřejnosti.

Chci být nápomocna tomu, aby odborné znalosti lékárníků byly považovány za nadstandardní a nenahraditelné.

Zlepšení vykonávacích činností a fungování komory podle jejího poslání, posílení funkčních OSL a vztahu komory k OSL: chci se spolupodílet na hájení zájmů lékárníků bez ohledu na to, v jakém typu lékárny pracují. Komora má lékárníky spojovat, nikoliv rozdělovat. Je řada témat, která máme společná, např. odměnu za ověřování pravosti léčiv, za práci s lékovým záznamem, za digitalizaci listinného receptu, reexporty, fond na podporu jedinečných lékáren atd. Chci spolupracovat na posílení funkčnosti všech OSL, zlepšení vztahu OSL a komory. Chci se také zasadit o zprůhlednění finančního hospodaření komory. Členský příspěvek platíme všichni a máme právo vědět, jak konkrétně se s našimi příspěvky nakládá.

Předávání znalostí z oblasti kontrol SÚKL v lékárnách a ISO.

To vše na základě mých dlouholetých a praktických zkušeností. Všem těmto oblastem chci věnovat čas a energii, chci přínosné změny pro nás, všechny lékárníky a zejména pacienty.

Nastal čas pro změny. Ty za nás nikdo neudělá, musíme je udělat my sami a nejbližší možností jsou nastávající volby. Je na nás, zda využijeme příležitost k posílení dobré pověsti a prestiže lékárenského povolání. Vše máme ve svých rukou.

PharmDr. David OVČAŘÍ



Nar. 1981, absolvent FaF UK 2005, atestace veřejné lékárenství 2010, atestace

nemocniční lékárenství 2014. Celou svou dosavadní profesní kariéru jsem spojil se severočeskými Teplicemi, kde jsem pracoval v soukromé lékárně na poliklinice a od roku 2009 v lékárně nemocniční. Od roku 2011 vykonávám funkci předsedy OSL Teplice. V roce 2015 jsem byl zvolen do představenstva ČLnK.

V současném představenstvu se jako vedoucí pracovní skupiny věnuji zejména problematice celoživotního vzdělávání a v této práci bych rád pokračoval i v dalším období. Podařilo se nám zavést povinnou elektronickou registraci všech vzdělávacích akcí, ze kterých si členové mohou vybírat díky přehlednému členění na webu komory. Velký rozvoj zaznamenaly distanční vzdělávací akce – pravidelně připravujeme vlastní webináře (které jsou následně přístupné ve formě záznamu) a k dispozici je opravdu bohatá nabídka externích e-learningových kurzů. Pokračujeme v úspěšném projektu IDS seminářů, garantovaných kurzů a kromě tradičně oblíbených seminářů (aktuální legislativa, magistraliter příprava) se snažíme připravovat témata nová (první pomoc, veterinární farmacie, antibiotika, léčebné konopí) a vyplývající z aktuální situace (eRecept, GDPR, FMD). Významnou část agendy tvoří také přidělování bodů externím akcím a posuzování individuálních vzdělávacích aktivit členů.

Za obrovský úspěch považuji projekt oživení nefunkčního okresního sdružení. I přes nepochopitelný odpor některých kolegů se v letošním roce podařilo oživit všechna OSL včetně těch, která nefungovala po dlouhá léta. Zdaleka největší kus práce odvedl kolega Aleš Novosád, sebe bych si dovolil označit jako jednoho z autorů projektu, spoluautora úspěšného manuálu a Alešova dlouhodobého pomocníka a konzultanta. Pozitivně vnímám větší zapojení kolegů zaměstnaných v řetězcích, které snad přispěje k otupení nesmyslných rozporů mezi lékárníky pracujícími v odlišných typech lékáren. Lékárenství máme podle mého názoru jen jedno a větší jednota je jedním z předpokladů prosazení důležitých cílů. Oživením nefungujících OSL však práce zdaleka nekončí. Všechna OSL by si zasloužila významnější a systematický servis sekretariátu a proto budu podporovat zřízení nové pracovní pozice, jejíž náplní by byla agenda okresních sdružení.

Následující představenstvo čekají nelehké úkoly. Kromě dlouhodobých a bohužel stále neúspěšně prosazovaných priorit (stejně doplatky, změna odměňování lékárenské péče, úhrada konzultačních služeb v lékárnách) to jsou také vnitřní problémy. Bude potřeba vyřešit v současné době již kapacitně nevyhovující sídlo a z důvodu rozšiřujícího se spektra činností také stále napjatější rozpočet.

Účast v představenstvu komory vnímám nejen jako příležitost podpořit řadu smysluplných projektů a šanci podílet se na zajímavých aktivitách, ale také jako možnost zabránit zbytečnému plýtvání prostředků za činnosti zbytečné nebo dokonce kontraproduktivní.

V současném představenstvu jsem načerpal řadu zkušeností a měl příležitost pochopit, jak některé procesy fungují. Ne vždy je věci možné zařídit tak jednoduše, jak se zvnějšku může zdát. Měl jsem možnost vyzkoušet, že ani obětování značné části volného času mnohdy nemusí stačit. Bylo mi ctí spolupracovat s řadou výjimečných a obětavých osobností, učit se od nich a společně hledat nejlepší řešení diskutovaných problémů. Pro další období proto mohu nabídnout větší zkušenosti a stále stejnou chuť ke konstruktivní týmové práci.

PharmDr. Martin KOPECKÝ, PhD.



Již 3x mi delegáti Sjezdu ČLnK umožnili pracovat v představenstvu ČLnK. Nastal čas vrátit lékárníkům to, co do mě investovali. Je mi ctí přijmout kandidaturu na prezidenta ČLnK.

Narodil jsem se 23. března 1977 v Lito-myšli. Studium na FaF UK v Hradci Králové jsem ukončil v roce 2000 a poté jsem pokračoval v postgraduálním studiu na Katedře biologických a lékařských věd FaF UK a na Fyziologickém ústavu AV ČR. Dizertační doktorskou práci v oboru farmakologie jsem obhájil v roce 2006. V Lékárně Zdraví v Zábřehu pracuji od roku 2004. Postupně jsem se seznámil s prací lékárníka–zaměstnance, s problematikou provozu lékárny a s tím, co je to odpovědnost majitele za lékárnu. V rámci rodinné lékárnické firmy provozujeme 4 lékárny a 1 OOVL.

V letech 2008–2018 jsem byl členem Předsednictva GML. Od roku 2010 jsem členem PČLnK. Od roku 2015 jsem zástupcem ČLnK v PGEU v Bruselu. Díky tomu jsem získal rozhled nejen nad problematikou českého lékárenství, ale také navázal spolupráci s kolegy z jiných zemí EU. V PČLnK jsem se soustředil např. na problematiku eReceptu (Příručka expedujícího lékárníka – eRecept snadno a rychle – autor), na problémy s výpadky léků nebo FMD (člen expertní komise NOOL za veřejné lékárny). Zastupuji lékárníky v Komisi pro metodiku předávání dat pojišťovně. Absolvoval jsem řadu jednání s představiteli MZ, SÚKL, ZP, průmyslu, distribuce i Parlamentu. Takto nasbírané zkušenosti a kontakty považuji za nutné minimum k tomu, abych mohl funkci prezidenta ČLnK aktivně vykonávat ihned po zvolení.

Jako prezident ČLnK bych během následujících 4 let reformoval činnost orgánů Komory směrem ke členům. Podařilo se zvolit vedení mnohých OSL, nicméně to je pouze začátek. Aby nová OSL byla „živá“, rád bych uspořádal pravidelná regionální setkání vedení OSL se členy PČLnK a s prezidentem. Má-li být Komora silná, je nutné, aby názory Komory vycházely z potřeb členů a byly poté s podporou členů prosazovány. A právě k diskusi o problémech budou tato setkání sloužit.

Nemyslím si, že by členové Komory byli rozhádaní (na rozdíl od let 2008–2011). Podle mého názoru je to uměle udržovaná myšlenka, která nás, LÉKÁRNÍKY, má oslabit. Řetězcoví, neřetězcoví, nemocniční. Rozdílné pohledy na budoucí vývoj lékárenství jsou mezi provozovateli „malých“ lékáren a řetězců. Nikoliv mezi

lékárníky. Vnímám, že cca 1/3 členů Komory je zaměstnána u společností, které provozují řetězce lékáren. Proto je mým dalším plánem vytvoření skupiny, která se bude zabývat problémy zaměstnanců. Předpokládám, že zárodkem této skupiny budou kolegové zvolení do PČLnK.

V letech 2020–2023 nás čeká spousta úkolů a výzev. Namátkou – nové povinnosti vyplývající z EU směrnic o PZT nebo veterinárních LP, výpadky léků, snahy o zásilkový výdej léků na recept bez lékárníků, pokračování FMD atd. Žijeme v době, kdy je ve státní správě odborný kredit často porážen ekonomickými zájmy. Komora nesmí být vůči státní správě servilní a je potřeba pokračovat ve správném dávkování odborně podložených argumentů vůči nápadům státní správy.

Komora bude potřebovat silného, zkušeného prezidenta. Budu-li zvolen, přijmu tuto výzvu s odpovědností za téměř 10 tisíc členů České lékárnické komory.

PharmDr. Marie BĀBKOVÁ



Narodila jsem se v roce 1993 v Praze. V září roku 2018 jsem úspěšně absolvovala na Farmaceutické fakultě Univerzity Karlovy v Hradci Králové a následně složila rigorózní zkoušku v únoru 2019. Během studia jsem získala praxi v Zentivě a Sandozu na pozici Quality control analytik junior a následně v oddělení Quality assurance. Výzkum pro svou diplomovou práci jsem prováděla v rámci projektu Erasmus+ na Univerzitě v Coimbre v Portugalsku ve skupině Neuroendocrinology



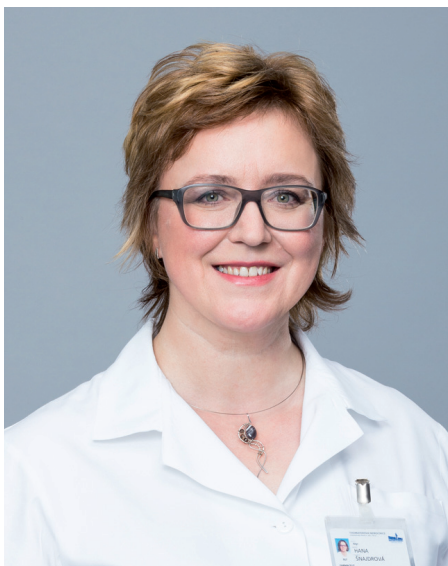


and aging group patří pod Center for Neuroscience and Cellular Biology.

V současné době pracuji na pozici Lékárník-asistent v Lékárně Sv. Anna patří pod Sanatorium Sv. Anny v Praze 3, Žižkově. Zároveň jsem také členkou Okresního sdružení lékárníků Praha 3.

Do představenstva České lékárnické komory kandiduji, jelikož mi budoucnost mého oboru není lhostejná a chtěla bych se podílet na jeho vývoji. Tento rok je ve znamení velkých změn a já pevně věřím, že bych mohla svým hlasem přispět k reprezentaci nastupující generace lékárníků a lékárníc.

Mgr. Hana ŠNAJDROVÁ



Narozena 1973. Studium v oboru farmacie na FaF UK Hradec Králové ukončeno 1996, získané specializace v oborech Lékárenství I. st. (1999), Farmaceutická analytika I. st. (2001) a Nemocniční lékárenství (2007). V současnosti pracuji jako vedoucí lékárník Lékárny Thomayerovy nemocnice a na částečný úvazek jako pedagogický pracovník Katedry Lékárenství IPVZ. Mimo jiné jsem členem Lékárenské sekce Lékopisné komise MZd a členem Komise pro kategorizaci a úhradovou regulaci zdravotnických prostředků MZd.

Od roku 2003 jsem členkou představenstva ČLnK. Celou dobu se snažím věnovat zejména odborným tématům a problematice provozu lékárny, bez ohledu na to jakého je typu. Evidence návykových látek, příprava IPLP, zacházení s odpady, práce s nebezpečnými chemikáliemi jsou

příklady oblastí, kterým bych se mohla v případě zvolení věnovat.

Nejsem politik, jsem odborník. Lékárník.

PharmDr. Jindřich ŠMÍD



Je mi 59 let a jsem majitelem lékárny ve Varnsdorfu, kde působím také jako odborný zástupce. S farmacií jsem se seznámil až na fakultě a musím říci, že mě zcela pohltila. Jsem šťastný, že dosud mohu pracovat tak, jak nás to na naší Alma mater naučili. S jistým smutkem musím ovšem konstatovat, že tak jak se mění celý svět, mění se také česká farmacie. A bohužel k horšímu. Vytrácí se zdravotnický charakter povolání a často převládá, co do lékárny, podle mě, vůbec nepatří. Léčiva jsou z mnoha lékáren vytěšňována a nahrazována různými pochybnými doplňky. Zdravotní péče o pacienta je nahrazována byznysem. A je toho mnohem víc.

Z výše uvedených důvodů jsem se rozhodl opět kandidovat do představenstva ČLnK. Jsem přesvědčen, že ještě není konec nadějí na záchranu našeho oboru jako součásti primární zdravotní péče. Je ovšem nutné vytvořit jednotnou a silnou množinu lékárníků, která bude schopna odolat tlakům všech „nezdravotníků“ v naší farmacii. Lékárna se stává lékárnou, pouze když je v ní lékárník. Tento by měl být mimo jiné vzdělaný, empatický, ale také sebevědomý.

Lékárníci jsme všichni, kteří jsme absolvovali farmaceutickou fakultu. Tohoto si budme všichni vědomí, nečiňme mezi sebou rozdíly a zkusme táhnout za jeden provaz za záchranu našeho lékárenství a lékáren jako zdravotnických zařízení sloužících ve prospěch našich pacientů.

Podobné střety o charakter naší práce se odehrávaly a odehrávají v celé Evropě a leckde dokáží sjednocení lékárníci přesvědčit zodpovědné politiky, že lékárník může systému zdravotní péče velmi prospět, a to nejenom úsporou značných finančních prostředků. Pojďme tedy společně do boje.

Mgr. David GREGOR



V roce 2008 jsem dokončil studia na Farmaceutické fakultě UK a následně fyzioterapii na 3. lékařské fakultě UK. Praxi jsem získal jako lékárník asistent v malém řetězci a následně v rodinné lékárně už během studií. V roce 2014 jsem složil atestaci z oboru veřejného lékárenství. Od roku 2015 jsem vedoucí lékárny v Děčíně.

Co nejvíce našemu oboru chybí a proč jsem se rozhodl kandidovat do představenstva?

Především potřebujeme oborovou odbornou platformu, která bude spojoval všechny lékárníky. S tím je spojena ochota a schopnost naslouchat a domlouvat se na kompromisech mezi námi. Chci, aby představenstvo mělo silný mandát z regionů v prosazování nutných reformních kroků k udržení české farmacie a k posílení postavení lékárníka ve zdravotnictví směrem ke státní správě, samosprávě a veřejnosti. Nesmíme mít strach říci svůj názor veřejně např. ve zdravotních výborech sněmovny, senátu nebo na sociálních sítích.

Zároveň se musíme naučit rozeznávat dezinformační weby a manipulace, které využívají určité zájmové skupiny jako standardní marketingový nástroj k rozbíjení naší jednoty. Představenstvo komory má zajistit proaktivní přístup v otevírání

nových témat na ministerstvu, nečekat pouze na to s čím přijdou ostatní a pak reagovat připomínkami. Je potřeba mít nejenom návrhy reformy, ale i řešení, které budeme aktivně prezentovat.

Ze své pozice se zasadím o vyšší zapojení lékárníků do primární péče formou preventivních screeningových programů placených ze strany pojišťoven vzhledem k přetíženosti praktických lékařů a neúprosné tendenci demografické křivky.

Prosadím zveřejňování nákladů komory formou rozklikávacího rozpočtu a zapracuji na zlepšení komunikace s regiony. Během minulého roku jsem získal cenné know-how, jak prosadit názor do médií, nebát se veřejně vystupovat. O posílení postavení lékárníka jako odborníka jde nám všem!

Mgr. Aleš KREBS, Ph.D.



Členem představenstva ČLnK jsem čtyři volební období, stejně dlouho působím i v orgánech našeho olomouckého OSL. V republikovém představenstvu komory jsem byl první čtyři roky jeho řadovým členem, následně dvě období tiskovým mluvčím a v tom posledním jsem se plně soustředil na výkon funkce viceprezidenta komory. V lékárenské praxi jsem začínal před více než 20 lety jako zaměstnanec, posledních sedm let provozuji venkovskou lékárnou. Troufám si tedy říci, že znám do naprostých detailů problémy, které nás trápí, a zároveň jsem si plně vědom i toho, před jakými výzvami stojí celý náš obor. Propojení každodenní lékárenské praxe za tárkou s výkonem jakékoli

funkce v naší stavovské samosprávě považuji za zcela zásadní. Stejně tak je pro hledání a nalezení společných a pro stav rozhodujících řešení nezbytná pestrost ve složení komorových orgánů. Nezáleží na tom, kdo je čí zaměstnavatel nebo zaměstnanec, lékárníci jsme všichni.

