

18.05.2017

## O Z N Á M E N Í

**Dne 22.5.2017** nastupuje na všechna pracoviště firmy Medica-Langer s.r.o. (*ordinace Broumov, Police nad Metují, Teplice nad Metují*) nová, sympatická a zkušená všeobecná zdravotní sestra **Vendula Příbylová, DiS.**

**Přejeme nové sestřičce mnoho úspěchů a pevně doufáme, že naši pacienti budou s její prací spokojeni.**

Salve. Dr. Langer

26.09.2011

## ! O z n á m e n í !

**S**vým pacientům, mým přátelům, oznamuji tímto zásadní věc, která se opakuje pravidelně zatím každý rok v podzimních měsících. Tak tomu je i letos v roce 2011. Podmínky očkování proti chřipce (chřipce) jsou obdobné jako v roce 2010.

**P**odle zákona č. 48/1997 Sb., v platném znění, hrazená péče zahrnuje poskytnutí očkovacích látek proti chřipce:

- u pojištěnců nad 65 let věku,
- u pojištěnců po splenectomii nebo po transplantaci krvetvorných buněk,
- u pojištěnců, kteří trpí závažným chronickým farmakologicky řešeným onemocněním srdce a cév, nebo dýchacích cest, nebo ledvin, nebo diabetem (diabetes mellitus),
- u pojištěnců umístěných v léčebnách dlouhodobě nemocných, nebo v domovech pro seniory, a nebo v domovech pro osoby se zdravotním postižením nebo v domovech se zvláštním režimem.

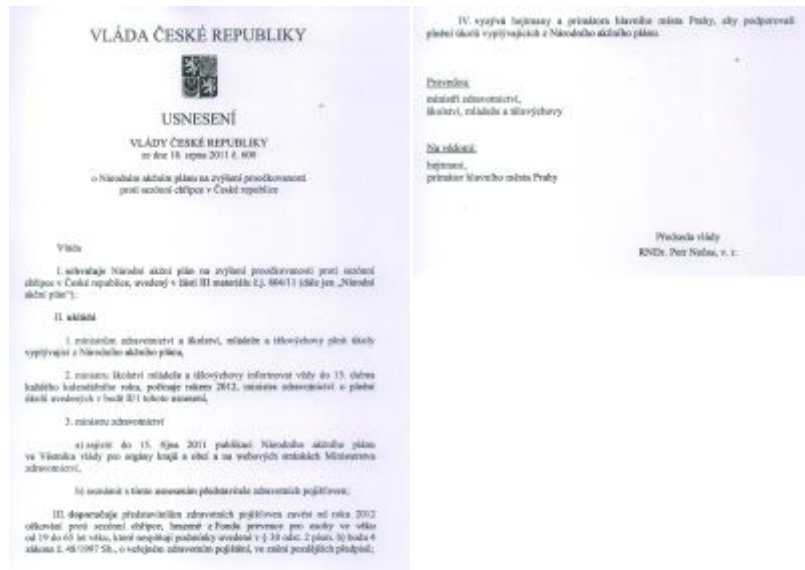
**H**razena v těchto případech je i aplikace očkovací látky.

**O**čkovací látka:

**Fluarix** ve výši - **133 Kč** ; **Vaxigrip** č. 0100084 - **133 Kč** ; **Vaxigrip** č. 0100085 - **133 Kč** ; **Preflucel** č. 0140282 - **209 Kč** ; **Influ 9** č. 0500653 - **233 Kč** ; **Influ 15** č. 0500656 - **233 Kč**

**T**yto ceny platí pro osoby, které nespádají do prvních 4 bodů tzn. mladších i jinak





Salve. Dr. Langer

23.08.2011

## Informace pro cestující na **Nový Zéland**...

**V**zhledem k nárůstu počtu případů spalniček na *Novém Zélandu*, zejména u dětí školního věku bylo vydáno doporučení *Světové zdravotnické organizace*, které upozorňuje na význam očkování proti spalničkám pro cestovatele, kteří mají v úmyslu cestovat na Nový Zéland.

