

# Rozhovor s prezidentem České lékárnické komory PharmDr. Lubomírem Chudobou



**Pane prezidente, s jakými pocity jste se před nedávnem ujímal funkce prezidenta České lékárnické komory? Měl jste do začátku nějaká předsevzetí?**

Za nutné jsem považoval pokusit se zklidnit napjaté vztahy mezi komorou a grémiem, tj. i v rámci samotného představenstva komory. A prioritou samozřejmě nadále zůstává podpora rozvoje odborné činnosti lékáren, etika, nová legislativa, ... i ekonomická kondice lékáren.

**Vody českého lékárenství jsou bouřlivě čeřeny mj. zprávami v denním tisku a televizi. Informace předkládané laické veřejnosti jsou mnohdy zářející. Mám na mysli nedávný průzkum publikovaný v MF DNES, kde například bylo v několika lékárnách vydáno nesteroidní anti-revmatikum pacientovi, jenž užíval warfarin. A to přesto, že pacient upozornil na to, co užívá. Co na to říkáte?**

Laická ani odborná veřejnost nám žádné významnější pochybení neodpustí. Zároveň očekávám vyvážený přístup médií, což se v uvedeném případě nestalo a Komora se proti tomu ozvala. Musíme ale určitě pokračovat v záměru zkvalitňování lékárenské péče. Ať již přípravou doporučených postupů, nebo angažovaností v systému celoživotního a specializačního vzdělávání. A vyhodnotit reálnou situaci by nám měla pomoci 2. etapa projektu „tajemný zákazník“.

**Prestiž povolání farmaceuta je v očích veřejnosti zvláště v posledních letech devalvována. Co byste lékárníkům poradil, aby „neztráceli body“ a naopak se těšili důvěře jakožto jediní odborníci pro oblast léčiv?**

Mám odlišný názor. Domnívám se, že veřejnost v posledních letech o něco lépe hodnotí lékárnickou

profesi, náš přínos, ... začali jsme být vnímáni pozitivněji. Snad o tom svědčí i vyšší zájem médií. A obdobně lékaři a ostatní zdravotničtí pracovníci, ať již v nemocnicích, kde respektují práci klinických farmaceutů. Nebo například zástupci praktických lékařů, kteří jsou určitým povzbuzením v našem úsilí podpořit poradenskou a konzultační činnost ve veřejné lékárně.

**Jaký je Váš názor na plánované zavedení školného na VŠ? Domníváte se, že posluchač farmaceutické fakulty najde vedle plnění mnoha studijních povinností ještě prostor pro přivýdělek během semestru?**

Se školným v rozumné výši a s možností je začít splácet až při zaměstnání po absolvování VŠ souhlasím.

**Co říkáte dubnovému návratu k praktikám některých lékárenských řetězců běžných před 1. prosincem 2011, konkrétně „bonusům“ a odpouštění regulačního poplatku za položku na receptu? Je důvod pro námitky a upozornění na nekalou soutěž?**

V situaci, kdy zákon určité obchodnické praktiky zase připustil, je

naší prvořadou snahou opět docílit legislativní změny. Stejnou výši finanční spoluúčasti na léky podporujeme nejen my, ale podle opakovaných průzkumů veřejného mínění i většina občanů.

**A nyní poněkud citlivé téma – agistraliter příprava v lékárnách. Přesto, že v medicíně se v současnosti razí tzv. personalizovaná, „na míru šitá“ léčba, najdou se lékárníci, kteří nemají zájem se IPLP vůbec zabývat a pacienty odkazují „jinam“. Ale kdo jiný než farmaceut a farm. asistent jsou v tomto směru kompetentní?**

Poctivé lékárny IPLP dle potřeb pacientů připravují a díky změně v taxaci laborum jim snad byla alespoň částečně snížena ekonomická ztráta z této odborné činnosti. O lékárnách, které záměrně a dlouhodobě tuto službu pacientům odmítají, bychom se potřebovali dozvědět. Měly by být předmětem kontroly inspektora ČLnK a odůvodněných případech pak můžeme zaslat podnět i na SÚKL, zdravotní pojišťovny, krajský úřad.

**Dalším ožehavým tématem je vymezení sortimentu, který má být**





### **v lékárnách nabízen. Proč některé lékárny připomínají spíše americké drugstory?**

Drtivá většina lékáren má myslím do amerického drugstoru naštestí daleko. Je pravda, že střídmější sortiment a hlubší orientace na odborné poradenství, screening, výše zmíněnou IPLP přípravu,... výrazně podporují vnímání lékárny jako zdravotnického zařízení první linie. Pravděpodobně i z tohoto pohledu může dojít k určité a postupné segmentaci lékáren, nejen v uspořádání, sortimentu a službách, ale i v jejich odměňování směrem k podpoře zdravotnického charakteru poskytovaných služeb.

