



# Časopis českých lékárníků

měsíčník stavovské lékárnické komory

**1/2026** ročník **XCVIII**

VYCHÁZÍ OD 1882



# V Hradci se sešla nemocniční farmacie



Prezident Aleš Krebs s chotí ve stylu Velkého Gatsbyho.



David Ovčáří se svými kolegy z lékárny v Teplicích.



Lékárnice z ÚVN a Prahy 6.



Děkan Jaroslav Roh a Michal Hojný.

*Až se bude psát rok 2006, až se všichni přestěhujem do obrovských měst, až dálnici zeměkouli opředem, až budem pyšní na všechno, co dovedem...*

V roce 1979 takhle nějak definoval Olda Říha z Katapultu pokrok za čtvrtstoletí. Jsme o dvě dekady dál a kromě betonových dálnic budujeme i ty digitální.



V seriálu z nultých ročníků časopisu se ohlédneme, jak jsme s tím „tenkrát“ začínali (str. 12). V roce 2000 jsme psali, že jednou bude internet obrovskou knihovnou sdílených informací. Následující rok se to začalo plnit a Wikipedie, projekt, který reálně (podobně jako socialismus) neměl uspět, stále funguje a patří k tomu nejužitečnějšímu na webu. Po 25 letech prý ještě není dost vědecká a taky není dokonalá. Je ale autentická právě tím, že chybje stejně jako lidé, kteří ji vytvářejí. Chybná informace totiž dává lidem obrovský impuls hledat a obratem sdělit světu tu správnou. I díky tomu se Wikipedie zlepšuje, zůstává nezaujatá a neutrální. To o 5 let mladší Facebook (veřejná verze) a po něm i ostatní sociální sítě řídí algoritmy, jejichž cílem rozhodně není motivovat k hledání správné odpovědi. A pokud byl ještě před několika lety nejziskovější požadovanou emocí sociálních sítí strach, dnes jím je vztek. Podle nedávné studie jsou na sociální sítě nejhlasitější a nejviditelnější profily agresivních psychopatů s nutkavou potřebou reagovat na cokoli. Nejmladším digitálním produktem, kterému se budeme letos věnovat, jsou nástroje AI. Asi máme štěstí, že se jazykové AI modely učily právě na Wikipedii, a ne na sociálních sítích, kde jsou všichni hlouzí ke zpětné vazbě a tudíž neomylní. Výsledek jakékoliv lidské kreativity má a bude mít i s chybou větší zpětnovazební hodnotu než AI zprostředkovaná iluze dokonalosti na pár kliknutí. Třeba ve fotografii, videu i literatuře se už hledá řešení, jak dílu deklarovat „pečet' výhradního lidského provedení“ bez zásahu AI. Stroje umí klonovat dokonalost, lidé dělají umění. Platí to i ve farmacii. Uvědomění, že můžeme dělat chyby, nás totiž dělá lepšími, v životě i v profesi.

**Stanislav HAVLÍČEK**

**šéfredaktor** Mgr. Zdeněk Pokorný  
**redaktor** PharmDr. Stanislav Havlíček

**redakční rada**

PharmDr. Tomáš Arndt, PharmDr. Přemysl Císař, Ph.D.,  
Mgr. Daniel Cvejn, Ph.D., PharmDr. Pavel Grodza,  
doc. RNDr. Jozef Kolář, CSc., PharmDr. Miroslav Koška,  
MVDr. Mgr. Kateřina Návojevová Horáčková,  
PharmDr. Veronika Orendášová, PharmDr. Miloš Potužák

**vydavatel**

Česká lékárnická komora, Rozárčina 1422, 140 02 Praha 4

**sazba** Kateřina Hoferková

Na titulní stránce PharmDr. Markéta Nezvedová. Foto: Z. Pokorný

**tisk a distribuce**

CZECH PRINT CENTER a. s.

Na Rovince 876, 720 00 Ostrava-Hrabová

ČČL č. 1 vychází 22. 1. 2026 v nákladu 9 204 výtisků.

**předplatné a inzerce** objednávky v redakci časopisu

**redakční uzávěrka č. 2/2026** – 30. ledna 2026

ISSN 1211-5134

Registrováno MK ČR E 6651, MIČ 46330

Podávání novinových zásilek povoleno

Oblastní správou pošt v Ostravě

čj. 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

Začínáme cítit podporu	4
Ze života právníka v Komoře – díl sedmdesátý šestý, promptně do roku 2026	5
Zeptali jsme se	6
Jaké je být vlastní paní? Úžasně!	9
Lékařenský Jurský park	12
Časopis českých lékárníků 2025	14
Osvědčení k výkonu lékařské praxe	18
Interaktivní dispenzační semináře	22
Představujeme vzdělávací akce ČLnK	24
Demonstrace hojení ran na vlastní ruce	25
V letošním roce končí cyklus CV 2023–2026	28
Opakování není nikdy dost	29
Velký nemocniční Gatsby v Hradci Králové	30
Okénko do klinické farmacie: Nová rubrika pro inspiraci a praxi	33
Nové nebo méně známé léčivé rostliny: Huperzia serrata (Thunb.) Trevis.	34
Molekula měsíce: Sevabertinib	35
Světové dny zdraví	36
Právní poradna	37
Významná jubilea	38
Ceník a podmínky inzerce v roce 2026	39

# Začínáme cítit podporu



Do nového roku jsme vstoupili se zcela novým vedením Ministerstva zdravotnictví a obsazením Poslanecké sněmovny. V tuto chvíli však ještě nebyli jmenováni všichni ministři a nebyla vyslovena důvěra vládě. Že to však bude po všech směrech složité, je všem více než jasné.

## Mgr. Aleš KREBS, Ph.D., prezident ČLnK

Ke konci loňského roku došlo k personální obměně představenstva Komory, když na vlastní žádost rezignovala z osobních důvodů Šárka Kozáková a na základě výsledků voleb posledního volebního sjezdu se tak stal členem Daniel Krulich. Věřím, že bude platnou součástí stávajícího týmu. Šárce Kozákové i touto cestou a jménem celého představenstva děkuji za její práci pro všechny lékárníky, za její zapojení do činnosti Komory a pomoc v mnoha různých oblastech. Zároveň jí přeji vše nejlepší v osobním i pracovním životě.

Letos se bude představenstvo Komory v první řadě soustředit na ta nejdůležitější témata, kterými zůstávají zásilkový výdej léčivých přípravků na recept, kompetence farmaceutů nebo odměňování poskytované lékárenské péče. Jsou to témata zdánlivě úzká, ve skutečnosti se týkají mnoha dalších oblastí, materiálů i legislativních norem. Vše, co se dotýká zákona o léčivech, bude podle posledních informací řešeno i na úrovni Ministerstva zdravotnictví velmi intenzivně a přednostně, neboť bude nutné do české legislativy implementovat tzv. evropský farmaceutický balíček, na což má Česká republika 24 měsíců. Nelze očekávat ani minimální vůli k tomu, aby byl zákon otevřen v průběhu volebního období vícekrát. Spíše, než na dříve avizovanou zcela novou verzi zákona, to vypadá na další novelizaci toho stávajícího. Snahy předkladatelů, především ministerstva, povedou k řešení maximálního počtu úprav v jedné novelizaci.

Všichni jsme si velmi dobře vědomi, jakým směrem se ubírají úvahy mnoha subjektů k zásilkovému výdeji. V případě naplnění původních extrémně zjednodušujících návrhů by vedly k absolutní ztrátě kontroly nad výdejem léčivých přípravků a vážným dopadům na pacienty jak z pohledu zdravotního, tak z hlediska dostupnosti péče. Stále proto probíhají další diskuse s dotčenými subjekty, zejména s ministerstvem zdravotnictví a SÚKL. Další jednání se uskuteční pravděpodobně na přelomu ledna a února. Znovu musím opakovat, že je velmi složité, ovšem zásadně nutné, všem zainteresovaným subjektům opakovaně vysvětlovat všechny souvislosti a dopady změn na řádné poskytování lékárenské péče, postavení a úkoly farmaceuta pro zajištění její bezpečnosti. Jedním z velmi významných podkladových materiálů pro naše argumentace jsou i výstupy z projektu sledování lékových chyb, jehož druhé kolo proběhlo od 18. listopadu do 1. prosince. Musím všem zapojeným kolegyním a kolegům poděkovat. Víím, že je to další

práce navíc a není to jednoduché, tím více si vaší pomoci vážím a děkuji za ni.

Velmi složitá jednání se nepochybně povedou i v oblasti nových kompetencí farmaceutů. Ať se jedná o očkování, k němuž už Česká vakcinologická společnost připravila první návrh vzdělávacího programu, nebo o různé oblasti screeningu, testování či mimořádného výdeje. Přestože ČLS JEP zdánlivě některé programy podporuje, její činy dosud hovoří spíše opačně. Po dlouhé výměně názorů mezi ČLS a ČLnK ohledně příprodeje k výdeji na lékařský předpis se řeší rozšiřování kompetencí zdravotníků. První záležitost ještě není ukončena společným stanoviskem, neboť stále existují rozpory v pohledu na aktivní zásah farmaceuta, a to i při odborně správném individuálním doporučení konkrétního postupu a dalších léčivých přípravků pacientovi při výdeji na recept. Druhou část, tedy kompetence zdravotníků, pojala ČLS opět velmi nestandardně, když jsou mezi pozvanými k aktivní účasti na Clubu ČLS JEP ke kompetencím zdravotníků prezidentka ČAS, prezident ČLK a celou akci uvádí prezident ČSK. ČLnK takové pozvání neobdržela. Naštěstí se akce aktivně zúčastní aspoň zástupce ČFS. Zda se jedná o pouhé přehlédnutí či „trest“ za naše předchozí odbojné postoje vůči vedení ČLS a požadavky, můžeme pouze spekulovat. Samozřejmě je pouze na pořadatelích, koho si přizve, každopádně jeho přístup hovoří sám za sebe. Předpokládám, že mnozí z nás budou (byli) na místě nebo se aspoň vzdáleně připojili ke sledování. Musím ovšem připomenout, že začínáme mít na mnoha různých místech podporu, a to i na základě evropských dat a zkušeností s rozsahem služeb při poskytování lékárenské péče. V žádném případě proto neházíme flintu do žita, právě naopak, vřdyť i pohled vakcinologů na očkování se podařilo v průběhu let změnit. Trvá to dlouho, ale společným trvalým úsilím se situace změnit dá.

V zimních a jarních měsících bude dále pokračovat dostavba sídla Komory. V tuto chvíli jsou harmonogram a jeho plnění nastaveny na ukončení celé akce v dohodnutém termínu, průběžně se snažíme jednotlivé práce a procesy nastavovat tak, aby byl co nejméně negativně ovlivněn chod sekretariátu. Vše potřebné je kontrolováno a diskutováno nejen během každotýdenních kontrolních dnů, ale dle situace i průběžně. Vše projednáváme také na každém zasedání představenstva Komory, s ohledem na informace i pro rychlé reakce na případné potřebné změny tak, aby nebyl ohrožen termín dokončení.

Čeká nás další ne zcela jednoduchý rok. Tedy, který předchodí jednoduchý byl, že? Nebudou to určitě jednoduchá jednání, v některých případech bude možná nutné zapojení jednotlivých farmaceutů do diskuze s politiky na různých úrovních, od lokálních až po tu nejvyšší. Když vidím zapojení do projektu záchytu lékových chyb, tak věřím, že to společnými silami zvládneme.

Přeji vám vše nejlepší a hodně sil do nového roku 2026.

# Ze života právníka v Komoře

## – díl sedmdesátý šestý, promptně do roku 2026

Tento text vytvořila AI	Ne
Tento text vytvořila AI a autor jej redakčně upravil	Ne
Úpravy textu autorem pozměnily text z kolika procent?	0
Tento text vytvořil autor a použil v něm části vytvořené AI jako označené citace.	Ne
Tento text vytvořil autor a použil v něm části vytvořené AI jako neoznačené citace.	Ne
Tento text vytvořil autor a vědomě přitom čerpal od AI	Ne
Vědomě čerpané informace od AI jsou v textu označeny	Ne
Autor zaručuje, že při tvorbě textu nevycházel v žádném rozsahu z vědomostí nabytých bez použití AI	Ne

### Mgr. MUDr. Jaroslav MARŠÍK



Tato tabulka, doložka, chcete-li, by se měla stát součástí každého textu. To nevymyslel Brusel, to je můj nápad. Proč? Protože by každý čtenář měl mít právo se rozhodnout, jestli svůj vzácný čas bude věnovat četbě něčeho, čemu jiný člověk nevěnoval kus svého vzácného času. Protože četba výtvaru jiného člověka v sobě nese i kus úcty a respektu. Proč ji projevovat AI? Proč se proplétat krásnými souvětími a vzornou stylistickou i formální úpravou něčeho, co napsal stroj? Jestli to někomu nevádí, budiž, nešť se proplétá. On, i ten, který se proplétat nechce, nechť ale vědí, co napsal člověk a co AI. Ať mají všichni jasno a mohou si zvolit, čemu svůj čas věnují. Chci mít například právo na to, abych mohl, jakmile mi bude předložen text od AI, jej ani nečíst a strčit jej svému nástroji AI, aby mi z něj připravil stručnou recenzi. Ideálně tak krátkou, aby mi na začátku nejdřív sdělil, jestli má vůbec cenu ji číst, a pokud ano, aby mi její četba nezabrala víc času, než kolik věnoval člověk–pseudoautor tvorbě promptu, z něhož text vyšel. Pak tomuto člověku projevim přesně tolik respektu, kolik zaslouží. Samozřejmě je to všechno trochu složitější. Oponenti namítnou třeba, proč číst špatný román o nebohém Okamurovi, když by AI za pomoci zpracování všech jeho dostupných projevů a informací o něm dokázala sepsat živý, čtivý a trefný příběh? Těžká otázka, protože čtenářův zážitek bude opravdu kvalitnější. Jenže, tohle chceme? Nesvítí nám nad touto úvahou varovná kontrolka? Součástí duševní rovnováhy každého člověka je i jeho sebehodnocení vycházející z jeho postavení ve společnosti. Každý potřebuje trochu toho pocitu, že ho aspoň někdo potřebuje, že je někomu nebo něčemu užitečný, že někomu nebo něčemu prospívá. Neuřízneme si sami pod sebou větev, když svou pozornost přestaneme věnovat tomu, co vytvořili jiní lidé, protože naše dopaminové receptory lépe uspokojí to, co vytvořila AI? Není součástí konzumace výtvarů druhých i fascinace

tím, co dokáže člověk? A co dnes místo něj umí a bude umět čím dál lépe vytvořit AI? Z čeho budeme čerpat uspokojení z vlastní činnosti, když o ni ostatní nebudou stát, protože dají přednost AI? Jistě, oponent řekne, vždyť to není jen o psaní textů nebo tvorbě hudby nebo videí, pro člověka pořád zbude spousta jiných příležitostí. Ano? Opravdu je to tak? Skutečně AI nepronikne všude, kde je prostor pro seberealizaci lidí? Záleží jen na nás. Věřím, že nás čekají netušené výzvy a sám nechci jen čekat. Proto i zde a nyní činím pokus trochu vířit kalnou vodu a hledět na hladinu zvědavý, co vyplave. Trochu se bojím, že naše lidská pohodlnost může snadno vést do líbivé pastí, kterou nám AI, zatím nevědomě, nastražila. Resp. zatím ještě jsme to my, kdo si tu past nastražujeme a až příliš ochotně do ní strkáme hlavu. Abych ale nebyl jen kritický, hned mohu uvést příklad jednoho textu, který na stránkách Bulletinu advokacie (č. 12/2025) publikoval můj oblíbený autor Petr Bezouška. Má šest stran hutného a složitého textu o příčinné souvislosti v judikatuře rakouského Nejvyššího soudu. Přečetl jsem ho celý a byl skvělý. Nejlepší na něm ale bylo to, že autor jej uvedl odstavcem, ve kterém přiznal, že jej vytvořila kompletně AI a on jej jen nepatrně poupravil, byť věnoval značné množství času kontrole textu, který AI vytvořila za 20 minut. Ale pozor, autor popisuje, že poskytl svému ChatuGPT 5 plus kompletní databázi 100 rozhodnutí zmiňovaného soudu a v promptu chatu zakázal, aby čerpal jinde nebo aby si cokoliv domýšlel nebo vyvozoval něco, co v těch judikátech není. A že kompletní prompt je na konci článku. A jsme u toho. Bulletin je dostupný na webu. Podívejte se na ten prompt. Více než A4 plná strukturovaných pokynů, které by nedokázal dát dohromady nikdo, kdo by neměl erudici a znalost problematiky jako Petr Bezouška. Nazval bych to lidským uměním promptu. Tohle mi prostě stálo za přečtení, i když to vytvořila AI. Bez Bezoušky by si ani neškrtla. Proto jsem svůj vzácný čas utratil a projevil tak úctu jinému člověku, nikoliv AI.

Promiňte mi to filozofování. Jen mám pocit, že svět se na nás řítí rychleji, než si stíháme uvědomovat a takováto zamyšlení jsou pokusem o zachycení aspoň konce ocasu potvory zapražené do povozů našich životů. Zvlášť když jsem už před dvěma lety slyšel jednoho poslance ve Sněmovně filozofovat na téma, jestli by AI pacientům neodvedla lepší službu než farmaceut v lékárně. Třeba takový pěkný AI výdejní automat na vesnici by přece vyřešil řadu problémů a laciněji, že? Možná ano, možná ne. Jenže my tu ještě máme cca 10 000 lékárníků, kteří to vidí jinak.

A ať je to aspoň trochu o praktických věcech, alespoň tři poznámky. Za prvé – v prosinci jsem měl čtyři semináře o aktuální legislativě. Děkuji všem, kteří přišli a v závěru se podrobili kvízu prověřujícímu znalosti vyhlášek předepisovací a o správné lékárenské praxi. Ponaučení: aspoň jednou za rok se vyplatí si ty vyhlášky přečíst. Za druhé – dali jsme na web spoustu článků o legislativních novinkách účinných od 1. 1. 2026. A za třetí – VZP nám potvrdila, že nepovažuje za nutné uzavírat dodatek ke smlouvě kvůli úhradě signálního výkonu. Pro mě pozoruhodná a významná novinka, se kterou zcela souhlasím. Vzhůru do roku 2026.

## ZEPTALI JSME SE

## Stojí před vámi ministr zdravotnictví Adam Vojtěch. Co byste mu řekli? Jaké změny v roce 2026 v českém lékárenství očekáváte? A máte vůbec rádi změny nebo si myslíte, že každá změna je k horšímu?

**PharmDr. Jana BAROCHOVÁ, lékárna Benu, Plzeň**



Začnu odpovídat od konce. Změny obecně ráda nemám. Víím, že vždy jsou iniciovány něčí snahou posunout záležitost k lepšímu. Ne vždy to ale lepší stav přinese. Proto mě při blížící se změně zachvacuje panika, co nastane. Prozíravé je se do změny aktivně zapojit, aby se dal průběh a výsledek ovlivnit. Je to únavné, ale je to lepší, než se nechat unášet v proudu a omezit se na doufání.

V roce 2026 bohužel očekávám razanci ze strany ministerstva zdravotnictví protlačit dlouho potlačovaný zásilkový výdej na recept. Upřímně doufám, že jim to tlačení půjde ztuhla – zásluhou lékárnické Komory a dalších zúčastněných, aby se tak získal čas vychytat úskalí a vše dobře nastavit. Sdílím názor, že zásilkový výdej na recept je nesmysl, který přinese hlavně rizika. Zároveň se ale domnívám, že vývoj nelze zastavit. Doba ke všemu online a na dálku směřuje. A v téhle oblasti online to bude revoluční moment, něco jako zpřístupnit lidem ke koupání obrovskou wild nature rezervaci včetně všech v ní žijících zvířat.

A až potkám pana ministra? Zkusím zapomenout, že už s ním jako ministrem zdravotnictví nějaké zkušenosti máme. Je mladší než já, potykáme, sednem' do hospody na jedno. Má zajímavé CV, určitě najdem' společné téma. A až se ocitnem' na stejné vlně, zkusím mu říct: „Adámku, až budeš mít na stole ten zásilkový výdej na recepty, myslí na lidi, na někoho z rodiny. Na sebe za pár desítek let. Léky nejsou knížky, oblečení a nejsou to ani potraviny. Problematické a rizikové chvíle, které zásilkovým výdejem vzniknou, budou pacienta ohrožovat a on se snadno může stát rukojmím výdeje na dálku.“

**PharmDr. Miroslav KOŠKA,  
Lékárna Úrazové nemocnice v Brně**



Vážený pane ministře, jsem moc rád, že pozici farmaceuta vidíte a vnímáte a nebude tak třeba plýtvat časem nad nedůstojným dokazováním našeho širokého významu a přínosu v celém kontextu zdravotnictví. Spousta politiků i stran začíná konečně mluvit o prevenci, neboť je mnohokrát v praxi ověřeno, že jakákoliv smysluplná

investice do prevence se nakonec ukáže jen jako zlomek ceny vynaložené na řešení důsledků. Ostatně to zmiňují například i zdravotní pojišťovny. A právě pro prevenci jsou farmaceuti ideální zdravotničtí pracovníci s hlubokými znalostmi léčiv, jejich technik aplikace, významu a důležitosti užívání či důsledků neužívání, jejich interakcí navzájem či s potravinami, správným uchováváním a tím zajištěním jakosti, kvality a bezpečnosti

léčiv a vůbec všeho spojeného s léčivý. Navíc jsou farmaceuti dostupní a první kroky pacientů často směřují právě k farmaceutům. Těším se tedy, že po konzultacích s ČLnK spatří během pár měsíců světlo lékárnického světa novela vyhlášky či zákona o přidělení výkonů pro farmaceuta na poradenství a vysvětlení významu a správného užívání předepsaných léčiv. V rychlém sledu pak budou následovat i další výkony, například na odvykání kouření, dodržování správné životosprávy a provádění různých screeningů či očkování. Současně se také těším, že s porozuměním významu farmaceuta budou po dohodě s ČLnK a SÚKL s maximální pečlivostí připraveny podmínky pro Rx online, aby snad náhodou nějakým nedopatřením nemohlo dojít k tomu, že výdej léčivých přípravků nebude mít farmaceut a také pacient pod důslednou kontrolou. Zkrátka se těším na intenzivní a konstruktivní diskuzi a akceptování našich návrhů a přeji vám mnoho sil na jejich prosazení v dohodnuté podobě.

**Mgr. Lucie MALOTINOVÁ, lékárna Dr.Max,  
Na Poříčí, Praha 1**



Vážený pane ministře, kdybyste dnes stál přede mnou, řekla bych jedině: držím vám palce. Zdravotnictví potřebuje odvalu a trpělivost. A změny. Změny, které mají skutečný smysl pro pacienty.

Někdo říká, že každá změna je k horšímu. Já tomu nevěřím. Změny jsou dobré tehdy, když vycházejí z praxe a mají jasný cíl:

pacient na prvním místě.

Rok 2026 by mohl být pro české lékárenství přelomový. Lékárny už dávno nejsou jen místem výdeje léků. Denně s pacienty mluvíme, vidíme jejich obavy, chyby v užívání léčiv, komplikace, kterým by šlo předejít. Máme znalosti i motivaci jim pomoci. Stačí nám k tomu vytvořit podmínky. Proto očekávám, že budeme moci více zapojit lékárníky do poskytování preventivních služeb a dlouhodobé péče o chronické pacienty.

Patří sem očkování v lékárnách, základní screeningy, práce s chronickými pacienty i systematická edukace veřejnosti.

Změny v kompetencích lékárníků nejsou rivalita mezi profesemi. Jsou to otevřené dveře k dostupnější péči. Pacient dnes často nepotřebuje další papír, ale odborníka, který si s ním sedne, vysvětlí mu léčbu a provede ho systémem. V tom mohou lékárny sehrát zásadní roli, jsou blízko lidem, bez objednání, bez bariér.

Co bych vám tedy řekla, pane ministře? Nebojte se dělat změny. Buďte trpělivý a vytrvalý, i když to nebude jednoduché. Naslouchejte praxi a zapojte lékárníky jako partnery. Pokud budeme spolu směřovat k posílení prevence, důrazu na vzdělávání pacientů a lepší dostupnosti zdravotních služeb, vyhraje ten nejdůležitější. Pacient. A právě o něj tu jde především.