**O**d ledna do srpna tohoto roku bylo na Novém Zélandu evidováno již 181 potvrzených případů spalniček. Většina těchto případů je u osob mladších 20 let. Nejvíce potvrzených případů je v oblasti *Auckland* a v sousedním regionu *Waikato*. Zejména se jedná o osoby, které nebyly očkovány proti tomuto infekčnímu onemocnění.

zdroj: World Health Organization (WHO)

Salve. Dr. Langer

23.08.2011

## **Cyclospora cayetanensis - vzácný původce průjemový ch onemocnění...**

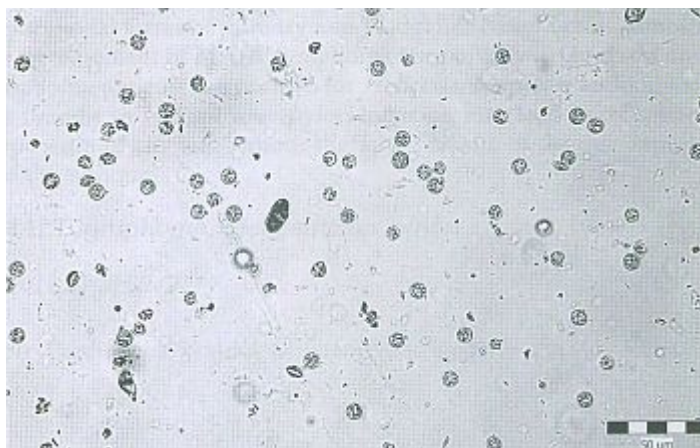
Oocysty *C. cayetanensis* nalézané ve stolici byly na konci minulého století považovány za útvary rostlinného původu a teprve práce Ortegy et al. ukázaly jejich příslušnost ke kokcidiím. První případ průjemového onemocnění způsobeného *Cyclospora cayetanensis* byl popsán v roce 1979 Ashfordem. V té době ještě nebyla *C. cayetanensis* popsána jako druh a organizmus zde byl zařazen mezi kokcidie. Při pozdějších nálezích jinými autory bylo toto systematické zařazení zpochybňováno a teprve po poznání biologie tohoto prvoka byla definitivně určena jako kokcidie a nazvána *Cyclospora cayetanensis*.

*Cyclospora cayetanensis* je specifickým patogenem člověka. Inkubační doba onemocnění je 1-11 dní, v průměru 7 dní. Dnes je známo téměř 20 druhů rodu *Cyclospora* vyskytujících se u různých volně žijících zvířat (plazi, primáti a ostatní savci). Oocysty *C. cayetanensis* jsou po defekaci neinfekční a musí nejprve vysporulovat. Podmínky sporulace v přírodě nejsou úplně objasněny. V laboratoři je možné docílit sporulace oocyst například v roztoku 2,5 % dichromanu draselného, avšak sporulace trvá poměrně dlouho (týden i déle v závislosti na teplotě). Oocysta po vysporulování obsahuje 2 sporocysty a každá sporocysta 2 sporozoity. Po pozření oocysty člověkem napadnou uvolnění sporozoiti buňky střevního epitelu, vytvoří několik generací nepohlavních a později i generaci pohlavní. Ta je zakončena tvorbou velmi odolných oocyst, které

vychází se stolicí do vnějšího prostředí, čímž se celý vývoj uzavírá.

**V** endemických oblastech (zejména Střední a Jižní Amerika, jihovýchodní Asie) je výskyt prvoka dosti častý a může probíhat i asymptomaticky. Byly popsány epidemie cyklosporózy, kdy se lidé nakazili i mimo endemické oblasti (např. USA, Kanada, Německo) po konzumaci ovoce a zeleniny dovezené z tropických zemí. V ČR je cyklosporóza diagnostikována jako původce průjmových onemocnění pouze ojediněle u občanů vracejících se z tropických oblastí. Průjmy jsou zpočátku dosti časté (i 10x denně), po několika týdnech postupně ustávají a u imunokompetentních pacientů dojde často ke spontánnímu uzdravení obvykle do 6-7 týdnu. Dalšími klinickými příznaky jsou zvracení, ztráta chuti k jídlu, hubnutí, horečka, bolesti svalů a kloubů a únava. Lékem volby je kotrimoxazol. V poslední době je doporučován také nitazoxanid s účinností 87 %, který ovšem v České republice dosud není registrován.

**N**a parazitologickou diagnostiku, a tím i odhalení tohoto původce se často myslí až na posledním místě a někdy je léčba namířena proti doprovodné flóře, aniž by byla známa skutečná příčina. Cílem tohoto článku je upozornit na *C. cayetanensis* jako opomíjeného původce průjmového onemocnění.



*Oocysty Cyclospora cayetanensis ve stolici pacienta po návratu z Mexika.  
Flotace dle Fausta.*

**P**ři průjmovém onemocnění, kde není jednoznačně určen původce, a zejména po návratu z tropů je doporučeno myslet i na možnost infekce *C. cayetanensis*.