V průběhu let se agenda komory ve všech směrech dramaticky rozšířila. Ať už se jedná o rozsah legislativních změn, k nimž připravujeme podklady či protinávry, tak o jejich projednávání se zákonodárci, celoživotní vzdělávání, kvalitu servisu vůči nám členům i komunikaci směrem ven i dovnitř stavu. Ze své pozice jsem se v tomto funkčním období věnoval zejména lékárenské legislativě, specializačnímu vzdělávání, připravil jsem i model pro nový systém odměňování lékárenské péče, založený na kombinaci obchodní přírážky a fixní částky za výdej. Tuto principiální změnu považuji za základní prioritu pro stabilizaci příjmů našeho segmentu. Dále jsem během posledního volebního období absolvoval z pozice viceprezidenta společně se stávajícím prezidentem nespočet politických jednání na různých úrovních, včetně pro nás zásadních úřadů, jakými jsou MZd či SÚKL. Kolegy jsem byl zvolen předsedou vzdělávací rady farmaceutů, která je poradním orgánem ministra zdravotnictví v oblasti vzdělávání v našem oboru. To nám umožňuje prosazovat naše priority i v této oblasti.

Ačkoli je náš obor velmi pestrý, musíme spojit své síly bez ohledu na segment. Po posledních a díky jednotné odezvě následně odražených útocích různých obchodníků a marketérů na základní principy námi poskytované lékárenské péče jsem naprosto přesvědčený, že dokážeme sami aktivně pracovat na našem znovusjednocení. To je jediná cesta pro udržení podstaty naší hrdé a svobodné profese. Sami musíme aktivně připravovat a společně v jednáních prosazovat propacientská a prolékárníká řešení, zajišťující dostupnou, kvalitní a bezpečnou léčbu, neboť jsme nedílnou součástí systému poskytování zdravotní péče.

Kandiduji do představenstva ČLnK a budu-li do něj zvolen, pak se chci ucházet i o funkci prezidenta komory. Bude mi proto velkou ctí, dáte-li mi svou důvěru. Věřím v týmovou spolupráci, a proto

bych se chtěl společně s týmem dalších aktivních kolegů a kolegyň jako prezident komory ještě intenzivněji věnovat plnění úkolů a prosazování našich společných cílů.

Mgr. Filip ŠKARDA



Narodil jsem se v roce 1988 v Táboře, po vystudování gymnázia jsem nastoupil na Farmaceutickou fakultu UK v Hradci Králové. Již v průběhu studia jsem se aktivně zajímal o dění v lékárenství nejen v ČR. Byl jsem prezidentem Spolku českých studentů farmacie a místopředsedou Akademického senátu FaF UK, díky čemuž jsem se již jako student účastnil sjezdů ČLnK jako host. Po ukončení studia jsem byl zvolen jako delegát OSL Tábor a aktivně jsem se od té doby účastnil všech sjezdů komory. Na nadcházejícím volebním sjezdu jsem se rozhodl kandidovat do představenstva ČLnK.

Mezi mé priority v lékárenství patří boj za stejné doplatky, smysluplnou regulaci sítě dle vzorů ze zahraničí a především o budování tolik chybějící profesní politiky a vylepšení PR postavení nejen vůči veřejnosti, ale i vůči samosprávě a zákonodárcům. Lékárníci musí nezbytně být vidět a slyšet napříč celou společností a politickou reprezentací a to především jako odborníci na léčiva a zdravotníci, kteří si za svou náročnou práci zaslouhují správně ohodnotit.

Současný stav a politické tlaky posledních let jasně ukazují pokus orientace pouze na byznys, tomu musíme v rámci zachování odborné práce lékárníka zamezit všemi dostupnými prostředky. Je jedno,





jestli jsme lékárníci soukromí, nemocniční nebo pracující v řetězcích. Pořád jsme lékárníci a největší odborníci na léčiva, pojďme to společně prosazovat, neboť jedině jako jednotný stav můžeme u veřejnosti i u politiků uspět.

Mgr. Aleš NEDOPIL



Narodil jsem se v r. 1972, po absolvování FaF UK v HK jsem pracoval v lékárně „U Martina“ v Praze 10. Souběžně jsem se zajímal o využívání IT v lékárenství a spolupracoval jsem při vývoji lékárenského software (nyní FaRMIS). Od r. 1997 se informační technologie staly mojí hlavní činností, kterou jsem v r. 2002 převedl do společnosti SoPHIS a.s. Již v SoPHISu jsme zorganizovali několik odborných konferencí se špičkovými partnery jako např. IBM, Intel, Motorola či Microsoft. V r. 2009 jsem svůj obchodní podíl v SoPHIS prodal a plně se věnuji praktickému lékárenství a magistraliter technologii Unguator. Naši lékárnou „U bílého lva“, provozujeme s manželkou od r. 1999, aktuálně ve 4 provozovnách. V r. 1999 jsem složil atestaci z lékárenství I. stupně. Jsem členem Společnosti JEP – České farmaceutické společnosti a členem Spolku pro vybudování Českého farmaceutického muzea v Kuksu.

Již dlouhodobě ze své pozice praktického lékárníka poukazují na zásadní nedostatky v komunikaci s laickou veřejností a na špatnou prezentaci našeho oboru před politiky a jinými zdravotníky. V r. 2017 se mi podařilo s kolegy ve Vodňanech založit pracovní skupinu MSML.CZ, která sesta-

vila projektový záměr mediální nezávislé komunikace s veřejností a politiky. Záměr byl představen na sjezdu ČLnK, kde jsme získali příslušný mandát vč. finančních prostředků na realizaci. Proto jsme založili i registrovaný spolek Vaši Lékařníci CZ. Realizace projektu byla od února 2018 do ledna 2019. Ve zpětném vyhodnocení tento projekt přinesl jasné oživení veřejné diskuze o problémech českého lékárenství. Podařilo se nám realizovat desítky schůzek s politiky a úředníky ministerstva. Na veřejnost jsme působili celkem 4 internetovými kampaněmi a 2 vlnami radiospotů. Zásah populace je hodnocen v počtu větším než 20 000 000 mediálních sdělení s frekvencí zásahu mezi 3,1 až 3,8. Zorganizovali několik tiskových konferencí a celkem 2 lékárnické sněmy (2018 Brno, 2019 Praha). Vybudovali jsme mezinárodní vztahy s obdobnými spolky v Německu, Rakousku a Slovensku. Jsme členy v komisích Dohodovacího řízení a parlamentního subvýboru pro eHealth. Iniciovali jsme pracovní skupinu na ministerstvu. Inspirovali jsme kolegy ze Slovenska k založení obdobné platformy.

Do představenstva ČLnK jsem se rozhodl kandidovat na základě svých zkušeností z praxe. K prosazení profesně-politických zájmů lékárníků, zejména pak k prosazení financování lékárenské péče na úrovni vyspělých zemí EU. Dnes nemůžeme spoléhat jen na prezentaci naší odbornosti (počtu akcí CV apod.), ale především je nutná výrazná medializace problémů lékárenství a komunikace s veřejností a politiky. A právě zde je náš úkol do budoucna, který musí začít konečně realizovat především naše stavovská komora a to zcela bez profesní xenofobie, která dnes rozděluje nemocniční, řetězcové a veřejné lékárníky!

PharmDr. Stanislav HAVLÍČEK

Je mi šestačtyřicet a na nejdelší dobrovolné životní misi mám za sebou víc než 140 měsíců. I po té dlouhé době mám pořád chuť a motivaci v Komoře pokračovat. Za 12 let může člověk zmoudřet i zhloupnout, někdo se dokonce zbláznit. Druhý, natož třetí případ u sebe vyloučit nemohu (hloupý i blázen, jak známo, svůj stav popírá o to silněji, čím je porucha závažnější), ale věřím, že patřím k většině



populace, pro kterou platí první varianta. Nezmodřel jsem ovšem natolik, abych si řekl „udělal jsem dost“ a za 3 000 korun ročně si kupoval iluzi, že se někdo stará.

Každý je nahraditelný a netrpím představou, že jsem výjimka. Zároveň ale věřím, že si žádná instituce nemůže dovolit plýtvat potenciálem, který má ve „svých“ lidech k dispozici. Věřím tomu i přesto, že exemplární příklad trestuhodného plýtvání potenciálem lékárníků předvádí státní správa posledních 30 let. Komora by se neměla chovat stejně.

Nebudu před volbami slibovat více práce ani lepší lékárenství. Dokonce nepoužiji ani zaručený recept na volební úspěch a nebudu volat po jednotě lékárníků. Ze zkušenosti totiž vím, že mnozí z těch, kteří volají po jednotě, nejsou při lámání chleba schopni sebemenšího kompromisu. Chtějí jednotu, pokud to bude ta správná, ta jejich.

Za 12 let v představenstvu jsem se hodně naučil zejména proto, že jsem měl možnost a čest mít vedle sebe dobré učitele. Pocit, že je čas převzít jejich roli je jedním z důvodů, proč jsem se rozhodl znovu kandidovat.

A ještě jedna věc. Za poslední 3 roky jsem si na vzdálených stranách zeměkoule potvrdil, že se máme skvěle. Žijeme v 10. nejbezpečnější a ve 40. nejbohatší zemi na světě. Naučil jsem se, že je potřeba se na naše starosti dívat s větším nadhledem. Většina problémů, které máme, jako lidi i jako lékárníci, totiž pramení z blahobytu a jím pokřivené perspektivy. Hodně nových povinností jsme získali

jako důsledek raketového rozvoje výpočetní a komunikační techniky. Naše frustrace a rozčarování pramení z nereálných očekávání a přílišné orientace na virtuální realitu světa médií. Neměli bychom zapomínat, že těžiště naší práce není v elektronických certifikátech a ověřování. Je v péči o pacienta.

A taky bychom neměli zapomínat, že život není na Facebooku, Twitteru ani serverech s přetisky PR a Tiskových zpráv.

Opravdický život je jinde a jediná osobní zkušenost s nedostupným lékem naučí pacienta víc než stovky retweetů. Nedostupný lék může být problém pro pacienta. Pro lékárníka má být výzvou a příležitostí, jak najít řešení a obhájit svou profesi.

Myslím, že máme naději. Čím dřív se smíříme s tím, že za zajištění distribuce léčiv pacientům nám stát zaplatí velmi málo, rozhodně se nepředá a každé nepatrné navýšení bude vykoupeno předlouhým vyjednáváním, tím dřív začneme hledat a realizovat způsob, jak si nechat zaplatit za to, co dělá lékárníka lékárníkem.

Chci být u toho, až se to stane.

Mgr. Michaela BAŽANTOVÁ



„Když chceš kandidovat, tak musíš vědět, co je Tvým pravým cílem.“

Toto mi před 12 lety řekl můj tatínek, když jsem s ním probírala kandidaturu do představenstva ČLnK. „Musíš vědět, zda chceš dělat tu funkci, abys byla politik, nebo proto, abys měla možnost dělat správné věci.“ Už tehdy jsem věděla,

že mým cílem bude dělat správné věci a pevně si stát za svým názorem. Mým přáním a cílem je zachování jedinečnosti lékárenské profese, její rozvoj, zvýšení prestiže našeho povolání, jak mezi odborníky, tak u veřejnosti a profesní svoboda. Osobním cílem je vrátit vnímání lékárníka na stejnou úroveň prestiže, jakou má dnes lékař. Protože mám v hlavě po třech funkčních obdobích stále mnoho nápadů pro naplnění těchto vizí, rozhodla jsem se kandidovat do představenstva znovu.

Lékárenství prochází složitým procesem. Hodně se změnilo a další změny nás čekají. Pro nás, lékárníky, je důležité být připraveni nejen na ně, ale také předcházet těm, které by nejen našemu oboru, ale i pacientům, škodily. A také navrhovat aktivně změny sami, tak, aby byla zachována naše jedinečná role ve společnosti. K návrhům na změny, které by měly v našem oboru nastat, bychom měli dospět napříč celým oborem, po vzájemné diskusi všech segmentů, ale také na základě komunikace s pacienty.

Aktivity komory jsou v posledních letech velmi intenzivní a vyžadují podporu médií téměř na všech úrovních – tisku, rozhlasu, televizi, ale také na internetu a sociálních sítích. Média, když s nimi budeme dobře pracovat, což si troufám říci, že se nám daří, budou dobrým partnerem pro dosažení našich cílů. Nechceme nic nelogického, nebo nabubřelého. Naše požadavky vychází ze zkušeností. Víme, co potřebujeme, abychom mohli dlouhodobě poskytovat služby pacientům a měli své pevné, spravedlivě oceněné, místo v primární péči.

V posledním funkčním období si mě představenstvo zvolilo tiskovou mluvčí. V oboru, ve kterém jsou mediální aktivity na denním pořádku, je taková práce nekonečná a její výsledky se měří jen těžko. Public Relations a role tiskové mluvčí nejsou jednoduše vyčíslitelné počty poskytnutých rozhovorů, ačkoli i těch v poslední době značně přibýlo. Mediální obraz naší profese či její vnímání veřejností lze objektivně změřit průzkumy a ten letošní ukazuje, že důvěra veřejnosti v nás lékárníky je velmi vysoká. Bohužel vnímání naší profese některými politiky toto nerespektuje.

Doufám, že minulé výtky, že PR komory není na dostatečně profesionální úrovni

jsou již minulostí. Mediální práce je a nadále musí být oporou pro veškerou činnost komory. Pro prosazování zásadních priorit, mezi které patří navýšení odborného lékárenské péče, pravidla pro tvorbu lékárenské sítě a dostupnost léků ve všech lékárnách. A o to jsem čtyři roky usilovala. A ráda bych usilovala i nadále. Jako členka představenstva i jako tisková mluvčí naší stavovské organizace. Tímto bych si Vás dovolila požádat o důvěru a podporu v listopadových volbách.

Kandidáti do čestné rady ČLnK

PharmDr. Miroslav KOŠKA



14 let praxe, člen Čestné rady ČLnK, člen ČFS ČLS JEP, podíl na obnovení funkčnosti OSL Brno-město.

Chceme-li vrátit lékárenství jeho vážnost, musíme využívat naši vysokou odbornost a k našim pacientům přistupovat profesionálně a plně empaticky. Současně je však nutné zajistit, aby každý z nás vykonával svou praxi lege artis a v souladu se stavovskými předpisy a legislativní úpravou. Na nekalé praktiky ve všech podobách je potřeba poukázat a vyvodit z nich patřičné důsledky, aby nedocházelo k poškozování naší profese a důvěry v ní. Měl jsem již svým členstvím v Čestné radě ČLnK příležitost se na tom podílet a rád své zkušenosti využiji i v dalších letech.

„Všichni musíme čelit rozhodnutí mezi tím, co je správné a co je snadné.“

Albus Brumbál,
Harry Potter a Ohnivý pohár





PharmDr. Pavel ŠKVOR, MBA



Narozen 1973 v Mariánských Lázních, Farmaceutická fakulta UK v Hradci Králové 1991–1996, Rigorózní zkouška: 2002, PharmDr., Management řízení a právo ve zdravotnictví 2010–2014, MBA, Okresní sdružení lékárníků Praha 8.

Specializace: Lékárenství I. – 1999, Lékárenství II. – 2003, Farmaceutická technologie – 2009.

Zaměstnání: Fakultní lékárna v Hradci Králové 1996–2002 – lékárník asistent + externí spolupráce s Katedrou sociální a klinické farmacie FaF UK, IPVZ a NZO NCO, 2003–2004 – lékárník asistent v lékárně v Břeclavi, 2004–2009 odborný zástupce poliklinické lékárny – Úpice, 2009–2012 odborný zástupce lékárny v Hradci Králové, 2012–2014 odborný zástupce lékárny v Trutnově, 2014–2016 odborný zástupce lékárny v Chrudimi, 2017 – dosud odborný zástupce lékárny v Praze.

Další aktivity: Katedra lékárenství IPVZ – člen, Česká farmaceutická společnost ČLS JEP – člen, Redakční rada Časopisu českých lékárníků – člen, Lékárenské sekce Lékopisné komise MZd ČR – člen, Čestná rada ČLnK 2011–2019 – člen.

Kandidaturu do Čestné rady ČLnK vnímám po dosavadních zkušenostech v tomto orgánu jako velkou výzvu, zasazovat se za silnější upevnění a další zlepšení pozice poctivých a svědomitých členů lékárnické komory mezi sebou i v očích odborné a laické veřejnosti.

Kandidát do revizní komise ČLnK

PharmDr. Lucie NEDOPILOVÁ

Narodila jsem se v r. 1973 v Praze. Studium na FaF VFU Brno jsem zakončila v r. 1997. V r. 2002 jsem složila atestaci z Lékárenství I. stupně, titul PharmDr. jsem získala v r. 2003.

V 1997 jsem zahájila svou kariéru v nemocniční lékárně v Praze 9. Následně jsem nastoupila do rodinné Kyjské lékárny. V r. 1999 jsme spolu s manželem začali provozovat lékárnu U bílého lva v Říčanech, která navazuje na tradici lékáren U bílého lva z Příbrami, kterou moje rodina udržuje kontinuálně 7 generací od roku 1786.



Manžel Mgr. Aleš Nedopil je také lékárník a aktuálně s ním provozujeme 2 lékárny a 2 výdejny.

Jsem členem Společnosti JEP – ČFS, sekce historie farmacie. Aktivně pracuji ve Spolku pro vybudování Českého farmaceutického muzea. V rámci historie farmacie jsem se účastnila mezinárodních kongresů ISHP, kde aktivně prezentuji svou vědeckou činnost (Edinburg 2005, Sevilla 2007, Vídeň 2011).