**PharmDr. Přemek CÍSAŘ, Lékárna Modřínová, Třebíč**

Tváří v tvář panu ministrovi bych cítil hlavně bezmoc. Bezmoc, že ho jistojistě nepřesvědčím. Pamatuji, jak nám praktikujícím lékárníkům na sjezdu v Benešově vykládal, že 80 % občanů má chytrý telefon. To bylo ještě před covidem a požadovali jsme recepty na občanku. Z auditoria se tehdy ozval huronský smích lékárníků, kteří se denně

potýkají s lidmi a jejich chytrými telefony. Měl pravdu. Ale je pravda a pravda. 80 % lidí má chytrý telefon, ale to neznamená, že ho umí ovládat.

Pokud by se mi však poštěstilo, že by mi pan ministr naslouchal, pak bych si přál, aby na ministerstvu zaměstnal jednoho jediného lékárníka, který bude mít všech pět pohromadě a bude mít zažitou praxi z různých zákoutí lékárenství, třeba mě. Snažil bych se, aby ty změny nebyly šité horkou jehlou a doplňovaly se, aby se ten legislativní Augiášův chlív konečně uklidil, aby se platilo za odbornou práci, a ne za logistiku. Aby byly stejné podmínky pro všechny (online i kamenné lékárny). Ale možná bych načichl tím oděrem ministerstva a místo rozumné práce začal kout pikle a spřádat pletichy, jak to tak v podobných institucích chodí. Stal bych se institucionalizovaným.

**PharmDr. Tereza KOREJSOVÁ, Nemocniční lékárna, Hradec Králové**

Kdybych měla možnost setkat se osobně s ministrem Vojtěchem, tak bych mu v první řadě popřála pevné nervy – jakákoli veřejná funkce je totiž ve všech ohledech velmi nevděčná.

Změny v roce 2026 se budou (doufejme) odehrávat v pokračující vlně digitalizace procesů. Podle posledních prohlášení

nové vlády je to prioritou číslo jedna. V těchto dnech už máme za sebou zásadní změnu, kdy je hned od 1. 1. 2026 zavedena povinnost používání elektronického poukazu. Je úsměvné, že v našem provozu vede digitalizace paradoxně k vyšší spotřebě papíru a archiv lékárny ve sklepě se plní současně se servery na oddělení výpočetní techniky v nemocnici. Další by mohla být dlouho očekávaná změna našich kompetencí. V době probíhající elektronizace zdravotnictví a stále větších implementací AI technologií se pomalu vytrácí zájem o pacienta jako takového.

Jakákoli změna má stále stejný průběh: nejprve vzbudí u většiny zúčastněných vlnu nevole a současně odhalí slabiny zavedeného systému, v druhé fázi nastane emocionální a postupná implementace do nastavených procesů, nakonec je akceptována a časem považována jako samozřejmost. Já osobně beru změny jakéhokoli charakteru jako výzvu posunout sebe, nebo nějaký proces někam dál a doufat, že je to tím správným směrem. Celé zdravotnictví je velmi dynamický obor, který, zvláště v poslední době, klade důraz na mezioborovou spolupráci. Snad se nám farmaceutům podaří najít si v systému pevné a nepostradatelné místo.

**Mgr. Eva BARTOŇOVÁ, lékárna Dr.Max, Zlín, Rašínova**

Asi bych pana ministra poprosila, aby zdravotnictví mělo pro všechny srozumitelnou formu, aby lidé trochu chápali změny, které se dějí (viz. např. započitatelné doplátky v minulém roce). Také aby při tvorbě a schvalování legislativy k zásilkovému výdeji bylo myšleno na to, že pod každým výdejem bude podepsán lékárník.

Zároveň s příchodem AI a menší dostupností lékaře (delší čekání, lékaři nezvedají telefon, krátké ordinační doby atd.), by bylo skvělé podpořit kompetence lékárníků. Česká republika je pozadu oproti jiným evropským zemím, kde se očkuje, probíhají screeningy, preventivní péče. Byla bych velmi ráda, aby bylo možné v lékárně narušit integritu kůže a konečně prosadit očkování a další screeningy. To by bylo asi mým největším přáním.

Obecně ale změny ráda nemám. Na to se nás ale přece nikdo v životě neptá, věci kolem se mění, jak v osobním životě, tak v práci, ve zdravotnictví. Je potřeba se na změny adaptovat, i když to není jednoduché.

**PharmDr. Jana HORÁKOVÁ, Lékárna Masarykovo nám., Valašské Klobouky**

Přátelé, zdravím v novém roce a jelikož se můžeme na problematiku pozeptat i dále v publiku, tak jsem se tentokrát na otázky zeptala v řadách klientely: „Jako klient lékárny bych se pana ministra zeptala, jak chce do budoucna zajistit dostupnost lékárenské péče a léků pro běžné pacienty – nejen ve velkých městech, ale i v menších obcích.“

Stále častěji se setkáváme s opakovanými výpadky běžných, volně prodejných i životně důležitých léků pro chronické pacienty, například diabetiky. Zajímalo by mě proto, jaké konkrétní kroky ministerstvo chystá ke zlepšení dostupnosti léků, aby pacient nemusel obíhat několik lékáren či zdravotnických zařízení kvůli základní péči. Zároveň by mě zajímalo, zda ministerstvo vnímá lékárny nejen jako výdejní místa léčiv a rozsáhlého zdravotního sortimentu, ale i jako důležitou součást primární zdravotní péče. Lékárníci a personál v lékárnách jsou často první a nejdostupnější zdravotnickou pomocí, na kterou se pacienti mohou obrátit. Proto by mě zajímalo, jak chce stát lékárníky a lékárenský personál podpořit, když je jejich práce dlouhodobě podceňována a administrativně přetížená.“ Tak to jen menší náhled k problematice, a to řešíme jen základ, tedy dostupnost péče, nikoliv další potíže. Na otázku změny bych odpověděla: „To záleží...“

**PharmDr. Petra ČECHOVÁ, nemocniční lékárna FN Motol**

Nového ministra všichni známe. Na tuto otázku neodpovím. Myslím si, že za lékárníky mluví předně jejich práce. Před politickými rozhovory bychom se přesto neměli sklánět. Farmaceutům přeji, ať jsou zákonodárcům silným a rovnocenným partnerem

*Pokračování na další straně*

*Pokračování z předchozí strany*

pro změny, které nás čekají. Dále si přeji, aby naše slova byla slyšena a měla váhu. Změnám se nevyhneme a stejně jako v životě je důležitější spíše to, jak se k nové situaci postavíme a jak se zachováme. Přeji všem úspěšný rok 2026.

**PharmDr. Markéta NEZVEDOVÁ, lékárna Prosiměřice**



Kdyby přede mnou ministr zdravotnictví Adam Vojtěch stál, ráda bych mu řekla: „Pane ministře, vnímejte lékárny jako zdravotnická zařízení, lékárníky jako plnohodnotné zdravotnické pracovníky a partnery v systému zdravotnictví, ne jen jako jakési zprostředkovatele léčiv pro pacienty. Ve škole to tak člověk nevnímá, ale když přijde do

praxe, rychle zjistí, že veřejnost odbornost a znalosti lékárníků vůbec nevyužívá. A když jsem se nad tím kdysi zamýšlela, došla jsem k názoru, že jsou lékárníci jedni z mála (i bych řekla jediní), o kterých většina obyvatel ani netuší, co všechno vědí, s čím dokáží poradit, pomoci, nasměrovat k dalším odborníkům, specialistům a podobně. Důvodů, proč tomu tak je, je samozřejmě

nespočet, a figurují v nich i sami lékárníci. Kdybyste o nás, pane ministře, mluvil více jako o zdravotnících (patřících dokonce mezi lékařská zdravotnická povolání), kteří by rádi využívali svých znalostí ve své praxi více, a lidé by nás tak začali také více vnímat, bylo by to podle mě k prospěchu všech. Lékárníci v lékárně jsou součástí primární péče, kterou zvládají perfektně a zvládali by ji lépe, kdyby je veřejnost vnímala více jako odborníky, kterými opravdu jsou. Bylo by fajn, kdyby se více rozšířily kompetence v rámci různých preventivních vyšetření s danou návazností na příslušné lékaře, které by měly být samozřejmě ideálně hrazené formou výkonů ze strany pojišťoven, jinak budeme zase ti „nějací v lékárně“, kteří obdobně, např. screenin-  
gové vyšetření chtějí nechat hradit pacienta, kdežto v ordinaci je to hrazené z pojištění a tím i pro pacienty důvěryhodnější. Děkuji za vyslyšení, pane ministře, a přeji hezký den.“

A jaké změny v roce 2026 očekávám? Hodně se mluví o zásilkovém výdeji léčiv vázaných na předpis. Změny ráda mám, pokud nejsou k horšímu. Nápad o zásilkovém výdeji ale za změnu k lepšímu určitě nepovažuji. Jako pádné argumenty by měly za vše hovořit výsledky z projektu České lékárnické komory – Sledování lékových problémů. A tak snad letos bude plný pozitivních změn, to přeji všem!



**Nabízíme pronájem lékárny v obci Lelekovice**

Lékárna se nachází v obecní budově ve druhém nadzemním podlaží. Ve stejném podlaží je ordinace zubního lékaře a pediatra.

V prvním nadzemním podlaží je samoobsluha a reznictví. Budova se nachází na frekventovaném místě u základní školy a má vlastní parkoviště. Lékárna je zavedená a plně vybavená. V provozu od roku 2017. Celková plocha lékárny je 43 m<sup>2</sup>.

Pronájem bude možný od dubna 2026.

Podrobnější informace lze získat na těchto kontaktech: [starosta@lelekovice.com](mailto:starosta@lelekovice.com) a tel.: 724 186 155.

# Jaké je být vlastní paní? **Úžasné!**

V letošním roce chceme v časopise představovat zajímavé lékárnické osobnosti, jejich příběhy a jejich lékárny. Lékárnického sebevědomí není nikdy dost. Ukážeme vám farmaceuty, kteří nefňukají, netrpí, nepochybují o volbě svého povolání, naopak se snaží dát každému svému dni smysl a užitečnost. Jel jsem nedávno v temné noci po dálnici za namrzajícího deště a fujavice, prostě v řidičsky děsivých podmínkách, s jednou lékárníci po boku, a ona mi vysvětlovala, jak je pro ni obrovsky důležité, aby byla na světě *užitečná, že by nemohla dělat nějakou práci jen tak, aniž by pomáhala lidem*. Přiznám se, že jsem ji v té obtížné situaci moc nevnímala. Pak se mi ale její slova vracela a mockrát jsem si je v hlavě přehrávala. A jako zázrakem se mi vybavila teď při přemýšlení, čím uvést nový časopisecký cyklus. Být užitečná a vůbec to nebrat jako frázi. A vědět to samozřejmě a kdykoliv. Třeba v noci na dálnici. Její jméno vám neprozradím, je to naše tajemství.

Ale myslím si, že to takhle má většina lékárníků–farmaceutů, jen se to třeba stydí přímočaře vykřičet do světa. Pojdme se nestydět a pozvěme na pódium ty, kteří si to zaslouží. Lékárníky ze všech typů lékáren, lékárníky, kteří prožili nebo prožívají příběhy, o kterých nikdo moc neví, a je to škoda.

Jako první představujeme mladou lékárnici z jižní Moravy. Když jsem se jí zeptal, jestli nezešlela a z čeho se jako chystá žít, rozesmála se. Smějící se člověk je vždycky dobré znamení. PharmDr. Markéta Nezvedová, PhD., na sklonku minulého roku obnovila lékárnu v malé obci Prosiměřice poblíž Znojma. V té lékárně jsme se potkali hned druhý den letošního roku, a tak si přečtěte, o čem jsme si povídali.

**Co se vám přihodilo, že spolu sedíme v nově otevřené venkovské lékárně, a vy se tváříte tak spokojeně?**

Splnila jsem si celoživotní sen?

**Kudy vedla vaše cesta od studií až sem?**

Skončila jsem školu v roce 2014 a nastoupila normálně do lékárny, nejdřív řetězcové, pak do dvou soukromých, asi po dvou letech jsem změnila místo. Nakonec jsem ještě šla na doktorské studium. Po skončení jsem si řekla, že zase potřebuju oživit praxi



a nastoupila jsem jako létající lékárník. To bylo docela záživné, ale poznala jsem různé lékárny a zase jsem se docela rychle dostala do praxe. A v tu dobu přišel dotaz od zdejšího starosty, jestli bych to tady nechtěla převzít. Můj partner odsud pochází, takže se tady oba objevujeme, známe se s místními lidmi, tak se vědělo, že jsem lékárnice. A jednou přišla ta otázka, jestli bych to nechtěla převzít a já jsem hnedka řekla, že ne. Pak mi to ale leželo v hlavě, protože jsem přece vždycky chtěla mít vlastní lékárnu, myslela jsem na to od chvíle, kdy jsem nastoupila na farmacii.

**To už dneska každý nemá...**

Asi nemá. Já to měla jako sen... Prvně jsem taky řekla, že ne, protože jsem za tím viděla všechno, co to obnáší. Ale pak mi vrtalo hlavou, že jsem si to vlastně vždycky přála, docela jsem se na ten sen upínala, a teď se mi to vrátilo a je tu taková nabídka, tak mě v jednu chvíli napadlo, jestli to není nějaké znamení... Po nějaké době jsem řekla, že jo, ale s tím, že si ještě dodělám PhD. a tady v objektu byla stejně v plánu rekonstrukce. Nikdo na mě netlačil, tak jsem si postupně zjišťovala, co všechno je potřeba, samozřejmě jsem časem viděla, že toho je potřeba víc a víc, ale prostě to nějak šlo.

**Jak to tady bylo s lékárnou? Na co budete navazovat?**

Provozoval ji dlouhou dobu jeden pan lékárník, ale byl to takový pan chemik, uzavřenější, méně empatický, alespoň podle místních lidí, ale tak ho nějak tady všichni brali, mají tady prostě takového lékárníka. Pak se rozhodl, že opravdu už skončí a půjde do důchodu, tak začalo vedení obce hledat náhradu. Myslím, že jsou místní rádi, že jsem tady já, že jsem na ně milá, dost rychle se to rozkřiklo, někteří se pod různými záminkami na mě chodili dívat, ale to tak patří k věci a já jsem ráda za pozitivní odezvy a doufám, že to tak zůstane.

*Pokračování na další straně*

*Pokračování z předchozí strany*

### **Jak jsou velké Prosiměřice a co tu je za zázemí, bez kterého by bylo asi těžké provozovat lékárnu?**

Prosiměřice mají asi osm set obyvatel. Co se týče zdravotnictví, tak je tady zdravotní středisko, kde teď jsme, ordinují tu dva praktici, je tady zubní, pak byla vedle pediatrie, kam se starosta taky snaží najít nějakého pediatra.

### **A v nejbližším okolí?**

Prosiměřice jsou vysloveně středisková obec, škola je tu do devítky, dva větší obchody a řeznictví, a funguje to tak, že se lidi z okolních vesnic sjíždějí sem. Jsou to i obce s podobným počtem obyvatel, ale nemají tam skoro žádné služby, tak jezdí sem.

### **Nejbližší lékárna je kde?**

Ve Znojmě a pak ještě v Hodonicích, ale to je úplně jiný směr.

### **Jste tedy zřejmě adeptem pro program bonifikace lékáren v nedostupných oblastech...**

V roce 2025 se už aktivně nežádalo, seznam si sestavila sama pojišťovna podle zvolených kritérií a měli se hlásit jen ti, co tam nejsou. Já jsem se tam našla, pochopila, že nemám nic dělat a že až seznam schválí pojišťovna, tak taky nemám nic dělat, že pojišťovny se začnou ozývat. Takže ano, viděla jsem se na tom seznamu, byla jsem ráda a snad vše bude fungovat.

### **Jak moc vám program bonifikace lékáren pomůže? Obešla byste se bez této podpory?**

Ještě přesně nevím, lékárna je v provozu měsíc. Myslím, že bez bonifikace by to bylo tak tak, což není úplně příjemný pocit, zvlášť když si vezmete dovolenou nebo jste nemocný a nedojdete ani do lékárny... Jsem ráda za bonifikaci, je to jistota, že člověku něco přijde i v tíživější situaci.



### **Otevřela jste 11. listopadu, dnes je 2. ledna, jak to jde? Kolik lidí sem chodí? Nenudíte se většinu doby?**

Ze začátku byl celkem klid. Dala jsem vědět starostovi, ten to uvěřil na webových stránkách a v domě s pečovatelskou službou. A řekla jsem to samozřejmě zdejšímu lékaři. Ale že bych tady dělala nějakou velkou zahajovací akci, to ne. Chtěla jsem, aby to šlo postupně. A přišlo mi, že jsem to udělala dobře, protože chvíli trvalo, než jsem byla trochu zásobená a měla jsem lidem co dát bez objednávání. Postupně se to navyšuje, taky podle toho, co píší místní lékaři.

### **Co všechno tu máte?**

Snažím se tu mít všechno, co se týká sortimentu bez předpisu, vždycky přemýšlím v rámci různých skupin nemocí, co já mám ráda, co mám osvědčené, co má neúčinnější složení, abych od každého něco měla, abych tady na každý problém něco měla, co můžu pacientům nabídnout. Co se týká receptových věcí, tak jsem zásobu na začátku jen trošku odhadla a teď už to dělám podle toho, co mi chodí za recepty. Už se mi to v dobrém vrací, už vím, že tady nemám věci navíc, zbytečnosti, žádné speciality, to je tady opravdu většinou na objednání. Ale když vím, že ten člověk ke mně bude chodit, jsem připravená to pro něj mít už i na příště.

### **Jak budete využívat laboratoř? Jaký očekáváte zájem o magistraliter?**

Myslím, že bych tady mohla dělat většinu příprav. Mám zkušenost z jedné soukromé lékárny, kde jsme se s panem lékárníkem snažili podle receptů připravovat skoro všechno. Když jsme neměli surovinu, tak jsme ji objednali, za den tak aspoň 5–10 příprav. Tam hlavně šlo o to, že v ostatních bližších lékárnách se do toho moc nehrnuli, takže pacienty posílali k nám. Tam jsem se hodně naučila v přípravě. Chystám se tady domluvit s lékaři, že se to nemusí bát psát, že pokud to budou pro některé pacienty potřebovat, tak se tomu rozhodně nebráním.

### **Jaké vztahy máte s distributory?**

Tak mám zatím jen jednoho, ostatní se buď vůbec neozvali nebo podmínili doručení dosažením nějakého měsíčního minima, například objednávek za nejméně 100 tisíc korun. To mě dost překvapilo a ráda bych věděla, jestli je to vůbec legální. Jsem na začátku, ale s tím jediným distributorem jsem zatím moc spokojená.

### **Co říkáte donáškové službě?**

Tak tu už asi v nějaké formě a bez odměny provozují všichni lékárníci, kteří berou svoji práci jako službu. Samozřejmě bych uvítala veškeré výkony, které by ocenily práci navíc. Tady na vesnici je to hodně potřeba. Když vidím člověka, že sem sotva dojde a je rád, že je rád, a já to tady v tu chvíli nemám, tak to objednáme nebo seženu a radši mu to pak donesu.

### **A vrací se pak takoví pacienti do lékárny?**

Samozřejmě. Jsou většinou velmi překvapení takovou ochotou a jsou strašně vděční. Já to ale nedělám kvůli nějaké reklamě nebo sebe prezentaci, ale protože to mám v sobě tak nastavené.



### Chystáte slevové akce?

Ježíš ne. Nic, co připomíná obchod. To nesnáším. Ani žádné kartičky a podobné nesmysly.

### Jak by ta vaše vysněná lékárna měla vypadat?

Měla by to být lékárna, která by byla schopna pomoci všem lidem, léčiva a rada pro všechny, ať už přijdou s čímkoliv. Prostě zdravotnické zařízení, ne obchod.

### Až to trochu rozjedete a začnete se tady nudit, co nějaké konzultace, očkování...?

Proti očkování nejsem, ale musela bych se napřed proškolit. Co se týká konzultací, tak to je taky můj sen, plán, především lékové interakce a psát zprávy, pokud možno spolupracovat s lékaři, moci jim dávat nějaké podněty, jestli by se nedalo něco v rámci farmakoterapie vylepšit. Pak taky nějaké screeningy, tlak, cukr, cholesterol, kyselina močová a Alzheimer. O testy na Alzheimeru už eviduju zájem od místních lidí. Kurz na to mám, ale musela bych si to ještě osvěžit a znovu vyzkoušet, ale určitě bych tyto služby chtěla časem poskytovat.

### Prostor pro konzultační místnost máte, třeba tady, jak sedíme a jíme cukroví...

To mám, ale je to zase změna a muselo by se to nechat schválit, a já se určitě chci pacientovi věnovat o samotě, ne někde za závěsem, kde vás může někdo poslouchat. Pacient vám důvěřuje, s tím nelze hazardovat.

### Jaké to je být vlastní paní?

Úžasně! Proto to byl asi můj sen. Já jsem vždycky měla představu, jak má lékárna fungovat, jak se má lékárník chovat, vystupovat a nelíbí se mi, když mám zavřeno...

### Co tomu říká váš partner?

On mě v tom hodně podporoval a podporuje. Tak například, když chodili lidi a ptali se: A proč už ta lékárna není otevřená? Můj muž se jim snažil vysvětlit, co všechno za tím je a jak je to složité.

### Počítáte s tím, že budete v Prosiměřicích i žít?

Asi letos bychom mohli. Stavíme tu a máme už skoro hotovo.

### Budete trvale jednakoňka nebo sem začnete časem někoho hledat?

Chtěla bych, chtěla bych být zastupitelná, ale když to nepůjde, tak to nepůjde a budu muset mít i zavřeno.

### A jste mladá, znáte to, postav dům, zasaď strom, otevři lékárnu, porod' syna...

No právě! Tak ty hodiny jsou hlavně dopolední, těžko říct, jak by se to zvládalo v případě mateřství, ale z obou stran tady máme rodiny, tak by to snad nějak šlo vyřešit i s fungující lékárnou. Teď o tom ale nechci vůbec přemýšlet. Až to přijde, tak se uvidí. Ale kdybych ještě někoho našla do lékárny, tak by to bylo fajn. Nejdřív ale musím zjistit, jak to tady vůbec půjde.

### Už víte, že vás to uživí?

To si myslím, že ano. Ale kdyby ne, tak si vedle praxe ještě nějakou práci najdu. Teď si například dělám doplňující pedagogické minimum. Mám chuť se pořád vzdělávat.

### Bojíte se zásilkového prodeje receptových léků?

Asi ani moc ne. Doteď funguje zásilkový prodej nepředepisových věcí a že by to nějak ubralo na návštěvách v lékárně, si nemyslím. Zdá se mi, že pacienti k tomu pořád chtějí slyšet tu informaci. Nebo jim něco je a chtějí to vyřešit s lékárníkem, s odborníkem, chtějí si nechat poradit. Mohli by si taky nechat posílat recepty od lékařů, ale stejně sem za nimi radši přijdou. Myslím, že zdejší lidi chtějí osobní kontakt s lékařem nebo lékárníkem. Většinou jde o případy, kdy léčivo potřebují tady a teď hned, a ještě v lékárně s radou, doporučením. Takový z toho mám tady pocit, takže se toho nebojím.

### Tak to jste asi jedna z mála lékárníků, co se nebojí Rx-online...

Jsem optimistka. Třeba budu později říkat opak, ale já si to nemyslím, mám pocit zatím, že lidi chtějí ten kontakt, kolikrát si tady i sednou a potřebují poklábat.

### Možná taková scifi vize, že zaniknou lékárny ve velkých městech a zůstanete jen vy, malí, protože budete instituce na tom konkrétním místě, cosi ala starosta, hospoda, kostel, lékárna.

Také mě to napadlo, ale nevím, jestli se to časem díky výměně generací a lepšímu ovládní technologií u mladých nezmění, ale zatím to nepozoruju, a tak to neřeším.

### Jsou lidi, kteří si chtějí jen popovídat...

Nebo dostanou nový lék a chtějí se o něm dozvědět něco víc. Nebo si přečtou příbalový leták a přijdou vyděšení do lékárny a vy je zase uklidňujete...

### Nezkomplikovala jste si tou svojí samostatností život? Stojí za to být „vlastní paní“?

Všechno má vždycky svoje, zatím to za to stojí. Pokud bych zjistila, že to nějak už nejde, tak se podle toho zařídím. Byl to ale přece můj sen, takže kdybych to nezkusila, vyčítala bych si to, na to se znám moc dobře.