Zdroj: - infekční lékařství - klinická mikrobiologie

Salve. Dr. Langer

**10.08.2011**

**Vážení pacienti !**

Prosím Vás a žádám, abyste včas, pokud možno ihned hlásili změny jména, příjmení, rodného čísla, trvalého bydliště, Vašeho kontaktu (telefon, mobil, email) a samozřejmě hlásili ihned změnu Vaší zdravotní pojišťovny. Moje společnost se nechce dostat do jakýchkoliv administrativních obtíží se zdravotními pojišťovnami, matrikou, veřejnou správou a "nedej bože" se státní správou. Proto Vás opakovaně žádám, abyste tyto důležité údaje hlásili včas v ordinacích Medica - Langer s.r.o. v Broumově a v Teplicích nad Metují.

**Upozorňuji Vás, že pokud nedodáte tyto údaje včas, budete mít i Vy velké obtíže. Nelze tyto údaje hlásit pouze zdravotní sestře, ale **vždy lékaři**, aby Vám mohl opravit a upravit Vaši registraci.**

Salve. Dr. Langer

**16.06.2011**

**Rozšíření ordinačních hodin v pracovní čtvrtek dne 07.07.2011**

**P**rotože **05.07.2011** a **06.07.2011** jsou dny státních svátků, rozhodl jsem se pro rozšíření ordinačních hodin u firmy Medica-Langer, s.r.o. takto:

Ve čtvrtek **07.07.2011**

**D**opolední ordinační hodiny: **6:30 - 11:00** - Ordinance Teplice nad Metují

**O**dpolední ordinační hodiny: **13:00 - 16:00** - Ordinance Broumov



Všem svým pacientům, přátelům a známým přeji příjemné a nerušené prožití "Dne slovanských věrozvěstů Cyrila a Metoděje"  
a "Dne upálení mistra Jana Husa."

Salve. Dr. Langer

**29.05.2011**

### **Trichinelózy v České republice historie a současnost**

**P**ůvodci trichinelózy jsou hlístice rodu *Trichinella*, které parazitují ve střevě a ve svalovině vyšších obratlovců. Zástupci rodu *Trichinella*, česky označováni jako svalovci, byli potvrzeni u více než 150 druhů teplokrevných i studenokrevných obratlovců na všech světadílech s výjimkou Antarktidy. Trichinely mají zvláštní typ životního cyklu, který probíhá bez vývoje ve vnějším prostředí a k přenosu dochází předáním jednoho hostitele druhým. Také člověk jako konzument masa zvířat je jedním z hostitelů trichinel a humánní trichinelózu lze charakterizovat jako parazitární onemocnění vázané na požití syrového nebo nedostatečně tepelně upraveného masa. Cílem tohoto příspěvku je poskytnout informace o biologii trichinel, o historii a současnosti sledování trichinelózy zvířat v České republice.