V letech 2000–2004 jsem se na částečný úvazek stala odborným asistentem na Ústavu aplikované farmacie FaF VFU Brno, kde jsem vyučovala předmět Dějiny farmacie.

Od 2001 jsem jedním ze zakládajících členů Vlastivědné a přírodopisné společnosti Ladova kraje v Říčanech.

V rámci těchto aktivit jsem zorganizovala výstavu a cyklus přednášek „Kouzlo Apatyky“ v Muzeu v Říčanech. Z dalších mých aktivit mohu jmenovat přednáškovou činnost pro veřejnost a výstavu „Od alchymie k moderní lékárně“, kterou jsme zorganizovali (s ČFM) v roce 2015 ve Strančicích a Říčanech.

V představenstvu ČLnK jsem od roku 2007 pracovala 8 let, během kterých se mi s kolegy podařilo získat dům Rozárku, která je dosud důstojným sídlem naší stavovské organizace. Jsem spoluzakladatelkou a iniciátorkou projektu Lékárnice maminky. Po celou dobu jsem se v představenstvu ČLnK snažila prosazovat obnovení tradičních hodnot našeho povolání a působit na mladší kolegy, aby získali větší zájem o práci v komoře a lépe se starali o své povolání a zůstali tak ve svém rozhodování nezávislí.

Poslední doba mne přesvědčila, že je naše povolání destruováno nelékárníky nebo dokonce některými kolegy lékárníky, kteří pod tlakem peněz a moci ztratili svůj morální kredit a zásady, na které jsme přísahali při promoci. Vytrácí se tak principy Hippokratovy přísahy, kdy má lékař a lékárník rozhodnout vždy ve prospěch pacienta a nikoliv ve svůj osobní prospěch.

Jasně si uvědomuji, že boj o přežití skutečně nezávislých veřejných lékáren začíná u nás lékárníků, a naší ochotou komunikovat čestně a morálně mezi sebou. Komunikace musí být vedena napříč všemi typy lékárníků a lékáren, ať pracují v nemocničních, malých veřejných lékárnách nebo shoppingových vlastněných řetězcích.

Revizní komise má být nezávislým kontrolním orgánem, který nemá sloužit k boji určitých zájmových skupin lékárníků a nemá být zneužívána, jak se v poslední době velmi často děje. Chci přispět k její profesionalizaci a nestrannosti.

Toto a mé uvedené morální zásady jsou hlavní důvody, pro které bych ráda pracovala jako členka Revizní komise ČLnK.

P. S. Publikování profilů a fotografií, které jsme zveřejnili v pořadí, v jakém do redakce přišly, není podmínkou kandidatury.

OSVĚDČENÍ K VÝKONU LÉKÁRENSKÉ PRAXE

zrušená a vydaná od 1. 7. do 30. 8. 2019

Zrušená osvědčení

624/2018	Mgr. Daniela Jančaříková, Lékárna Na náměstí, Tišnovská 35, Kuřim	163/2019	RNDr. Vladimíra Krejzová, WRZ Cars, s. r. o., Křížovnická 86/6, Praha
625/2018	Mgr. Daniela Jančaříková, Lékárna Kuřim s. r. o., Tišnovská 35, Kuřim	650/2015	Mgr. Pavla Sejková, Lékárna AGEL, Masarykovo nám. 37/20, Ostrava
533/2015	Mgr. David Čech, Dr.Max lékárna, Wilsonova 8, Praha	651/2015	Mgr. Pavla Sejková, Repharm a. s., Brandlova 1243/8, Ostrava
1353/2013	Mgr. David Čech, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s., Nové sady 996/25, Brno	44/2008	PharmDr. Vlasta Bergerová, Lékárna U černého orla, T. G. Masaryka 197, Nové Město nad Metují
695/2017	Mgr. Pavla Machová, Lékárna Grand Residence, Masarykova 1019, Modřice	337/2017	Mgr. Eva Langhammerová, BENU Lékárna, Roudná, Otýlie Beníškové 1664/14, Plzeň
433/2016	Mgr. Jitka Růžičková, BENU Lékárna, tř. 9. května 10, Rumburk	338/2017	Mgr. Eva Langhammerová, RA123 s. r. o., Královské svahy 429, Lázně Kynžvart
197/2019	PharmDr. Lucie Kotilová, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s., Nové sady 996/25, Brno	829/2016	Mgr. Marcela Zemánková, Židenická lékárna, Táborská 230, Brno
89/2019	Mgr. Eva Skalická, Lékárna Na Obilním trhu, Gorkého 22, Brno	1829/2013	PhMr. Václav Havlovič, Dr.Max lékárna, Chebská 2934, Aš
90/2019	Mgr. Eva Skalická, 24-LÉKÁRNA s. r. o., Gorkého 70/22, Brno	1830/2019	PhMr. Václav Havlovič, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s., Nové sady 996/25, Brno
64/2017	RNDr. Zdeňka Breberová, Pilulka Lékárna, K Polabinám 1893, Pardubice	199/2019	Mgr. Hana Belanská, Lékárna IBC, Příklad 4, Brno
65/2017	RNDr. Zdeňka Breberová, Pilulka Léčárny a. s., Rosická 653, Praha	200/2019	Mgr. Hana Belanská, Lékárna IBC, Touby s. r. o., Fryčajova 77/18, Brno
294/2017	PharmDr. Eva Krahulcová, Lékárna U Černého orla, 5. května 424, Svoboda nad Úpou	30/2018	PharmDr. Petra Červinková, Dr.Max lékárna, V Třešňovce 232/2, Praha
295/2017	PharmDr. Eva Krahulcová, IKN služby, s. r. o., Sv. Čecha 268, Jičín- Valdické Předměstí	156/2019	Mgr. Kamil Polák, Lékárna Běhounská, Běhounská 8, Brno
762/2016	Mgr. Marta Kollárová, Fakultní nemocnice Ostrava, 17. listopadu 1750/5, Ostrava	1556/2013	PharmDr. Ivana Soukupová, Dr.Max lékárna, Dvořákova 385, Nový Bor
246/2016	Mgr. Vladimír Spurný, BENU Lékárna, Barákova 237/8, Říčany	1557/2019	PharmDr. Ivana Soukupová, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s., Nové sady 996/25, Brno
658/2017	Mgr. Hana Žárská, Lékárna Atrium, Černokostelecká 2555/22A, Říčany	1378/2013	Mgr. Andrea Medvedová, Dr.Max lékárna, Burešova 1660/1, Praha
659/2017	Mgr. Hana Žárská, Dr. Kulich Pharma s. r. o., Piletická 178/61, Hradec Králové	1979/2013	Mgr. Andrea Medvedová, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s., Nové sady 996/25, Brno
76/2019	PharmDr. Dmitrij Borkovský, BENU Lékárna, Plzeňská 344/1, Praha	252/2018	PharmDr. Dana Ryšavíková, Lékárna Vratimov, Úzká 820, Vratimov
1382/2013	Mgr. Jiří Dobiáš, Dr.Max lékárna, Lhotecká 2d, Praha	253/2018	PharmDr. Dana Ryšavíková, Sano Vratimov, s. r. o., Těšínská 1349/296, Ostrava-Radvanice
1383/2013	Mgr. Jiří Dobiáš, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s., Nové sady 996/25, Brno	136/2019	PharmDr. Roman Horný, Lékárna, Slovanské nám. 2790, Kroměříž
66/1999	PharmDr. Dagmar Malénková, Lékárna Salvia, 6. května 556, Bystřice pod Hostýnem	473/2019	PharmDr. Marie Brabencová, Lékárna U sv. Ignáce, Ječná 1, Praha
280/2011	Mgr. Jitka Nováková, Lékárna Palma, Masarykova 185, Luhačovice	74/2016	Mgr. Jana Bartoňková, Chytrá lékárna, Slovákova 11, Brno
161/2002	PharmDr. Dagmar Šilarová, Lékárna Na Karlovině, Jindřišská 2038, Pardubice	320/2019	Mgr. Jana Bašeová, Chytrá lékárna, Mendlovo nám. 16, Brno
134/2018	Mgr. Zdeňka Trojanová, BENU Lékárna Ládví, Burešova 1664, Praha	288/2016	PharmDr. Marie Buchtová, Chytrá lékárna, Nádražní 1/2, Vyškov
192/2015	Mgr. Jana Kubíčková, Dr.Max lékárna, Vítězná 2886, Šumperk	512/2014	Mgr. Eva Burianová, Chytrá lékárna, Česká 6, Brno
147/2019	RNDr. Vladimíra Krejzová, Lékárna Karlín, Sokolovská 5/49, Praha	359/2018	Mgr. Iva Soukupová, Chytrá lékárna, Orlí 34/36, Brno
		634/2016	PharmDr. Hana Synková, Chytrá lékárna, Komenského 123, Tišnov

Pokračování na další straně

Pokračování z předchozí strany

700/2017	PharmDr. Michaela Švarcová, Chytrá lékárna, Koblížná 2, Brno	733/2015	PharmDr. Eva Krčmářová, Pilulka Lékárny a. s., Rosická 653, Praha
335/2019	PharmDr. Zuzana Szabová, Lékárna Pharmawell, Hlinky 48/122, Brno	625/2017	Mgr. Karel Kraus, PhaMed a. s., Brněnská 315/4, Hradec Králové
391/2019	Mgr. Alice Dosedlová, Chytrá lékárna, Oblá 75a, Brno	631/2018	PharmDr. Markéta Myšíková, Dr.Max lékárna, Vrážská 1643, Praha
453/2013	Mgr. Alice Dosedlová, Pharmawell a. s., Hlinky 48/122, Brno	474/2017	PharmDr. Marie Brabencová, Ignacia spol. s r. o., Ječná 1, Praha
274/1994	Mgr. Dagmar Ertlová, Lékárna Dubina, Fr. Formana 13, Ostrava-Dubina	91/2016	PharmDr. Eva Hrazdilová, BENU Lékárna, Makovského nám. 3147/2, Brno
54/1995	Mgr. Zdenka Varjanová, U Marie pomocné, nám. Svobody 316, Bzenec	373/2018	RNDr. Petr Němec, ResTrial s. r. o., V Sadech 1081/4a, Praha
323/2007	Mgr. Pavla Uříčářová, LÉKÁRNA PŘEDMOSTÍ, Hranická 99, Přerov	1805/2013	Mgr. Jitka Blochová, Dr.Max lékárna, U Letiště 1074/2, Plzeň
466/2018	Mgr. Jana Doležalová, Lékárna Živa, Mírová 119, Ždírec nad Doubravou	1740/2013	Mgr. Lucie Navrátilová, Dr.Max lékárna, nám. Míru 350, Kroměříž
268/2004	Mgr. Rudolfa Rosová, Lékárna, U lékárny č. 306, Odolena Voda	407/2019	Mgr. Jana Mrkvová, Dr.Max lékárna, Pod Marjánkou 12, Praha
550/2016	Mgr. Veronika Hřivnáčová, Dr.Max lékárna, Opavská 954/61, Kravaře	1363/2013	Mgr. Jana Mrkvová, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s., Nové sady 996/25, Brno
400/2017	Mgr. Martina Partlová, Lékárna Na Valech, Velké Valy 237, Nymburk	272/2018	Mgr. Milana Horáková, TETA lékárna, Prusíkova 2577/16, Praha
296/2019	PharmDr. Jitka Novotná, BENU Lékárna, Radniční 3400, Most	31/2019	PharmDr. Kateřina Šimová, BENU lékárna Jugoslávská, Jugoslávská 9, Brno
628/2018	Mgr. Hana Krasulová, Dr.Max lékárna, Polská 6191/21, Ostrava-Poruba	180/2019	PharmDr. Kateřina Šimová, Lékárna Jugoslávská, s. r. o., Jugoslávská 768/9, Brno
532/2015	Mgr. Dita Muchová, Dr.Max lékárna, Vodičkova 792/40, Praha	551/2019	Mgr. Sylvie Vondráková, Dr.Max lékárna, Grmelova 2032/2, Ostrava
801/2017	PharmDr. Kristýna Sojková, BENU Lékárna, Mazurská 484/2, Praha	320/2018	PharmDr. Petr Michalský, Dr.Max lékárna, Horní 298/65a, Ostrava
152/2018	Mgr. Kristýna Šetková, Dr.Max lékárna, Dukelská 672, Šenov u Nového Jičína	345/2018	PharmDr. Ivan Práznovec, AMURA spol. s r. o., U Hadích lázní 1152/26, Teplice
423/2018	PharmDr. Hana Mašláňová, Lékárna Gemini, U Gemini 360, Zlín	761/2017	Mgr. Petra Jandová, Skutečská lékárna, Palackého nám. 144, Skuteč
149/2018	Mgr. Leona Ocelková, Dr.Max lékárna, Želatovská 3564/42, Přerov	762/2017	Mgr. Petra Jandová, MyPharm s. r. o., Holandská 1579, Hlinsko v Čechách
829/2016	PharmDr. Ida Kocábková, BENU Lékárna OC Aupark, Gočárová třída 1754/48a, Hradec Králové	102/2016	Mgr. Jana Pochobradská, Pilulka Lékárna, Komunardů 442/16, Praha
587/2016	PharmDr. Petra Šámalová, Lékárna U muzea, Masarykova 699/9, Liberec	489/2016	PharmDr. Zuzana Vymětalíková, Dr.Max lékárna, Luženská 2725/II, Rakovník
542/2014	Mgr. Martin Brychta, Dr.Max lékárna, Husovo náměstí 165, Rakovník	177/2019	Mgr. Cecílie Pertlová, Lékárna U Palladia, Revoluční 1963/6, Praha
1856/2013	Mgr. Lenka Chmelíková, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s., Nové sady 996/25, Brno	178/2019	Mgr. Cecílie Pertlová, W-Pharm Lékárna Praha 1, Tržiště 372/1, Praha
589/2018	Mgr. Lukáš Sýkora, BENU Lékárna, OC Luka, Mukařovského 2590/2, Praha	429/2019	Mgr. Petra Horváthová, BENU Lékárna, Plzeňská 344/1, Praha
202/2018	Mgr. Ivana Látalová, Lékárna U královské obory, Dukelských hrdinů 52, Praha	111/2018	PharmDr. Petra Sekyrová, Lékárna SANO Na poliklinice, Poštovní 2428/8, Jablonec nad Nisou
203/2018	Mgr. Ivana Látalová, IBI s. r. o., Myslbekova 25, Praha	312/2019	RNDr. Jitka Schützová, MB lékárna, Školní 296, Větrní
1745/2013	PharmDr. Helena Hricová, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s., Nové sady 996/25, Brno	313/2019	RNDr. Jitka Schützová, MB praktický lékař, s. r. o., Guldenerova 2336/22, Plzeň
1977/2013	PharmDr. Veronika Jermlová, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s., Nové sady 996/25, Brno	1627/2013	Mgr. Iva Svačinová, Dr.Max lékárna, nám. Přemysla Otakara II. 26, České Budějovice
679/2019	Mgr. Radana Vondráková, Dr.Max lékárna, Jičínská 1350, Mladá Boleslav	114/2013	Mgr. Kateřina Kozáková, Lékárna ALBA, Krušnohorská 41, Dubí
732/2015	PharmDr. Eva Krčmářová, Lékárna, Česká 190, Trutnov	115/2013	Mgr. Kateřina Kozáková, Mgr. Kateřina Kozáková, Doubravická 1664/14, Teplice
		1662/2013	PharmDr. Miroslava Neradová, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s., Nové sady 996/25, Brno

- 299/2019 PharmDr. Kateřina Šticová, Lékárna Sano, Slovanského bratrství 302, Pelhřimov
- 410/2014 Mgr. Jarmila Nagyová, Dr.Max lékárna, Obvodová 3313/13b, Kroměříž
- 141/2001 Mgr. Luboš Cajthaml, Lékárna U Plamy, Jindřišská 11, Praha
- 327/2014 Mgr. Lenka Tichá, Lékárna TESCO Poděbrady, Bílkova 270, Poděbrady
- 258/2018 PharmDr. Iveta Baumgartnerová, BENU Lékárna, Primátorská 1196, Prachatice
- 1623/2013 Mgr. Ellen Jakubčíková, Dr.Max lékárna, Pražská 71, České Budějovice
- 1624/2013 Mgr. Ellen Jakubčíková, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s., Nové sady 996/25, Brno
- 464/2019 Mgr. Stanislav Chudík, TECO-BRNO, s. r. o., Zeleného 60, Brno
- 438/2019 Mgr. Michaela Kyselková, Lékárna, Palackého 384, Újezd u Brna
- 81/1994 Mgr. Marie Jadrná, Lékárna, Palackého 384, Újezd u Brna