**Zdeněk POKORNÝ**

# Lékárenský Jurský park

V roce 2022 jsme na těchto stránkách nabízeli ohlédnutí do divokých devadesátých let, jak jsem je přefiltroval z jednotlivých ročníků Časopisu českých lékárníků z let 1992–2000. Při pročitání jednotlivých čísel jsem se jen stěží bránil pocitu, že nejde jen o „kroniku doby“, ale i o bizarní scénář k tragikomedii. Protože si to velmi pravděpodobně nebudete ověřovat pročitáním archivu devadesátkových ročníků a většina z vás se nevrátí ani k prolíštění ročníku 2022, nabízím zhuštěné, lehce ironické shrnutí článků o devadesátkách jako úvod k letošnímu seriálu nultých let.

Neberte ta ironická ohlédnutí příliš vážně. Sice vycházejí z dobových článků, ale jsou jen ozvěnou žité minulosti a bylo by příliš optimistické očekávat, že pouhé přečtení povede k poučení a snaze minulé chyby neopakovat. Jakákoliv podobnost se současnou situací v lékárenství je čistě náhodná, byť bohužel vysoce pravděpodobná. Kdybych měl české lékárenské devadesátky shrnout jednou větou, byla to dekáda, která začala euforií z privatizace a skončila kocovinou z klesajících marží.

Dějiny se neopakují, jen se v českém lékárenství minimálně rýmují. Problémy, které v devadesátkách řešili „otcové zakladatelé“ s vážnou tváří a často i s notnou dávkou naivity, jsou až děsivě podobné těm dnešním. Jen kulisy se změnilly. Místo obsluhy a zastarávání faxů nebo nastupující éry e-mailů nás zaměstnávají potíže růstu funkcionalit eReceptu a marná snaha se jich vyvarovat při zavádění e-Poukazu, v kapitole zdravotních pojišťoven nás místo disket nebo obrovských (stamilionových) dluhů (závazků po splatnosti) trápí neoprávněné krácení úhrad a místo nedostatku léků řešíme... vlastně ne, nedostatek léků řešíme pořád.

## Faxová dálnice a korespondenční listky

Dnes je asi nejobavnější linkou příběhu cesta digitalizace českého lékárenství z doby, kdy byl vrcholem on-line technologie pager a slovo internet mohlo klidně znamenat jméno exotické nemoci. Do srpna 1995 disponovala Česká lékárnická komora šesti stolními počítačovými stanicemi, třemi tiskárnami, starým notebookem s přenosnou tiskárnou, modemem a streamerem, který zálohoval data na magnetické páskové nosiče maximálně rychlostí 4 MB za minutu. Když v květnu téhož roku přešla Komora na nový software členské evidence, trvalo téměř dva měsíce, než se s ním naučila pracovat. O rok později už svět pomalu objevoval kouzlo HTML stránek i výhody e-mailu a do rozjetého vlaku pokroku se rozhodla naskočit i Česká lékárnická komora. Představenstvo usoudilo, že je nezbytné vybudovat síť rychlého přenosu informací a udělalo to způsobem sobě vlastním.

Komora zakoupila software, jehož pomocí se do lékáren měly předávat důležité informace elektronicky. V době vytáčeného připojení bylo celkem logické, že šlo o rozesílání ideálně v noci, aby se ušetřilo za telefonní impulzy. Poněkud méně logické je, že Komora nemotivovala členy ke zřizování e-mailových účtů, ale rozhodla se k rozvoji komunikace využít téměř umírající technologii faxu (vynalezeno 1843, v telefonním provozu od 1966,

ČASOPIS ČESKÝCH LÉKÁRNÍKŮ

## Sekretariát slavnostně otevřen

Dne 21. září 1993 se v Praze uskutečnilo slavnostní otevření sekretariátu České lékárnické komory.

Neformálním projevem tak učinil prezident ČLK dr. Jan Horáček, který v úvodu přivítal přítomné členy představenstva ČLK a pozvané hosty, mezi nimiž byli ředitel odboru farmacie Ministerstva zdravotnictví ČR dr. Josef Suchopár, ředitelka odboru privatizace stejného ministerstva dr. Jitka Procházková, předseda výboru pro sociální politiku a zdravotnictví Parlamentu ČR dr. Martin Šyba, člen tehdejší parlamentního výboru Mgr. Pavel Kalicka, předsedka Komory farmaceutických laborantů ČR Ilona Chmelářová, ředitel Institutu pro další vzdělávání lékařů a farmaceutů v Praze prof. dr. Ivo Hlana, za vysoké farmaceutické školství dr. Naďa Kartlová a doc. Jaroslav Sova, dále předseda Asociace velkodistributorů léků Mgr. Pavel Suchý, ředitelka odboru léků Všeobecné zdravotní pojišťovny dr. Ludmila Honzalková, náměstkyně ředitelky Sálružení ambulantních zařízení v Praze 4 ing. Jaroslav Wellmann a další.

Dr. Josef Suchopár, který při této příležitosti poprvé oficiálně vystoupil na lékárnickém fóru ve funkci ředitelky odboru Ministerstva zdravotnictví ČR, krátce informoval o svých záměrech, mezi nimiž nechy-

bí předevzít spolupracovat s Českou lékárnickou komorou při řešení všech potřebných záležitostí a ujistil přítomné podporou v rámci možnosti vymezených úřednickými státní správy, který musí plně respektovat zdravotní politiku vlády.

Mezi přítomnými se pak rozvíjela rozsáhlá a zasvětená diskuse, jejímž hlavním tématem byly Zákon o léku, vztahy mezi ČLK a Všeobecnou zdravotní pojišťovnou a novelizace zákona 160 Sb. z roku 1992.

Na závěr jsme požádali o krátký rozhovor prezidenta ČLK dr. Jana Horáčka:

□ Co pro Českou lékárnickou komoru i pro všeobecné znamená dnešní otevření sekretariátu na Krumlovské ulici?

„Vítám je především jako konečně jasného amatéra, jímž byla právě v díleka absence vlastního stabilního zařízení poznamenána organizační stránka různých jednotek af jít v rámci Komory, tak také mezi ČLK a jinými subjekty. Chci proto i prostřednictvím našeho stavovského časopisu poděkovat všem, kteří se o vybudování sekretariátu zasloužili. Zvlášť velký dík právem náleží Sálružení ambulantních zaří-

zení v Praze 4, bez jehož kolegiálního pochopení bychom sekretariát v tak krátké době určitě neměli.

Neméně velký dík patří i vedení Právního lékárenského úřadu v čele s ředitelem dr. Stojkalem za to, že Komora v době, kdy neměla vlastní sekretariát, poskyla přístup i s kontaktní adresou a umožnila nám tak vyvíjet činnost. Poděkování zasluží rovněž pracovníci sekretariátu paní Sochorová a paní Záhrová za vřelou přípravu jeho dnešního slavnostního otevření.

□ V čem spatřujete hlavní přínos regulérního fungování sekretariátu pro Českou lékárnickou komoru?

„Především v tom, že se náš sekretariát stane základnou kontaktní Komory a lékárnickým terémem stejně jako s orgány legislativy, státní správy, zdravotními pojišťovnami i s dalšími institucemi. Tento aspekt je mimořádně důležitý zejména z toho důvodu, že v kontextu současného společenského vývoje bude další vytváření koridoru pro postupnou harmonizaci českého lékárenství se standardem obvyklým v zemích Evropských společenství záležitostí nejen odbornou a legislativní, ale z velké části také politickou.“ (trb)

největší rozvoj 70. léta). Mělo to ale háček – Komora neznala faxová čísla svých členů (lékáren). A tak vyšla v časopise dnes již legendární výzva: „*Žádáme vás o sdělení správných čísel, na něž lze poslat faxovou zprávu, nejlépe na korespondenčním lístku zaslaném na adresu sekretariátu.*“ Ano, čtete správně. Základním kamenem pro budování digitální dálnice Komory se stal vynález z dob Rakouska-Uherska, papírový lístek s předtištěnou známkou.

## Internet: Ten podivný nepřítel

Zatímco Bill Gates v roce 1995 představoval Windows 95, čeští lékárníci vedli vášnivě debaty, zda je „internet“ jen nástrojem zkázy nebo je také k něčemu dobrý. Občasné osvětové články v lékárnickém časopise vysvětlovaly pojmy, které dnes znají jen digitální archeologové.

O rok později se Komora stala hrdým členem pozorovatelem Evropského svazu lékárníků (PGEU), jehož rezoluce definovala postoje lékárníků na další dvě dekády a stále by se dala tesat do kamene: „*Evropští lékárníci doufají, že budou zakázány techniky prodeje jako objednávky poštou nebo v počítačových sítích včetně internetu.*“ Tehdejší optikou to dávalo smysl. Internet byl něco jako divoký západ, kde neexistuje odborný dohled a platí právo silnějšího. Představa, že by si pacient objednal léky „přes drát“, byla podobně absurdní jako lékárník bez bílého pláště.

Přesto se ledy hnuly. Na přelomu milénia vznikl ambiciózní, Komorou podpořený projekt „*Lékárna na internetu*“ (dnes lékárna.cz). Spolupráce Grémia majitelů lékáren, firmy Zentiva (tehdy ještě Léčiva a. s.) a firmy Pears Health Cyber s. r. o., měla za cíl „zvýšit prestiž lékáren“. Webové stránky lékáren sice tehdy sloužily spíše jako statické vizitky s otevírací dobou, ale semínko bylo zaseto a lékárníci učinili jedno z vizionářských rozhodnutí pro „vyšší dobro stavu“.

Ironií osudu je, že právě boj proti zásilkovému prodeji a e-commerce se stal leitmotivem celého dalšího desetiletí, aby byl nakonec prohrán ne na poli odborném, ale na poli čistě tržním. Už tehdy se mezi řádky objevovaly obavy z toho, co dnes

nazýváme e-komerce. Diskuze, zda má lékárna, aby přežila, prodávat i jiný sortiment než čistě lékárenský, byly stejně živé jako dnes. Zatímco tehdy bylo předmětem sporu drogistické zboží, dnes vyvolává kontroverze nabídka „erotických pomůcek“. Jen tenkrát, na konci devadesátek, ještě lékárníci věřili, že se to dá zakázat vyhláškou.

Závěr dekády se nesl ve znamení technologické paniky zvané Y2K. Mediální masáž, že se úderem silvestrovské půlnoci na přelomu 1999/2000 vymažou bankovní účty a zřítí letadla, dopadla i na lékárny a problém roku 2000 se opakovaně řešil i na sjezdech Komory. Nakonec se nestalo vůbec nic. Počítače naběhly, Windows 98 se hroutily zhruba stejně často jako bez hrozby Y2K a lékárníci zjistili, že největším problémem roku 2000 není rezignace Billa Gatese ve vedení Microsoftu ani nestabilita software, ale fakt, že jim pojišťovny hodně a hodně dlouho dluží.

## Část II: Komora – Organizovaný chaos a drahé lekce z PR

Jestliže digitalizace byla tragikomií, vývoj České lékárnické komory byl čistokrevným politickým thrillerem s prvky grotesky. Devadesátá léta byla dobou, kdy se Komora hledala. A nutno říct, že se hledala poměrně hlučně a draze.

Hned v úvodu dekády, v roce 1992, řešilo představenstvo otázku života a smrti: tvar razítka. Bylo rozhodnuto, že *kulaté* razítko smí používat pouze centrální orgány Komory, zatímco okresní sdružení se musí spokojit s tvarem *hranatým*. V „divokých devadesátkách“ zjevně záleželo na geometrii otisku více než na obsahu potvrzení. Tento byrokratický fetišismus krásně ilustruje, jak se rodící se stavovská organizace snažila dát chaosu řád, byť začínala od těch nejméně podstatných věcí. S velmi vysokou mírou nadsázky se ale můžeme konejšit myšlenkou, že se to o pět let později stalo inspirací pro kampaň firmy Apple „Think Different“. (*Připíjím na počest rebelů, na počest těch, kteří se postavili systému. Připíjím na hranaté kolíky v kulatých dírách.*)

Pravdou ale je, že v PR měla inspirace směřovat přesně opačným směrem. V roce 1995 navrhl jeden z delegátů Sjezdu zdvojnásobení členských příspěvků, aby Komora měla na „PR“. Návrh, předložený v pozdních nočních hodinách, nejenže prošel, ale prošel se zpětnou platností už v probíhajícím roce. Následně Komora najala rovnou tři (!) PR agentury, utratila přes tři miliony korun (což byly tehdy astronomické peníze, za které se dal

koupit dům) a výsledek? Vláda vzápětí schválila snížení obchodní přírážky a začala mluvit o prodeji léků u benzínek. Lekce to byla drahá, ale zjevně ne dostatečná, protože podobné nápady se v dalších letech a dekáдах vracely jako bumerang.

Krásným střípkem do mozaiky kuriozit je i anabáze s hledáním sídla Komory. V roce 1996 vypsalo představenstvo odměnu 50 000 Kč (půlroční plat lékárníka!) pro toho, kdo dohodí vhodné prostory. Sídlo se nakonec našlo i rekonstruovalo, aniž by bylo nutné částku vyplatit. Mezitím se Komora stihla pohádat s ministerstvem financí, antimonopolním úřadem (dostala pokutu za kartelové dohody o poplatcích za osvědčení) a dokonce i sama se sebou.

## Lékařství ve víru privatizace a dluhů

Zatímco Komora řešila tvar razítek a sběr čísel faxů, v terénu zuřila válka o přežití. Privatizace byla slovo, které se sklňovalo ve všech pádech. Scénář byl obvykle následující: lékárník si vzal úvěr s úrokem 14–17 % (ano, dnešní hypotéky jsou proti tomu charita), zprivatizoval lékárnu v okresním městě a doufal, že to splatí, protože lékárny byly zpočátku vyloučeny z výhodných privatizačních úvěrů pro zdravotnická zařízení. Počáteční euforii („budeme pány ve svém domě“) vystřídala krutá realita. Pojišťovny neplatily a druhotná platební neschopnost byla denním chlebem. Lékárny dlužily distributorům, pojišťovny lékárnám a stát krčil rameny. V roce 1996 vznikla *Českomoravská lékárnická platebna*, pokus o institucionální řešení dluhů, který měl ambici suplovat roli státu ve vymáhání pohledávek.

Devadesátky byly také dekádou, kdy lékárníci poprvé ochutnali hořkou pilulku snižování marží. Argumentace úředníků (často paradoxně kolegů farmaceutů sedících na ministerstvu) byla kouzelná: „Vždyt dostáváte naturální rabaty, co byste chtěli.“ Obchodní přírážka klesla z původních 38 na 35, pak na 32 %... a spirála se roztočila. Tehdy se také zrodil mýtus, že „snížení marže zlikviduje malé lékárny“. Nezlíkvidovalo. Naopak, počet lékáren rostl. Každý chtěl mít svou apatyku, i kdyby měla být v garáži.

## Konec nevinnosti

Když úderem půlnoci na Silvestra 2000 devadesátky skončily, české lékařství bylo k nepoznání. Z šedivých ústavů národního zdraví se staly barevné, soukromé podniky. Místo psacích strojů vrněly na stolech jehličkové tiskárny připojené k počítačům s procesory Pentium. Ztratili jsme iluze, že „vše vyřeší trh“ (nevyřešil, jen vytvořil řetězce). Protože PR agentury nepomohly, alespoň někteří z nás přišli o naivitu ohledně síly našich „tlaků“ na ministerstva. Zato jsme ale získali něco cenného – svobodu dělat své vlastní chyby.

A digitalizace? Na konci dekády už jsme věděli, že internet nezmežlí. Že e-mail je lepší než korespondenční lístek a že „Lékárna na internetu“ není jen výstřelek pro pár nadšenců, ale začátek konce klasického modelu, ve kterém pacient musí přijít za lékárníkem, a ne lékárna za pacientem.

O tom, jak nám to v nultých letech přerostlo přes hlavu, se na pokračování dočtete v příštích číslech.

Stanislav HAVLÍČEK

ČASOPIS ČESKÝCH LÉKÁRNÍKŮ

### Noví členové představenstva

**PharmDr. Vít Hojný**

Narodil se 5. 6. 1965 v Hradci Králové v lékařské rodině. Po absolvování gymnázia v rodném městě vystudoval s vyznamenáním v roce 1988 Farmaceutickou fakultu Univerzity Karlovy, obor klinické farmacie. Od roku 1988 pracoval v lékárně ve Dvoře Králové nad Labem (zásobování nemocnic). V roce 1991 složil atestaci z oboru lékařství I. stupně. Od roku 1994 má v ekonomickém provozu lékárnu ve Dvoře Králové nad Labem a název "Stará lékárna".  
Je členem představenstva OSL Trut.



Je členem představenstva OSL, členem České farmaceutické společnosti a výboru Spolku farmaceutů v Brně. Na V. sjezdu ČLK v dubnu 1995 byl zvolen členem představenstva České lékařnické komory.

**PharmDr. Petr Krpálek**

Narodil se 3. 6. 1960 ve Dvoře Králové nad Labem. Po ukončení studia klinické farmacie na Farmaceutické fakultě Univerzity Karlovy v Hradci Králové v roce 1984 zahájil studijní pobyt na katedře farmakologie a toxikologie této fakulty. Dne 1. 10. 1986 nastoupil na místo odborného pracovníka ÚEBP



také jako ředitelka Lékařenské služby Hodonín. Nyní provozuje spolu s dalšími dvěma kolegy lékárnu farmaceutického pronájmu v Hodoníně.

Na V. sjezdu ČLK v dubnu 1995 byla zvolena členkou představenstva České lékařnické komory.

**PharmDr. Martin Mikuš**

Narodil se 19. 2. 1967. Absolvoval Farmaceutickou fakultu v Bratislavě



# Časopis českých lékárníků 2025

autor / článek / číslo / strana

**Bartoš, T.:** Konference mladých lékárníků – pohled medika. 12/19

Bernatík Drottnerová, P. viz Košinová, L.

**Boráň, T.:** SÚKL odpověděl na Mrazivé zjištění. 5/8

**Císař, P.:** Hubneme do plavek. 7-8/30

**Císař, P.:** Řádné označení. 3/10

**Císař, P.:** Vedoucí lékárník nepřítomen, 6/20

**Cvejn, D.:** Adherence, korelace, kauzalita... 10/13-15

**Cvejn, D.:** Goodhartův zákon. 5/10-12

**Cvejn, D.:** Hlubiny pravděpodobnosti. 2/10-12

**Cvejn, D.:** Nespouta(tel)ná mysl. 7-8/16-19

**Cvejn, D.:** Příznivé efekty kolonizace. 9/12-14

**Cvejn, D.:** Získávání (a ztrácení) funkcí. 3/11-13

**Dubská, D.:** Od Tábora až k nám. 6/23

**Dubská, D.:** Revize doporučených postupů – otevření diskuse. 3/8

**Fránek, S.:** Pohádka o Bílých koních, Černých dírách a Červených uších. 3/25

**Gregor, S.:** Představujeme vzdělávací akce ČLnK. Garantovaný kurz ČLnK – Screening kardiovaskulárních onemocnění. 5/18-19

**Grodza, P.:** Molekula měsíce: Diroximel fumarát. 1/33; Tiratricol. 2/31; Suzetrigin (VX-548). 3/35; Afikamten. 4/31; Zuranolone. 5/31; Gepotidacin. 6/31; Acoltremon. 7-8/39; Trofinetid. 9/31; Delgocitinib. 10/35; Resmetirom. 11/31, 33; Elinzanetant. 12/33, 35

**Grodza, P.:** Lékárníci OS Nový Jičín v Horečkách. 12/9

**Harapátová, D.:** Magistraliter okénko: Příprava léčivých přípravků s obsahem nebezpečných látek v lékárně. 5/34; 6/32

**Harapátová, D.:** Magistraliter okénko: Tři roky s elektronickým receptářem individuálně připravovaných léčivých přípravků (IPLP). 9/26-27

**Havlíček, S.:** Editorial. 2/3; 4/3; 6/3; 9/3; 11/3

**Havlíček, S.:** Klíč k jaru a bráně do pohádkového světa. 3/9-10

**Havlíček, S.:** Konference Mladých lékárníků po deseti letech. 12/20-21

**Havlíček, S.:** Kosatec jako symbol, poselství a legenda. 12/10-11

**Havlíček, S.:** Královna jara s tajemstvím podzemních květů. 4/9

**Havlíček, S.:** Kráska s jedovatým úsměvem aneb proč se „Poháru kukačky“ vyhnout. 2/8-9

**Havlíček, S.:** Mák: Král českých polí i bulvárních titulků. 7-8/9-10

**Havlíček, S.:** Měsíčku na nebi fytotherapeutickém, světlo tvé daleko vidí. 11/16-17

**Havlíček, S.:** Pampeliška: žlutá královna s tajemstvím. 5/9

**Havlíček, S.:** Podobnost čistě náhodná. 7-8/11-12

**Havlíček, S.:** Poslední recept (na motivy skutečné události). 7-8/15

**Havlíček, S.:** Psí růže: Když se kvítko stane čarodějnou zbraní. 6/9

**Havlíček, S.:** Putování zahrádkou potěšení, tentokrát pro dobrou mysl. 1/12-13

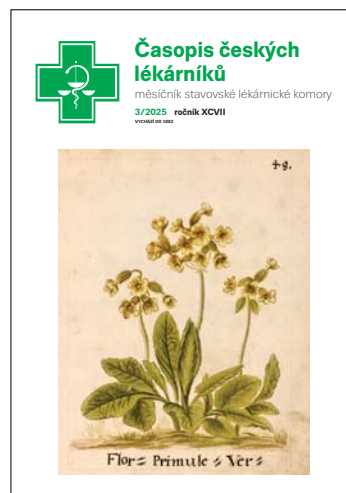
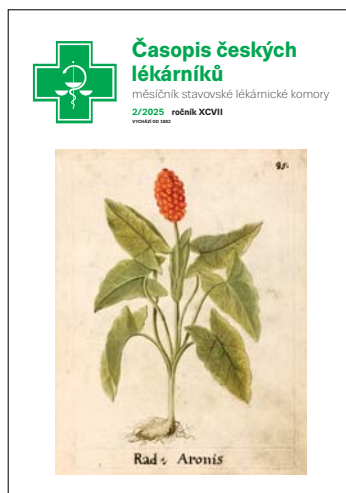
**Havlíček, S.:** Srdce národa. 9/8-9

**Havlíček, S.:** Trám v oku pana profesora. 7-8/11

**Havlíček, S.:** Zlatá kouzelnice zahrad. 10/10-11

**Hlavatá, D.:** Konference Syntéza a analýza léčiv očima účastníka – SAL 2025. 10/29

**Hlavatá, D.:** Veletrh fěr práce. 6/20



**Hojný, M.:** Představujeme vzdělávací akce ČLnK. GK Screening diabetu a péče o diabetické pacienty. 6/16-17

**Horáková, V.:** Motolačka brala zlato! 7-8/36

**Horáková, V.:** Posjezdové běhání. 11/26-27

**Horáková, V.:** Zimní konference v Jihlavě. 2/13

**Husárová, M.:** Magistraliter okénko: Chloramfenikol v magistraliter přípravě. 4/33-34

**Jankovská, A.:** Magistraliter okénko: Možné náhrady roztoku genciánové violeti – Methylosanilinii chloridi solutio 0,5%. 1/26-27

**Jankovská, A.:** Magistraliter okénko: Solutio Jarisch – aktuální názvosloví dle ČL 2023. 2/34

**Klementová, M., Lžičař, M.:** Představujeme vzdělávací akce ČLnK. Novinky v diabetologii.

**Klimešová, V.:** Bezpečnost a potenciální lékové interakce moringy. 3/38

**Klimešová, V.:** Mohou doplňky stravy zlepšit funkci kožní bariéry a zmírnit příznaky suché pokožky a ekzému? 6/27

**Klimešová, V.:** Přínos produktů z višni pro sportovce. 5/26

**Klimešová, V.:** Příznivý vliv čaje Pu-erh na metabolický syndrom. 1/31

**Kočí, M.:** Na programu budoucnost profese i personální změny. 7-8/13-14

**Kolář, J.:** Dvacet ročníků hodnocení úspěchů farmaceutického průmyslu – Cena Scrip 2024. 1/28-30

**Kolář, J.:** Léčivé přípravky v dílech Agathy Christie II, nebo je to někdy jinak? 7-8/32-35

**Kolář, J.:** Světové dny zdraví. 1/34-35; 2/32-33; 3/36-37; 4/32-33; 5/32-33; 6/33-35; 7-8/40-42; 9/32-34; 10/36-37; 11/32-33; 12/36-37

Kolmanová, E. viz Mareček, A.