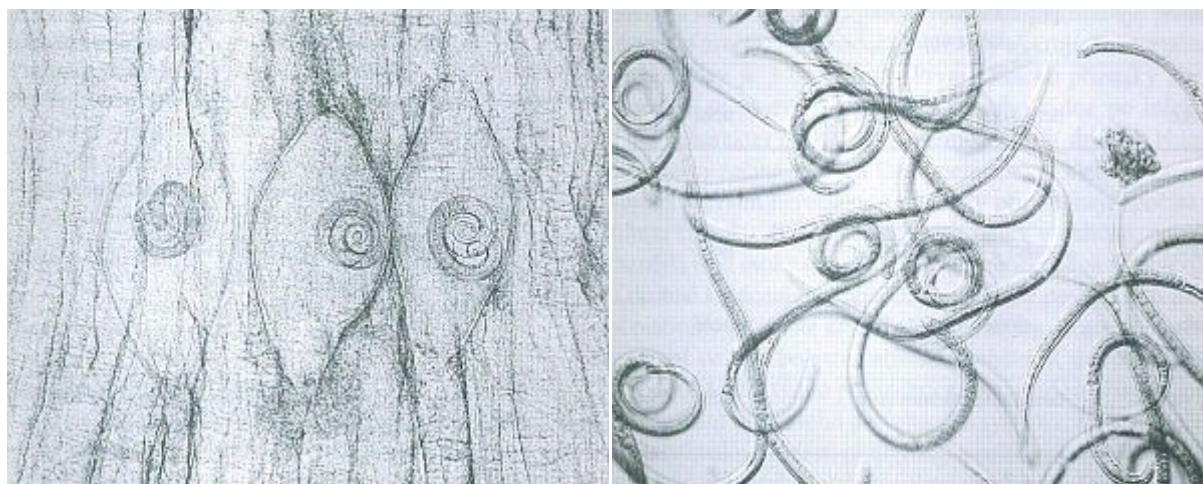
#### **Biologie původců trichinelózy**



Hostitelé trichinel jsou teplokrevní i studenokrevní obratlovci a jediným způsobem, jak se nakazí nový hostitel, je pozření svaloviny s larvami trichinel. V žaludku nového hostitele jsou svalová vlákna s larvami natrávena a v tenkém střevě se uvolněné larvy zanořují do sliznice. V průběhu dalších 30 hodin larvy procházejí čtyřmi vývojovými formami a následně pohlavně dospívají. Dospělé samice trichinel se uchycují ve střevní sliznici a po oplození začínají produkovat živé larvy. V průběhu jednoho a půl měsíce života jedna oplozená samice vyprodukuje okolo 1 500 larev. Larvy trichinel pronikají střevní sliznicí a přes lymfatický systém se dostávají do krevního oběhu. Krví pak migrují 2-3 dny a dostávají se do příčně pruhované svaloviny. Zde pronikají do svalových buněk, modifikují jejich metabolismus a morfologii a vznikají tzv. „nurse cells“ neboli „mateřské“ buňky, které larvy trichinel vyživují.

### Humánní trichinelóza na území České republiky

Autorem první české publikace o trichinelách z roku 1866 pod názvem „Trichiny čili svalovci“ byl významný český přírodovědec Dr. Antonín Frič. V této publikaci jsou shrnuty tehdejší znalosti o biologii původců trichinelózy a je v ní zmíněna první potvrzená epidemie humánní trichinelózy na území České republiky. V roce 1835 onemocnělo trichinelózou 34 obyvatel z 5 vesnic v okolí Frýdlantu na Liberecku. Od roku 1865 do současnosti bylo na území České republiky zaznamenáno a popsáno v odborné literatuře celkem 994 případů trichinelózy lidí, přičemž 53 (5,33 %) z nich na trichinelózu zemřelo. Největší epidemie trichinelózy na území České republiky propukla v dubnu 1934 v Aši a v okolních 8 obcích. Zdrojem infekcí byl metský (berlínský) salám, zakoupený u ašského řezníka a uzenáře Pfeifera, a infikovalo se celkem 181 osob, z nichž 2 osoby zemřely. Poslední epidemie humánní trichinelózy, vyvolaná konzumací infikovaného masa uloveného divočáka, byla zaznamenána na území Čech v roce 1954 ve Smrdově u Pacova a z 11 osob, které onemocněly, tři na trichinelózu zemřely.



*Larvy trichinel v kompresoriu. Larvy trichinel uvolněné ve svalovině po trávicí metodě.*

**P**odle současných předpisů musí být vyšetřeno na přítomnost larev trichinel maso domácích prasat, divokých prasat, koní a maso volně žijící zvěře a také jiné maso, které může obsahovat parazity rodu *Trichinella*. Z formulací uvedených v nařízení Komise ES č. 2075/2005 vyplývá, že musí být vyšetřeno maso volně žijící zvěře, jehož požití, pokud je napadeno trichinelami, může způsobit vážné onemocnění člověk a následně by měla být zavedena opatření, která by předcházela onemocněním lidí způsobeným požitím masa napadeného trichinelami. Nařízení neuvádí, které další druhy volně žijící zvěře by měly být vyšetřovány na přítomnost larev trichinel.

Zdroj: - infekční lékařství - klinická mikrobiologie

Salve. Dr. Langer

**10.04.2011**



## Medica – Langer s.r.o.

Protifašistických bojovníků 182, 550 01, Broumov 1

[www.medica-langer.cz](http://www.medica-langer.cz)

Vyhlašuje konkurzní řízení na místo „školence“ v oboru

### „Všeobecné praktické lékařství“

v době trvání tří let zakončené atestační zkouškou v tomto oboru.

Po příslušné atestaci nabízím místo všeobecného praktického lékaře v některé z našich ordinací – **Broumov, Teplice nad Metují, Police nad Metují**. Zároveň nabízím k pronajmutí byt 1+1 nebo 4+1 první kategorie v Polici nad Metují.