Vydaná osvědčení

- 433/2019 Mgr. Petr Varjan, Lékárna U Marie Pomocné, náměstí Svobody 316, Bzenec, Lékárna U Marie Pomocné s. r. o.
- 436/2019 PharmDr. Dmitrij Borkovský, BENU Lékárna, Mazurská 484/2, Praha, BENU Česká republika a. s.
- 437/2019 Mgr. Hana Kholová, Dr.Max lékárna, Vrážská 1643, Praha, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 438/2019 Mgr. Michaela Kyselková, Lékárna, Palackého 384, Újezd u Brna, Mgr. Marie Jadrná
- 439/2019 PharmDr. Kristýna Sojková, BENU Lékárna Ládví, Burešova 1664, Praha, BENU Česká republika a. s.
- 440/2019 PharmDr. Adriána Bačinská, Dr.Max lékárna, V Třešňovce 232/2, Praha, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 442/2019 PharmDr. Milena Danielová Leifertová, Lékárna U sv. Ignáce, Ječná 1, Praha, IGNACIA spol. s r. o.
- 443/2019 Mgr. Jana Drdlová, Lékárna Živa, Mírová 119, Ždírec nad Doubravou, Mgr. Jana Drdlová
- 444/2019 Mgr. Renata Hudcová, Lékárna SANO Na poliklinice, Poštovní 2428/8, Jablonec nad Nisou, SANOVIA a. s.
- 445/2019 PharmDr. Zuzana Chrtková, BENU Lékárna, Gočárova třída 1754/48a, Hradec Králové, BENU Česká republika a. s.
- 446/2019 Mgr. Lucie Chybová, Židenická lékárna, Táborská 230, Brno, PHARCY s. r. o.
- 447/2019 Mgr. Dagmar Jakubcová, Lékárna Salvia, 6. května 556, Bystřice pod Hostýnem, Lékárna Salvia spol. s r. o.
- 448/2019 Mgr. Eva Koukalová, Lékárna, U lékárny č. 306, Odolena Voda, LÉKÁRNA ODOLENA VODA s. r. o.
- 450/2019 Mgr. Lenka Kovářová, Lékárna, Hutisko-Solanec 627, Hutisko-Solanec, KJL s. r. o.
- 451/2019 Mgr. Monika Malovaná, Dr.Max lékárna, Želatovská 3564/42, Přerov, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 452/2019 PharmDr. Hana Mašláňová, Lékárna Gemini, U Gemini 360, Zlín, Consult medical s. r. o.
- 453/2019 Mgr. Petra Možná, Dr.Max lékárna, Burešova 1660/1, Praha, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 455/2019 Mgr. Lukáš Ridzoň, Lékárna AGEL, Masarykovo nám. 37/20, Ostrava, Repharm a. s.
- 457/2019 Mgr. Eva Skalická, Běhounská 8, Brno, LEKFARM s. r. o.
- 458/2019 Mgr. Dagmar Stloukalová, Jáchymovská 1497, Ostrov, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 459/2019 Mgr. Jaroslav Vrubl, Dr.Max lékárna, Dukelská 672, Šenov u Nového Jičína, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 461/2019 Mgr. Iva Spitzová, Lékárna Bystrc, nám. 28. dubna 2, Brno, HES Pharma s. r. o.
- 463/2019 Mgr. Stanislav Chudík, Lékárna Nerudova, Nerudova 320/6, Brno, TECO-BRNO, s. r. o.
- 465/2019 Mgr. Veronika Hřivnáčová, Dr.Max lékárna, Těšínská 2914/44, Opava, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 466/2019 Mgr. Kateřina Kozáková, Lékárna ALBA, Krušnohorská 41, Dubí, Lékárna Alba Dubí s. r. o.
- 470/2019 Mgr. Jana Bartoňková, Chytrá lékárna, Slovákova 11, Brno, Chytrá lékárna a. s.
- 471/2019 Mgr. Jana Bašeová, Chytrá lékárna, Mendlovo nám. 16, Brno, Chytrá lékárna a. s.
- 472/2019 PharmDr. Marie Buchtová, Chytrá lékárna, Nádražní 1/2, Vyškov, Chytrá lékárna a. s.
- 473/2019 Mgr. Eva Burianová, Chytrá lékárna, Česká 6, Brno, Chytrá lékárna a. s.
- 474/2019 Mgr. Alice Dosedlová, Chytrá lékárna, Oblá 75a, Brno, Chytrá lékárna a. s.
- 476/2019 Mgr. Iva Soukupová, Chytrá lékárna, Orlí 34/36, Brno, Chytrá lékárna a. s.
- 477/2019 PharmDr. Hana Synková, Chytrá lékárna, Komenského nám. 123, Tišnov, Chytrá lékárna a. s.
- 478/2019 PharmDr. Zuzana Szabová, Chytrá lékárna, Hlinky 48/122, Brno, Chytrá lékárna a. s.
- 479/2019 PharmDr. Michaela Švarcová, Chytrá lékárna, Koblišná 2, Brno, Chytrá lékárna a. s.
- 481/2019 Mgr. Adéla Černochová, Dr.Max lékárna, Tilleho nám. 792/2, Praha, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 483/2019 Mgr. Alena Strnadová, BENU Lékárna, Mládenecká 2286/3, Brno, BENU Česká republika a. s.
- 484/2019 Mgr. Leona Ocelková, Dr.Max lékárna, Lipnická 2936/4, Přerov, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 485/2019 PharmDr. Josef Bakeš, Ph.D., Lékárna Aurelis, Kouřimského 2502, Pelhřimov, Vitax Praha s. r. o.
- 487/2019 Mgr. Viera Hanusová, Dr.Max lékárna, Železniční 1, Karlovy Vary, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 489/2019 PharmDr. Iveta Baumgartnerová, Lékárna BENU OC Luka, Mukařovského 2590/2, Praha, BENU Česká republika a. s.
- 490/2018 Mgr. Jitka Blochová, Dr.Max lékárna, Masarykova 647/66, Plzeň, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 491/2018 Mgr. Veronika Bouallagui, BENU Lékárna, Jana Želivského 1801/22, Praha, BENU Česká republika a. s.
- 492/2019 Mgr. Luboš Cajthaml, Lékárna U palmy, Jindřišská 11, Praha, PharmDr. Jitka Kortová

Pokračování na další straně

Pokračování z předchozí strany

- 494/2019 Mgr. Kateřina Černínová, Lékárna Na Náměstí, náměstí Jana Zajíce 6, Vítkov, Lékárna Vítkov s. r. o.
- 495/2019 Mgr. Eva Doušová, Lékárna TESCO Poděbrady, Bílkova 270, Poděbrady, Lékárna Poděbrady s. r. o.
- 496/2019 Mgr. Róbert Fifik, Dr.Max lékárna, Husovo nám. 165, Rakovník, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 497/2019 PhMr. Václav Havlovič, Dr.Max lékárna, K. H. Borovského 2284, Sokolov, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 498/2019 Mgr. Irena Horáková, Lékárna Almplus, Hlavní třída 398/59, Havířov, PANACEA PLUS s. r. o.
- 499/2018 Mgr. Petra Horváthová, Lékárna Na Vráži u sv. Kryštofa, Táborská 2025, Černošice, PETRIV s. r. o.
- 500/2019 PharmDr. Magdalena Hřčková, Dr.Max lékárna, Kubíčková 1080/6, Brno, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 501/2019 Mgr. Veronika Jahodová, BENU lékárna, Jugoslávská 9, Brno, Lékárna Jugoslávská, s. r. o.
- 503/2019 Mgr. Jaroslav Janák, Dr.Max lékárna, Riegrova 1148, Jičín, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 504/2019 Mgr. Václav Ježek, Dr.Max lékárna, Jičínská 1350, Mladá Boleslav, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 505/2019 Mgr. Martina Kačabová, Dr.Max lékárna, Janáčkova 4266/13, Prostějov, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 506/2019 PharmDr. Olga Kačenkova, Dr.Max lékárna, nám. Míru 350, Kroměříž, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 507/2019 Mgr. Martina Kaňoková, Lékárna Frenštát, náměstí Míru 19, Frenštát pod Radhoštěm, MoraviaPharm s. r. o.
- 508/2019 Mgr. Olga Keslarová, Dr.Max lékárna, Klášterní 117/2, Liberec, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 509/2019 Mgr. Pavla Kneifelová, Pilulka lékárna, Česká 190, Trutnov, Pilulka Lékárny a. s.
- 511/2019 PharmDr. Jitka Koutová, Dr.Max lékárna, Pod Marjánkou 12, Praha, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 513/2019 PharmDr. Zuzana Kujawová, Lékárna u Sv. Františka, Náměstí Budovatelů 1416, Karviná, Nové Město, PharmDr. Zuzana Kujawová
- 514/2019 Mgr. Ivana Kupková, Dr.Max lékárna, Luženská 2725/II, Rakovník, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 515/2019 Mgr. Ivana Látalová, Lékárna U královské obory, Dukelských hrdinů 567/52, Praha, IBI-International spol. s r. o.
- 517/2019 PharmDr. Dagmar Madejová, Krajinská lékárna, Horní nám. 10, Olomouc, Krajinská s. r. o.
- 519/2019 PharmDr. Lucie Masná, Dr.Max lékárna, 9. května 1227, Bohumín, Nový Bohumín, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 521/2019 Mgr. Andrea Medvedová, Pilulka Lékárna, Komunardů 442/16, Praha, Pilulka Lékárny a. s.
- 522/2019 PharmDr. Petr Michalský, Dr.Max lékárna, Čujkova 222/44, Ostrava, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 524/2019 PharmDr. Helena Mufová, Ph.D., BENU Lékárna, Primátorská 1196, Prachatice, BENU Česká republika a. s.
- 525/2019 Mgr. Lucie Navrátilová, Dr.Max lékárna, Obvodová 3313/13b, Kroměříž, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 526/2019 Mgr. Andrea Němcová, Dr.Max lékárna, Dolní 100, Havlíčkův Brod, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 528/2019 Mgr. Martina Obrtelová, Lékárna U Černého orla, Žamberecká 26, Vamberk, SANOVIA a. s.
- 529/2019 PharmDr. Božena Pátková, Lékárna Vracov, nám. Míru 1803, Vracov, 1. lékárenská Kyjov, s. r. o.
- 530/2019 Mgr. Cecílie Pertlová, Lékárna Vinohrady, Vinohradská 176, Praha, Multienergo, a. s.
- 532/2019 Mgr. Jan Rosecký, Dr.Max lékárna, Hálkova 1568, Humpolec, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 533/2019 Mgr. Michaela Řehořková, Lékárna HARRACHOV, Harrachov 623, Harrachov, Lékárna Harrachov s. r. o.
- 534/2019 Mgr. Vladimíra Schejbalová, Dr.Max lékárna, Palackého 216, Turnov, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 535/2019 Mgr. Irena Erzsébet Svačinová, Lékárna Frýdlant, Hlavní 79, Frýdlant nad Ostravicí, MoraviaPharm s. r. o.
- 536/2019 Mgr. Iveta Šedřová, Dr.Max lékárna, Vodičkova 792/40, Praha, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 537/2019 Mgr. Kristýna Šetková, Dr.Max lékárna, Grmelova 2032/2, Ostrava, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 537/2019 PharmDr. Kateřina Šimová, BENU Lékárna, Makovského nám. 3147/2, Brno, BENU Česká republika a. s.
- 539/2019 Mgr. Dita Šindelková, Lékárna Nerudova, Nerudova 320/6, Brno, TECO-BRNO, s. r. o.
- 541/2019 Mgr. Šárka Šlegrová, Lékárna 510, U solných mlýnů 2, Olomouc, Lekia Blend s. r. o.
- 543/2019 Mgr. Bohdan Šprencel, Lékárna Apopharm, Zahradní 973, Zlín, Apopharm spol. s r.o.
- 544/2019 Mgr. Veronika Štefániková, Dr.Max lékárna, Horní 298/65a, Ostrava, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 546/2019 Mgr. Veronika Štukavcová, Dr.Max lékárna, U Letiště 1074/2, Plzeň, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 547/2019 Mgr. Lenka Tichá, Lékárna Věkoše, K sokolovně 309, Hradec Králové, Lékárna Věkoše, s. r. o.
- 548/2019 Mgr. Jitka Volánková, Dr.Max lékárna, Pod Nemocnicí 2377, Louny, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 549/2019 Mgr. Radana Vondráková, Dr.Max lékárna, Krátká 904, Mladá Boleslav, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 550/2019 PharmDr. Stanislav Vůjtěch, BENU Lékárna, Plzeňská 344/1, Praha, BENU Česká republika a. s.
- 552/2019 Mgr. Michaela Kyselková, Lékárna U školy s. r. o., Školní 384, Újezd u Brna, Lékárna U Školy s. r. o.
- 554/2019 Mgr. Iva Svačinová, Dr.Max lékárna, Pražská 71, České Budějovice, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 555/2019 Mgr. Irena Wolkerová, Dr.Max lékárna, nám. Přemysla Otakara II. 26, České Budějovice, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 557/2019 PharmDr. Dagmar Šilarová, Lékárna Pardubičky, MUDr. Ducháčkové 45, Pardubice, PharmDr. Dagmar Šilarová

(člnek)

INTERAKTIVNÍ DISPENZAČNÍ SEMINÁŘE za podpory společnosti Teva

Přihlašování pouze na www.lekarnici.cz – vzdělávací akce – nabídka kurzů pro lékárníky. Účastnický poplatek uhradte podle pokynů při přihlášce: bankovním převodem na účet číslo: 35 – 7905240297/0100 vedený u KB, variabilní symbol: členské číslo účastníka, konstantní symbol: 558, specifický symbol: kód semináře. Splatnost nejpozději 10 dnů před konáním semináře. Platba v hotovosti na místě není možná.

Semináře se mohou zúčastnit pouze předem přihlášení zájemci s řádně uhrazeným účastnickým poplatkem. Přihlášení účastníci bez zaplaceného poplatku budou z organizačních důvodů 10 dnů před konáním semináře odhlášeni a jejich místa budou uvolněna pro ostatní zájemce.

ŘÍJEN

3. 10. Beroun (kód semináře: 19111)

Rehabilitační nemocnice Beroun, Prof. Veselého 493, od 17.30 hodin

Téma: Diabetes mellitus – injekční léčba inkretiny a kazuistiky

Anotace: Seminář bude zaměřen na léčiva, mechanismy účinku, dávkování, lékové interakce, nežádoucí účinky a správnou dispenzaci.

Lektoři: PharmDr. Zdeněk Novák, Mgr. Tomáš Veverka, Mgr. Michaela Žebrakovská, MUDr. Pavel Kasík
Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

8. 10. Brno (kód semináře: 19146)

Farmaceutická fakulta VFU Brno, Palackého tř. 1, velká posluchárna, od 17.00 hodin

Téma: Infekční onemocnění horních cest dýchacích v dětském věku – opakování přerovského semináře z 6. 3. 2019

Lektoři: PharmDr. Bc. Hana Kotolová, MUDr. Pavel Mazánek
Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

9. 10. Hradec Králové (kód semináře: 19112)

Lékárna FN, seminární místnost, Sokolská 581, od 18.00 hodin

Téma: Farmakoterapie bolesti

Anotace: Farmakoterapie bolesti u ambulantních i hospitalizovaných pacientů – pohled algeziologa, klinického farmaceuta a lékárníka.

Lektoři: PharmDr. Pavlína Pastyříková, PharmDr. Petra Šubrtová, MUDr. Jana Hrušešová
Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

9. 10. Praha (kód semináře: 19113)

Sídlo ČLnK, Rozárcina 1422/9, od 17.30 hodin

Téma: Farmakoterapie v psychiatrii III – opakování pražského semináře z 25. 9. 2019

Anotace: Farmakoterapie u schizofrenie

Lektoři: PharmDr. Ivana Tašková, MUDr. Věra Šantrůčková
Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

12. 10. Olomouc (kód semináře: 19042) – NOVÝ TERMÍN!

LF UP Olomouc, Ústav Farmakologie – seminární místnost, Hněvotínská 3, od 9.30 hodin

Téma: Farmaceutická péče u infekčních onemocnění, lékové problémy antibiotik

Anotace: Na semináři bude diskutována léčba vybraných infekčních onemocnění s důrazem na komunitní infekce horních a dolních dýchacích cest a urogenitálního systému. Budou také na příkladu jednotlivých kazuistik diskutovány jednotlivé lékové problémy antibiotik a dalších protinfekčních léčiv.

Lektoři: PharmDr. Martin Doseděl, MUDr. Pavla Paterová
Poplatek: 400 Kč, počet bodů: 16

16. 10. Praha (kód semináře: 19116)

Pavilon B. Braun Dialog, Budínova 2464/2b, od 18.00 hodin

Téma: Výběr léčiva u kojících žen – opakování pražského semináře z 16. 9. 2019

Lektoři: PharmDr. Jana Gregorová, Mgr. Michaela Šlesingerová, MUDr. Lenka Křivková
Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

16. 10. Hradec Králové (kód semináře: 19117)

Lékárna FN, seminární místnost, Sokolská 581, od 18.00 hodin

Téma: Farmakoterapie pacientů s diabetem

Lektoři: PharmDr. Pavlína Pastyříková, PharmDr. Martina Maříková, MUDr. Martina Láštivová
Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

17. 10. Příbram (kód semináře: 19114)

Oblastní nemocnice Příbram, Gen. R. Tesaříka 80, přednáškový sál, pavilon C, 4. p., od 17.30 hodin

Téma: Diabetes mellitus – injekční léčba inkretiny a kazuistiky opakování berounského semináře z 3. 10. 2019

Anotace: Seminář bude zaměřen na léčiva, mechanismy účinku, dávkování, lékové interakce, nežádoucí účinky a správnou dispenzaci.

Lektoři: PharmDr. Zdeněk Novák, Mgr. Tomáš Veverka, Mgr. Michaela Žebrakovská, MUDr. Pavel Kasík
Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

19. 10. Liberec (kód semináře: 19124)

Obchodní akademie, Šamánkova 500/8, od 8.30 hodin

Téma: Základní lékové problémy při dispenzaci V.

Anotace: Co je to lékový problém? Jaká je jeho závažnost? Lze ho nějak vyřešit přímo v lékárně? S jakými lékovými problémy se setkáváte nejčastěji? – Seminář pro začátečníky i mírně pokročilé. Tentokrát se zaměříme na nežádoucí účinky léčiv.