**Kopecký, M.:** Co nás čeká v roce 2025. 1/4

**Kopecký, M.:** Lékárenství na dalším rozcestí. 10/4

**Kopecký, M.:** Máj, lékáren čas. 5/4

**Kopecký, M.:** Místo dovolené nedovolená reportáž aneb Rx online opět ve hře. 7-8/4-5

**Kopecký, M.:** Nepřijatelný stav. 3/4

**Kopecký, M.:** Pevné zdraví a hodně štěstí. 12/4

**Košinová, L., Bernatík Drottnerová, P.:** Lékárnice maminky – co je u nás nového? 12/28-29

**Krebs, A.:** Farmaceutická čtverylka 2/4

**Krebs, A.:** Stálý boj s havětí. 6/4

**Krebs, A.:** Škůdců je hodně, zahrádka čeká. 4/4

**Krebs, A.:** V programovém prohlášení nové vlády jsme. Jaká bude skutečnost? 11/4

**Krebs, A.:** Velká síla kroužkování. 9/4

**Lánová, I.:** Představujeme vzdělávací akce ČLnK. Garantovaný kurz Zásady správné životosprávy se zaměřením na snižování hmotnosti. 10/21-22

**Lapka, M.:** Vědecké okénko. 2/28-29; 3/32-33; 4/27-28; 5/28-29; 6/28-29; 9/28-29; 10/30-31; 11/28-29

Lžičař, M. viz Klementová, M.

**Lžičař, M.:** Vidět v pacientech výzvu a příběh. 7-8/27-29

**Mácová, L.:** Příběh farmacie v tanečním kole. 4/25

**Malečová, L.:** Mladí farmaceuti a lékaři si rozumějí. 12/18

**Malotinová, L.:** EFPC Academy 2025: Sofie plná inspirace, přátelství a nových nápadů. 10/27

**Mareček, A., Kolmanová, E.:** Představujeme vzdělávací akce ČLnK. Garantovaný kurz Základy poskytování odborných konzultací v lékárnách včetně řešení lékových problémů. 11/21

**Maršík, J.:** Právní poradna. 1/10; 2/12; 3/31; 4/29; 5/23; 6/19; 7-8/42; 9/25; 10/15; 11/27; 12/27



**Maršík, J.:** Představujeme vzdělávací akce ČLnK. Aktuální legislativa pro farmaceuty. 3/20-21

**Maršík, J.:** Velká válka o malý chinin. 12/26-27

**Maršík, J.:** Ze života právníka v Komoře – díl šedesátý pátý, okupace farmaceutovy pozornosti. 1/5; díl šedesátý šestý, ať se nestanou hlupáky. 2/5; díl šedesátý sedmý, o zázracích. 3/5; díl šedesátý osmý, Algoritmus výdeje. 4/5-6; díl šedesátý devátý: Co byste chtěli? Nedostanete nic! 5/5; díl sedmdesátý, o silách, které zařezávají. 6/5; díl sedmdesátý první, zjevně oklamaný ministr. 7-8/5, 10; díl sedmdesátý druhý, hořké pilulky. 9/5; díl sedmdesátý třetí. Nic nehrozí? 10/5; díl sedmdesátý čtvrtý, ministři odcházejí, farmaceut zůstává. 11/5; díl sedmdesátý pátý, právo na dobrou i špatnou náladu. 12/5

**Ovčaří, D., Prokeš, M.:** Představujeme vzdělávací akce ČLnK. Garantovaný kurz Lékové interakce. 12/15

**Ovčaří, D.:** Cyklus CV 2023–2026 vstoupil do druhé poloviny. 5/13

**Ovčaří, D.:** Cyklus CV 2023–2026 vstoupil do poslední třetiny. 10/12

**Petrželová, M.:** Magistraliter okénko: Topická léčba neuropatické bolesti. 10/32-33

**Plisková, R.:** Rozum do lékárny. 6/22

**Pokorný, Z.:** Bezchybná tiskovka o chybách. 6/8

**Pokorný, Z.:** Byliny jako efektivní alternativa k terapii. 9/23-25

**Pokorný, Z.:** Černý orel se stále vznáší nad Vidnavou. 3/26-29

**Pokorný, Z.:** Dobrý sluha, ale ne zlý pán, říká o zásilkovém výdeji ředitel SÚKL MUDr. Tomáš Boráň. 11/12-16

**Pokorný, Z.:** Editorial. 1/3; 3/3; 5/3; 7-8/3; 10/3; 12/3

**Pokorný, Z.:** Hubnu, hubneš, hubneme. 10/23-26

**Pokorný, Z.:** Kazuistiky z nefrologie v Novém Městě na Moravě. 4/19-20

**Pokorný, Z.:** Kouzlo beskydského slétání. 5/24-25

**Pokorný, Z.:** Masajové a šaman Jaroslav v Teplicích. 3/21-23

**Pokorný, Z.:** Máte ty pilulky i v zelené? 12/31

**Pokorný, Z.:** Nebát se a konzultovat. 11/22-24

**Pokorný, Z.:** Pardubice odborné, procházkové i taneční. 12/22-24

**Pokorný, Z.:** Pomozme pacientům i lékařům. 12/16-17

**Pokorný, Z.:** Předsedkyně a předsedové se radili. 4/10-11

**Pokorný, Z.:** Předsedové a předsedkyně se radili. 10/8-9

**Pokorný, Z.:** Představujeme vzdělávací akce ČLnK. Garantovaný kurz Léčivé rostliny. 9/21-25

**Pokorný, Z.:** René Mach sestoupil ze zámku do podzámčí. 2/24-26

**Pokorný, Z.:** Škola hrou při měření cholesterolu. 5/20-22

**Potužák, M.:** Nové nebo méně známé léčivé rostliny: *Monstera deliciosa* Liebm. – monstera skvostná. 1/32; *Mitragyna speciosa* (Korth.) – mitragyna nádherná. 2/30; *Hericium erinaceus* (Bull.) Pers. – korálovec ježatý. 3/34; *Cantharellus cibarius* Fr. – liška obecná. 4/30; *Callisia fragrans* (Lindl.) Woodson – kalisie voňavá. 5/30; *Tradescantia zebrina* Bosse – podeňka visutá. 6/30; *Polyporus squamosus* (Huds.) Fr. – choroš šupinatý. 7-8/38; *Tanacetum vulgare* L. – vratič obecný. 9/30; *Boletus edulis* Bull. – hřib smrkový. 10/34; *Sambucus ebulus* L. – bez chebdí. 11/30; *Manihot esculenta* Crantz. – maniok jedlý. 12/32

Prokeš, M. viz Ovčaří, D.

**Skopová, J.:** Ukradený telefon na táře. 4/29

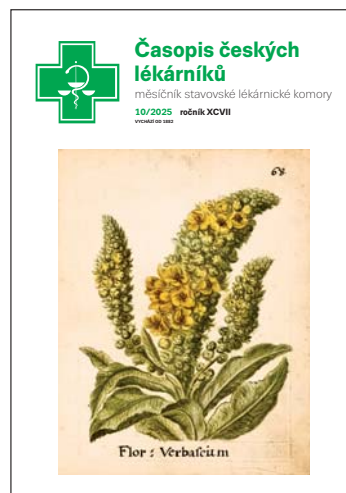
**Skotnicová, K.:** Magistraliter okénko: Světly ichthamol v magistraliter přípravě. 3/30-31

**Slámová, H.:** Tak to vidím já: Laboratoře jednoznačně nerušit! 1/27

**Slánská, H.:** Magistraliter okénko: Možnosti individuální přípravy ondansetronu v pediatrii. 12/34-35

**Stolariková, J.:** 25 let uplynulo jako voda a v Lošticích se opět slaví! 6/24-25

**Stráský, Z.:** Poznatky z diskusního odpoledne. 6/22-23



**Suchan, D.:** Gastroskopie z pohledu lékárníka. 4/26-27

**Suchan, D.:** Tak to vidím já: Já chci také prodávat „velkej lbáč“ za 91 korun! 3/24-25

**Suchan, D.:** Tak to vidím já: Nový systém započitatelných doplatků v praxi. Cítím se jako Ježíšek. 6/26

**Svatoš, L.:** Lustgärtlein – farmaceuticko-botanický rukopis z 18. století. 1/11

**Svatoš, L.:** LXX. symposium z dějin farmacie. 9/15

**Šalša, J.:** Tak to vidím já: Využíváte soustředěnou přípravu IPLP? 7-8/14

**Šimandl, O.:** Škola hrou při měření cholesterolu. 5/20-22

Piřha, J. viz Šimandl, O.

**Šolínová, J.:** Mamí, ještě chci pipetovat. 10/28

**Šolínová, J.:** Zpátky ve škole i na fakultě. 6/21

**Šugereková, K.:** Magistraliter okénko: Příprava diazoxidové perorální suspenze v léčbě vrozeného hyperinzulinizmu u noncompliance pediatrického pacienta. 11/34-35

**Ureš, T.:** Magistraliter okénko: Mikrokrystalická celulóza jako plnivo pro přípravu tvrdých želatinových tobolek v lékárenské praxi. 7-8/37

**Vachková, A.:** Tak to vidím já. 12/38

**Voděrková, V.:** Představujeme vzdělávací akce ČLnK. Interaktivní dispenzační semináře. 4/17-18

**Zadák, V.:** Mrazivé zjištění aneb realita zásilkových boxů. 4/22-24

**Žemličková, I.:** Ještě k projednávání petice v Senátu. 4/21

**člnk:** Členské příspěvky ČLnK na rok 2025. 1/9-10

**člnk:** Členské příspěvky ČLnK na rok 2026. 11/25-26; 12/30-31

**člnk:** Interaktivní dispenzační semináře, semináře, webináře, setkání, garantované kurzy. 1/21-22; 2/16-19; 3/16-20; 4/14-17; 5/16-18; 6/14-16; 7-8/23-25; 9/17-20; 10/19-21; 11/19-20, 12/14

**člnk:** Osvědčení k výkonu lékárenské praxe zrušená a vydaná od 25. 11. 2024 do 27. 11. 2025. 1/18; 2/14-15; 3/14-15; 4/12-13; 5/13-15; 6/12-13; 7-8/20-25; 9/17-20; 10/19-21; 11/18-19; 12/12-13

**člnk:** Představujeme vzdělávací akce ČLnK. Moderní a efektivní příprava v lékárnách. 1/22-25; Garantovaný kurz ČLnK – Poradenství a péče o pacienty s Alzheimerovou chorobou. 2/19-20

**člnk:** XXXIV. Sjezd delegátů. 11/8-9

**člnk:** Usnesení XXXIV. sjezdu delegátů ČLnK konaného 1. 11. 2025 v Praze. 11/10-11

**TZ:** Skryté tváře lékárny v Polné. 7-8/31

--: Lékárna 21. století – snění versus realita. 6/10-11

--: Mladí lékárníci k zásilkovému výdeji. 7-8/8

--: První záchyt a zásadní role lékárníka. 2/21-23

--: Rejstřík – Časopis českých lékárníků 2024. 1/14-17

--: Rejstřík – Časopis českých lékárníků 2025. 1/2026, s. X-Y

--: Role lékárníků je zásadní. 6/18-19

--: Senát žádá vládu, aby se věnovala situaci v lékárenství. 9/10-11

--: Zeptali jsme se. 1/6-8; 2/6-8; 3/6-7; 4/7-8; 5/6-8; 6/6-7; 7-8/6-7; 9/6-7; 10/6-7; 11/6-7; 12/6-8

Personálie

**člnk:** Významná jubilea. 1/35; 2/35; 3/39; 4/35; 5/35; 6/35; 7-8/43; 9/35; 10/39; 11/35; 12/38

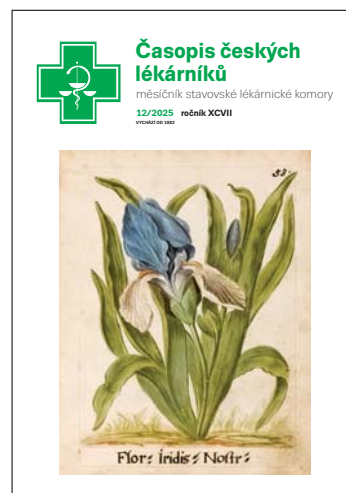
**Adámková, P., Novotný, J.:** Vzpomínáme s úsměvem, láskou a úctou (PharmDr. Z. Novotná). 10/38

**Grodza, P.:** Za profesorem Luděkem Jahodářem. 2/27

**Havlíček, S.:** (doc. RNDr. PhMr. Jaroslav Sova, CSc.). 10/38

**Mráz, P.:** S bolestí se loučíme s kolegou a přítelem (PharmDr. P. Hřabačka). 11/27

Novotný, J. viz Adámková, P.



## OSVĚDČENÍ K VÝKONU LÉKÁRENSKÉ PRAXE

zrušená a vydaná od 27. 11. 2025 do 2. 1. 2026

## Zrušená osvědčení

952/2024	Mgr. Tamara Slováčková, Lékárna U Jana, Míru 12, Město Albrechtice	2146/2024	Mgr. Filip Adámek, Dr.Max LÉKÁRNA, Veronské nám. 403, Praha 10
953/2024	Mgr. Tamara Slováčková, Mgr. Petr Byrtus, Dr. E. Beneše 28, Bruntál	908/2023	Mgr. Pavla Seidemannová, CITY Lékárna Smíchov, Nádražní 3385/9b, Praha 5
920/2023	Mgr. Jana Košická, Zelená lékárna, Dr. E. Beneše 28, Bruntál	909/2023	Mgr. Pavla Seidemannová, MATER s. r. o., Na Bambouzku 799, Praha 5
2322/2024	Mgr. Marcela Suchá, Lékárna Na Vršku, Nádražní 40, Bruntál	1425/2024	PharmDr. Martina Beníčková, Nová lékárna, Zahradní 51, Hrušovany nad Jevišovkou
2323/2024	Mgr. Marcela Suchá, Mgr. Petr Byrtus, Dr. E. Beneše 28, Bruntál	512/2025	Mgr. Jitka Slavíčková, BENU lékárna Uherský Brod OD Kvanto, Pořadí 2283, Uherský Brod
917/2023	PharmDr. Táňa Adamcová, Lékárna, Masarykova 106, Horní Benešov	513/2025	Mgr. Jitka Slavíčková, M. T. Pharmacy 03 s. r. o., Štefánikova 3326, Zlín
596/2023	Mgr. Katarína Koulová, Lékárna Čumpelíkova, Čumpelíkova 2, Praha 8	721/2025	Mgr. Jitka Slavíčková, M. T. Pharmacy 04 s. r. o., Štefánikova 3326, Zlín
1702/2024	Mgr. Martina Losová, Lékárna Ondráčkova, Ondráčkova 226/20, Brno	150/2023	Mgr. Hana Hoffmannová, Lékárna LEMON, Hlavní 1040/120, Opava
2314/2024	Mgr. Martina Losová, Verbenka s. r. o., Otiskova 2794/9, Brno	160/2025	Mgr. Hana Hoffmannová, Notino s. r. o., Londýnské náměstí 881/6, Brno
2448/2024	Mgr. Pavel Voráč, Lékárna Na Pražské, Čs. Legií 125, Klatovy	2180/2024	PharmDr. Vojtěch Grande, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING a. s., Nové sady 996/25, Brno
2447/2024	Mgr. Pavel Voráč, Mgr. Pavel Voráč, Čs. Legií 125, Klatovy	697/2024	Mgr. Marie Adámková, Lékárna Borohrádek, Kout 562, Borohrádek
313/2024	Mgr. Radomila Vedralová, Lékárna U černého orla, Mírové nám. 116, Kouřim	698/2024	Mgr. Marie Adámková, LBORO s. r. o., Kout 562, Borohrádek
1742/2024	Mgr. Radomila Vedralová, Mgr. Radomila Vedralová, Mírové nám. 3, Kouřim	1389/2024	PharmDr. Zina Schürrerová, Lékárna Černá růže, Panská 894/4, Praha 1
466/2023	Mgr. Václava Kšírová, Lékárna, Dragounská 404, Klatovy	2342/2024	PharmDr. Zina Schürrerová, Lékárna On-line s. r. o., Na Příkopě 853/12, Praha 1
2832/2024	Mgr. Monika Dušková, Lékárna U Zlatého raka, Zborovská 51, Přelouč	2308/2024	Mgr. Alexandra Mazalová, Lékárna U ALEXANDRA, nám. 9. května 790/42, Velké Pavlovice
401/2023	Mgr. Lukáš Dlouhý, Lékárna Novodvorská, Novodvorská 434/149, Praha 4	632/2025	PharmDr. Petra Řeháčková, Ph.D., Dr.Max LÉKÁRNA, Třída Edvarda Beneše 1797/1d, Hradec Králové
574/2025	Mgr. Renata Hudcová, MBA, Lékárna SANO Na poliklinice, Poštovní 2428/8, Jablonec nad Nisou	2867/2024	PharmDr. Zuzana Frendlová, Lékárna Cithara, Pražská 1544, Unhošť
350/2025	PharmDr. Helena Třísková, Lékárna, 8. května 782, Velká Bystřice	2867/2024	PharmDr. Zuzana Frendlová, K-Pharma s. r. o., Karlovo náměstí 292/14, Praha 2
351/2025	PharmDr. Helena Třísková, PharmDr. Helena Třísková, ČSA 767, Velká Bystřice	1656/2024	PharmDr. Vladimíra Blahutová, Dr.Max LÉKÁRNA, Mostní 102/16, Valašské Meziříčí
39/2024	Mgr. Martina Medvedová, Lékárna Neopharm Štefánikova, Štefánikova 338/41, Praha 5	744/2023	PharmDr. Martina Juhásová, Lékárna Devětsil, Francouzská 2, Plzeň
256/2023	PharmDr. David Briestenský, Dr.Max LÉKÁRNA, F. V. Veselého 2720/13, Praha 9	429/2025	PharmDr. Michaela Kysilková, Dr.Max LÉKÁRNA, S. K. Neumanna 329, Hradec Králové
		517/2025	Mgr. Barbora Štefanovič, Lékárna Lemon, Palackého třída 2522/137, Brno

666/2025	PharmDr. Jaroslava Hrušková, Lékárna Dr.Max, Masarykovo nám. 37, Starý Plzenec	2234/2024	Mgr. Thanh Tra Železníková, Dr.Max LÉKÁRNA, Zápská 2600, Brandýs nad Labem
23/2023	Mgr. Jana Doležalová, Lékárna Strašnice s. r. o., Starostrašnická 164/38, Praha 10	2312/2024	PharmDr. Hana Milotínská, Dr.Max LÉKÁRNA, Dolecká 974, Jaroměř
237/2025	Mgr. Jana Doležalová, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING a. s., Nové sady 996/25, Brno	2313/2024	PharmDr. Hana Milotínská, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING a. s., Nové sady 996/25, Brno
2406/2024	Mgr. Ivana Melková, Dr.Max Lékárna, Plumlovská 456, Prostějov	2480/2024	Mgr. Jaroslava Miksová, Lékárna Libouchec, Libouchec 82
2596/2024	Mgr. Radomil Kolařík, Dr.Max LÉKÁRNA, Okružní 4262/10, Prostějov	2481/2024	Mgr. Jaroslava Miksová, Lékárna Londýnská spol. s r. o., Libouchec 82
864/2022	Mgr. Dagmar Adamčiaková, Lékárna Stellart, Krupská 12/17, Teplice	556/2023	Mgr. Tereza Kohoutová, Lékárna Na náměstí, nám. T. G. Masaryka 164, Česká Lípa
131/2023	Mgr. Dagmar Adamčiaková, Stellart s. r. o., Krupská 12/17, Teplice	557/2023	Mgr. Tereza Kohoutová, Českolipská lékárenská společnost s. r. o., Podnikatelská 552, Praha 9
2068/2024	Mgr. Adriana Nachtigalová, Dr.Max LÉKÁRNA, Mostecká 5894, OC Kaufland, Chomutov	2673/2024	PharmDr. Kateřina Beranová, Lékárna Korunka, Vodní 5a, Blansko
164/2024	PharmDr. Jitka Fedorková, Lékárna U radnice, Sušilovo náměstí 411/7, Rousínov	2674/2024	PharmDr. Kateřina Beranová, Lékárna Korunka s. r. o., Kociánka 8/10, Brno
947/2024	Mgr. Tereza Palíková, Dr.Max LÉKÁRNA, Cukrovarská 492/4, Vyškov	890/2025	Mgr. Darina Vašíčková, Lékárna U Radnice Rousínov s. r. o., Nové sady 996/25, Brno
102/2024	Mgr. Iveta Kalinová, Lékárna Hlučín, ČSA 1491/6b, Hlučín	657/2023	Mgr. Michaela Brázdilová, Lékárna U Soudu, nám. Republiky 760, Mladá Boleslav
103/2024	Mgr. Iveta Kalinová, Krajinská s. r. o., Horní náměstí 10, Olomouc	755/2023	Mgr. Michaela Brázdilová, Lékárna U Soudu s. r. o., Nové sady 996/25, Brno
661/2024	Mgr. Petra Vysloužilová, Dr.Max Lékárna, Hněvotínská 984/56, OC Kaufland, Olomouc	1850/2024	PharmDr. Iveta Paliderová, BENU Lékárna, Bachmačská 2474/1, Ostrava
236/2025	Mgr. Kateřina Muzikářová, Lékárna Dr.Max, Sebastiniho 6, Prostějov	<b>Vydaná osvědčení pro vedoucí lékárníky</b>	
2716/2024	Mgr. Vladimíra Grossmannová, Dr.Max LÉKÁRNA, Janáčkova 4266/13, Prostějov	924/2025	Mgr. Tamara Slováčková, Lékárna U Jana, Míru 12, Město Albrechtice, Mgr. Petr Byrtus
612/2025	Mgr. Lenka Tichá, Lékárna Věkoše, K sokolovně 309, Hradec Králové	929/2025	PharmDr. Klára Nerudová, Lékárna U Černého orla, Mírové nám. 116, Kouřim, PharmDr. Klára Nerudová
680/2025	Mgr. Lenka Tichá, Lékárna Věkoše s. r. o., K Sokolovně 309, Hradec Králové	931/2025	Mgr. Gabriela Vokurková, Dr.Max LÉKÁRNA, Klostermannovo nám. 26, Železná Ruda, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
463/2025	PharmDr. Martina Pražáková, Lékárna Broumov, Masarykova 30, Broumov	932/2025	Mgr. Alexandra Mazalová, Lékárna U ALEXANDRA, Nádražní 1264/8, Velké Pavlovice, AR PHARMACY s. r. o.
464/2025	PharmDr. Martina Pražáková, Lékárna Broumov s. r. o., Nové sady 996/25, Brno	933/2025	PharmDr. Filip Smetana, BENU Lékárna, Dukelských Hrdinů 471/29, Praha 7, BENU Česká republika s. r. o.
573/2025	PharmDr. Adriana Bačinská, Dr.Max LÉKÁRNA, V Třešňovce 232/2, Praha 9	934/2025	PharmDr. Lucie Nováková, BENU Lékárna, Hábova 3209/5f, Praha 5, BENU Česká republika s. r. o.
477/2023	PharmDr. Lucie Švehlová, BENU Lékárna, Jáchymova 903, Jindřichův Hradec	935/2025	Mgr. Martina Beranová, BENU Lékárna Retail Park Neratovice, Pražská, Neratovice, Lékárna Úvaly s. r. o.
153/2024	PharmDr. Jana Martinásková, Lékárna Na Vltavské, Vltavská 6, Brno		
587/2023	Mgr. Eva Hladílková, Dr.Max LÉKÁRNA, 8. května 515/19, Olomouc		
518/2023	PharmDr. Jitka Míková, Lékárna Na Petřinách s. r. o., Těšínská 296, Ostrava		