Nástup možný červenec, srpen, září – 2011, vždy od prvního dne příslušného měsíce.

Nutné zaslat: - Kontakt (jméno, příjmení, datum narození, eventuelně rodné číslo, adresu trvalého bydliště, adresu přechodného bydliště, telefon, fax, e-mail).  
- Úředně ověřenou kopii lékařského diplomu.  
- Krátký strukturovaný životopis.  
- Doklad o bezúhonnosti.  
(Výpis z rejstříku trestů ne starší 3 měsíců.)

Salve,  
Dr. Langer

[www.medica-langer.cz](http://www.medica-langer.cz)

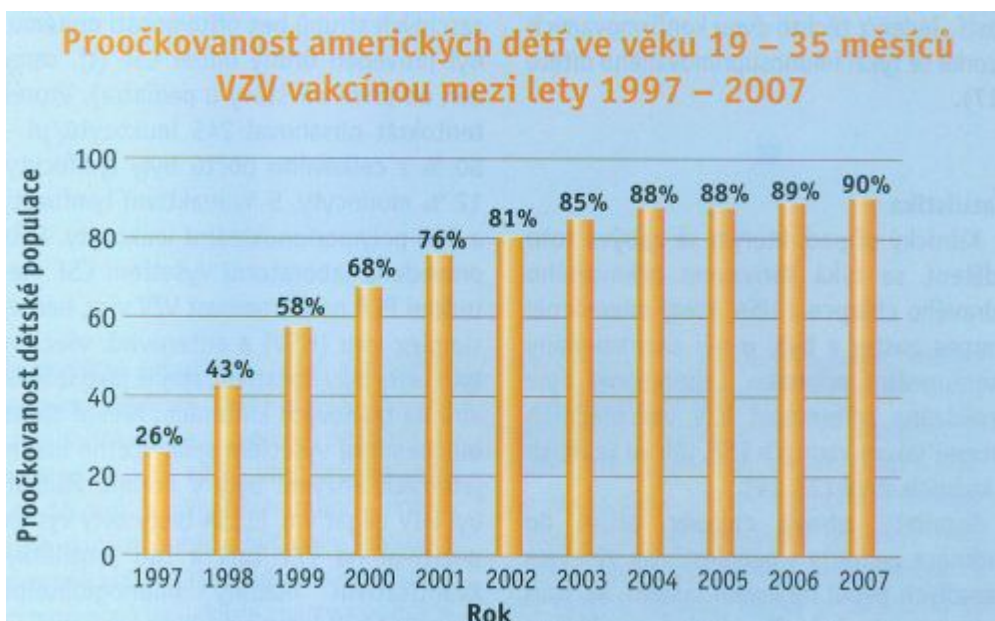
**28.03.2011**

**O č k o v á n í p r o t i V A R I C E L L A - Z O S T E R V I R U S (V Z V)**

Termín „herpes“, odvozený od řeckého slova označujícího plazení, použil poprvé Hippokrates. Římský lékař Plinius starší, pak odlišil jednotlivé druhy oparů, popsal jejich projevy a navrhl léčbu pomocí rostliny „aloe vera“. Adjektivum „pásový“ použil poprvé o století později římský lékař Celsus. Pravděpodobně se inspiroval charakteristickým výsevem puchýřků v okolí průběhu nervu připomínajícího opasek. Pásový opar se objevuje jako důsledek reaktivace viru varicella-zoster (VZV), obvykle u starších pacientů.