Lektoři: MUDr. Zuzana Kofferová, PharmDr. Aleš Mareček
Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 14

24. 10. Znojmo (kód semináře: 19115) – NOVÝ TERMÍN A MÍSTO KONÁNÍ!

GaP – Galerie a prostor, Kollárova 27, od 18.00 hodin

Téma: Diabetes mellitus

Lektoři: prof. RNDr. Jiří Vlček, CSc., MUDr. Vladan Ryšavý
Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 14

Pokračování na další straně

Pokračování z předchozí strany

30. 10. Praha (kód semináře: 19118)

Sídlo ČLnK, Rozárčina 1422/9, od 17.30 hodin

Téma: Farmakoterapie kardiovaskulárních onemocnění v kazuistikách XVIII

Lektoři: PharmDr. Alena Linhartová, MUDr. Jaroslav Brotánek
Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

31. 10. Třebíč (kód semináře: 19127)

Hotel Atom, Velkomeziříčská 640/45, od 18.00 hodin

Téma: Nová perorální antikoagulancia – opakování přerovského semináře z 26. 9. 2019

Anotace: Seminář bude orientován na farmaceutickou péči o pacienty s antikoagulační léčbou, se zaměřením na nová perorální antikoagulancia. Budou diskutovány indikace těchto léčiv, jejich farmakokinetické parametry ve vztahu k ovlivnění klinické účinnosti, jejich dávkování, kontraindikace a možné lékové interakce. Dále se seminář bude věnovat roli farmaceuta k přispění eliminace rizik při léčbě, budou rozebrány edukační karty pacienta.

Lektoři: PharmDr. Bc. Dana Mazánková, Ph.D.,
MUDr. Jana Nováková, Ph.D.

Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

LISTOPAD

2. 11. Olomouc (kód semináře: 19125)

LF UP Olomouc, Ústav Farmakologie – seminární místnost, Hněvotínská 3, od 9.30 hodin

Téma: Farmaceutická péče a lékové problémy u pacientů po cévních mozkových příhodách

Lektoři: PharmDr. Martin Doseděl, MUDr. Petr Polidar
Poplatek: 400 Kč, počet bodů: 16

6. 11. Tábor (kód semináře: 19143)

Ekonomická fakulta JCU, Vančurova 2904, od 17.30 hodin

Téma: Řešení lékových problémů z interních oborů – kardiologie

Lektoři: PharmDr. Kristina Pechandová Ph.D.,
MUDr. Josef Linhart

Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

7. 11. Praha (kód semináře: 19142)

Sídlo ČLnK, Rozárčina 1422/9, od 17.30 hodin

Téma: Farmakoterapie kardiovaskulárních onemocnění v kazuistikách XVIII – opakování pražského semináře z 30. 10. 2019

Lektoři: PharmDr. Alena Linhartová, MUDr. Jaroslav Brotánek
Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

7. 11. Česká Lípa (kód semináře: 19149)

Obchodní akademie Česká Lípa, nám. Osvobození 422, od 17.30 hodin

Téma: Kazuistiky z ORL II

Anotace: IDS bude zaměřen na kazuistiky pacientů s onemocněními v oblasti otorinolaryngologie (např. mimojícnový reflux, rinosinusitidy, ústní infekce), možnosti farmakoterapie těchto onemocnění a management potenciálních lékových problémů.

Lektoři: PharmDr. Kateřina Malá, Ph.D., MUDr. Olha Ihnatyuk

Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

11. 11. Brno (kód semináře: 19109)

Farmaceutická fakulta, Pavilon farmacie – velká posluchárna, VFU Brno, Palackého tř. 1946/1, od 16.30 hodin

Téma: Nová perorální antikoagulancia – opakování přerovského semináře z 26. 9. 2019

Anotace: Seminář bude orientován na farmaceutickou péči o pacienty s antikoagulační léčbou, se zaměřením na nová perorální antikoagulancia. Budou diskutovány indikace těchto léčiv, jejich farmakokinetické parametry ve vztahu k ovlivnění klinické účinnosti, jejich dávkování, kontraindikace a možné lékové interakce. Dále se seminář bude věnovat roli farmaceuta k přispění eliminace rizik při léčbě, budou rozebrány edukační karty pacienta.

Lektoři: PharmDr. Bc. Dana Mazánková, Ph.D.,
MUDr. Jana Nováková, Ph.D.

Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

13. 11. České Budějovice (kód semináře: 19144)

METROPOL, spol. s r.o., Senovážné nám. 248/2, učebna 203, od 17.30 hodin

Téma: Řešení lékových problémů z interních oborů – kardiologie, opakování tábořského semináře z 6. 11. 2019

Lektoři: PharmDr. Kristina Pechandová Ph.D.,
MUDr. Josef Linhart

Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

16. 11. Olomouc (kód semináře: 19043)

LF UP Olomouc, Ústav Farmakologie – seminární místnost, Hněvotínská 3, od 9.30 hodin

Téma: Farmaceutická péče u infekčních onemocnění, lékové problémy antibiotik – opakování olomouckého z 12. 10. 2019

Anotace: Na semináři bude diskutována léčba vybraných infekčních onemocnění s důrazem na komunitní infekce horních a dolních dýchacích cest a urogenitálního systému. Budou také na příkladu jednotlivých kazuistik diskutovány jednotlivé lékové problémy antibiotik a dalších protiinfekčních léčiv.

Lektoři: PharmDr. Martin Doseděl, MUDr. Pavla Paterová
Poplatek: 400 Kč, počet bodů: 16

18. 11. Praha (kód semináře: 19145)

Pavilon B. Braun Dialog, Budínova 2464/2b, od 16.30 hodin

Téma: Léky a jídlo – opakování pražského semináře z 11. 3. 2019

Anotace: Informace o užití léčiv ve vztahu k jídlu je nedílnou součástí dispenzačního minima. Diskutován bude vliv jídla na absorpci léčiv, klinický význam této interakce a možnosti řešení. Dalším tématem bude střevní motilita – možnosti ovlivnění, dopady jejích změn na podání a absorpci léčiv apod.

Lektoři: PharmDr. Jitka Rychlíčková, Ph.D.,
MUDr. Hana Suchánková, Ph.D.

Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

27. 11. Praha (kód semináře: 19170)

Sídlo ČLnK, Rozárčina 1422/9, od 18.00 hodin

Téma: Výběr léčiva u kojících žen – opakování pražského semináře z 16. 9. 2019

Lektoři: PharmDr. Jana Gregorová, Mgr. Michaela Šlesingerová,
MUDr. Lenka Křivková
Poplatek: 350 Kč, počet bodů: 12

AKTUÁLNÍ LÉKÁRNICKÁ LEGISLATIVA

Anotace: Semináře budou jako vždy věnovány tomu, co bude v době jejich konání v oblasti legislativy týkající se lékárenské péče nejaktuálnější. Tématem semináře nepochybně budou novinky týkající se připravovaného lékového záznamu a eReceptu vůbec, systému ověřování pravosti léčivých přípravků, změn v odměňování lékárenské péče, úhrad zdravotnických prostředků, nových rámcových smluv nebo problémů s nedostupností léčivých přípravků.

Semináře se uskuteční:

Kód semináře	Termín	Místo konání
19158	3. 10. 2019	BEA Centrum Olomouc Tř. Kosmonautů 1288/1 779 00 Olomouc
19159	21. 10. 2019	Sál Galerie V Riegrově 51 Riegrova 1756/51 370 01 České Budějovice
19160	22. 10. 2019	Parkhotel Plzeň U Borského parku 31 301 00 Plzeň
19161	12. 11. 2019	Hotel ILF Budějovická 15/743 140 00 Praha 4-Michle
19162	19. 11. 2019	Barceló Brno Palace hotel Šilingrovo nám. 2 602 00 Brno
19163	26. 11. 2019	Comfort hotel Masarykova 36 400 01 Ústí nad Labem

Čas: vždy od 18.00 do 20.30 hodin

PŘEDNÁŠEJÍCÍ:

Mgr. MUDr. Jaroslav Maršík (právní poradce ČLnK)

PŘIHLÁŠENÍ NA AKCI

Přihlašování pro lékárníky na www.lekarnici.cz – sekce vzdělávání – nabídka kurzů pro lékárníky.

Poplatek: 300 Kč

Po přihlášení zašlete platbu na účet č. 35-7905240297/0100, variabilní symbol: členské číslo účastníka, konstantní symbol: 558, specifický symbol: kód semináře.

Akce je ohodnocena 6 body do systému celoživotního vzdělávání lékárníků.

Kontakt:

Bc. Monika Kučerová
mobil: 603 576 084, e-mail: kucerova@lekarnici.cz

WEBINÁŘ**Léčba chřipky a prochladnutí**

Místo a čas konání: 8. 10. 2019 od 20.00 **ONLINE**

Poplatek: zdarma

Délka: 90 minut

Body: 2

Pořadatel: Oddělení vzdělávání ČLnK

Přednášející: PharmDr. Martina Lisá, Ph.D., MBA,
PharmDr. MVDr. Vilma Vranová, Ph.D.

Sponzorem této akce je společnost GlaxoSmithKline s. r. o.

Webináře jsou určeny pro **farmaceuty**.

Přihlašování pro lékárníky na:

www.lekarnici.cz – sekce – vzdělávání – webináře.

**SEMINÁŘE****Nemoci přenášené ze zvířat na člověka – možnosti prevence a léčby**

Datum konání: 9. 10. 2019

Čas semináře: 18.00–21.00 hod.

Místo konání: Hotel ILF – Budějovická 15/743,
Praha 4-Michle

Pořadatel: Oddělení vzdělávání ČLnK – LA

Číslo akce: 19168

Počet bodů 7

Přednášející: MVDr. Mgr. Kateřina Horáčková

Poplatek pro lékárníky: 500 Kč

Poplatek pro farmaceutické asistenty: 700 Kč

Po přihlášení platbu zašlete na účet č. 35-7905240297/0100, variabilní symbol: členské číslo účastníka, konstantní symbol: 558, specifický symbol: kód semináře (19168).

Akce je určena pro **farmaceuty a farmaceutické asistenty**.

Přihlášení farmaceutických asistentů probíhá u Mgr. Kláry Jindrové, e-mail: jindrova@lekarnici.cz

Sponzorem této akce je společnost Bayer s. r. o.

**Deprese**

Anotace: Na semináři se bude hovořit o pacientovi, který má depresi, co prožívá on sám, jak se jeho nemoc projevuje, jak se zjistí a jak probíhá. Bude prezentována dostupná léčba deprese včetně nejčastějších nežádoucích účinků antidepresiv, limitů léčby a podpory adherence pacienta.

Dále bude hovořeno o tom, jak se chovat k pacientovi s depresí, jaké jsou možnosti pomoci. Zároveň se posluchači dozví, zda je pravda, že pacient, který vyhrožuje sebevraždou, ji nespáchá, stejně jako pes, který štěká, nekouše.

Součástí semináře bude krátká interaktivní část.

Pokračování na další straně

Pokračování z předchozí strany

Kurz je určen pro **farmaceuty a farmaceutické asistenty**.

Datum semináře: 14. 11. 2019

Čas semináře: 17.30 až 21.10 hodin

Místo konání: Hotel Cosmopolitan – BOBYCENTRUM,
Sportovní 559/2a, BRNO

Pořadatel: Oddělení vzdělávání ČLnK

Přednášející: MUDr. Anna Moricová,
Bc. PharmDr. Ivana Minarčíková, Ph.D.

Akce je ohodnocena 9 body do systému celoživotního vzdělávání lékárníků.

Poplatek pro lékárníky: 500 Kč

Poplatek pro farmaceutické asistenty: 700 Kč

Přihlašování pro lékárníky na www.lekarnici.cz
(vzdělávání > akce pořádané ČLnK)

Přihlašování pro farmaceutické asistenty, kteří ještě nejsou registrováni u ČLnK na tel: 737 532 819. Po přihlášení platbu zašlete na účet č. 35-7905240297/0100, variabilní symbol: členské číslo účastníka, konstantní symbol: 558, specifický symbol: kód semináře (19166).

Kontakt na oddělení vzdělávání ČLnK:

Dagmar Gavendová, tel.: +420 241 090 662, +420 737 532 819,
e-mail: gavendova@lekarnici.cz

Partnerem kurzu je společnost
Lundbeck Česká republika s. r. o.



GARANTOVANÝ KURZ ČLnK

Lékové interakce

Garantované kurzy Lékové interakce pořádá Česká lékárnická komora ve spolupráci se společností DrugAgency, a. s.

Cílem kurzů je poskytnout ucelený pohled na problematiku lékových interakcí se zaměřením na vyhodnocení a řešení rizik interakcí z hlediska individuálního pacienta.

Přednášející: PharmDr. Josef Suchopár, MUDr. Michal Prokeš,
Mgr. Ondřej Suchopár

Základní dvoudenní garantovaný kurz Lékové interakce

21 výukových hodin (940 minut), probíraná témata:

- Principy lékových interakcí
- Genetický polymorfismus a lékové interakce
- Vstřebávání léčiv a lékové interakce
- Lékové interakce potravy, nápojů, léčivých rostlin nebo koření
- Interpretace důsledků lékových interakcí
- Lékové interakce hlavních farmakologických skupin léčiv.

Kurz je ohodnocen **40 body** do systému celoživotního vzdělávání lékárníků.

Poplatek za seminář je 4 990 Kč včetně DPH.

Termíny a místa konání:

- 23. 9. a 14. 10. 2019 – Brno (hotel Vista)
- 3. 10. a 17. 10. 2019 – Praha (budova Autoklubu Praha)
- 2. 11. a 16. 11. 2019 – Praha (budova Autoklubu Praha)

Navazující jednodenní garantovaný kurz Lékové interakce – Diabetologie

9 výukových hodin (420 minut), probíraná témata:

- Základní informace o diabetu
- Lékové interakce antidiabetik
- Rozbor jednotlivých antidiabetik
- Fytofarmaka při terapii diabetu
- Interaktivní řešení kasuistik

Kurz je ohodnocen **20 body** do systému celoživotního vzdělávání lékárníků.

Poplatek za seminář je 2 420 Kč včetně DPH.

Termíny a místa konání:

- 26. 11. 2019 – Praha (budova Autoklubu Praha)

Navazující jednodenní garantovaný kurz Lékové interakce – Analgetika

9 výukových hodin (420 minut), probíraná témata:

- Vznik bolesti, stupně bolesti, typy bolesti, měření bolesti
- Přehled analgetik, mechanismy jejich působení
- Mechanismy lékových interakcí analgetik
- Analgetika a nápoje, potrava, koření, fytofarmaka

Kurz je ohodnocen **20 body** do systému celoživotního vzdělávání lékárníků.

Poplatek za seminář je 2 420 Kč včetně DPH.

Termíny a místa konání:

- 24. 10. 2019 – Praha (budova Autoklubu Praha)
- 5. 11. 2019 – Praha (budova Autoklubu Praha)
- 19. 11. 2019 – Brno (hotel Vista)

Semináře neobsahují žádnou komerční přednášku.

Součástí semináře jsou tištěná skripta obsahující všechny přednášky, občerstvení po celý den, oběd, roční licence Databáze lékových interakcí online i offline.

Absolvent kurzu umí pracovat s programem Databáze a získá z ní veškeré potřebné údaje pro rozhodnutí. Zná princip interakcí, dokáže je identifikovat a interpretovat. Dokáže rozpoznat, kdy nevydat lék a kdy se obrátit na předepisujícího lékaře.

Dokáže pacientovi účelně poradit a pomoci. V neposlední řadě umí z hlediska lékových interakcí poradit při výběru vhodného volně prodejného léku či doplňku stravy.

Více informací naleznete na: www.lekarnici.cz (vzdělávání > akce pořádané ČLnK).

Česká farmaceutická společnost ČLS JEP
Spolek moravskoslezských farmaceutů pořádají

CLXXV. přednáškový večer

**Uskuteční se 9. října 2019 v 18.30 hodin
v Domě techniky, Ostrava-Mariánské Hory**

Přednáší: **PharmDr. Martina Swierkosz**, Lékárna FN Ostrava
Léčebné konopí z pohledu farmaceuta

4 body v CV

Nezávislé statistiky FMD

Vzhledem k velké chybovosti systému ověřování padělků léčivých přípravků (LP) připravila ČLnK ve spolupráci s dodavateli lékárenských software projekt ke sběru údajů. Ty by měly v anonymizované podobě sloužit pro další jednání se státní správou minimálně o odkladu sankcí za výdej LP s alertem. Na začátku září byl do lékáren odeslán dopis se žádostí, nebo chcete-li prosbou, o zapojení lékáren do projektu. Pro připojení lékárny k projektu stačí v některém z pěti lékárenských software ze seznamu níže povolit export dat. Znění dopisu přetiskujeme v upraveném znění:

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

uběhlo sedm měsíců od platnosti evropské legislativy spojené s povinným ověřováním pravosti léčivých přípravků známého jako **Protipadělková směrnice (FMD)**. Chybovost systému je ze strany výrobců stále vysoká a dá se předpokládat, že situace nebude výrazně lepší ani 1. ledna 2020, kdy by měla skončit platnost opatření, která koncovým uživatelům umožňují vydávat i léčivé přípravky s „alertem“.