Pokračování na další straně

*Pokračování z předchozí strany*

- 936/2025 Mgr. Veronika Kubecová, Benu lékárna retail park Litavka, Alexandra Hesse 267/01, Králův Dvůr u Berouna, Lékárna Úvaly s. r. o.
- 937/2025 Mgr. Martina Medvedřová, Lékárna Neopharm Štefánikova, Štefánikova 338/41, Praha 5, SANOVIA a. s.
- 938/2025 Mgr. Radek Pokorný, Lékárna Adonia, Sídliště 1100, Praha 5-Radotín, Lékárna Na Petřinách s. r. o.
- 940/2025 Mgr. Lukáš Dlouhý, Lékárna Novodvorská, Novodvorská 434/149, Praha 4, Lékárna Na Petřinách s. r. o.
- 941/2025 Mgr. Katarína Magová, Lékárna Chodovická, Chodovická 2311/30, Praha 9, Lékárna Na Petřinách s. r. o.
- 942/2025 PharmDr. Eva Pithartová, Lékárna Evropská, Africká 687/36, Praha 6, Lékárna Na Petřinách s. r. o.
- 943/2025 Mgr. Ludmila Zahrádková, Lékárna Bruska, Mařákova 252/2, Praha 6, Lékárna Na Petřinách s. r. o.
- 944/2025 Mgr. Katarína Koulová, Lékárna Čumpelíkova, Čumpelíkova 2, Praha 8, Lékárna Na Petřinách s. r. o.
- 945/2025 Mgr. Hana Kotková, Lékárna SFINX, Hrnčířská 6, Brno, Lékárna Na Petřinách s. r. o.
- 946/2025 PharmDr. Marianna Štursová, Lékárna Na Pekařské, Pekařská 5, Brno, Lékárna Na Petřinách s. r. o.
- 947/2025 PharmDr. Barbora Janošková Haftová, Lékárna Vratimov, Úzká 820, Vratimov, Lékárna Na Petřinách s. r. o.
- 948/2025 Mgr. Lucie Borková, Lékárna Hrabyně, Hrabyně 3/202, Hrabyně, Lékárna Na Petřinách s. r. o.
- 949/2025 Mgr. Monika Dušková, Lékárna U Zlatého raka, Zborovská 51, Přelouč, Lékárna Na Petřinách s. r. o.
- 950/2025 PharmDr. Petra Bartáková, Lékárna Centrum, Řeznická 227, Benešov u Prahy, Lékárna Na Petřinách s. r. o.
- 951/2025 Mgr. Lenka Urbanová, Lékárna Erica, Masarykova 93/1, Čelákovice, Lékárna Na Petřinách s. r. o.
- 952/2025 Mgr. Jana Valeriánová, Lékárna Slunce, Okružní 5290, Zlín, Lékárna Na Petřinách s. r. o.
- 953/2025 Mgr. Lada Kohoutová, Lékárna U Černého orla, Žamberecká 26, Vamberk, Pražská lékárnická s. r. o.
- 954/2025 Mgr. Kateřina Dejdarová, LÉKÁRNA SANO, Budovatelů 197/6, Přerov, Pražská lékárnická s. r. o.
- 955/2025 Mgr. Marcela Urbanová, Lékárna U Kostela, Kratochvílova 143/13, Přerov, Pražská lékárnická s. r. o.
- 956/2025 Mgr. Renata Hudcová, MBA, Lékárna SANO Na poliklinice, Poštovní 2428/8, Jablonec nad Nisou, Pražská lékárnická s. r. o.
- 957/2025 Mgr. Soňa Chloupková, Lékárna U Stříbrné hvězdy, Komenského 535, Řevnice, Pražská lékárnická s. r. o.
- 958/2025 Mgr. Dagmar Nieslaniková, Lékárna Amara, Černá 830, Třinec, Pražská lékárnická s. r. o.
- 962/2025 Mgr. Pavel Voráč, Lékárna Na Pražské, Čs. Legií 125, Klatovy, PV-pharma s. r. o.
- 963/2025 Mgr. Václava Kšířová, Lékárna, Dragounská 404, Klatovy, PV-pharma s. r. o.
- 1010/2025 PharmDr. Pavla Adámková, Lékárna Borohrádek, Kout 562, Borohrádek, LBORO s. r. o.
- 1011/2025 PharmDr. Lenka Baráková, Dr.Max LÉKÁRNA, V Třešňovce 232/2, Praha 9, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1012/2025 Mgr. Bedřich Bartl, Nová lékárna, Zahradní 51, Hrušovany nad Jevišovkou, LÉKÁRNY HYTYCH s. r. o.
- 1013/2025 Mgr. Jana Bartošová, Pharmacentrum Vysočany, Sokolovská 810/304, Praha 9, MEDICON Pharm s. r. o.
- 1014/2025 Mgr. Michaela Brázdilová, Dr.Max Lékárna, nám. Republiky 760, Mladá Boleslav, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1015/2025 PharmDr. Ivana Daňková, Ph.D., Lékárna U Zámku, Nádražní 3, Židlochovice, GALEN Plus a. s.
- 1016/2025 Mgr. Jana Doležalová, BENU Lékárna OC Luka, Mukařovského 2590/2, Praha 5, BENU Česká republika s. r. o.
- 1033/2025 Mgr. Dávid Drienovský, Dr.Max LÉKÁRNA, 8. května 515/19, Olomouc, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1034/2025 Mgr. Zuzana Drobná, Dr.Max LÉKÁRNA, Zápská 2600, Brandýs nad Labem, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1036/2025 RNDr. PharmDr. Marianna Dubánková, Dr.Max LÉKÁRNA, S. K. Neumanna 329, Hradec Králové 2, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1037/2025 Mgr. Sabina Dudášová, BENU Lékárna, Výškovická 3076/118c, Ostrava, BENU Česká republika s. r. o.
- 1038/2025 Mgr. Petr Dušek, Lékárna Lemon, Klášterní náměstí 91, Osek, Health and Beauty shops s. r. o.
- 1039/2025 Mgr. Hana Guziur, Lékárna Salus, Partyzánská 120/3, Šternberk, Lékárna Relax, s. r. o.
- 1040/2025 Mgr. Eva Hladílková, Dr.Max LÉKÁRNA, Hněvotínská 984/56, OC Kaufland, Olomouc, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1041/2025 Mgr. Eva Hnyková, BENU Lékárna, Jáchymova 903, Jindřichův Hradec, BENU Česká republika s. r. o.

- 1042/2025 Mgr. Lucie Hrnčířková, Dr.Max LÉKÁRNA, Mostní 102/16, Valašské Meziříčí, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1043/2025 PharmDr. Hana Husáková, Lékárna PRONATAL PHARMA Praha, Na Dlouhé mezi 4/12, Praha 4, PRONATAL Nord s. r. o.
- 1044/2025 Mgr. Veronika Jahodová, Lékárna Jemelkova, Jemelkova 693/68, Brno, LERAM s. r. o.
- 1046/2025 PharmDr. Martina Juhásová, Lékárna Devětsil – OC Úslava, Rokycanská 2855/3, Plzeň, Devětsil JST s. r. o.
- 1047/2025 PharmDr. Vendula Kachlíková, Ph.D., Lékárna Dr.Max, nám. Míru 283, Heřmanův Městec, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1048/2025 PharmDr. Lucie Kalábová, Lékárna Cithara, Pražská 1544, Unhošť, K-Pharma s. r. o.
- 1050/2025 Mgr. Iveta Kalinová, Lékárna BENU Uherský Brod OD Kvanto, Pořadí 2283, Uherský Brod, M. T. Pharmacy 03 s. r. o.
- 1051/2025 Mgr. Petra Kašparová, Dr.Max LÉKÁRNA, Mírová 1545, Rychnov nad Kněžnou, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1052/2025 Mgr. Pavlína Kloudová, Dr.Max LÉKÁRNA, Cukrovarská 492/4, Vyškov, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1053/2025 PharmDr. Ida Kocábková, BENU Lékárna, Toužinská 199, Dačice, BENU Česká republika s. r. o.
- 1054/2025 PharmDr. Martin Kolesár, Dr.Max LÉKÁRNA, Horníkova 2485/34, Brno, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1056/2025 Mgr. Nikoleta Kotosová, BENU Lékárna, Na Dlouhém lánu 11, Praha 6, BENU Česká republika s. r. o.
- 1057/2025 Mgr. Anna Kovářová, Dr.Max LÉKÁRNA, Plumlovská 456, Prostějov, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1058/2025 Mgr. Simona Maderová, Dr.Max LÉKÁRNA, Mostecká 5894, OC Kaufland, Chomutov, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1059/2025 Mgr. Jana Matějková, Dr.Max LÉKÁRNA, Masarykovo náměstí 37, Starý Plzenec, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1060/2025 Mgr. Ivana Melková, Dr.Max Lékárna, Okružní 4262/10, Prostějov, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1061/2025 Mgr. Kateřina Muzikářová, Lékárna Dr,Max, Janáčkova 4266/13, Prostějov, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1062/2025 Mgr. Blanka Neumannová, Lékárna Dr.Max, Tř. Edv. Beneše 1797/1d, Hradec Králové, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1063/2025 Mgr. Tereza Palíková, Dr.Max LÉKÁRNA, Sušilovo nám. 411/7, Rousínov, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1064/2025 Mgr. Veronika Prášková, Dr.Max LÉKÁRNA, Veronské nám. 403, Praha 10, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1065/2025 PharmDr. Martina Pražáková, Dr.Max Lékárna, Masarykova 30, Broumov, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1066/2025 PharmDr. Petra Průšová, Dr.Max Lékárna, 9. května 403, Štětí, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1067/2025 PharmDr. Milan Rydrych, BENU II. OC Černý Most, Chlumecká 765/6, Praha 9, BENU Česká republika s. r. o.
- 1068/2025 PharmDr. Renata Semeráková, Nemocniciční lékárna Homolka, Roentgenova 37/2, Praha 5, Fakultní nemocnice Motol a Homolka
- 1069/2025 PharmDr. Hana Skopová Brunerová, Lékárna Na náměstí, nám. T. G. Masaryka 164, Česká Lípa, Českolipská lékárenská společnost, s. r. o.
- 1071/2025 Mgr. Tereza Slováková, Lékárna Lemon, Palackého tř. 2522/137, Brno, Health and Beauty shops s. r. o.
- 1072/2025 PharmDr. Kristýna Suldovská, BENU Lékárna, Havlíčkova 4821/13, Jihlava, BENU Česká republika s. r. o.
- 1073/2025 PharmDr. Martina Sýkorová, Lékárna S CITY, Nádražní 3385/9b, Praha 5, MATER s. r. o.
- 1074/2025 Mgr. Soňa Šťastná, Dr.Max Lékárna, Ohmova 271/2, Praha 10, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1076/2025 Mgr. Lenka Tichá, Dr.Max Lékárna, K sokolovně 309, Hradec Králové, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1077/2025 Mgr. Elena Vallová, BENU Lékárna, Bucharova 2817/9, Praha 5, BENU Česká republika s. r. o.
- 1078/2025 Mgr. Pavla Vlachová, Lékárna Korunka, Vodní 5a, Blansko, Lékárna Korunka s. r. o.
- 1080/2025 Mgr. Petra Vysloužilová, Dr.Max Lékárna, Sebastiniho 6, Prostějov, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1081/2025 Mgr. Lenka Zeinertová, Lékárna Lékařský dům, Janovského 48, Praha 7, Lékařský dům Praha 7, a. s.
- 1082/2025 PharmDr. Erika Železná, Dr.Max LÉKÁRNA, Dolecká 974, Jaroměř, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1083/2025 Mgr. Thanh Tra Železníková, Dr.Max LÉKÁRNA, alej 17. listopadu 1101, Roudnice nad Labem, ČESKÁ LÉKÁRNA HOLDING, a. s.
- 1085/2025 PharmDr. Martin Raška, Lékárna Poliklinika Slovany, Francouzská tř. 4, Plzeň, Lekia Mettau s. r. o.

(člínk)

## INTERAKTIVNÍ DISPENZAČNÍ SEMINÁŘE

Žádné léčivo není podáváno bez rizika. Dobrá znalost léčiv a s léčivy spojených problémů (tzv. lékových problémů) umožňuje farmaceutovi rozpoznat signál potenciálního rizika a dále s ním pracovat. Podstatou vzdělávacího projektu Interaktivní dispenzační semináře je kontinuálně trénovat tuto dovednost, tj. školit farmaceuty v managementu lékových problémů. Cílem projektu je přispět k vyšší kvalitě farmaceutické péče.

### 19. 2. 2026 Olomouc (kód semináře: 26022)

LF UP Olomouc, Ústav Farmakologie – seminární místnost, Hněvotínská 3, Olomouc, od 16.30 hodin

#### Farmakoterapie diabetu mellitu v kazuistikách

V rámci semináře bude na příkladu jednotlivých kazuistik diskutována terapie diabetu mellitu se zaměřením na moderní farmakoterapii a technologické novinky. Bude diskutována maximalizace účinku a minimalizace rizik u jednotlivých skupin antidiabetik i léčiv v terapii komorbidit diabetu.

Lektoři: PharmDr. Martin Doseděl, Ph.D.,  
MUDr. Ondřej Krystyník, Ph.D.

Poplatek: 500 Kč, počet bodů: 12

Pokud váháte s přihlášením na Interaktivní dispenzační seminář, podívejte se **ZDARMA** na **Záznam webináře – Jak probíhají interaktivní dispenzační semináře – praktické ukázky**, který naleznete pod číslem 22031.

Přihlašování na: [www.lekarnici.cz/webinare](http://www.lekarnici.cz/webinare).

Po úspěšném vyplnění testu získáte 3 body do CV.

## GARANTOVANÉ KURZY ČLnK

### Screening kardiovaskulárních onemocnění

Garantovaný kurz se skládá z teoretických přednášek a praktické části. Teoretické přednášky by měly sloužit k získání odborného základu. Bude prezentována základní farmakologická léčba arteriální hypertenze a dyslipidémie v souladu s nejnovějšími doporučeními, včetně cílových hodnot. Nedílnou součástí terapie všech kardiovaskulárních onemocnění jsou režimová opatření, kterým se bude věnovat odbornice z Fóra zdravé výživy. Účastníci budou seznámeni s možnými nežádoucími účinky hypolipidemik, jejich lékovými interakcemi a správnou technikou měření krevního tlaku. Dyslipidémie a arteriální hypertenze představují onemocnění s výrazným podílem noncompliance, proto bude část teorie věnována adhezenci pacientů k léčbě.

V praktické části bude prezentován postup realizace činnosti v lékárnách s pomocí speciálně vytvořeného formuláře včetně vydání doporučení pro pacienta. Praktické části bude věnován značný časový prostor. Každý účastník si tak bude moci vyzkoušet práci s přístroji používanými při screeningu.

**Datum a čas: 23. 3. 2026, 9.00–17.30 hodin**

**Místo konání: IKEM, učebna č. 2, Vídeňská 1958/9, Praha 4**

Přednášející: prof. MUDr. Jan Piřha, CSc.,  
prof. MUDr. Michal Vrablík, Ph.D.,  
prof. MUDr. Renata Cífková, CSc.,  
PharmDr. Stanislav Gregor,  
Věra Boháčová, DiS.,  
Mgr. Ondřej Šimandl,  
PharmDr. Dagmar Dolinská,  
Mgr. Michal Hojný

Kód semináře: 26002

Poplatek: 1 500 Kč, počet bodů: 19

Kurz je určen pro lékárníky.

### Léčivé rostliny

Navržený garantovaný kurz s tematikou léčivých rostlin má za cíl rozšířit nabídku vzdělávacích aktivit ČLnK pro farmaceuty se zájmem o rozšiřování svých odborných znalostí v oboru. Lékárník má v oboru farmakognosie ve skupině zdravotnických pracovníků ojedinělé vzdělání, které může uplatňovat v každodenní dispenzační praxi. Pacienti by tak na úrovni zdravotnického zařízení, lékárny, měli mít možnost získat relevantní informace o látkách přírodního původu odpovídající současnému stavu EBM informací personalizované ke konkrétní osobě pacienta.

Odborná náplň kurzu: Kurz obsahuje ucelené kapitoly dle farmakoterapeutických skupin. V každé skupině je definován seznam léčivých rostlin, které budou účastníkům představeny ve formě monografií s přehledem účinných látek, terapeutického využití, možných kontraindikací, nežádoucích účinků či speciálních upozornění, lékových interakcí nebo využití v průběhu těhotenství a kojení. Po monografických přehledech budou jednotlivé rostliny zasazeny do kontextu vhodné kombinace při farmakoterapii nebo při samoléčbě s navazujícím představením praktických kazuistik. Absolvent kurzu získá ucelené přehledové monografie jednotlivých léčivých rostlin a možnosti navazující fytoterapie v prostředí lékárny.

**Datum a čas: pátek, 27. 3. 2026, 9.00–18.00 hodin,  
sobota, 28. 3. 2026, 9.00–15.00 hodin**

**Místo konání: Hotel Vista, Hudcova 72, Brno, sál Revista**

Přednášející: PharmDr. Jaroslav Peč, Ph.D.,  
prof. PharmDr. Karel Šmejkal, Ph.D.,  
PharmDr. Alice Sychrová, Ph.D.,  
PharmDr. Jan Martin, Ph.D.

Kód kurzu: 26048, poplatek: 3 000 Kč, počet bodů: 33

Hlavním partnerem kurzu je společnost  
Schwabe Czech s. r. o.



## SEMINÁŘE

### Novinky v diabetologii

Nové přístupy v léčbě diabetes mellitus (DM)

- Shrnutí aktuálních možností terapie DM z pohledu farmaceuta.

- Základní antidiabetika a jejich místo v terapii, NÚ a možnosti edukace pacienta včetně dispenzačních informací v průběhu léčby.
- Využití novějších skupin antidiabetik a jejich postavení v moderní terapii (analoga inkretinů, glifloziny...) s přesahem do dalších onemocnění (kardiovaskulární onemocnění, obezita...).
- Inzulínoterapie a specifika různých typů inzulínu a lékových aplikačních forem.
- Potenciálně využitelné přístupy v léčbě DM ve fázi klinických zkoušení.
- Nové poznatky v roli metabolismu jater a pankreatu při patogenezi DM.
- Problematika selfmonitoringu pacientů s DM (kontinuální měření glykémie, systémy monitoringu).
- Ukázky základů manipulace s inzulínovými pery, základy edukace pacienta v terapii DM a inzulínoterapii.

Číslo akce	Datum	Město	Místo konání
26010	9. 2. 2026	<b>Liberec</b>	Rezidence RoSa, U Nisy 916
26011	23. 2. 2026	<b>Olomouc</b>	RCO, Jeremenkova 40B
26012	23. 3. 2026	<b>Zlín</b>	Interhotel Zlín, nám. Práce 2512
26013	22. 4. 2026	<b>Pardubice</b>	Dům techniky Pardubice, nám. Republiky 2686
26014	25. 5. 2026	<b>Ostrava</b>	Best Western Hotel Vista, Kpt. Vajdy 3046/2
26015	8. 6. 2026	<b>Karlovy Vary</b>	Hotel Dvorana, Chebská 394/44

Přednášející: MUDr. Marta Klementová, PharmDr. Marek Lžičař

Čas: vždy od 17.30 do 20.30 hodin

Poplatek: 500 Kč, počet bodů: 8

## Aktuální legislativa pro farmaceuty

Tématem seminářů Aktuální legislativa pro farmaceuty budou jako obvykle legislativní změny týkající se lékařské péče aktuální k datu konání. Vedle nových právních předpisů budou představeny nejzajímavější problémy z právní poradny České lékárnické komory a rovněž bude příležitost k odpovědím na otázky položené během semináře.

Číslo akce	Datum	Město	Místo konání
26052	16. 3. 2026	<b>Litomyšl</b>	bude doplněno
26053	17. 3. 2026	<b>Jihlava</b>	bude doplněno
26054	18. 3. 2026	<b>Karlovy Vary</b>	bude doplněno

Přednášející: Mgr. MUDr. Jaroslav Maršík (právní poradce ČLnK)

Čas: vždy od 18.00 do 21.00 hodin

Poplatek: 500 Kč, počet bodů: 8

## Úvod do transplantační medicíny pro farmaceuty

Kurz pořádá ČLnK ve spolupráci s pracovní skupinou Společnosti pro orgánové transplantace ČLS JEP Mladí transplantologové. Cílem semináře je přiblížit problematiku transplantací všem farmaceutům, zejména těm, kteří se s pacienty po transplantaci setkávají méně často. Akce bude primárně určena pro farmaceuty pracující ve veřejných lékárnách, nicméně jistě bude přínosná pro nemocniční lékárníky i klinické farmaceuty.

Program semináře je sestaven tak, aby účastníci získali komplexní přehled o dané problematice. Prostor bude věnován právní úpravě odběrů orgánů v České republice. Ve farmakologickém bloku budou představeny postupy při zahájení imunosupresivní terapie a následné dlouhodobé prevenci rejekce štěpu, včetně léčby a prevence komplikací. Péče o transplantovaného pacienta má jistě svoje specifika, včetně otázky očkování, proto bude věnován i tomuto tématu dostatečný prostor. V důsledku polypragmatie pacientů se můžeme setkat s četnými lékovými interakcemi, proto bude nastíněn management jejich řešení. Závěrečná část bude zaměřena na režimová opatření a základy dispenzace imunosupresiv, neboť pacient po transplantaci může navštívit jakoukoliv lékárnou nebo nemocnici.

Seminář Úvod do transplantační medicíny pro farmaceuty bude probíhat jak prezenční, tak online formou.

**Datum a čas: 25. 4. 2026, 9.00–17.00 hodin**

**Místo konání:**

**IKEM, učebna č. 2, Vídeňská 1958/9, Praha 4 / ONLINE**

Přednášející: doc. MUDr. Eva Pokorná, CSc.,  
MUDr. Tomáš Rohál, MUDr. Marek Novotný,  
MUDr. Ivan Zahrádka, MUDr. Barbora Hagerf,  
MUDr. Miroslav Koňářík, Ph.D.,  
PharmDr. Kornélia Chrapková, PG Dip.,  
PharmDr. Lucie Malečová

Kód semináře: 26005 prezenční forma, 26006 online forma

Poplatek: 600 Kč, počet bodů: 16 (v případě online semináře body do CV získá účastník, který bude přítomen min. 75 % času odborného programu)

Kurz je určen pro lékárníky.

Přihlašování pro lékárníky na akce pořádané ČLnK:  
[www.lekarnici.cz](http://www.lekarnici.cz) → Vzdělávání → Akce pořádané ČLnK.  
Účastnický poplatek uhradte podle pokynů při přihlášení bankovním převodem na účet č.: 35–7905240297/0100, variabilní symbol: členské číslo účastníka, konstantní symbol: 558, specifický symbol: kód semináře.  
Platba v hotovosti na místě není možná.  
Seminářů se mohou zúčastnit pouze předem přihlášení zájemci s řádně uhrazeným účastnickým poplatkem.

## PŘEDSTAVUJEME VZDĚLÁVACÍ AKCE ČLnK

## Garantovaný kurz Hojení ran



Garantovaný kurz Hojení ran nabízí Česká lékárnická komora ve spolupráci se Všeobecnou fakultní nemocnicí v Praze. Jak vlastně došlo k jeho vzniku? „V roce 2015 jsme byly s kolegyněmi zabývajícími se problematikou hojení ran požádány pracovníky naší nemocniční lékárny o uvedení do tématu péče o rány různého původu. O poučení, jak používat materiály vlhkého hojení ran, které již byly součástí portfolia lékáren a pacienti se na naše lékárníky často obraceli o radu, které materiály zvolit a jak je použít. Seminář uspořádaný pro pracovníky naší lékárny zaujal natolik, že ještě v témže roce vznikl ve spolupráci s Českou lékárnickou komorou garantovaný kurz,“ vzpomíná MUDr. Martina Žemličková.

Garantovaný kurz Hojení ran je jednodenní a koná se v prostorách učebny VFN v Praze. Jeho organizaci zajišťuje Odbor



vzdělávání VFN. Kurz není určen jen pro farmaceuty, přihlásit se mohou také farmaceutičtí asistenti. Výuka probíhá interaktivní formou ve skupině maximálně 20 účastníků.

V dopolední části programu jsou účastníci seznámeni se základním rozdělením ran a krycích materiálů, způsoby ošetření chronických ran, onkologických ran i jejich okolí a s pravidly a podmínkami předepisování prostředků pro vlhké hojení ran. Jsou představeny materiály k ošetření chronických ran, péče o pooperační jizvy a možnosti využití oplachových roztoků. V odpoledním programu je prezentována problematika ošetření drobných poranění, dekubitů a využití metod komprese. Všechna probíraná témata jsou doprovázena praktickými ukázkami materiálů a postupů.