### **Přesto, že v naší republice působí dvě farmaceutické fakulty, postrádám jasně formulovanou koncepci farmacie pro 21. století. Jak by k jejímu vypracování mohla přispět anebo jak přispívá ČLnK?**

Priority v činnosti a koncepční záměry si určitě stanovuje každé představenstvo Komory. Nejsou možná na první pohled zcela patrná a jen postupně se promítají do celoživotního a specializačního vzdělávání, nebo při přípravě nových zákonů. V prostředí hektických změn diagnostických a léčebných metod ale nelze jednoznačně predikovat vývoj profese s výhledem desítek let. A nemůžeme se ani spolehnout na předvídatelnost politických rozhodnutí v rámci legislativního procesu. Ta mohou být kdykoli ovlivněna nejen ekonomickou situací, ale také lobby, která nebude sdílet naše hodnoty a představy. Důraz logicky klademe na kultivaci stavu současného a blízké budoucnosti, hledáme inspiraci u kolegů v zahraničí. I samotné „držení kroku“ je však činností dosti náročnou. Ale abych se vrátil k Vaší otázce. Nynější

představenstvo bylo sjezdem záukolováno připravit koncepci lékárenství. Pokusíme se o to. Předpokládám, že jedním z výchozích podkladů by mohla být iniciativa, na které se podílíme v rámci naší evropské asociace PGEU, tzv. „European Community Pharmacy BLUEPRINT“.

### **Řekl bych, že lékárníci sami málo popularizují obor, jehož jsou reprezentanty. Proč podle Vašeho názoru nevyužívají prostor v médiích např. pro osvětu, ale i zlepšení vlastního mediálního obrazu?**

Troufnu si tvrdit, že se situace s postupem času zlepšuje, stejně jako vnímání lékárníků veřejností. Svědčí o tom i stále větší počet lékáren, které se zapojují do akcí jako je Den lékáren či Antibiotický týden v prostředí lékáren, projekty typu Lékárnice jsou také maminky a vyšší zájem médií o tyto aktivity. Na druhou stranu není pro každého úplně jednoduché vystoupit v médiích, která navíc velmi často prezentují raději „akční“ než osvětové nekomerční akce, byť i to se nám naštestí daří měnit k lepšímu.

### **Velmi ožehavé téma tvoří záměna léčivých přípravků (LP) za doplňky stravy (DS). Jak víme, DS nejsou určeny k léčbě, odborník lékárny nesmí deklarovat u DS léčivé účinky. A pokud tak učiní, porušuje zákon o léku a za toto porušení přebírá veškerou právní odpovědnost. Myslíte, že si to kolegové v lékárnách uvědomují?**

Ano, předpokládám, že každý rozlišuje mezi volně prodejným lékem a doplňkem stravy. Navíc se změnou evropské legislativy budou velmi omezena zdravotní a výživová tvrzení, která nabídku doplňků stravy doprovázejí.

**Ještě k doplňkům stravy. Evropská komise nyní v červnu po několika letech schválila seznam zdravotních tvrzení, která budou moci výrobci DS používat. Toto vychází z nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 1924/2006 ze dne 20.12.2006. Připomínám, že výrobci DS měli možnost zaslat své návrhy zdravotních tvrzení a nyní tedy existuje jejich schválený seznam. Očekáváte, že se situace u DS zlepší, že to bude pro lékárny vodítko, jaké vlastnosti u DS spotřebiteli prezentovat?**

Nemám informace o tom, že by se odborní pracovníci lékáren dopouštěli klamavých prezentací ohledně doplňků stravy.

**Pane prezidente, můžete na závěr čtenářům sdělit, kolik lékárníků je členem Poslanecké sněmovny? Disponují lékárníci mandátem k ovlivnění politické situace v naší zemi? A pokud ne, snažíte se Vy sám ovlivňovat Zdravotní výbor v Parlamentu? Vaše velmi dobré diplomatické schopnosti jsou obecně známé. Na čem nyní v této oblasti pracujete?**

Je mi znám pouze jeden poslanec naší profese. Na druhé straně jsme si myslím již v dříve vyzkoušeli, že pokud se lékárníci obrátí na svého místně příslušného poslance, je jim opravdu nasloucháno a jejich informace jsou brány velmi vážně. Aktuálně jsou v současné době pro nás nejdůležitější připravované novely zákona o léčivech a o regulaci reklamy.

**Co říkáte na kauzu Rath? Vytvořil jste to nějaký názor? Připadá Vám nasazení takové bezpečnostní síly na místě? Zdá se, že jde v tomto případě o drobné v porovnání například s kauzou IZIP, kde se vypařily 2 miliardy...**

Osobně vítám, že v posledních týdnech prochází česká politická scéna jakousi „očistnou lázní“. Kauza Dr. Ratha je médiu a veřejnosti natolik sledovaná, že nic jiného než spravedlivé rozuzlení snad není ani možné. A čerpání finančních prostředků na IZIP bude doufám také důkladně prověřeno.

**Kam pojedete letos v létě na dovolenou?**

Zatím máme s manželkou a známými víceméně dohodnuté týdenní putování Francií, zejména kola v kombinaci s vysokohorskou turistikou. A dále týden v kempu u jezera La Garda, opět kola, ferraty, výuka windsurfingu,...

*za rozhovor děkuje PharmDr. Zdeněk Procházka*