Domníváme se, že ve stavu, v jakém se systém ověřování nachází dnes, by ostré spuštění od ledna 2020 vedlo k problémům s nedostupností některých léčivých přípravků v ČR a dále nezvladatelné zátěži lékáren a distributorů v souvislosti s nárůstem administrativy v důsledku vracení LP s alertem.

ČLnK ve spolupráci s výrobcí lékárenských software připravila **projekt sběru dat o stavu systému „Nezávislé statistiky FMD“**. Motivací pro vytvoření těchto statistik byla snaha autorů dát lékárnické veřejnosti a státní správě možnost nezávislého pohledu na chod Národního systému ověřování pravosti léčiv (NSOL) a Evropského systému ověřování léčiv (EMVS) v ČR z perspektivy reálného provozu lékáren. Data neobsahují přístupy distributorů ani držitelů rozhodnutí o registraci (MAH) k NSOL.

Projekt se zaměřuje na:

- množství/podíl LP s 2D kódy v lékárnách
- přibližné množství LP s alertem v lékárnách „skladem“, tedy kolik balení by lékárna nemohla vydat a musela vrátit distribuci, pokud by skončila výjimka
- časovou odezvu úložiště (případné výpadky)
- procento chybných kódů a jednotlivé druhy chyb ze strany výrobců zaznamenané v lékárnách při ověřování LP.

Získané informace mohou sloužit ČLnK pro jednání se státními orgány o případném dalším odkladu sankcí za výdej LP s alertem.

- **Sběr dat je zcela anonymní a dobrovolný**, lékárna automaticky získává k výsledkům přístup.
- Lékárna povolením exportu dostane „Unikátní bezvýznamový identifikátor“, který jí automaticky přidělí lékárenský SW. Vypnutí exportu je také zcela dobrovolné a je plně v moci



lékárny. Data se odesílají denně. Počáteční datum ve všech statistikách je uvažováno 1. 1. 2019.

- Export dat podporují k 1. 9. 2019 následující lékárenské SW (abecedně): Apotheke, FaRMIS2, Lekis pro Windows, MEDICO a Mediox.

Testovací data vygenerovaná podle skutečného modelu v rozsahu od 1. 1. 2019 do 31. 8. 2019 jsou k nahlédnutí na 1url.cz/@FMD

Web má více stránek, pohyb mezi nimi je pomocí šipka vlevo/vpravo nebo stránka nahoru/dolů

První stránka je přehled „problémů“ NSOL a na několik dalších stránkách jsou k těmto problémům podrobné údaje

Pro prohlížení doporučujeme použít poslední verze prohlížečů Chrome a Firefox.

Grafy jsou interaktivní, lze měnit úroveň agregace časové osy (šedivé šipky v pravém rohu každého grafu, případně v lokálním menu pomocí pravého tlačítka myši)

V některých částech jsou i uživatelské filtry na stránce a jiné grafické drobnosti

Informace o způsobu přihlášení, návod k použití výstupů, další podrobnosti včetně podrobné technické dokumentace naleznete v dokumentaci Vašeho lékárenského software.

Pro jednání s MZd budou výstupy z tohoto projektu zásadní. MZd je zatím o chybovosti systému informováno pouze ze statistik poskytovaných Národní organizací pro ověřování pravosti léčiv (NOOL), které pro svou nesprávnou metodiku vykazují zkresleně příznivé výsledky. Ačkoliv je Vaše účast na projektu zcela dobrovolná a budeme každému z Vás vděční, že se jej zúčastníte, síla jeho výstupů bude tím větší, čím více lékáren do něj bude zapojeno. Proto naše prosba vlastně zní: „Zapojte se všichni.“ Děkujeme.

Mgr. Michal HOJNÝ
PharmDr. Martin KOPECKÝ, PhD.
PharmDr. Martin ŠIMÍČEK
Ing. Jiří HOLEC, FaRMIS s. r. o.
Mgr. Jan ŠÍPEK, Apatyka Servis s. r. o.

Ohrožení zdraví mezinárodního významu – Ebola

Historie

Mabelo Lokela byl ředitel vesnické školy v Yambuku v Zaire (dnešní Demokratická republika Kongo, DRC) a 26. srpna 1976 dostal v tamní misionářské nemocnici injekci chininu proti malárii. Vrátil se domů a za několik dní zemřel. Krátce na to zemřela i většina lidí, kteří při tradičním rituálním pohřbu přišli do styku s jeho tělem a také všichni pacienti, kterým v nemocnici posloužila stejná špatně sterilizovaná injekční jehla. V roce 1976 zemřelo v okolí vesnice Yambuku 280 z 318 nakažených včetně dvou belgických řádových sester a 11 ze 17 zaměstnanců nemocnice. Později byla nemoc nazvána podle nedaleké říčky Ebola a podle subtypu viru Zaire dostala zkratku Zaire Ebola Virus – ZEBOV (nově EBOV).

Mortalita nemoci dosáhla téměř 90 % a k většímu rozšíření nedošlo zejména díky odlehlosti vesnice a také přísné karanténě, při které byla oblast izolována, dokud nezemřeli všichni infikovaní pacienti.

Prakticky současně se první případ podobné epidemie objevil o 1200 km východněji, ve městech Nzara a Maridi v Súdánu (dnes Jižní Súdán). I tady se za rozšířením nákazy skrývá nedostatečně sterilizovaná jehla v nemocnici. Subtyp viru dostal podle výskytu název Sudan



Ebola viry patří, společně s virem Marburg, mezi RNA viry, které byly podle nitkovitého profilu nazvány filoviry. Tělo virů se skládá ze sedmi bílkovin, z nichž 4 jsou zatím zcela neznámé.

Zdroj: Shutterstock

Ebola Virus, SEBOV (nově SUDV). Je méně nebezpečný než typ ZAIRE, mortalita se pohybuje kolem 60 %. Je také méně častý, po prvním výskytu se na území dnešního Jižního Súdánu objevil ještě v roce 1979 a 2004 a stejný typ se objevil i v sousední Ugandě v letech 2001, 2011 a 2012. Celkem byla v těchto dvou státech infekce potvrzena u 792 lidí, ze kterých jich 426 zemřelo.

Vedle subtypů ZEBOV a SEBOV vedla k úmrtí lidí také infekce subtypem viru Ebola–Bundibugyo, BEBOV (nově BDBV), kterým bylo v roce 2007 infikováno 149 lidí v oblasti Bundibugyo v Ugandě a 52 lidí v DRC v roce 2012. Zatímco mortalita viru BEBOV v Ugandě těsně překročila 25 % (37 obětí nemoci), v DRC usmrtil virus 51 % nakažených (29). Tak výrazný rozdíl jde pravděpodobně na vrub nižší kvalitě a dostupnosti zdravotní péče v DRC.

Vedle výše uvedených subtypů existují ještě ebola viry typu Reston (REBOV, nově RESTV) a Pobřeží Slonoviny (CIEBOV, nově TAFV). Infekce těmito typy nevyvolává u lidí žádné, respektive velmi mírné příznaky onemocnění.

Nejničivějším a nejsmrtelnějším typem viru Ebola je jeho subtyp Zaire – ZEBOV.

Od prvního výskytu v roce 1976 se objevil celkem osmáctkrát a při největší epidemii v letech 2013–16 se jím v západní Africe nakazilo 28 616 lidí, z nichž 11 310 zemřelo. Kromě šesti afrických států (Guinea, Libérie, Sierra Leone, Mali, Nigérie, Senegal) došlo k úmrtím také v USA a ve Španělsku. Opatření proti šíření viru byla zavedena na většině mezinárodních letišť, včetně Prahy.

Současnost

Druhá nejhorší epidemie viru ZEBOV právě probíhá. Od prvního potvrzeného pacienta v srpnu 2018 přesáhl počet nakažených 3 000 a počet zemřelých

je vyšší než 2000 osob. Od května se nákaza rozšířila z místa prvního výskytu v provincii Equateur do provincií Severní Kivu a Ituri, nejnověji také do provincie Jižní Kivu. V červnu 2019 epidemie překonala hranice DRC, první 3 případy identifikovala také sousední Uganda. Navíc se potvrdil výskyt i v dvoumilionovém hlavním městě provincie Severní Kivu, Goma. Na tento vývoj reagovala Světová zdravotnická organizace a 17. července 2019 prohlásila probíhající epidemii Eboly za ohrožení veřejného zdraví mezinárodního významu (Public Health Emergency of International Concern – PHEIC).

20. srpna potvrdily konžské úřady nový výskyt v hustě zalesněné a obtížně dostupné oblasti Walikale, která je stovky kilometrů od místa původního výskytu. Oblast je mimo kontrolu vlády a prakticky jí ovládají místní kmenové milice „mai mai“. To zvyšuje nebezpečí dalšího nekontrolovatelného šíření nemoci. Nové výskyty v dalších oblastech jsou potvrzením obav humanitárních organizací, že se nedaří držet nemoc pod kontrolou.

Nemoc a její průběh

K přenosu viru dochází při kontaktu s krví nebo tělními tekutinami nakaženého. Šíření vzduchem nebylo v přirozeném prostředí potvrzeno, v laboratorních podmínkách se vzduchem dokáže šířit subtyp viru Reston a Zaire. V přirozených dlouhodobých rezervoárech (netopýři, kaloni) je virus šířen, ale jejich organismus nepostihuje, primáti jsou krátkodobým vektorem, umírají stejně rychle jako lidé. Dalším vektorem mohou být například některé druhy antilop nebo dikobrazi. Infikovaní pacienti jsou pro okolí nakažliví až od doby, kdy se u nich projeví horečka nebo jiné příznaky (například průjem nebo zvracení). Infekční jsou také tělní tekutiny a sekrety zemřelých stejně jako pacientů, kteří nemoc přežili. Riziko přenosu nákazy

je eliminováno teprve s vymizením viru z krve a tělních sekretů přeživších. Ve spermatu přeživších mužů byl virus detegován až sedm týdnů po prodělané nemoci.

Pro diagnózu nemoci je krev testována na virové protilátky, virovou RNA nebo samotný virus. Před tím je doporučeno vyloučit ostatní onemocnění s podobnými příznaky; malárii, cholery a další krvácivé horečky

Inkubační doba viru Ebola je obvykle 7–10 dní, ale může být od 2 do 21 dní. Počátek nákazy je často náhlý a vyznačuje se vysokými horečkami, bolestí svalů i kloubů, stejně jako únavou, bolestmi hlavy a břicha. To je doprovázeno zvracením, průjmem a krvácením z trávicího ústrojí, později ze všech tělních otvorů. V důsledku vnitřního krvácení dochází k nekróze a těžkému poškození orgánů, zejména jater a ledvin. Smrt nastává jako následek hypovolemického šoku a multiorgánového selhání obvykle v rozmezí 6–10 dnů od propuknutí nákazy.

Léčba

Ve vztahu k onemocnění donedávna neexistovala žádná kauzální léčba. Podpůrná spočívá zejména v léčbě symptomů a eventuální orgánová podpora. Důležitá je infuzní terapie, podpora oběhu, léčba multiorgánového selhání, analgetika, prevence nasedajících bakteriálních nákaz a prevence renálního selhání. Jisté úspěchy s transfuzí plné krve od dárců s nedávno prodělaným onemocněním jsou popisovány, ale tento postup nebyl hodnocen ve studii s kontrolní skupinou

Virus prakticky nereaguje na léčbu interferonem a účinnost známých virostatik je nulová nebo v optimistickém pohledu jen velice slabá.

V roce 2014 povolila americká FDA použití dvou experimentálních léků u nemocných. Následně byla v listopadu 2018 zahájena studie PALM, která srovnávala léčiva **ZMapp**, **remdesivir**, **mAb114** a **REGN-B3**. V srpnu 2019 byly kvůli zřetelně nižší efektivitě ze studie vyřazeny první dvě jmenované látky a studie dále pokračuje s látkami **mAb114** a **REGN-B3**. Oba léky byly



Speciální „polní“ mrazicí zařízení (ARKTEK DF) je schopné zajistit odpovídající teplotu až 5 dní i při opakovaném otevření.

Zdroj: WHO

zároveň uvolněny i pro běžné použití u nakažených pacientů.

Přípravek **mAb114** je monoklonální protilátka, která byla v roce 2005 izolována z imortalizovaných B-buněk z krve pacienta přeživšího epidemii Eboly ve městě Kikwit (DRC) v roce 1995. **mAb114** byla původně produkována klonováním do lidských buněk embryonálních ledvin (HEK 293) v americkém Národním institutu pro alergie a infekční nemoci (NIAID) a v současnosti ji na ovariálních buňkách čínského křečka produkuje floridská společnost Ridgeback Biotherapeutics.

Po intravenózním podání funguje **mAb114** zejména jako neutralizační protilátka. Váže se na povrchový protein viru, a blokuje tím infikování buněk. Konkrétně je neutralizace provedena zablokováním vazebného místa na virovém glykoproteinu. Obsazené vazebné místo pak nemůže reagovat s proteinem buněčného receptoru viru Niemann-Pick C1 (NPC1).

REGN-EB3 je směs tří monoklonálních protilátek, které produkují humanizované myši nakažené virem ZEBOV. **REGN-EB3** vazbou na virus brání v jeho replikaci uvnitř těla hostitele, také startuje imunitu hostitele a zvyšuje její schopnost „zabít“ infikované buňky. Přípravek vyrábí firma Regeneron Pharmaceuticals.

Vakcíny

V nějaké fázi klinického zkoušení je v současnosti asi 13 různých vakcín. Experimentálně se používají dvě z nich.

Vakcínu založenou na rekombinantním viru vezikulární stomatitidy **rVSV-ZEBOV** vyvinuli v kanadské Národní mikrobiologické laboratoři a poprvé byla na lidech testována 18. listopadu 2003. Vývoj byl ale přerušen a obnoven byl znovu po více než deseti letech v souvislosti s velkou epidemií v roce 2014. Licenci na výrobu vakcíny odkoupila americká farmaceutická společnost Merck & Co. Vakcína je s úspěchem používána od roku 2018 a do konce července 2019 bylo v DRC naočkováno 200 000 lidí. Jednorázová aplikace vakcíny **rVSV-ZEBOV** navozuje částečnou imunitu po třech a úplnou po sedmi dnech od imunizace. Délka trvání profylaxe zatím nebyla určena a je předmětem dalšího sledování. V současné době je k dispozici více než půl milionu dávek.

Prvním naočkovaným člověkem v kampani byl 23. března 2015 sedmadvacetiletý Mohamed Soumah. Sám říká, že to pro něho nebylo jednoduché, všichni lidé z vesnice si mysleli, že po injekci zemře. K tomu ovšem nedošlo, ani po 3 měsících sledování nezaznamenal žádné potíže.

Pokračování na další straně

Pokračování z předchozí strany

Od srpna 2019 je v Ugandě používána také vakcína vyvinutá společností Janssen Pharmaceutical, což je jedna z divízi koncernu Johnson & Johnson. Jedná se o kombinaci očkovačích látek založených na vektorech rekombinantního adenoviru **Ad26.ZEBOV** a modifikované vakcíny Ankara (původně proti planým neštovicím) **MVA-BN-Filo**. Podle dostupných dat je po dvou dávkách vakcíny s odstupem 4 týdnů dosaženo silné a dlouhotrvající imunitní odpovědi a vakcína je velmi dobře tolerována. V nejnovější studii bylo v Ugandě zařazeno 800 očkovaných pacientů do dvouletého sledování. Pro potencionální urgentní použití má firma skladové zásoby 1,5 milionu dávek.

Kromě klinického zkoušení vakcín navíc probíhá výzkum pro zajištění termostabilní trojmočné filovirové

vakcíny pro ochranu před Ebolou a souvisejícími chorobami, která umožňuje celosvětovou distribuci bez nutnosti skladování v chladu.

Výhled a výzvy

Přestože bylo v terapii a profylaxi krvácivé horečky Ebola dosaženo velkého pokroku, vyhráno zdaleka není.

Jakkoliv léčba snižuje mortalitu téměř o 90 %, nelze hovořit o vyléčení. Přeživší pacienti totiž trápí tzv. „postebolový syndrom“, stěžují si na nesnesitelný tlak v očích, problémy s viděním až ztráta zraku, záchvaty paniky, výpadky paměti nebo na vypadávání vlasů. Podle některých teorií jde o autoimunitní reakci, u které zatím nevíme, za jak dlouho odezní. Velkým otazníkem také zůstává budoucí cena léčby a její dostupnost pro populaci nejchudších afrických zemí.

Logistickou výzvu představuje také doprava a skladování vakcín, včetně zajištění a monitorování chladového řetězce. Přestože mají organizace působící v rovníkové a subsaharské Africe (klimatická zóna IV) dobře zvládnuté algoritmy a postupy udržení chladového řetězce o teplotách 2–8 °C, jsou tato opatření použitelná pouze pro ad hoc připravené očkovačích látky, které je nutné použít do 12 hodin od naředění. Kvůli stabilitě je dlouhodobé skladování vakcín před finální přípravou možné při teplotách pod -60 °C. To distribuci v prostředí vysokých teplot bez stabilního zdroje elektrické energie dále komplikuje a prodražuje a klade vysoké nároky na personál.

Poznámka autora: statistické údaje z probíhající epidemie (nakažení, zemřelí, očkovaní) se vztahují k datu 31. 8. 2019

Stanislav HAVLÍČEK

Je to podepsané a je to ze Slovenska. Co to je?