Lektorský tým byl až do konce roku 2025 tvořen odborníky VFN, účastníkům přednášeli PhDr. Dagmar Škochová, MBA, MUDr. Martina Žemličková, MUDr. Eva Šimůnková a Mgr. Markéta Koutná, Ph.D.

Od roku 2026 dochází k drobným úpravám programu kurzu a personální obměně lektorského týmu. Novinkou je například problematika nevhodných látek obsažených v prostředcích k hojení ran, se kterými účastníky seznámí PharmDr. Zbyněk Sklenář, Ph.D., MBA. V lektorském týmu zůstává Mgr. Markéta Koutná, Ph.D., zatímco celý dopolední program nově povede Bc. Tetyana Sladovník.

Garantovaný kurz Hojení ran je pořádán několikrát ročně a přihlašování probíhá přes webové stránky VFN. Před samotným konáním kurzu obdrží přihlášení účastníci materiály k domácí přípravě (včetně odkazů na použitou odbornou literaturu) a nově nabyté vědomosti mají možnost ověřit prostřednictvím testových otázek ke každému tématu.

**PharmDr. David OVČAŘÍ**

# Demonstrace hojení ran na vlastní ruce

Je obecně známo, že řada chytrých lidí šla na farmácii místo na medicínu proto, že neradi krev a všechny nepříjemné okolnosti při porušení integrity kůže. Bohužel se lékárníci ani za tárou podobným věcem občas nevyhnou. Přejde pacient, položí zakrvácenou nohu na táru a vysvětluje, jak k ráně přišel. A lékárník stojí nejen před dilematem, jak tu hrůzu vrátit zpátky na zem, ale i jak pacientovi smysluplně poradit. Není to snadné. Snad i proto jsou tolik oblíbené garantované kurzy Hojení ran.

Jednoho z nich jsem se zúčastnil v budově Všeobecné fakultní nemocnice Na bojišti. Ten dům by sám zasloužil článek nebo film, na chodbách se prolínají úžasné prvky dávné secese se zásahy pozdějších dob, jedna rána za druhou, pokud hojená, pak velmi obsoletně. Na kvalitu kurzu to ale nemělo vliv. Hojení ran je léty vycizelovaný formát, ze kterého odcházejí účastníci s pocitem, že svůj čas nepromarnili a že i díky kurzu mohou být svým budoucím pacientům užiteční. Protože, jak zmiňují někteří i v následujících mikrorozhovorech, s většinou ran přicházejí lidé nejdříve do lékárny. Pochopitelně jsou rány a rány. Od kuriozních, špatně se hojících jizviček, jejichž estetickou stránku lze vyřešit například tím, že se stanou součástí malého tetování, až po těžké dekubity, pooperační rány nebo rány související s onkologickým onemocněním. Na mnohé obrázky nebyl pěkný pohled. Naštěstí existují, a na kurzu jsou ukazovány, také optimističtější příběhy, kde zbyla z původní hrůzné rány jen solidně zahojená jizva. A lékárna může být místem, kde je pacient povzbuzen, podpořen, že něco, co v jednu chvíli nevypadá vůbec dobře, může při kvalitním ošetřování skončit pozitivně. Podle mě i zdánlivě prosté dodání optimismu a sebedůvěry je nenahraditelná a vysoce odborná práce v lékárně. Ruku v ruce samozřejmě s odborností praktickou, s radou, jak konkrétní ránu hojit, jestli ji zvládnou samoléčbou doma nebo bych měl vyhledat lékaře.

Základnímu třídění ran a krycích materiálů se věnovala doktorka Dagmar Škochová. Vysvětlila, jak typologie rány ovlivňuje její hojení a metody, kterými lze u různého poranění dosáhnout co nejlepších výsledků. Rána infikovaná, povleklá, granulující, epitelizující, o všem alespoň základní informace, které se mohou hodit i v lékárně. Pak pokračovala doktorka Martina Žemličková, která se v několika přednáškách zabývala například ošetřením chronických ran a problematikou kontaktních alergií nebo onkologickými ranami a předepisováním prostředků pro vlhké hojení ran. Bylo to hodně konkrétní i s ukázkami materiálů, které si účastníci mohli doslova osahat. Martina Žemličková se věnovala i paliativní péči a zkušenostem s nemocnými, kteří odmítají tradiční ověřenou léčbu a raději vloží svůj osud do rukou různých ezo léčitelů. Připomněla stále častěji zmiňovanou skutečnost, že na paliativní péči setrvávají mnozí nemocní řadu let a je jim třeba zlepšovat podmínky života, léčit rány a zmírňovat utrpení. Uvedla řadu konkrétních postupů i případů, kvůli kterým stojí za to se kurzu zúčastnit. Zmínila i problematiku ošetření poradiačních ran, čemuž se ovšem věnuje zvláštní samostatný kurz.



Po přestávce vystoupila s několika tématy doktorka Eva Šimůnková. Představila materiály k ošetření chirurgických ran, oplachové roztoky a zmínila péči o pooperační jizvy. Velmi obsažně a konkrétní, s ukázkami materiálů, které kolovaly auditoriem.

Nakonec před účastníky předstoupila magistra Markéta Koutná, aby je seznámila s ošetřením drobných poranění, popálenin, s dekubity a použitím kožního ochranného krému, také s metodami komprese. Svoji úlohu pojala velmi přesvědčivě, když například užití sprejů demonstrovala na své vlastní ruce.

Je znát, že má GK Hojení ran dlouhou tradici, přednášející jsou sehraaní a nikde nehrozí hluchá, nudná místa. Díky kombinaci často drsných obrázků s vysoce erudovaným, ale srozumitelným výkladem, včetně ukázek materiálů a způsobů ošetření, odcházejí účastníci z řad farmaceutů i farmaceutických asistentů z kurzu se zaujatým výrazem a stejně jako přítomný redaktor mají dlouho nad čím přemýšlet. Přejme si, aby kurz v programu vzdělávacích akcí vydržel co možná nejdéle.

## Jak vznikl nápad na pořádání kurzu?

Před 10–11 lety jsme byli osloveni, jestli bychom nemohli vytvořit nějaké krátké sdělení pro lékárníky, jaké materiály pro ošetření ran jsou na trhu, jaké jsou na co vhodné a co ještě může lékárník doporučit. Jednorázově jsme vytvořili kurz, který se setkal s velkým zájmem. Oslovila nás lékárnická Komora, nejdříve byl do roka jeden dva kurzy, pak tři, čtyři a postupně to přibývalo...

## Kolik lidí tak prošlo kurzem?

Nedávno jsme to s Komorou počítali, kurz má přes 650 absolventů. Postupně se proměňoval podle toho, co účastníci psali do hodnocení a postupně jsme některé věci vyselektovali a obsah více přizpůsobili potřebám a odbornosti lékárníků. Nejdůležitější jsou pro ně informace pro domácí péči, pečovatelé z domácího prostředí se velmi často přicházejí do lékáren poradit, co a jak můžou použít, na jak dlouho a podobně.

*Pokračování na další straně*

*Pokračování z předchozí strany*

### Podle čeho vybíráte konkrétní obsah kurzu?

Zaměření se mění podle hodnocení účastníků předcházejícího kurzu. Je tam jedna otázka, co by uvítali doplnit, takže z toho vycházíme a pokud to jde, tak to do kurzu doplníme, byť čas jednodenního kurzu není nekonečný. Kolegyně z praxe, jako MUDr. Žemličková a MUDr. Šimůnková, mají často možnost zkoušet úplně nový materiál, takže pak v kurzu uvádějí výsledky, které jsou úplně nejnovější.

### Vrátil se někdo? Absolvoval někdo víckrát?

Ano, určitě, máme jich několik, kteří přicházejí opakovaně a máme z toho samozřejmě radost. I když mě to překvapovalo, ale jo, chtějí si to oživit nebo doplnit, po půl roce přijdou znovu. Velmi mile mě překvapilo, že lékárníci o kurz projeví tak upřímný zájem. Většinou jsou akční a chtějí praktických informací a pak se s námi spojují i telefonicky, když mají nějaký případ, o kterém by se chtěli poradit.

**PhDr. Dagmar ŠKOCHOVÁ, MBA, přednášející**

Já se snažím pro posluchače kurzu rozdělit materiály, které se používají na hojení ran, do jednotlivých skupin. Snažím se jim vysvětlit, na co jsou jednotlivé materiály vhodné, jaká jsou jejich úskalí a představit jim jednotlivé produkty. Pak bychom se měli zmínit o oplachových roztocích, o těch mluvím většinou v kontextu té první přednášky a v poslední přednášce se bavíme o hojení pooperačních jizev.

### Co myslíte, že z toho nejvíc lékárník použije?

Asi nejvíc informace, jak se dají rozdělit jednotlivé materiály, která skupina je na jaký typ rány. Že alfou omegou hojení je debridement a to krytí že je víceméně takový bonus.

### Co z toho by mohl lékárník použít při poradenství?

Určitě by mohl poradit, že alfou omegou hojení je očištění rány, ten debridement, očištění okolí rány a podle toho, jak se rána chová, jestli je v ní nadbytek vlhkosti nebo je rána naopak sušší a potřebuje podpořit víc epitelizaci nebo granulaci, tak potom poradit, jaký materiál by na konkrétní ránu mohl být vhodný.

### Jací jsou lékárníci posluchači?

Zvídaví. Hodně se ptají a diskuze s nimi je příjemná.

**MUDr. Eva ŠIMŮNKOVÁ, přednášející**

### Co je pro lékárníky z vaší přednášky nejpraktičtější?

Víte, co je pro ně nejpraktičtější? Aby věděli, co lidem nejvíc vadí, čemu se mají vyhnout. Dále aby věděli, jak postupovat, když někdo přijde s problémem: Já mám ránu, co mám dělat, jak si ji mám ošetřovat. Nebo když přijde i příbuzný někoho zraněného. Důležitá je i ekonomická stránka. Máte lékárny v různých obcích, oblastech, kde jsou na tom pacienti jinak než ve velkých centrech.

### Co by lékárník mohl pokazit, co by neměl dělat?

Měl by se konkrétně zajímat, o jakou ránu jde, a podle toho se pokusit vybrat materiál tak, aby věděl, že těžko udělá chybu, nebo minimálně tomu pacientovi úplně pomůže a pacient se zvládne zahojit nebo mu méně pomůže, nebo mu neuškodí.

### Jaký je váš vztah k pacientům, podle vašich komentářů z přednášky jste k nim měla velmi blízko...

Ještě tady nejsme tak vyhořelí, aby nám to bylo všechno úplně jedno, takže vám ti pacienti prostě přirostou k srdci. Snažíme se o ně postarat, někteří se i stabilizují na dlouhé roky, třeba i ti onkologičtí pacienti, teď se nám vrátila paní asi po osmi letech,



někdy víme, že to neodvratně spěje ke konci, ale i tak se snažíme jim dodat nějaký optimismus, aby mohli dál pokračovat, než nastane definitivní konec.

**Snažíte se je přemlouvat, aby tu léčbu absolvovali, když chtějí třeba jen objímat stromy a věří v různé ezo postupy, jak jste i sama v příkladech zmiňovala?**

My bychom se snažili, ale někdy je to v psychice tak zakořeněné, že s tím nic neuděláte. Nám se třeba i tu konkrétní paní podařilo přemluvit, ale ona pak pravila, že jí po tom bylo špatně a že už to nechce. Nakonec je to každého volba...

**A mají lékárníci přemlouvat pacienty?**

Když k tomu mají ještě dostatek energie, tak si myslím, že by měli...

**A vy jste nikdy nechtěla být lékárníci?**

Ani ne. My jsme několik generací doktorská rodina. I když na začátku vlastně lékárník byl. Jeden, co vyléčil prabábu z pravých neštovic. Ta si pod dojmem tohoto „zázraku“ a lékárníkovy práce udělala kurz a stala se porodní bábou, pak už následovali v rodině samí lékaři.

**MUDr. Martina ŽEMLIČKOVÁ, přednášející**



Ve středu 24. 9. 2025 se konal další garantovaný kurz České lékárnické komory na téma Hojení ran, kterého jsem se zúčastnila společně s dalšími lékárníky.

Téma bylo hodně obsáhlé, mohli jsme si zopakovat jak základní dělení ran i se více dozvědět a prohloubit vědomosti o tématech, jako je např. péče o pooperační jizvy, prevence a léčba dekubitů, bércových vředů nebo ošetření rány u onkologických pacientů. Velmi zajímavá byla také ukázka mnoha materiálů a přípravků k ošetření. Většina témat patří do každodenní praxe lékárníka a tím, že je kurz veden vždy špičkovými odborníky, byl určitě velkým přínosem, stejně jako všechny ostatní garantované kurzy pořádané Českou lékárnickou komorou. Kdo ještě žádný kurz neabsolvoval, neváhejte se přihlásit, všech 9 kurzů



z 9 možných stojí za to a jsem ráda, že jsem je všechny úspěšně absolvovala.

**Mgr. Karolína ČERNÁ, účastnice kurzu**

Mně se to líbí, je to velmi dobře postavené, navíc pracuji v úrazové nemocnici, kde je velký kontakt s tímto tématem. Také jsme nově otevřeli ambulanci chronických ran, takže se setkáváme se zde uváděnými formami krytí ran. Bylo dobré vidět, jak to funguje prakticky, abychom mohli následně pacientům poradit. Veškeré informace od lékaře oni v té hlavě neudrží, takže jim můžeme pomoci my v lékárně.

**S čím konkrétním jste se už setkala z toho, co se tady řeší?**

Se všemi možnými druhy krytí ran, co tady ukazují, oplachovými roztoky, což se týká chronických ran, ale taky pooperačních jizev. Skvělé rady, jak pečovat o jizvu, pokud je třeba nějak lehce zarudlá, nebo když je to něco horšího, abychom mohli včas nabídnout nějaké krytí, které máme v lékárně, případně poradit nějakou mast apod.

**Objevila jste na kurzu něco úplně nového?**

Nového? Nemáme onkologii, tak se příliš nesečkáme s těmito pacienty, ale občas se někdo ukáže, tak je dobré o tom vědět. A všechno je svým způsobem nové, my to známe částečně, ale tady se toho člověk dozví víc a v souvislostech. Já bych kurz doporučovala všem lékárníkům.

**Není to především pro nemocniční farmaceuty?**

Svým způsobem ano, ale ve všech lékárnách běžně řešíte popáleniny, drobná poranění, odřeniny, to jsou věci, se kterými jdou lidi prvně do lékárny a pak teprve případně za doktorem, takže je užitečné znát i tyto věci a umět kvalifikovaně poradit. Určitě je to pro všechny lékárníky, protože lékárna je první místo, kam se jdou pacienti s podobnými ranami poradit. Často pacienti tato zranění v lékárně ukazují, položí nám ruce nebo nohy na táru, a lékárníku radí. Je fajn umět problém zhodnotit a moci poradit.

**PharmDr. Kateřina MAJNEROVÁ,  
lékárna Úrazové nemocnice Brno, účastnice kurzu**

**Zdeněk POKORNÝ**

# V letošním roce končí cyklus CV 2023–2026

Probíhající tříletý cyklus celoživotního vzdělávání (CV), které slouží k udržení odborné způsobilosti farmaceuta, v letošním roce končí. Každý člen ČLnK, který v průběhu cyklu CV vykonával zdravotnické povolání v lékárně nebo v jiném zdravotnickém zařízení farmaceutické péče (bez ohledu na výši pracovního úvazku nebo dobu, po kterou zdravotnické povolání vykonával), má povinnost získat minimálně stanovený počet bodů za účast na vzdělávacích akcích nebo za aktivity související se vzděláváním.

## V tříletém cyklu je potřeba získat minimálně 90 bodů.

Počet bodů se automaticky poměrně snižuje, jen pokud člen vstoupí do cyklu CV v jeho průběhu (okamžikem vstupu do ČLnK) a do ukončení cyklu zbývají více než 3 měsíce. Pokud v okamžiku vstupu člena zbývají do ukončení cyklu CV méně než 3 měsíce, není člen povinen v tomto cyklu získat žádný bod. Žádné další výjimky v aktuálním cyklu již neplatí. Připomínáme proto zejména členům na mateřské a rodičovské dovolené, že ke splnění podmínek cyklu CV mají povinnost získat standardní počet, tedy 90 bodů. Nadále platí, že ve výjimečných případech může na žádost člena o snížení minimálního stanoveného počtu bodů rozhodnout představenstvo ČLnK.

**K 31. 12. 2025 mělo podmínky cyklu CV 2023–2026 splněno již 62 % všech členů s povinností plnit CV a 76 % členů, kteří jsou držitelé osvědčení.** Dalších 14 % všech členů (a 15 % držitelů osvědčení) plní cyklus CV průběžně – splněno zatím nemají, ale získali poměrný počet bodů (70 a více) odpovídající proběhnuvší části cyklu CV. Celoživotní vzdělávání vůbec neplní (nezískali zatím ani 1 bod) 4 % členů s povinností plnit CV a 1 % držitelů osvědčení.

**Doporučujeme všem členům vykonávajícím zdravotnické povolání, aby si v kartě člena na internetových stránkách: [www.lekarnici.cz](http://www.lekarnici.cz) zkontrolovali aktuální stav zapsaných bodů a ve zbývajícím čase aktuálního cyklu CV si chybějící body doplnili. Současně doporučujeme také kontrolu osobních a kontaktních údajů a jejich aktualizaci či nahlášení případných změn.**

**Od 1. 1. 2021 je podle Licenčního řádu jednou z podmínek pro získání osvědčení ČLnK splnění povinnosti celoživotního vzdělávání** ve formě získání alespoň minimálního stanoveného počtu bodů v posledním ukončeném cyklu CV. Osvědčení se vydávají s platností na dobu 3 let s tím, že pokud držitel splňuje všechny podmínky (včetně plnění CV), vydá ČLnK automaticky (bez žádosti) osvědčení nové. Z kombinace výše uvedených podmínek vyplývá, že pro získání osvědčení ČLnK musí CV plnit nejen noví žadatelé, ale také všichni stávající držitelé osvědčení.

**Dovolujeme si všechny členy upozornit, že do 31. 8. 2026 zbývá dostatek času chybějící body za celoživotní vzdělávání**



**získat.** Kromě bohaté nabídky prezenčních komorových akcí či akcí externích pořadatelů je možné plnit CV také distančně absolvováním komorových webinářů a jejich záznamů, nebo studiem e-learningových kurzů. Připomínáme, že získávat body do CV je možné prostřednictvím účasti na prezenční či distanční formě vzdělávání v libovolném poměru. Je tedy možné získat stanovený počet bodů výhradně účastí na distančních formách vzdělávání. **Přehledná nabídka všech výše zmíněných forem vzdělávání je k dispozici pod záložkou Vzdělávání v autorizované části internetových stránek: [www.lekarnici.cz](http://www.lekarnici.cz).**

Podle přílohy Řádu pro celoživotní vzdělávání ČLnK je možné získat body také za publikační, přednáškovou a pedagogickou činnost v oboru, obhájení rigorózní nebo disertační práce, získání specializační způsobilosti atestační zkouškou, absolvování odborné stáže nebo účastí na vzdělávací akci neregistrované ČLnK. Tyto aktivity je nutné včas (nejlépe průběžně) doložit Oddělení vzdělávání ČLnK. Některé z nich je možné předložit ke schválení také představenstvu okresního sdružení.

**PharmDr. David OVČAŘÍ,**  
pracovní skupina pro celoživotní vzdělávání

## Akce Sekce lékárenství v roce 2026

- 3. Pracovní den Sekce lékárenství, 28. 3. 2026, Praha, Lékařský dům
- 20. Kongres praktického lékárenství, 18.–19. 4. 2026, Olomouc, hotel Clarion
- 26. Beskydský slet lékárníků, 16. 5. 2026, Sepetná Ostravice
- 41. Lékárnické dny, 2.–4. 10. 2026, Šumperk

# Opakování není nikdy dost

Ještě před Vánoce jsme s mou milou kolegyní Mgr. Danielou Pokornou (předsedkyně OS Praha 9) stihly uspořádat předvánoční setkání OS Praha 1 a Praha 9. Sešli jsme se 10. prosince a velký zájem kolegů nás opravdu potěšil. Pro nás je to jasný důkaz, že má smysl lékárníky propojovat, vytvářet prostor pro setkávání a společné vzdělávání.

Program měl hned několik silných momentů. Kurz první pomoci v režii projektu *Minuty, které zachraňují* (minutykterezachranuji.cz). Záchranáři Radek Nešpor a Martin Filip z východních Čech nám připomněli, jak rychle se může běžná situace změnit v krizovou. A že bez pravidelného opakování si v rozhodující chvíli nemusíme být jistí. Praktický nácvik ve skupinách byl intenzivní, autentický a velmi přínosný, přesně ten typ zkušenosti, po které si člověk řekne: „tohle bych měla mít opravdu zažité!“ Záchranáři přizpůsobili obsah přesně našim potřebám. Nechyběla ani diskuse o anafylaktickém šoku, který jsme propojili s tématem očkování v lékárnách.

Druhou přednášku vedla Mgr. Monika Praxová, aromaterapeutka a členka Odborné společnosti české aromaterapie, která za námi přijela až z České Třebové. Ukázala, že aromaterapie má své místo nejen v běžném životě, ale i v práci lékárníka. Možnost vytvořit si vlastní aroma parfém byla krásnou tečkou celého večera.

Setkání jsme rozdělili do tří částí: informace ze Sjezdu delegátů, teorie první pomoci a aromaterapie v praxi. Závěr patřil čtyřem praktickým stanovištím: nácviku první pomoci u dětí i dospělých, Heimlichovu chvatu (u kterého jsem byla překvapená, kolik síly je potřeba) a výrobě vlastního aroma olejíčku, který si kolegové odnesli domů jako malý vánoční dárek od našich OS.



Odcházela jsem s pocitem, že opakování opravdu není nikdy dost. A že jsou dovednosti, které bychom si měli připomínat pravidelně. Ne proto, že „se to má“, ale proto, že jednou na nich může záležet víc, než si dnes dokážeme představit. První pomoc je přesně typ znalostí, o kterých si přejeme, abychom je nikdy nemuseli použít. Zároveň ale chceme mít jistotu, že pokud ten okamžik přijde, dokážeme zachovat klid a správně reagovat. Každému z nás bych přála, aby tyto dovednosti zůstaly jen „v záloze“. Ale pokud by bylo potřeba je využít, aby byly pevně uložené nejen v hlavě, ale i v rukách.

Okresní sdružení nejsou formalitou, ale živým prostorem pro setkávání, inspiraci a vzájemnou podporu. Chodte na shromáždění vašich OS, zkušenosti sdílené osobně mají často větší hodnotu, než ty načtené.

**Mgr. Lucie MALOTINOVÁ**



# Velký nemocniční Gatsby v Hradci Králové

Děda by koukal. Ty stovky nemocničních farmaceutů v obrovském sále by kolínského lékárníka bezesporu zasáhly. Nemocniční lékárenství neexistuje dlouho. Našel jsem dopis, ve kterém děda Jaroslav těsně před válkou hořkuje, že nemocnicím bylo dovoleno provozovat vlastní lékárny. Chápu, že to považoval za katastrofu, protože do té doby dodával do kolínské nemocnice všechno on. Uvádím to jako příklad, jak rychle se farmacie proměňuje, a přitom žádná ze všemožných změn obor nezničila.



29. kongres nemocniční farmacie, který se konal 7.–9. listopadu v Hradci Králové, byl opět velkolepý. Jeden člověk nemohl vše obsáhnout, proto ani v tomto článku není možné zmínit všechna témata a všechny přednášející. Navíc jako už tradičně dostali na kongresu prostor i farmaceutičtí asistenti a asistentky, které na kongresu jezdí viditelně rádi a umí si program osobně užít. Jako by byli vděční, že je někdo bere mezi sebe. Nebál bych se jim

otevřít i jiné akce. Farmacie se bez jejich práce stejně neobejde v žádném typu lékáren.

Pojďme si tedy projít program stylem „tulák po kongresu“.

Jak už je u podobných akcí zvykem, před slavnostním zahájením se konají presymposia, případně další odborné programy. Smysluplně využitý čas, kdy se účastníci kongresu sjíždějí z celé republiky a mají možnost se kromě ubytování a přihlášení postupně zapojovat do programu. V Hradci Králové se tento blok týkal specializačního vzdělávání, získávání odborné praxe na konci studia, které by samozřejmě podle nemocničních farmaceutů mělo zahrnovat i povinnou praxi v nemocniční lékárně. Nechyběly tradiční Informace z Katedry lékárenství od doktorky Marcely Heislerové. A v presymposiu vystoupil i ředitel SÚKL MUDr. Tomáš Boráň s aktualitami z oblasti léčivých přípravků pro moderní terapii.

Mezitím se hradecké kongresové centrum Aldis zaplnilo tak, že připomínalo zdravý včelí úl. V páteční podvečer byl kongres oficiálně zahájen, proběhly ještě dva workshopy a zahajovací setkání odborníků.





Hlavní program začal v sobotu ráno, kdy dorazili i poslední opozdilci. Současně s kongresem nemocniční farmacie probíhalo paralelní sympozium České komory farmaceutických asistentů. Jeho programu se zde nebudeme příliš věnovat, i když kdykoliv jsem si do paralelního sálu odskočil, bylo tam narváno a v očích sledujících jiskřil upřímný zájem o představovaná a hojně diskutovaná témata.



Sobotní program v hlavním sále zahájila prezentace magistry Kláry Rybenské *AI a nemocniční farmaceut*. Nejsem nemocniční farmaceut a můj niterný vztah k AI je rozporuplný, zatím mi nikdy neodpověděla tak, abych na první pohled neviděl chyby a nemusel si její tvrzení ověřovat. Čili pro mě v tuto chvíli zbytečnost. Nicméně přiznávám, že proděkanka Rybenská rozrazila pomyslné dveře kongresu nezapomenutelně. „AI není zázrak, je to zvyk.“ Tvrdí například. Nebo: „Když z AI uděláme malý každodenní rituál, posune to naše myšlení, tvorbu i práci.“ Od první chvíle neskrývala, že je nadšená obdivovatelka umělé inteligence a posluchači tuto její vášeň přijali, tleskali, smáli se, bavilo je to. Nakonec došlo i na spoustu dotazů a připomínek. Mně se líbila otázka: „*Jaký vliv bude mít podle vás AI na rozvoj intelektuálních schopností člověka? Co se netrénuje, to zakrní.*“ Na to necht' si laskavý čtenář odpoví sám, ze své vlastní křišťálové koule.

Pak jsem se šel podívat do vedlejšího sálu, kde Mgr. Martina Šopíková shrnovala práci České komory farmaceutických asistentů. Asi všichni přejeme této komoře, aby posílila svůj vliv a byla i státními orgány brána jako důležitá organizace. Cestou

zpátky se nedalo neprojit kolem bohatých stolů s občerstvením, posvačit a poklábosit s přítomnými známými. To je mimochodem jedním z nejdůležitějších smyslů každého ambiciózního kongresu.

V hlavním sále mě pak zaujal blok, respektive workshop na téma zvyšování adherence pacientů k léčbě. PharmDr. Marek Lžičař se věnoval neurologickým pacientům a profesor Martin Vališ nefarmakologickým intervencím u pacientů s Alzheimerovou demencí.

Kongres nemocniční farmacie nikdy nebyl čistě vzdělávací akcí, vždycky se na něm diskutovalo o směřování nemocniční farmacie, o tom, co je pro tuto oblast aktuálně důležité, jak s tím naložit a kudy dál. Tak se stalo i v Hradci Králové v panelové diskusi Výboru Sekce nemocniční farmacie, kterou moderoval Mgr. Michal Hojný, předseda SNF.



Diskuze se zúčastnil doktor Petr Horák, který představil průzkum EAHP na téma pracovní síly v nemocniční farmácii (v ČR se ho zúčastnilo 629 nemocničních farmaceutů nebo asistentů). Do další diskuze nad systémem OPAT se zapojili doktoři Marcela Heislerová, Martin Šimíček, Marek Lžičař a také ředitel SÚKL MUDr. Tomáš Boráň.

Následoval obsahově pestrý Blok onkologické farmacie a Blok klinické farmacie. (Připomínám, že v letošním roce otevíráme v časopise novou rubriku, věnovanou klinické farmácii.)

V pozdním odpoledni pak už tradiční diskuzní panel se zástupci

*Pokračování na další straně*

*Pokračování z předchozí strany*

farmaceutických fakult. Diskutovat přijeli děkani obou fakult a seznámili přítomné především se stavem výstavby nebo už přímo stěhování do nových kampusů.

Tradicí se na kongresech nemocniční farmacie stal i relaxační výběh po sadech a parcích. Tam jsem se nechtal, než jsem se nadál, všichni mi utekli.

A po nabitém kongresovém dni vypukl večerní ohňostroj, tedy pomyslný programový ohňostroj. Společenský večer byl avizován v duchu Velkého Gatsbyho a většina účastníků přišla v tak dokonalých dobových oblecích, až oči přecházely. Kongresové centrum Aldis se přesunulo z Hradce Králové o sto let zpátky na Long Island, kostýmy se rafinovaně blýskaly, byly vymazlené, jazzová hudba rajcovně původní, nálada patřičně dekadentní, jen ta prohibice se malinko zadržela. Hudebníci i obsluhující personál se netajili překvapením, prý nezažili večer, kde by se tak velká část účastníků tak dokonale oddala kostýmům a šila s dobou, kterou představovaly.

Na nedělní ráno bylo naplánováno představení a vyhodnocení posterových prezentací. Nervóznějším z autorů bylo prý řečeno, ať nemají trému, tak brzo ráno a zvláště po společenském večeru na prezentace nikdo nedorazí. A ejhle, v určeném koutě, kde se vzalo, tu se vzalo, pár desítek lidí. Atmosféra byla ale velice příjemná, tolerantní, povzbuzující, autoři, pokud mohu soudit, výborně připravení. Jednoznačně se potvrdilo, že posterové soutěže jsou čím dál oblíbenější, jak už ze strany autorů, tak návštěvníků, kteří se zajímají o konkrétní obsah. Jen ten kout bych přistě našel větší.

Nedělní dopoledne bylo dále určeno volným sdělením a bloku o elektronizaci zdravotnictví a zdálo se, že účastníky už žádné překvapení nečeká. Jenomže nepředvídatelná změna programu způsobila závěrečný zážitek snů.

Vystoupení zdravotních klaunů, o kterém obecnost nejdřív nevědělo, jestli nejde o jakousi drobnou forbinu, etudu před



oponou k pobavení farmaceutů, ze kterého ale v duchu nejlepších klaunských tradic povstal silný příběh lidí, kteří se snaží rozesmát nemocné nebo aspoň potěšit umírající. Dva klauni představili projekt Zdravotní klaun, herce nebo neherce, kteří doprovázejí především děti až na operační sál nebo se snaží jim ulehčit nepříjemnou situaci kdykoliv během stonání a léčení. Konkrétní informace získáte z netu, tady by jen mělo zaznít, jak ohromný ohlas získalo jejich vystoupení na kongresu nemocniční farmacie. Standing ovation stovek farmaceutů dvěma umělcům s červenými nosy nebývá na akcích tohoto typu obvyklé. Závěr 29. kongresu nemocniční farmacie par excellence.

Člověk se vždycky obává, že čím větší akce se spoustou lidí, nabitým programem, hvězdami odborného nebe, vystavujícími firmami, tím formálnější přístup v nervózním duchu „jen aby všechno klaplo“. Nevím, jak to nemocniční dělají, že se jim podaří tento oficiální hábit vždycky strhnout, takže je možné bez obav vnímat a prožívat také emoce a všechno lidské, co vlastně obsahuje každá, i ta nejodbornější informace, a žádná AI nikdy nenahradí. Díky moc a smekám.

**Zdeněk POKORNÝ**

P. S. Příští, už 30. kongres nemocniční farmacie, se bude konat 20.–22. listopadu 2026 v Dolních Vítkovicích v Ostravě.



## OKÉNKO DO KLINICKÉ FARMACIE

# Nová rubrika pro inspiraci a praxi

Právě čtete první příspěvek do nové rubriky Časopisu českých lékárníků. Jsme velmi rády, že se můžeme ujmout úvodního slova a podělit se s vámi o vizi, která za vznikem rubriky stojí. Cílem našeho „Okénka“ je otevřít svět klinické farmacie širší farmaceutické veřejnosti, představit práci našich kolegů a kolegyň v nemocnicích i ambulancích a ukázat, jak jejich odborné znalosti a dovednosti přispívají k optimalizaci léčby a bezpečí pacientů. Věříme, že příběhy a kazuistiky z praxe mohou být nejen zdrojem cenných informací, ale také inspirací pro každodenní práci všech farmaceutů.

Práce klinického farmaceuta je ideální pro ty, kteří chtějí být kreativní, neustále se učit něco nového a naplnit neutuchající zvědavost v klinické praxi.

Jak nedávno zaznělo na setkání se studenty farmacie ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové: „Ani jeden den v práci klinického farmaceuta není stejný a nikdy nevíte, co vás čeká.“ Právě dynamika a rozmanitost činí náš obor tak fascinujícím. Klinický farmaceut není pouze expert na léky, je to klíčový člen multidisciplinárního týmu, který stojí přímo u lůžka pacienta. Jeho úkolem je diagnostikovat a řešit klinicky významné lékové interakce a nežádoucí účinky, optimalizovat dávkování u specifických skupin pacientů a navrhnout individuální terapeutické postupy tam, kde standardní léčba selhává.

Na zmíněném předvánočním setkání studenti s nadšením naslouchali vyprávění o naší každodenní práci, o spolupráci s lékaři a o tom, jak naše intervence přímo ovlivňují osudy pacientů. Chceme podpořit zájem nejen studentů farmacie o specializační větev klinické farmacie, protože obor má obrovský potenciál a potřebujeme mnoho zapálených a motivovaných klinických farmaceutů.

Abychom přiblížily konkrétní přínos naší práce, předkládáme nedávno řešenou kazuistiku, která ilustruje, jak může intervence klinického farmaceuta zásadně změnit výsledek léčby.

**Případ:** 68letá pacientka, dlouhodobě léčená pro hypotyreózu po odstranění štítné žlázy, byla stabilizovaná na denní dávce 125 µg levothyroxinu. V březnu 2023 jí byla diagnostikována plicní mykobakteriáza a byla zahájena léčba kombinací antituberkulotik, včetně rifampicinu.

**Problém:** V prosinci 2023, po devíti měsících léčby, byla při kontrolním odběru zjištěna závažná dekompenzace hypotyreózy. Hodnota tyreostimulačního hormonu (TSH) vystoupala na 58,0 mIU/l (norma 0,55–4,78 mIU/l). Pacientka si stěžovala na extrémní únavu a ranní průjemy. Lékař původně zvažoval i non-adherenci pacientky k léčbě.

**Intervence klinického farmaceuta:** Ošetřující endokrinolog požádal o konzultaci klinického farmaceuta. Ten na základě analýzy medikace a rešerše odborné literatury identifikoval jako příčinu problému klinicky významnou lékovou interakci, na kterou nikdo nepomýšlel. Rifampicin, jako silný induktor jaterních enzymů (zejména CYP3A4), významně zvyšuje metabolismus levothyroxinu. Kromě indukce metabolických drah může rifampicin interferovat s absorpcí levothyroxinu na úrovni střevních transportérů (např. OATP, P-glykoprotein) a současně urychlovat jeho clearance z organismu. Tyto mechanismy mohou vést k selhání substituční terapie hypotyreózy.

**Navržená řešení** byla konzultována i na vyšším endokrinologickém pracovišti: 1. Navýšení dávky levothyroxinu na 150 µg denně. 2. Změna doby podání na večerní čas, nalačno, aby se minimalizovala interakce s ranní dávkou rifampicinu na úrovni vstřebávání v trávicím traktu. 3. Změna lékové formy z tablet na měkké želatinové tobolky (Syntroxine®), které zajišťují stabilnější a předvídatelnější vstřebávání (1).

**Výsledek:** Navržená změna byla akceptována a implementována. Během několika týdnů se stav pacientky dramaticky zlepšil. Při kontrole v únoru 2024 klesla hodnota TSH na 3,568 mIU/l a v květnu bylo TSH naměřeno 0,563 mIU/l. Pacientka se cítila „jako znovuzrozená“, únava i průjemy ustoupily a mohla bezpečně dokončit nezbytnou antituberkulotickou léčbu. Tento případ jasně ukazuje, jak mezioborová spolupráce vede k úspěšnému řešení komplexních lékových problémů.

Věříme, že je kazuistika jen malou ukázkou toho, co může obor klinické farmacie nabídnout. Doufám, že vás nová rubrika zaujme a stane se platformou pro sdílení zkušeností, které obohatí nás všechny. Těšíme se na další příspěvky od kolegů z celé republiky a na to, že společně ukážeme, jak nepostradatelnou roli hraje farmaceut v moderním zdravotnictví. Neváhejte sdílet vaše příspěvky do nové rubriky.

**PharmDr. Petra ROZSÍVALOVÁ**

Oddělení klinické farmacie, Fakultní nemocnice v Hradci Králové  
petra.rozsivalova@fnhk.cz

**PharmDr. Karolina TÍŽKOVÁ, Ph.D.**

Oddělení klinické farmacie, Městská nemocnice Ostrava  
karolina.tizkova@mnof.cz

*Zdroje: 1. Expert Opin Drug Deliv. 2014 Jul;11(7):1103–11*

## NOVÉ NEBO MÉNĚ ZNÁMÉ LÉČIVÉ ROSTLINY

### Huperzia serrata (Thunb.) Trevis. – vranec pilovitý (Lycopodiaceae – plavuňovité)

Vytrvalá bylina se vzpřímeným, u baze poléhavým, až 6× rozvětveným stonkem, dosahujícím nejvýše 20 cm výšky. Obvykle vystupuje až do 1 000 m n. m. Původní je pravděpodobně ve východní Asii, kde se vyskytuje v Číně, Japonsku, na Korejském poloostrově, v Tibetu a na ruském Dálném východě. Rozšířena je i na Havaji, v USA a Mexiku. Ve vyšších polohách Eurasie a Severní Ameriky roste příbuzný druh **Huperzia selago** (vranec jedlový), který je v našich horách jediným zástupcem rodu vranec.

**Synonyma:** *Lycopodium serratum*, *Urostachys serratus*.

**Obecný název:** Chinese Clubmoss (angl.), Qian Ceng Ta (čín.).

**Sbíraná část:** herba.

**Droga:** Huperziae herba.

**Obsahové látky:** v celé rostlině seskviterpenové (lykopodiové) alkaloidy několika typů, především huperziny A a B, dále huperziny C až V, klavolonin, lykoflexin a další, flavonoidy apigenin, kvercetin a tricín, fenolové kyseliny ferulová a kávová, katechin, dále triterpen lupeol, triterpeny serratenového typu s neobvyklým centrálním sedmičlenným cyklem, z nichž převažuje *serratenediol* a *21-epi-serratenediol*, dále sterol  $\beta$ -sitosterol a anthrachinonový derivát *fyscion* (*parietin*).

**Účinky a použití:** v Tradiční čínské medicíně (TČM) se nať používá při nachlazení, horečce, bolestech, natažených svalech, pohmožděninách a modřinách, otocích a revmatismu.

**Odborné studie.** Největší pozornost je v současnosti věnována účinkům alkaloidu **huperzinu A**, jako perspektivního léčiva **Alzheimerovy choroby**. Bylo zjištěno, že prochází hematoencefalickou membránou, je silným reverzibilním inhibitorem acetylcholinesterázy (**AChE**), na kterou se váže až na několik hodin. Blokadí degradace **acetylcholinu** významně zvyšuje jeho hladinu v mozku i dalších tkáních. V mozku rovněž zvyšuje hladinu dopaminu a noradrenalinu, ale hladinu serotoninu neovlivňuje. V řadě studií bylo zjištěno zlepšení úrovně **kognitivních funkcí**, souvisejících s hladinou acetylcholinu, jak po podání extraktů z natě, tak izolovaného huperzinu A. Jednalo se o **zrychlení myšlení, zlepšení paměti**, bdělosti, potlačení úzkosti a aktivace snění. Pacienti popisovali snížení bolestivosti a prodloužení schopnosti fyzického i psychického výkonu. Huperzin A významně zlepšil paměť a chování i u pacientů s Alzheimerovou chorobou. Navíc bylo zjištěno, že je **méně toxický** než syntetické inhibitory AChE donepezil nebo takrin. Byla prokázána **neuroprotektivní** aktivita huperzinu A. Jednak chrání mozkové **mitochondrie** před účinky vláknitého peptidu **amyloidu- $\beta$**  ( $A\beta$ ) tím, že zachovává integritu membrány a zlepšuje energetický metabolismus, má antioxidační účinky, zmírňuje **apoptózu neuronů** inhibicí dráhy kaspázy-3



a chrání neurony před **poškozením glutamát**. Dále blokuje aktivitu excitačních sloučenin v CNS (aspartát, glutamát) a snižuje četnost **epileptických záchvatů**. V případě **Myasthenia gravis** zvyšuje huperzin A hladinu acetylcholinu a zlepšuje sílu svalového stahu. Preventivně podaný huperzin A vyvazuje reverzibilně AChE a vykazuje ochranné účinky nervové tkáně před otravou **organofosfátem** somanem, který je **ireverzibilním** inhibitorem AChE. Studie zjistily zlepšení behaviorálních funkcí u **schizofreniků**. Extrakty z natě vykazují díky obsahu alkaloidů a fenolových sloučenin, včetně flavonoidů, **antioxidační** účinky. Jejich účinky jsou mírnější než v případě izolovaného huperzinu A, který může vyvolat nežádoucí cholinergní účinky již v terapeutických dávkách (0,2–0,8 mg denně) nutných pro ovlivnění kognitivních funkcí. Na butyrylcholinesterázu (**BChE**), jejíž produkce během vývoje Alzheimerovy choroby vzrůstá, se huperzin A váže jen minimálně. Triterpen **serratenediol** působí inhibičně proti viru **Epstein-Barrové** (EB virus), který může kromě mononukleosy vyvolat i rakovinu žaludku nebo nosohltanu.

Zatímco v Číně je huperzin A oficiálním lékem a v USA potravním doplňkem, v EU se na rozhodnutí čeká. Je ale dostupný na internetu.

**Dávkování:** 1–3 × 0,2 mg huperzinu A denně.

**Nežádoucí účinky a kontraindikace:** pro nedostatek informací neužívat během těhotenství a laktace, nepodávat malým dětem. Dávky huperzinu od 0,2 mg mohou vyvolat cholinergní reakce provázené pocením, nevolností, zvracením, závratěmi, hypertenzí, bolestmi hlavy, tachykardií a nespavostí.

**Interakce:** inhibitory acetylcholinesterázy (donepezil, galantamin, rivastigmin), betablokátory.

Hlavní zdroje: AISLP; botanika.wendys.cz, 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; World Flora Online, Toxnet.

PharmDr. Miloš POTUŽÁK

Obrázek: Keisotyo (Wikipedia), vzorce: autor

## CO URČITĚ STOJÍ ZA PŘEČTENÍ...

**Rückl, K.: Proč může být vhodné u pacientů s chronickým onemocněním ledvin nahradit rosuvastatin atorvastatinem***Vnitřní lékařství č. 8/2025*

Vzhledem k hroící rhabdomyolýze a tubulotoxicitě je dobré u rizikových pacientů nahradit rosuvastatin atorvastatinem. U pacientů se sníženou funkcí ledvin je další možností redukce dávky rosuvastatinu. Dále je u nich důležité monitorovat hladiny kreatinkinázy, myoglobinu a transamináz. Pozorování mělnických internistů trvalo 2,5 roku a zachytilo 12 případů akutního poškození ledvin zapříčiněných rhabdomyolýzou. Důležitou roli hraje výběr statinu včetně adekvátní dávky. Atorvastatin je metabolizován hepatální cestou, onemocnění ledvin neovlivňuje jeho hladiny ani hladinu metabolitů. U rosuvastatinu je situace odlišná, dle SmPC byl při clearance kreatininu nižší než 30 ml/min. zjištěn trojnásobný vzestup koncentrace rosuvastatinu a devítinásobný vzestup hladiny jeho metabolitu. Proto se doporučuje dávku redukovat. Osm z dvanácti sledovaných pacientů muselo být dialyzováno, jeden zemřel, dva zůstali v dlouhodobé dialyzační péči.

Důraz je kladen i na interakce statinů s makrolidy, azolovými antimykotiky, amiodaronem a nonhydroxyridinovými Ca-blokátory. U pacientů s rhabdomyolýzou byly naměřeny i zvýšené hladiny troponinu, hlavně u seniorů. Nejméně interakcí sice vykazuje rosuvastatin, ale sedm z jedenácti (64 %) pacientů s rhabdomyolýzou užívalo rosuvastatin, pět z nich v neredukované dávce.

**Šťovíček, J.: Mirikizumab v paletě léčiv idiopatických střevních zánětů***Vnitřní lékařství č. 8/2025*

Selektivní inhibitor interleukinu 23 mirikizumab (**Mir**) je novým biologikem v cílené léčbě idiopatických střevních zánětů (Inflammatory Bowel Disease, IBD). Vykazuje příznivý efekt u pacientů s ulcerózní kolitidou i Crohnovou chorobou. Hlavně tam, kde selhala předchozí léčba. Interleukin IL-23 je klíčovým cytokinem, který podporuje expanzi, přežívání a patogenní vlastnosti Th17 buněk.

**Mir** je humanizovaná monoklonální protilátka třídy IgG4 selektivně se vážící na podjednotku p19, čímž blokuje vazbu IL-23 na receptor.

Po subkutánním či intravenózním podání je farmakokinetika **Mir** lineární. Podává se u ulcerózní kolitidy ve třech 300 mg dávkách v infuzi v nultém, čtvrtém a osmém týdnu.

Pokud ve 12. týdnu přetrvává aktivita nemoci, podají se další tři dávky.

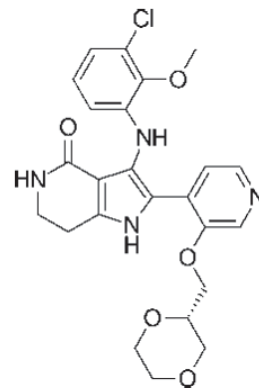
Následně se po čtyřech týdnech subkutánně podává dávka 200 mg.

U Crohnovy nemoci se ve stejném časovém intervalu používá vyšší intravenózní dávka 900 mg, subkutánní dávka po čtyřech týdnech je pak 300 mg.

Frekvence výskytu NÚL je srovnatelná s placebem, nejčastěji šlo o infekce horních cest dýchacích, nazofaryngitidy nebo covid-19. Jejich výskyt je nižší než u rituximabu a adalimumabu. Účinek je selektivnější na IL-23 než u ustekinumabu a srovnatelný s risankizumabem. **Mir** je schválen ve druhé linii po selhání či intoleranci předchozí biologické léčby IBD.

MOLEKULA  
MĚSÍCE

## Sevabertinib



**IUPAC:** (S)-2-(3-((1,4-dioxan-2-yl)methoxy)pyridin-4-yl)-3-((3-chloro-2-methoxyphenyl)amino)-1,5,6,7-tetrahydro-4H-pyrrolo[2-c]pyridin-4-one

**Sumární vzorec:** C<sub>24</sub>H<sub>25</sub>ClN<sub>4</sub>O<sub>5</sub>

**Molekulová hmotnost:** 484,9 g/mol

**Sevabertinib (dále Sev)** patří mezi perorální kinázové inhibitory a je prodáváný pod značkou **Hyrnuo<sup>®</sup>** jako protinádorové léčivo používané k terapii nemalobuněčného karcinomu plic. **Sev** byl schválen FDA pro lékařské použití 20. listopadu 2025 po zrychleném procesu registrace započatém v roce 2024. Je indikován k léčbě dospělých pacientů s lokálně pokročilým či metastazujícím neskvamózním nemalobuněčným karcinomem plic, který se vyznačuje mutací aktivující doménu tyrozinkinázy. Dávkuje se 2x denně 20 mg (2 tbl.) s jídlem až do neakceptovatelné toxicity. Z nežádoucích účinků se vyskytuje ve více než 20 % průjem, pneumonitida, paronychie, raš, stomatitida a nauzea, méně časté jsou laboratorní abnormality (hypokalémie, hyponatrémie, snížené lipázy, snížené lymfocyty, hepatotoxicita). **Sev** se metabolizuje cestou cytochromu P450 CYP3A4, z čehož plynou i lékové interakce. Kontraindikován je v graviditě, kojení se doporučuje při léčbě přerušit. Výrobce je firma Bayer USA.