Na ČLnK se obrátil člen s otázkou, co dělat s receptem ze Slovenska, který má všechny náležitosti listinného receptu včetně podpisu lékaře, ale současně je na něm vytištěn identifikátor, který mohl dobře být identifikátorem slovenského elektronického receptu.

Víme, že v ČR jsme průvodky opatřené všemi náležitostmi receptu do nástupu povinné elektronické preskripce považovali za plnohodnotný listinný recept, a nyní již nikoliv. Jak ale přistoupit k listinám, které nesou všechny náležitosti listinného receptu, jsou původem z členského státu a současně nesou údaje, které vyvolávají dojem, že může jít jen o nosič identifikátoru elektronického receptu? Požádali jsme o stanovisko Státní ústav pro kontrolu léčiv.

Z odpovědi SÚKL plyne, že ani Ústav nemá k dispozici informace umožňující odlišit zahraniční listinné recepty od průvodky elektronického receptu. Samotný čárový kód na listině nelze považovat za průkazný znak elektronického receptu. Za platný

lékařský předpis lze v případě elektronických receptů považovat pouze jeho elektronickou verzi. Průvodka elektronického receptu, byť opatřená všemi náležitostmi listinného receptu, nemůže být považována za listinný recept, na který by byl lék vydán bez záznamu v CÚER. V ČR nelze uskutečnit výdej léčivého přípravku na základě zahraničního elektronického receptu, protože CÚER není napojen na žádné zahraniční úložiště elektronických receptů. Z toho plyne, že bude-li pacientem předložena listina ze Slovenska (ale i z jiného členského státu) nepochybně průvodkou zahraničního elektronického receptu, nelze na ni výdej uskutečnit. Pokud z listiny nebude zřejmé, že se jedná o průvodku k zahraničnímu elektronickému receptu a bude mít všechny náležitosti listinného receptu



(doporučené směrnici 2012/52/EU, které jsou v zásadě shodné s náležitostmi v ČR), výdej uskutečnit lze. ČLnK se s odpovědí SÚKL ztotožňuje.

Dobu platnosti zahraničního receptu je podle Ústavu třeba uplatnit podle doby určené ve státě, kde k výdeji dochází, v našem případě v ČR. V tomto ohledu ČLnK doporučuje se řídit stanoviskem SÚKL, i když otázku doby platnosti zahraničního receptu považuje za zatím otevřenou.

Mgr. MUDr. Jaroslav MARŠÍK

CO URČITĚ STOJÍ ZA PŘEČTENÍ...

Ryšánková, M.: Perspektivy léčby syndromu hyperaktivního močového měchýře

Urologie pro praxi č.3/2019

Syndrom hyperaktivního močového měchýře (OAB) je komplex příznaků, které zhoršují kvalitu života obou pohlaví. U mužů se zhoršují s přítomností benigní hyperplazie prostaty, u žen v kombinaci s dalším typem inkontinence – stresovou nebo při prolapsu orgánů pánevního dna. OAB se vyskytuje v 10,8 % u dospělé mužské populace oproti 12,8 % u žen. OAB se rozděluje na neurogenní (vyvolaná neurologickým onemocněním) a non-neurogenní (bez neurologické příčiny). Z léčebných metod se využívají behaviorální opatření, rehabilitace a jiné konzervativní postupy. Zásadní je pak farmakoterapie buď v monoterapii či v kombinaci.

Jako první anticholinergikum byl v léčbě použit oxybutinin. Je vůči jednotlivým typům muskarinových receptorů (M1-3) neselektivní a má i přímý spasmolytický účinek. Dlouhodobě jej pacienti hůře tolerují, dá se proto použít i transdermálně. Druhou možností je propiverin – anticholinergikum s lokálně anestetickým účinkem, působí rovněž muskulotropně i neurotropně. Trosipium se liší od předchozích tím, že není metabolizováno a je lipofilní.

Selektivním antagonistou receptorů M3 je solifenacin, působí tedy jen v močových cestách. Do stejné skupiny patří i darifenacin. Selektivně na M-receptory močových cest působí dále tolterodin a fesoterodin.

Prvním schváleným agonistou β_3 -receptorů je mirabegron, přes betareceptory způsobuje detrusorovou relaxaci. Klinicky se zkouší podobná látka virabegron. Při noční polyurii se dá s výhodou použít i desmopressin. V poslední době se často používá kombinace některých výše uvedených léčiv. Při selhání medikamentózní léčby se pak dají využít metody chirurgické.

Racková, S.: Deprese a migréna: co mají společného?

Neurologie pro praxi č. 3/2019

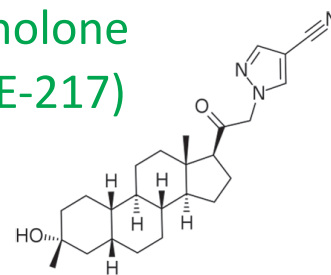
Prevalence deprese v populaci vyspělých zemí se pohybuje kolem 14,6 %, dvakrát více u žen než u mužů. U migrény je výskyt velmi podobný (14,2 %). Byla publikována celá řada studií potvrzujících současný výskyt deprese a migrény. Mají řadu společných příznaků – změny nálady, poruchy spánku, únava, poruchy soustředěnosti, změny chuti k jídlu a tělesné hmotnosti. Pacienti s depresí a migrénou jsou více vystaveni riziku suicidia. Souběžný výskyt obou nemocí vedl i k použití antidepressiv v profylaxi migrény.

Historicky první byla použita tricyklicka. Dále byla použita tetracyklicka (mirtazapin, mianserin) ve velké analýze 22 studií, účinek nebyl prokázán. SSRI a SNRI – proběhla řada studií srovnávajících obě skupiny v profylaxi migrény. Nejlepšími se ukázaly být venlafaxin a duloxetin. Některá příznivá data v profylaxi migrény jsou ve studiích s agomelatinem a melatoninem.

V článku je uvedena kazuistika pacientky ve věku 40 let, migrenička (8 let). Pro pokles nálady byl nasazen sertralin až do dávky 100 mg denně. Deprese vymizela a výrazně se snížil počet záchvatů migrény na 1x za 2–3 měsíce a s menší intenzitou. Po roce byl sertralin vysazen ale bohužel se vrátily záchvaty migrény, byla tedy obnovena medikace sertralinem jako profylaktikem migrény.

MOLEKULA MĚSÍCE

Zuranolone (SAGE-217)



IUPAC: 1-(2-((3R,5R,8R,9R,10S,13S,14S,17S)-3-Hydroxy-3,13-dimethylhexadecahydro-1H-cyclopenta[a]phenanthren-17-yl)-2-oxoethyl)-1H-pyrazole-4-carbonitrile

Sumární vzorec: C₂₅H₃₅N₃O₂

Molekulová hmotnost: 409,574 g/mol

Americká výzkumná firma Sage Therapeutic z Massachusetts přichází s novou steroidní molekulou zuranolon (**Zu**), který představuje nový způsob léčby velké deprese, poporodní deprese, esenciálního tremoru, Parkinsonovy choroby, epilepsie a nespavosti. Látka patří mezi tzv. neurosteroidy, o nichž nám před léty přednášel profesor Hampl na Lékařnických dnech v Plzni. Mechanismem účinku je agonistické působení na receptoru GABA A. Snahou výzkumníků bylo připravit léčivo dostupné po perorálním podání. Firma má již zaregistrovaný podobný neurosteroid allopregnanolon (brexanolon) jako injekční přípravek Zulresso® v indikaci akutní poporodní deprese. **Zu** má velmi dobrou biologickou dostupnost po podání ústy a biologický poločas umožňující podání 1x denně. V roce 2018 byly započaty II. fáze klinických studií ve výše uvedených indikacích, jen u nespavosti jde zatím o I. fázi, zde se zkoumá i u dyskinéze. 9. ledna 2019 byly publikovány velmi nadějně výsledky III. fáze klinického zkoušení (studie ROBIN) s dávkou 30 mg **Zu** denně po dobu 4 týdnů. Výskyt nežádoucích účinků byl srovnatelný s placebem. Nejčastěji se vyskytovala spavost, bolest hlavy, závratě, nauzea, sedace, zvracení. Suicidální myšlenky se neobjevovaly častěji než po placebu.

NOVÉ NEBO MÉNĚ ZNÁMÉ LÉČIVÉ ROSTLINY

Galinsoga parviflora Cav. – pěťour maloubořný, (Asteraceae – hvězdnicovité)

Jednoletá bylina, původem z And Jižní Ameriky, dnes rozšířena v subtropickém i mírném pásmu celého světa. Dorůstá běžně do výšky 50 cm, má bohatý kořenový systém a schopnost vytvořit až 250 000 nažek za sezónu. Patří sice mezi obávané plevely, ale díky obsahu vlákniny a bílkovin poskytuje i kvalitní píci pro hospodářská zvířata. V ČR se vyskytuje i příbuzný druh *Galinsoga quadriradiata* – pěťour srstnatý.

Synonyma: *Galinsoga quinqueradiata*, *Wiborgia parviflora*.

Obecný název: *Gallant soldiers* (angl.), *Guasca* (špan. Kolumb.), *Huasca* (keč.), *Niu-xi-ju* (čín.).

Sbíraná část: folium, herba, radix.

Droga: *Galinsogae folium*.

Obsahové látky: v celé rostlině především flavonoidy, z nichž převažují glykosidy apigeninu, luteolinu, kempferolu a kvercetin, v menší míře i volné aglykony a dále glykosidy galinsosidy A a B. Byly identifikovány diterpenoidy fytol a deriváty kyseliny kaurenové a kauranové, dále deriváty kyseliny kávové (např. kyselina chlorogenová), deriváty fenolické kyseliny gallové a 3,4-dihydroxybenzoové, estery aromatických sloučenin galinsosy A, B a C, steroidy stigmasterol, β -sitosterol a jejich deriváty, vyšší mastný alkohol triakontanol (C30, syn. Melysilalkohol), provitamin β -karoten, vitaminy riboflavin, thiamin a vitamin C, vláknina, z minerálů Ca, K, Fe, Mg, Zn. Skupinové testy byly pozitivní u saponinů, tříslovin a alkaloidů. Hlavní sloučeninou v silici je seskviterpenoid (Z)- γ -bisabolol (46%), dále fytol, (Z)-bisabolol-11-ol a příbuzné látky.

Účinky a použití: v tradiční indiánské medicíně je považován pěťour za všelék, přípravky z nati se aplikují při ekzémech, oparech, lupénce, k desinfekci a hojení ran, včetně bérco-vých vředů, jako laktagogum, antipyretikum, antireumatikum, hypotensivum a vasodilatans. Odvary slouží jako kloktadlo při paradentóze a bolestech zubů. Stonky bez květů a listy se používají do salátů a k úpravě drůbežního masa. Odborné studie byly zaměřeny na antioxidační účinky extraktů z nati vůči ROS,



včetně zhášení superoxidu. Nejsilněji působí flavonoid galinsosid A. Extrakty jsou vhodné k ochraně kůže proti slunečnímu záření. Odvar z listu zvyšuje laktaci. Dále byly zjištěny účinky nati proti druhu *Meloidgyne incognita*, celosvětově rozšířenému háďátku, které parazituje na kořenech rostlin a působí jejich deformitu. Nejsilnější protibakteriální účinky vykazoval v testech hexanový extrakt proti druhům *Bacillus subtilis*, *Micrococcus luteus*, *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli* a *Pseudomonas aeruginosa*. Extrakty v ethanolu i octanu ethylnatém působí fungistaticky proti druhům *Aspergillus niger* a *Candida albicans* srovnatelně s nystatinem. Především flavonové sloučeniny inhibují aktivitu ureázy a α -glukosidázy. Inhibice α -glukosidázy omezuje odštěpování koncové glukózy z polysacharidů ve střevě a podílí se na antidiabetickém účinku drogy. Silným inhibitorem α -glukosidázy je flavonoid luteolin. Ethanolické extrakty vykazují hypoglykemické účinky srovnatelné s glibenklamidem i hepatoprotektivní účinky, projevující se snížením sérové hladiny alaninaminotransferázy (ALT). Kombinace antioxidantů a fenolických látek působí jako ACE inhibitor, léčí hypertenzi a snižuje glykemii při diabetu II. Extrakty v methanolu vykazují protizánětlivé účinky inhibicí cyklooxygenázy 1 (COX-1) a 5-lipoxygenázy (5-LOX). Extrakt v octanu ethylnatém vykazuje cytotoxicitu proti buněčným liniím lidské promyelocytické leukemie HL60. Nať je využívána i homeopaticky.

Dávkování: odvar, 3x 1 lžičku sušeného listu do 200 ml vody.

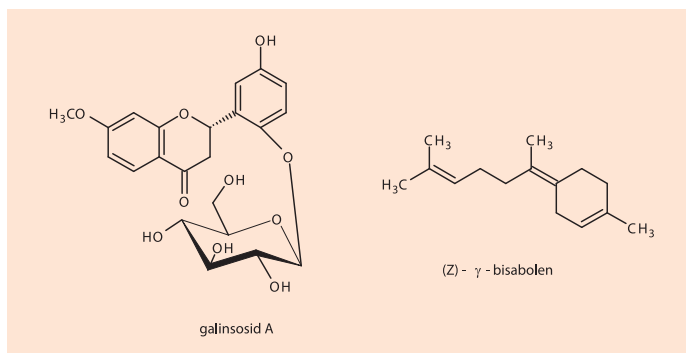
Nežádoucí účinky a kontraindikace: pro nedostatek informací neužívat během těhotenství, nepodávat malým dětem.

Interakce: ACE inhibitory.

Hlavní zdroje: AISLP, botanika Wendys, Chemical Book, Dostál, J.: Nová květena ČSSR, Academia, Praha 1989, Drugs.com, European Medicines Agency, Google Scholar, Hagers Handbuch der Drogen und Arzneistoffe, Jellin, J. M. et al.: Natural medicines comprehensive database, vyd. 4, Stockton 2002, Liber Herbarum Minor, Medline, Plants for a future, PubChem Compound, Toxnet.

PharmDr. Miloš POTUŽÁK

Obrázek: Dinesh Valke (Wikipedia CC 2,0), vzorci: autor



Na Karlově náměstí v Praze se blýskly lékárnice

Během léta se v pěti krajských městech uskutečnila výjimečná akce: Blesk Ordinance. Lékárníci z nemocniční lékárny a další odborníci z Všeobecné fakultní nemocnice v Praze byli celé odpoledne na Karlově náměstí k dispozici návštěvníkům, prováděli rozličná preventivní vyšetření, školili a radili. Na jednom místě se nabízela kontrola mateřských znamének, plicní spirometrie, vyšetření nitroočního tlaku, obezitologická poradna, poradna pro zdravý životní styl, měření tlaku krve, ale i lékové poradenství, poradna pro závislé na tabáku, psychologická poradna nebo kurzy správné hygieny rukou.

Lékové poradenství mělo výborný ohlas. I u našeho stánku se po celou dobu tvořil zástup zájemců o konzultaci. Během dne se tu vystříдалo 8 nemocničních lékárníků, na místě jsme byly vždy po dvou. Nechyběl nám ani přístup do AISLP a SÚKL. Zájem byl také o informační materiály a letáčky, které jsme měly s sebou.

Pacienti rychle zabírali uvolněná místa, v dusném horku nezbyvalo lékárníci mnoho času ani na krátké osvěžení. Podání ruky, představení a už jsme se vrhaly do práce. Nutno dodat, že na konzultaci přicházeli pacienti předem připraveni, předkládali nám seznam užívaných léků a potravinových doplňků včetně dávkování.

Hodnotily jsme kombinace léčivých přípravků, dávkování, načasování užívání podle denní doby i podle stravovacích zvyklostí. Právě o současné užívání několika léků a potravinových doplňků se lidé zajímali nejčastěji. Konzultaci vyhledali hlavně starší pacienti, ve věku 65–75, užívali i 8–10 léků. Kombinace byly vesměs racionální a závažné interakce jsme nenalezaly.

Někteří pacienti či jejich rodinní příslušníci měli pocit, že užívají příliš mnoho léků. Často jsme pak rozbořem medikace došli k závěru, že všechny léky jsou nezbytné a nelze je vysazovat (např. antihypertenziva, hypolipidemika, antiagregancia, ale i antidepressiva). Snažily jsme se podpořit compliance a vyvracely názor, že léky jsou jen chemie, která lidskému tělu škodí. Na naší častou otázku, jaké pociťují nežádoucí účinky, převažovala u pacientů odpověď, že žádné.

A tak chemie (racionální farmakoterapie) prodlužuje život a zlepšuje jeho kvalitu.

Odhallili jsme ale i iracionální medikaci. Například sporné užívání Agapurin retard 1x denně či Detralex 1x denně u pacientky, která netrpěla otoky dolních končetin. Setkaly jsme se i s případem, kdy pacient užíval Euphyllin, ačkoliv žádnou dušností nikdy netrpěl, nebo s dlouhodobým užíváním Helicidu, když si pacient jednou u lékaře postěžoval, že ho po dietní chybě páli záha.

Nemýlil by se ten, kdo by tipoval, že slovo Warfarin se skloňovalo ve všech pádech. Zajímavý byl případ, kdy se sousedé obávali o zdraví 90leté seniorky. Všimli si nápadných modřin v obličeji a na rukou a vyslovili podezření na týrán. Nutno však upozornit,



že stará paní užívala Warfarin a je třeba nejprve vyloučit, zda modřiny nejsou projevem zvýšené krvácivosti v kombinaci s křehkostí cév. Překvapilo nás, kolik pacientů užívá různé druhy doplňků stravy, aby „udělali něco pro svoje zdraví“. Jejich užívání považovali za důležitější nebo hodnotnější než například pravidelný pohyb.