Ze světových nebo mezinárodních dní a dalších významných dní zaměřených na problematiku veřejného zdraví, zdraví a nemocí jsme v naší rubrice v měsíci únoru představili: Světový den boje proti rakovině, Světový den nemocných, Mezinárodní den vzácných onemocnění, Mezinárodní den nulové tolerance vůči mrzačení ženských pohlavních orgánů, Světový den sociální spravedlnosti, Mezinárodní a Evropský den epilepsie, Mezinárodní měsíc prevence prenatálních infekcí, Mezinárodní den Aspergerova syndromu, Mezinárodní den dětí s rakovinou, Světový den encefalidity a Světový den cholangiocarcinomu a Světový den bílkovin.

### Mezinárodní den žen a dívek ve vědě (International Day of Women and Girls in Science, IDWGS)



Mezinárodní (světové) dny a týdny jsou příležitostí k informování veřejnosti o závažných tématech, k mobilizaci politické vůle a zdrojů k řešení globálních problémů a k oslavě a posílení úspěchů lidstva. Mezinárodní dny existovaly již před založením Organizace spojených národů (OSN), ale OSN je přijala jako účinný nástroj pro prosazování svých cílů.

Mezinárodní den žen a dívek ve vědě (IDWGS) byl vyhlášen Valným shromážděním (VS) OSN v New Yorku. V pátek 4. prosince druhý výbor bez hlasování přijal návrh rezoluce A/C.2/70/L.4/Rev.1, který vyhláší každoroční oslavu Mezinárodního dne žen a dívek ve vědě na 11. února. VS OSN přijalo na svém 70. plenárním zasedání dne 22. prosince 2015 rezoluci A/RAS/70/212 ke zprávě druhého výboru A/70/474/Add.2. K založení IDWGS přispěl Mezinárodní nadační fond Královské akademie věd (*Royal Academy of Science International Trust, RASIT*), ustanovený v roce 1968 princem Mohammedem bin Kingem Faisalem I. El-Hashemite ve spolupráci s vládou Malty. K předloženému návrhu rezoluce se připojilo více než 65 zemí. Zakladatelkou IDWGS je Princezna Dr. Nisreen El-Hashemite.

Samotný den se každoročně slaví 11. února. Datum obsahuje symbolické zdůraznění významu žen ve vědě a připomenutí potřeby rovnosti příležitostí v přístupu ke vzdělání a kariéře ve STEM oborech. STEM je anglická zkratka pro *Science, Technology, Engineering and Mathematics* (vědu, technologii, inženýrství a matematiku). První oslava IDWGS proběhla v roce 2016. Podobně jako u některých jiných významných dní bývají také pro popisovanou událost každoročně vyhlášována témata, na která se především akce a iniciativy v daný rok soustředí (viz tabulka 1).

Rok	Téma
2016	Proměna světa: rovnost ve vědě.
2017	Gender, věda a udržitelný rozvoj: vliv médií – od vize k činu.
2018	Rovnost a parita ve vědě pro mír a rozvoj.
2019	Investice do žen a dívek ve vědě pro inkluzivní zelený růst.

2020	Rovnost ve vědě, technologii a inovacích: globální trendy a výzvy.
2021	Za hranicemi: rovnost ve vědě pro společnost.
2022	Rovnost, rozmanitost a inkluze: voda nás spojuje.
2023	Inovovat. Demonstrovat. Pozvedávat. Posouvat vpřed. Udržovat. (I.D.E.A.S.).
2024	Ženy a dívky ve vedoucích pozicích ve vědě: nová éra udržitelnosti.
2025	V roce 2025 (10. výročí) byla v různých agenturách propagována dvě hlavní témata, a to organizací UNHQ/RASIT a organizací UNESCO: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mapování pokroku pro utváření budoucnosti: to nejlepší teprve přijde (použito pro oficiální zasedání na vysoké úrovni v OSN),</li> <li>- Odhalení kariéry v oboru STEM: její hlas ve vědě (použito pro globální komunikační kampaň a akci v sídle UNESCO).</li> </ul>
2026	Od vize k dopadu: redefinování STEM odstraněním genderové nerovnosti. Oficiální téma nadcházející oslavy 11. února 2026 bylo finalizováno UNESCO.

Pokud se jedná o logo IDWGS, je zde relativně komplikovanější situace. Existuje více návrhů. Jeden vypracovaný designérem Bilalem Wazirem, uváděným jako muž z Iráku. Je zaměřen na ženské vzory ve vědě. Byl vytvořen patrně v roce 2015 nebo 2016. Logo má představovat významné ženy ve vědě, které připravují cestu pro ty, které přijdou po nich v každé oblasti života, a povzbuzuje dívky, aby hledaly ženské vzory a našly inspiraci pro vstup do vědy. Abstraktní postavy žen v modrozelených tónech evokují inspiraci a pokrok. Barva loga symbolizuje rovnost, spravedlnost a paritu ve vědě a také to, že věda patří všem občanům, mužům i ženám, bohatým i chudým, mladým i starým. Bilal Wazir je autorem i další, kruhové verze loga, jemuž dominuje modrá barva (barva OSN). Je komponováno jako stylizovaný symbol, který kombinuje ženskou siluetu nebo upravenou tvář ženy (se zvednutou rukou nebo gestem naznačujícím triumf či průlom) a s vědeckými symboly (např. atomové dráhy, křivka grafu nebo laboratorní nádobí, viz tabulka).

Další návrh pochází od autorky Nur Gülrü Höyük z Turecka. Datace vypracování je spojena s 11. únorem 2020. Její návrh – spíše grafická značka pro celé hnutí – zdůrazňuje propojení s udržitelným rozvojem a inkluzí žen ve vědě, s prvky spojujícími globální hnutí #February11 s cíli OSN. „Každý program udržitelného rozvoje začíná rovností pohlaví.“ Logo doplňuje Podpis cílů udržitelného rozvoje (*Sustainable Development Goals Signature*).

Logo v horní části sdělení je logem IDWGS pro rok 2026.

Umělci hledají v tvůrčím vzepětí harmonické pochopení, vyjádření a naplnění (někdy individuální) obsahu objektu a jeho zasazení do barevného časoprostoru.

Ženy hrály v průběhu dějin významnou roli ve všech oblastech vědy, přesto však bylo mnoho vědkyň, navzdory jejich hlubokému a pozitivnímu vlivu na společnost, odsunuto na okraj dějin (tabulka 2).

Autor loga	Stručná charakteristika
<p><b>1</b> Bilal Wazir (grafik z Iráku)</p>	<p>stylizovaná písmena v modré barvě <b>W</b> (<i>Women</i>, ženy), <b>G</b> (<i>Girls</i>, dívky) vypadají jako vlnovka v kruhu), evokují předávání znalostí z generace na generaci</p> <p>logo bylo vypracováno pro prestižní nevládní organizace s globální působností, která se zaměřuje na propojení vědy, politiky a společnosti pro udržitelný rozvoj (<i>RASIT</i>)</p>
<p><b>2</b> Nur Gülrü Höyök Koçoğlu (interdisciplinární umělkyně a kreativní filozofka z Turecka)</p>	<p>za každou barvou, křivkou a hranou tohoto loga se skrývá nějaký význam. V horní části loga začíná červená barva, která symbolizuje #SDG5, rovnost pohlaví. Logo tak spojuje motivy IDWGS (11. února) s cíli SGGs, zdůrazňujíc rovnost a partnerství. Trnitá cesta společnosti k dosažení rovnosti pohlaví je hlavním důvodem vzniku IDWGS, oslavuje ženy a dívky, které se vzepryly rigidním patriarchálním normám a dosáhly úspěchů ve vědě. Vyskytuje se několik variant, uvádíme nejčastější.</p>



Existuje řada online nástrojů, které nabízejí stovky vlastních vektorů, ilustrací a šablon s ikonami, které nemají nic společného s výše vzpomenutými originály.

Za tu dobu, navzdory různým iniciativám, soutěžím, žebříčkům, různým druhům ocenění v jednotlivých odvětvích, neexistuje souhrnný veřejný seznam žen oceněných v rámci IDWGS. Důvodem je, že se IDWGS zaměřuje na oslavy a příběhy, nikoli na ceny.

Volba podle vzdělání, zaměstnání, vykonávané profese, každodenní činností žen atd. je velmi subjektivní, navíc jsou všechny stejně potřebné, i když ne vždy ve stejném odvětví a době. Každá žena sehraje svou nezastupitelnou roli, přesněji mnoho rolí souběžně. Jejich význam je nespočetný, často individuálně, a i neobjektivně posuzovaný v konkrétním čase. Někdy tyto důsledky pocítujeme ihned, jindy s odstupem času a někdy až příliš pozdě. Tak či onak bychom si měli vážit, ctít a chránit ženy, které nám daly život, manželky a dcery.

Vědkyně stály v průběhu historie za objevem a vývojem některých z nejvýznamnějších vynálezů, ale i za těmi „dalšími menšími“, mezi které patří například stroj na výrobu zmrzliny (1843), záchranný člun (1882), topení do automobilů (1893), lékařská injekční stříkačka (1899), ústřední topení (1919), Kevlar (1965) aj.

*Literatura u autora.*

**Doc. RNDr. Jozef KOLÁŘ, CSc.**

## PRÁVNÍ PORADNA

**S odkazem na telefonní hovor se připomínám s otázkou vybavení pacienta PZT v ordinaci během pohotovosti/uzavření provozu lékárny.**

Zákon o zdravotnických prostředcích sice nemá obdobné ustanovení jako zákon o léčivech ohledně vybavení pacienta, ale lze dovodit obdobné principy, i když rozdíly tu jsou. Vybavit pacienta léčivými přípravky je možné, pokud je to nezbytné a není dostupná lékárenská péče k zajištění včasného výdeje. Tyto podmínky u vybavení zdravotnickými prostředky dány nejsou. Lze tedy soudit, že lékař může pacienta vybavit, i když je lékárenská péče dostupná a byla by způsobilá zajistit včasný výdej. Nicméně v obou případech platí, že nemůže jít o výdej. Čili lékař vybavuje pacienta zdravotnickými prostředky, které si sám objednal na žádanku. Nemůže vystavit poukaz, na ten vydat a následně uplatňovat úhradu. Alespoň pokud se bavíme o hrazených zdravotnických prostředcích nebo o prostředcích, které jsou povinně vydávány na poukaz kvůli jejich zvýšené rizikovitosti.

U nehrazených (nebo nevázaných povinně na poukaz) v zásadě nejsou vůbec žádné překážky, protože ty se nevydávají, ale prodávají, a prodávat je může každý, kdo se registruje jako distributor. Hrazené ale mohou být vydávány pouze na poukaz, a to v lékárnách, nebo ve výdejních nebo u tzv. smluvních výdejců. Nevím, zda jsou pojišťovny ochotny uzavírat smlouvy s lékaři a činit z nich smluvní výdejce. Jedině tak by lékař mohl provést výdej na jím vystavený poukaz a na úhradu.

**Obraćím se na vás s dotazem ohledně rozvažování HVLV s opiátem. Lékařka předepsala elektronický opiátový recept na Livizux 50 mg 30 cps a druhý elektronický obyčejný recept s rozpisem na přípravu Lisdexamfetamin 15 mg 100 cps. Domnívám se, že není možné uplatnit obyčejný recept na IPLP s opiátem, byť bychom Livizux naučtovali na samostatný opiátový recept, a tedy v rozpisu přípravy by již opiát nefiguroval.**

*Pokračování na další straně*

Česká lékárnická komora blahopřeje svým členům – lednovým jubilentům.

PharmDr. Ladislava Arndtová

RNDr. Jitka Schützová

Mgr. Libuše Hamuzková

Mgr. Růžena Hromková

Mgr. Marcela Haviarová

Mgr. Jaroslava Neradová

Mgr. Ivana Neckářová

PharmDr. Lubomír Tesař

PharmDr. Věra Kovandová

PharmDr. Jarmila Leisserová

Mgr. Dana Antonová

PharmDr. Lenka Hladíková

Mgr. Ludmila Dupalová

PharmDr. Jana Vidlákova

Mgr. Katarína Koulová

PharmDr. Martin Roman, CSc.

Paní Galina Paškauskas

PharmDr. Jitka Tříšková

PharmDr. Lenka Dosadilová

PharmDr. Dana Malinová

PharmDr. Michaela Bittnerová

PharmDr. Karla Buzková

PharmDr. Roman Martynek

PharmDr. Jana Jůzová

Mgr. Gabriela Najmanová

Mgr. Kamila Šmelhausová

Mgr. Hana Koštejnová

Mgr. Marcela Šrůmová

Mgr. Jaroslava Laššáková

Mgr. Jitka Hrušková

Mgr. Olga Mikšíková

Mgr. Veronika Rajnohová

Mgr. Lenka Semmlerová

Mgr. Markéta Chudobová

Mgr. Martina Kociánová

Mgr. Přemysl Ptáček

Mgr. Eva Ferklová

Mgr. Hana Šafaříková

Mgr. Lenka Pittnerová

Mgr. Blanka Oramová

Mgr. Ladislava Švehlová

Mgr. Veronika Voděrková

PharmDr. Karel Peterek

PharmDr. Martina Rupertová

Mgr. Lenka Bláhová

PharmDr. Jitka Nedělková

Mgr. Tomáš Jaworski

Mgr. Michal Kubeš

Mgr. Libor Tretera

Mgr. Václav Gabriel

Mgr. Aleš Staněk

PharmDr. Šárka Navrátilová

PharmDr. Kateřina Hradecká

Mgr. Marcela Friedrichová

PharmDr. Kateřina Nesejtová

PharmDr. Andrej Šintaj

Mgr. Magdaléna Vysoká

Mgr. Martin Augustin

Mgr. Romana Grodzová

Mgr. et Mgr. Ivona Pěničková

Mgr. Lenka Mrvíková

*Pokračování z předchozí strany*

## Právní poradna

Měli bychom tedy požádat lékařku o vystavení elektronického opiátového receptu na IPLP s opiátem a v rámci taxace naučtovat HVLP Livizux. Je tato úvaha správná? Předem vám moc děkuji za odpověď.

Vaše úvaha je správná. Chápu úvahu lékařky, že může mít pocit, že výdej opiátového přípravku je krytý opiátovým eReceptem a že tedy ten druhý eR na IPLP už nemusí být opiátový, ale nedostatek v té úvaze spočívá v tom, že jde stále o dva eRecepty, a tedy že na každý z nich by mělo být vydáno vše, co je na nich předepsáno. To znamená, že opiátový přípravek je předepsán na každém z nich, to znamená dvakrát. A ten druhý výdej není krytý odpovídajícím opiátovým eReceptem.

**Mgr. MUDr. Jaroslav MARŠÍK**

Lékárna ve Vimperku a Strakonících přijme

## LÉKÁRNÍKA

– absolventa i zkušeného.

Práce ve stabilní soukromé skupině  
neřetězcových lékáren s individuální úpravou  
pracovních podmínek.

Možnost zkráceného úvazku,  
nadstandardní mzda,  
benefity včetně podpory na dojíždění a bydlení.

Podíl na řízení i zisku.

Tel.: **608 025 756** po 18. hod.

# ČASOPIS ČESKÝCH LÉKÁRNÍKŮ

## ceník a podmínky inzerce v roce 2026

### Černobílá inzerce

personální inzerce	70 Kč/1 cm <sup>2</sup>
celá strana	38 000 Kč
1/2 strany	20 000 Kč
1/3 strany	15 000 Kč
1/4 strany	12 000 Kč
1/8 strany	7 000 Kč

### Barevná inzerce

celá strana	
uvnitř časopisu	57 000 Kč
dvoustrana	90 000 Kč
2., 3. str. obálky	57 000 Kč
4. str. obálky	62 000 Kč
1/2 strany	29 000 Kč
1/3 strany	20 000 Kč
1/4 strany	17 000 Kč

Ceny jsou uvedeny bez DPH.

### Slevy

- Pro celoroční objednávku barevné inzerce poskytujeme slevy individuálně.
- Při opakování inzerátu bez jakékoli změny obsahu nebo grafické podoby poskytujeme od druhého zveřejnění slevu ve výši 10 % z původní ceny.
- V případě závazné objednávky inzerce na šest měsíců v jednom roce poskytujeme slevu 15 %.
- Za platbu předem do uzávěrky příslušného čísla poskytujeme slevu ve výši 5 %.

Agenturní provize řeší redakce individuálně.

### Speciální nabídka

Inzerentovi, který do stejného čísla objedná barevnou inzerci (min. 1/4 strany), poskytujeme zdarma stejný rozsah (např. na podrobnější informace o produktu prezentovaném v barevném inzerátu, klinickou studii apod.; není však možné prezentovat další přípravek).

### Příplatek za umístění

Za umístění inzerátu podle požadavku klienta (sudá, lichá strana; horní, dolní polovina strany; vnitřní, vnější část strany) účtujeme příplatek ve výši 15 % z ceny inzerátu.

### Další služby

Vkládání letáku do časopisu po 3 Kč/ks při hmotnosti do 5 g. Přesáhne-li hmotnost letáku 5 g (A4, 80 g papír ofsetový), max. do 45 g (3 x A4, 250 g křída nebo nabídkový katalog do 16 stran, A4, 60 g papír), účtujeme navíc 3 Kč/ks, do 40 stran 8 Kč/ks.

### Technické podmínky

#### 1. Rastrové obrázky (fotografie):

Přijímáme veškeré obvyklé formáty, zejména TIFF, EPS, JPG (nejvyšší poměr kvalita/komprese) výhradně v režimu CMYK nebo stupních šedi v případě černobílých obrázků. Pokud obrázky budou dodány v režimu RGB, nemůžeme zaručit optimální barevné podání výsledného tisku. Minimální doporučené rozlišení je 300 dpi při dané velikosti obrázku.

#### 2. Vektorové objekty (písma, loga, kresby):

Preferujeme vektorové formáty EPS, AI, barevný režim výhradně CMYK. Pokud jsou obsaženy texty, je nutné provést převod do křivek. Černé texty, linky, rámečky a podobné objekty musí být složeny z čisté černé (C=0, M=0, Y=0, K=100), ne soutiskem.

#### 3. Kompletní inzeráty, které mají být zakomponovány do stránek (např. 1/2 strany):

Inzeráty dodávejte ve formátu PDF v režimu CMYK a v křivkách. U objektů zasahujících k okraji stránky přidejte minimálně 3 mm na každé straně.

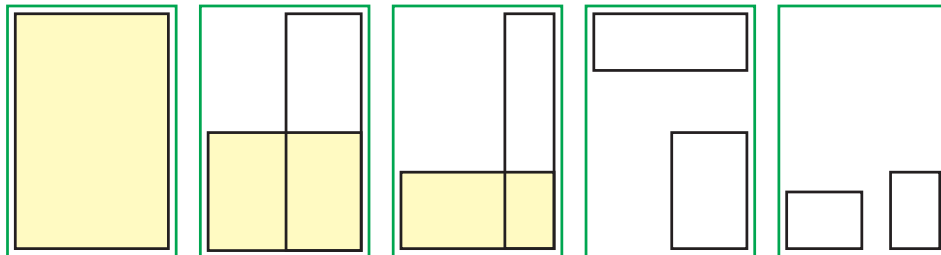
#### 4. Hotové celostránkové inzeráty, do kterých nebudeme zasahovat:

Inzeráty je nutno dodávat v PDF, v křivkách, optimalizované pro komerční tisk, formát A4 s ořezovými značkami, spadávky (přesahy, přeplnění) u objektů zasahujících k okraji stránky přidejte minimálně 3 mm.

#### 5. Kontakt:

Kontaktní osobou pro případ problémů s vytvářením dat je Kateřina Hoferková, e-mail: [katavev@centrum.cz](mailto:katavev@centrum.cz)

### INZERÁT OZNAČTE: název\_ rozměr (např.: mast\_93x136)



1/1	1/2	1/3	1/4	1/8
210 x 297*	93 x 276	60 x 276	93 x 136	93 x 66
190 x 276	190 x 136	190 x 89	190 x 66	60 x 108

\* Rozměr platí pro tisk na plnou stranu. Při zhotovení je nutno přidat po 3 mm nahoru a dolů na spadávání; na liché straně přidat 3 mm vpravo, na sudé 3 mm vlevo.

Objednávky inzerce posílejte do redakce e-mailem na adresu:

[casopis@lekarnici.cz](mailto:casopis@lekarnici.cz)

nebo písemně:

Časopis českých lékárníků, Rozárčina 1422/9, 140 02 Praha 4

### Uzávěrky a distribuce ČČL v roce 2026

(uzávěrka inzerce / distribuce čísla)

č. 1:	2. 1. / 22. 1.	č. 5:	30. 4. / 21. 5.	č. 9:	1. 9. / 22. 9.
č. 2:	30. 1. / 24. 2.	č. 6:	1. 6. / 23. 6.	č. 10:	1. 10. / 22. 10.
č. 3:	27. 2. / 24. 3.	letní dvojčíslo		č. 11:	29. 10. / 24. 11.
č. 4:	1. 4. / 23. 4.	7–8:	8. 7. / 4. 8.	č. 12:	24. 11. / 17. 12.

Storno objednávky do posledního pracovního dne před uzávěrkou  
70 % z ceny, storno po uzávěrce 100 % ceny.

**BRNO**  
Quality Hotel Brno  
6. – 7. 2. 2026

**OSTRAVA**  
Clarion Congress Hotel  
20. – 21. 2. 2026

**PRAHA**  
Hotel Artemis Praha  
6. – 7. 3. 2026

## DĚTSKÝ VĚK A LÉKÁRNA

ve zdraví i v nemoci

### PÁTEČNÍ ODBORNÁ AKADEMIE

12:00 - 13:00 registrace

**13:00 - 13:45** Péče o kůži a hygiena u kojenců v lékárenské praxi

**13:45 - 14:30** Trávicí potíže v kojeneckém věku a možnosti samoléčby

as. MUDr. Peter SZITÁNYI, Ph.D.  
Klinika dětského a dorostového lékařství  
1. LF UK a VFN, Praha



14:30 - 15:00 přestávka

**15:00 - 15:45** Rýma a ušní záněty v dětském věku

**15:45 - 16:30** Bolest v krku v dětském věku

as. MUDr. Tomáš FILIPOVSKÝ  
Klinika ORL a maxilofaciální chirurgie  
3. LF UK a ÚVVN, Praha



16:30 - 17:00 přestávka

**17:00 - 17:45** Kašel v dětském věku a lékárna

**17:45 - 18:30** Horečka u dětí – samoléčba a varovné signály

PharmDr. Jitka RYCHLÍČKOVÁ, Ph.D., BCPS  
Farmakologický ústav LF MU, Brno



### SOBOTNÍ ODBORNÁ AKADEMIE

8:00 - 9:00 registrace

**9:00 - 9:45** Hygiena dutiny ústní v dětském věku

**9:45 - 10:30** Zdravotní potíže dutiny ústní v dětském věku

MDDr. Tereza CZIELOVÁ  
Stomatologické centrum PekDent, Náchod



10:30 - 11:00 přestávka

**11:00 - 11:45** Spánek, chování a koncentrace u dětí

**11:45 - 12:30** Duševní zdraví dítěte – prevence a podpora v lékárenské praxi

MUDr. Štěpánka KICKOVÁ, Ph.D.  
Dětská psychiatrická klinika 2. LF UK a FN Motol, Praha



12:30 - 13:30 oběd

**13:30 - 14:15** Vitamíny a minerály pro zdravý vývoj a růst dítěte

**14:15 - 15:00** Výživové potřeby sportujících dětí

RNDr. Pavel SUCHÁNEK  
Výzkumný pracovník IKEM a nutriční specialista, Praha



18:30 - 19:00 zakončení Akademie

15:00 - 15:30 zakončení Akademie

**Hodnocení v rámci programů celoživotního vzdělávání:**

Vzdělávací akce bude zařazena do celoživotního vzdělávání lékárníků a bude registrována u České lékárnické komory.  
Vzdělávací akce bude zařazena do celoživotního vzdělávání farmaceutických asistentů a bude registrována u České komory farmaceutických asistentů.