Lékárna dostala i prostor na podiu, kde jsme s moderátorkou probraly několik témat, se kterými se často setkáváme. Vysvětlovaly jsme přítomným postavení bylinných léčivých přípravků, jejich přínosy ale i možná rizika (např. u třezalky). Věnovaly jsme pozornost i správnému užívání antibiotik, respektování doby použitelnosti léčivých přípravků a jejich správnému uchování. Apelovaly jsme na pacienty, aby u sebe vždy nosili seznam užívaných léčivých přípravků.

V souvislosti s příspěvkem o pacientkách s nádorem prsu, jsme měly i příležitost krátce představit pracoviště pro přípravu cytostatik, bez kterého by byla péče o onkologické pacienty dnes už nemyslitelná.

Během řady konzultací se objevil problém častých záměn léků, např. z důvodu výpadků. Na názorných obrázcích jsme ukazovaly pacientům, jak si na různých krabičkách najít, jestli náhodou neobsahují stejné léčivo. Překvapivě malé množství dotazů bylo na vyšší doplatků.

Takto strávené odpoledne bylo pro naše lékárnice koncentrátem poznatků, postřehů, zážitků a dojmů. Cenná zkušenost byla o to intenzivnější, že pacienti sami přicházeli, spolupracovali, aktivně se zajímali o své zdraví.

Při loučení jsme nezůstaly na pochybách, že odcházejí spokojeni s naší prací, s respektem a uznáním našich znalostí.

Mgr. Milada BĚHOUNKOVÁ
PharmDr. Jana DAVIDOVÁ, PhD.
a PharmDr. Romana ČECHOVÁ

Od Tater k Dunaji podruhé

Rok se sešel s rokem a náš PHOENIX tým opět vyrazil propotit několik triček v nekončném závodu s názvem „Od Tatier k Dunaju“. I letos jsme běželi za dobrou věc. 1 km odpovídal 10 € na dobročinné účely.

Tým se jako každý rok skládal postupně. Někteří měli jasno ještě dřív, než je přestaly bolet nohy z uběhnutých kilometrů v roce 2018. Jiní naopak věděli, že se kvůli zdravotním problémům pravděpodobně nezúčastní. Od Tatier k Dunaju není běh pro každého. V pátek ráno 16. srpna se část týmu sejde v Praze, nasedne do auta a vyrazí směr Bratislava. Dálnice D1 nezklame a cesta se prodlužuje o desítky minut. Do hlavního města sousedního státu dorazíme v pozdním odpolední a máme dost málo času na protažení a drobné občerstvení. Jen jako pasažéři přisedáme do jednoho auta a svěříme se do rukou zkušeného slovenského řidiče, který nás bude vyvážet v rámci celého závodu. Dorazíme před večerem do vesničky Jasná, kde se ubytujeme a víme, že už

jsme jen pár kilometrů od startu závodu. Sejdeme se konečně celý tým. Dvanáct statečných a neohrožených. Lehká večere, jedno pivo a hurá do postele. Hlava začíná přemýšlet, ale únava je silnější a nakonec pár hodin spánku dáme.

Ráno lehká snídaně, pak poslední kroky na normální záchod a poslední posezení na měkké posteli. Pak už jen dobalení posledních věcí, a hurá se „ubytovat“ do velkého auta, kde strávíme následujících 30–32 hodin. Jsme na startu. Oblékne si firemní trička a jedno slavnostní focení v místě startovní brány. Napětí se stupňuje, náš první spolubojovník stojí mezi ostatními soupeři. Ozve se výstřel a již není cesta zpět. Jsme v tom znovu. Běžec střídá běžce a padá rekord za rekordem.

Možná je to počasím, které nám opravdu velice přálo. Teplota není tak vysoká, sluníčko se schovává za mraky.

První šestice si svoje oddřela. Nastává delší přesun, ale také chvilka odpočinku. Vezmeme spacáky, lehne do trávy pod stromy a snažíme se usnout. Ale je pět hodin odpoledne, kamarádi se potí na trati a usnout zkrátka nejde. Proto alespoň čerpáme energii povalováním. Pak už zase do auta a kolem šesté večer jdeme na naše druhé úseky. Padá tma a nastává ten pravý adrenalin. Nasadit čelovku a běžet, ale stejně pořádně nevidíte. Mírný kopec nebo směr z kopce moc nepoznáte, hlavou se vám prohání myšlenky o častých zprávách, jak se na Slovensko zase vrací medvědi a vlci a migrují i do jižnějších míst slovenských hor. Předáváte štafetu a máte 2/3 za sebou. Při další možnosti odpočinku je již únava obrovská. Tělo příliš nechápe, co se děje. Pijete, ale moc nejíte a neustálým doplňováním iontů a minerálů si své řekne i zařívací trakt. Člověk by spal jako kotě, ale nekompromisně si nařizuje budíka, který zvoní za 2,5 hodiny. Slunce ještě nevyšlo a už jste opět v závodu. Příběhnete do nějaké malé vesničky a místní hasiči zdarma rozdávají čaj a kávu. V další vesnici se s vámi podělí jiní hodní lidé o něco k jídlu.

Poslední úsek je nejtěžší. Nohám se už moc nechce, ale hlavě paradoxně ano. Začínají vás dobíhat nejlepší běžci celého závodu a i přesto, že běží v mnohem větším tempu než vy, ještě vás povzbuzují. Opět předáváte. Máte to za sebou. Je 8 hodin ráno – neděle. Víte, že do cíle je ještě dlouhých 8 hodin, ale teď už to není na vás. Kolegové bojují jako lvi, perou se s vysokými teplotami a běží.

Je tu cíl. Před ním čekáme na našeho finálového běžce a společně s ním celý tým probíháme cílovou páskou. Najednou nám přistane na hrudi krásná medaile do sbírky. Udělali jsme znovu něco pro svoje zdraví a také pro dobrou věc. Doufám, že rok 2020 pro nás bude opět běžecký a úspěšný jako ten letošní. Protože není třeba zvítězit, ale zúčastnit se.

Aleš NOVOSÁD



Razantní facelift webových stránek lekarnice-maminky.cz

Nový web lekarnice-maminky.cz už frčí, a my z něj máme obrovskou radost! Jednak je kam odkazovat, ať už při besedách nebo na sociálních sítích, ale hlavně je to prostor vytvořený pro realizaci našich vizí, prostor, ve kterém můžeme budovat. Tvořit to, čím chceme pro společnost být.



Jestli se vám tato slova zdají příliš vznešená, zvažte, jestli chcete číst dál. Budovateleské nadšení vás může dokonce zasáhnout. Samotné se mi to stalo, když jsem si v březnovém čísle ČČL (zcela bezelstně a nic podobného nečekajíc) přečetla první článek o lékárnících maminkách od Saši Haškové. Za pět minut už jsem jí psala mail.

Nebudu se tajit tím, že s vervou sobě vlastní jsem se hned v dubnu vrhla na první besedu v Olomouci, a pak teambuilding, další besedy, malování ilustrací, grafické úpravy, tvorbu materiálů, vymýšlení sloganů, vybírání barev, studium nových článků... Znovu jsem se ponořila do světa naší krásné profese a objevovala krásy jejího prolínání s mateřstvím. Proč to píšu?

Světě div se, když máte vizi, okolí ji chtě nechtě nasává a začínou se dít věci. Manžel kouká, ale pomáhá, dětem stačí, že se mi při telefonování můžou schovávat pod sukni, miminku, že ho i během přednášení nakojím... A maminky na besedách se ptají, jsou nadšené, překvapené, diskutují, přikyvují, odchází s pocitem, že se něco dozvěděly a přichází znovu. A já mám radost, že jsem zase trošku přispěla k potírání nepříjemných mýtů o lékárnících a konečně měla taky příležitost probrat do hloubky témata, na která za tárou nebývá dost času. Už jsem se ptala, proč to píšu?

Protože možná taky hledáš cestu, jak na mateřské profesně nezakrtnět a nezůstat pozadu. Jak dělat něco smysluplného

i mimo domov. Třeba taky máš chuť vylovit z paměti a oprášit některé ze svých vědomostí, dozvědět se nové a šířit je dál, k užítku ostatním. Možná kromě vaření, přebalování a uklízení chceš dělat zase kousek farmacie. Jestli ano, my zase moc chceme Tebe mezi námi.

Zapojit se můžeš nejen pořádáním besed, ale i psaním článků na web, recenzováním článků, ilustrováním, organizační činností. Práce je dost a pořád máme další a další nápady.

Co nás čeká na podzim?

Zrovna vzniká nové téma besed, léčivé rostliny. Vrhla jsem se na něj na základě opakované poptávky v Olomouci a Prostějově, ale jsem přesvědčená, že se setká se zájmem i jinde. „Bylinky“ jsou maminkami velmi vyhledávané, často se o nich mluví jako o šetrné alternativě syntetických léků. Mým cílem se stalo předat poznatky medicíny založené na

důkazech, poukázat na důležitost správného dávkování, možné interakce s léky, posouzení, kdy stačí samoléčba a kdy je nutná návštěva lékaře. První besedy proběhly v září v Olomouci, cílem je třídílný seriál obsahující i praktické informace ohledně sběru z volné přírody, pěstování a zpracování bylin.

Se Sašou Haškovou chystáme na Lékařnické dny v Ostravě (6. 10.) vstup Zdraví ženy a fytofarmaka. Přijďte si popovídat o ženské cyklické morfologické proměnlivosti a o rostlinách, které pomáhají obnovit její rovnováhu.

O týden později (12. 10.) nabídne Saša na Podzimní konferenci Mladých lékárníků, z.s. zamýšlení nad otázkami Čemu současné maminky věří? a Můžeme to my lékárníci ovlivnit?. Zazní zejména výstupy z uskutečněných besed na téma Nemoci z nachlazení, Ekzém (atopická dermatitida) a Zdraví ženy.

Chystáme opakování besed na téma Nachlazení a připravujeme i nové téma na zimu – Ekzém.

Tak se k nám přidej! Společně můžeme změnit mnoho. Formulář najdeš na stránkách www.lekarnice-maminky.cz v sekci Kontakt.

Mgr. Karolína ROMÁŠKOVÁ

Vzpomínka na RNDr. Emila Hladíka

Dne 7. 8. 2019 zemřel ve věku 87 let náš dlouholetý kolega, RNDr. Emil Hladík.

Po ukončení studia na Farmaceutické fakultě v Brně v roce 1957 pracoval v několika lékárnách na Karvinsku a s tímto okresem byl spjat celý jeho profesní život.

Od roku 1970 vykonával funkci vedoucího lékárny 305 v Havířově, později se stal i jejím provozovatelem.

Lékárna pod názvem Lékárna U Nemocnice pokračuje ve své činnosti dodnes.

Od roku 1991 až do jejího zániku byl také ředitelem Lékařenské služby Karviná.

RNDr. Emil Hladík patřil k výrazným osobnostem lékařství na Karvinsku a vždy se velmi intenzivně zajímal o dění v oboru.

Ve své lékárně byl aktivní do pozdního věku a po odchodu na zasloužený odpočinek projevoval zájem o její provoz téměř do posledních chvil svého života.



Čest jeho památce!

Česká lékárnická komora blahopřeje svým členům – zářijovým jubilantům.

PharmDr. Petr Haničák

Mgr. Marta Haničáková

PharmDr. Marta Stejskalová

Mgr. Hana Chrenková

Mgr. Alžběta Krenková

Mgr. Alena Lagová

Mgr. Zdeňka Janoušková

Mgr. Jiří Rybenský

PharmDr. Vladislav Jeřábek

RNDr. Renáta Štefanská

Mgr. Michael Doležel

Mgr. Vlasta Nováková

Mgr. Milan Mészáros

Mgr. Marie Adámková

Mgr. Alice Klepárníková

PharmDr. Iva Hlaváčová

Mgr. Svatava Kučerová

PharmDr. Ladislav Vacek

PharmDr. Alena Čajová

Mgr. Marcela Jurčíková

PharmDr. Katarína Reháková

PharmDr. Eva Zahradníková

PharmDr. Josef Důbravný

PharmDr. Petr Kucharčík

PharmDr. Miloslava Vaverová

PharmDr. Iva Husárová

PharmDr. Jarmila Kopečková

Mgr. Dana Mišová

PharmDr. Irena Jechová

PharmDr. Jana Cutáková

PharmDr. Ivana Neuvirtová

Mgr. Jitka Šťastná

Mgr. Zuzana Valentová

Mgr. Petr Štěpánek

PharmDr. Mirjana Kováčová

PharmDr. Jana Paroulková

PharmDr. Petr Machálek

Mgr. Lenka Rulfová

Mgr. Natalia Hošťálková

PharmDr. Eva Paličková

PharmDr. Daniela Chaloupková

Mgr. Jitka Mysíková

Mgr. Marek Kalina

Mgr. Romana Sartori

Mgr. Lenka Kůrová

Mgr. Věra Junková

Mgr. Eva Burianová

Mgr. Leoš Jurman

Mgr. Magdalena Zlatníková

Mgr. Pavlína Řezáčová

Mgr. Kateřina Gottvaldová

Mgr. Miroslava Müllerová

Mgr. Eva Hodačová

Deník holky z lékárny

Zdravotnická pracovnice, nebo služka?

Občas, když stojím za tárou, přemýšlím o tom, jak nás asi lidé – pacienti vnímají. Myslím si, že časy, kdy nás brali jako někoho, kdo poradí a pomůže, jsou dávno pryč. Teď to je spíše holka z lékárny, která mi podá krabičku, zdržuje a ještě je chytrá jako rádio.

Nicméně stále mě to přivádí k myšlence, že ten, kdo tvrdí, že ZÁKAZNÍK MÁ VŽDYCKY PRAVDU, pravděpodobně nikdy s žádným zákazníkem nepracoval, protože – mají právo nás urážet? Mají právo nám nadávat? A jak se v této situaci zachovat? A jak by se měl k tomu postavit zaměstnavatel? Opravdu v lékárně takové lidi chceme? Potřebujeme je?

Zrovna nedávno jsem se do takové konfliktní situace dostala sama. Většinou jsem celkem klidná, mírumilovná a nemám potřebu se hádat, ale tahle paní mě neskutečně vytočila:

Paní: „Dobrý den, chci jednu Lactulosu.“

Já: „Dobrý den, přinesu“ (automaticky sahám po velké, protože je daný měsíc v akci.)

Paní: „A malou, prosím, nemáte?“

Já: „Ano, je tu poslední.“

Paní: „Potřebuji dvě.“

Po domluvě a zjištění ceny, kdy se malá opravdu nevyplatí, bere velké.

Paní: „Potřebuji dvě účtenky, rozdělíte mi to?“

Já: „Určitě není problém. Takže vás poprosím na tento doklad 130 korun.“

Paní: „OK.“

Já: „Chtěla jste to na dvakrát, ne?“

Paní: „Jo, ale platit budu jen jednou.“ (v ruce drží peněženku plnou karet)

Já: „Ale to nepůjde, potřebuji to zaplatit zvlášť.“

Možná kdyby paní na tomto místě řekla, že bude platit hotově, i když má vytaženou kartu, možná, kdybych se já zeptala, jestli bude platit hotově, nemuselo dojít k tomu, co následovalo.

Paní: „Zajímavé. Všude jinde to jde, ale vy asi neumíte sečíst 1 plus 1, že? Jestli potřebujete, tak si dojděte pro kalkulačku, já počkám.“

Já: „Mladá paní, to není o mě, ale to mě nepustí ten počítač.“

Paní: „Tak vám to mám sečíst, když jste tak strašně hloupoučká?“

V tu chvíli bych přeskočila táru a narvala ji Lactulosu do patřičných míst.

Já: „Opravdu to nejde.“

Paní: „Já sem nechodím a dělám dobře. Když to všude jinde jde a tady ne!“

Já: „Hmm... tak příště budete muset jít tam, kde to jde.“

Paní: „Však už nikdy nepřijdu.“

Já: „To se nám jedině uleví.“

Paní si významně čte moje jméno na jmenovce a hází po mě dvoutisícovkou.

Nebylo to zbytečné? A víte, co se stane, až přijde stížnost?

Polezeme paní do míst, kam jsem jí chtěla narvat tu Lactulosu, a já budu za bučící zvíře znovu. A to mě neuvěři-



telně štve! Doufám, že přijde den a my budeme moci všechny tyhle lidi poslat DO(MŮ)!

Jako vás by napadlo přijít do Tesca, nebo třeba do drogerie, a křičet na prodavačku, ať vám laskavě půjčí kartičku, nebo ať si ji najde v systému? Nebo ať vám dá ten zubní kartáček za cenu jako minule, protože minule stál o 5 korun a 73 haléřů méně!

A víte, co bylo na celé situaci nejvíc potěšující?

Lidé, kteří stáli ve frontě, tak byli na mé straně, takže paní sice odešla středem, ale byla to ona, která ze sebe udělala zvíře, které bych nerada urazila.

A až jednou napíšu knížku, a taky budu psát do všech časopisů a novin po celém světě, tak budu bojovat za práva lékárníků! Já naši čest ubráním!

...asi vážně potřebuji dovolenou. ☺ Takže, když čtete tenhle sloupek, já (doufám) ležím někde u moře na pláži, sluníčko svítí a v ruce mám Piña Coladu.

Martina, holka z lékárny