**O** nemocnění zapříčiněná varicella-zoster virem (VZV) patří mezi extrémně nakažlivá (1). Seropozitivita vůči VZV ve skupinách dospělých se běžně pohybuje mezi 97 až 99 % (2). VZV se šíří přímým kontaktem s vezikulární tekutinou nebo vzdušným přenosem kapének respiračních sekretů (1). Doba inkubace u planých neštovic se pohybuje mezi 10 až 21 dny; průměrně od 14 do 16 dnů. V případech imunosuprimovaných pacientů může být doba inkubace podstatně kratší (3). Epidemie nozokomiálních přenosů jsou dobře známy a popsány, rizikovými skupinami jsou především imunosuprimovaní pacienti, děti narozené před 28. týdnem nebo novorozenci s porodní váhou pod 1 000 g (4). Ohrožené skupiny dětí nebo dospělých vnímavých vůči VZV infekci a exponovaných potencionální nákaze například kontaktem s infekčním členem rodiny ve společné domácnosti, ve škole nebo kontaktem s varicellovým či zosterovým pacientem (v případě herpes zoster (HZ) jde především o přímou expozici či kontakt s nekrytými herpetickými projevy) mají možnost profylaxe pomocí imunoglobulinu VZV (VZIG). Obvyklá dávka je 125 U na 10 kg hmotnosti, s maximální dávkou 625 U, podaná intramuskulárně nejpozději do 96 hodin po kontaktu. VZIG neochrání sice lidský organizmus před onemocněním jako takovým, ale velmi dobře modifikuje či oslabuje průběh nemoci (5). Postexpoziční profylaxe je pak schopná prodloužit inkubační dobu až na 28 dnů a je doporučována právě u pacientů imunosuprimovaných a předčasně narozených kojenců (6). Imunoprofylaxe varicelly je také indikována u novorozenců, kde matka onemocní varicelou v peripartálním období (tj. 5 dní před a 2 dny po porodu) a také u gravidních séronegativních žen. Jedinou vhodnou prevencí VZV infekcí je očkování. Takřka ideálním příkladem je USA, kde očkovací kampaň probíhá velmi systematicky a cíleně. Jedná se o mandatorní proces, dnes již s patnáctiletou historií (Graf 1) (7). Spojené státy očkují převážně očkovací látkou Varivax (Merck), v České republice se používá vakcína Varilrix (Glaxo). Vakcinační schéma dle souhrnu údajů o přípravku (SPC) pro Varivax je tvořeno dvěma dávkami vakcíny aplikované subkutánně v intervalu 3 měsíců dětem ve věku od 1 roku do 12 let. Nicméně je možné aplikační schéma, kdy dojde k aplikaci druhé dávky vakcíny alespoň 28 dnů po dávce první. Pro skupinu dětí ve věku 13 let a více je možné použít očkovací schéma dvou vakcinačních dávek o objemu 0,5ml podaných s.c. v rozmezí 4 až 8 týdnů.

**V** USA bylo aplikováno již více než 55 milionů očkovacích dávek Varivaxu. Obecně lze říci, že většina nepříznivých událostí v důsledku aplikace vakcíny proti varicelle se objevuje krátce po podání očkovací látky před nástupem imunitní odpovědi. Obvykle se jedná o reakci v místě vpichu, pouze občas se mohou objevit papulovezikulární projevy signalizující replikaci očkovacího viru. Meningeální příznaky. Laboratorně byla prokázána přítomnost VZV vakcinačních kmenů jak ve vzorcích CSF, tak ve vzorcích z kožních stěrů (18,19).



Onemocnění virem herpes zoster (VZV) se objevuje velmi často v dospělém věku a u starších lidí a to hlavně u těch, kteří neprodělali varicellu (plané neštovice) jako děti a nebo měli mitigovaný / oslabený průběh onemocnění a nevytvořili si v dětském věku dostatek protilátek. Toto onemocnění se projevuje jako herpes labialis (opar na rtu), herpes proenitalis (opar na zevních pohlavních orgánech) nebo jako herpes zoster (varicella zoster), které postihuje hlavně mezižební nervy. Jedná se o onemocnění závažné, bolestivé, někdy dlouhodobé a velmi nepříjemné. Doporučuji vždy návštěvu u lékaře infektologa. Proto je velmi vhodné očkovat proti tomuto viru v dětském věku.

Salve. Dr. Langer



18.03.2011

**Quiz, Tropical Medicine - napiště nám jméno této země - odhalení.  
Odpovědi zasílejte na email: [langer.medica@email.cz](mailto:langer.medica@email.cz).**

Jestli existuje na Zemi nějaký poslední ráj, pak jsou to Maledivy. Toto souostroví leží těsně pod rovníkem v Indickém oceánu jihozápadně od Cejlonu a tvoří je 19 hlavních korálových ostrovů. Celkově však Maledivy zahrnují celých 1196 atolů, z nichž pouze 200 je obydleno. Zajímavé je, že žádné místo souostroví nedosahuje výšky přes 2,5 metrů nad hladinou moře.



Průzračná voda, bílé pláže, šumící palmy a jiskřivé modré nebe vyvolávají pocit nekonečnosti, volnosti a klidu. Z letadla se vám naskytne pohled na dechberoucí krásu přírody v modrých hlubinách oceánu, na blankytné ostrovy a ostrůvky. Díky atolům jsou navíc vyhlášeným místem na potápění.



Název souostroví poznalo 7 soutěžících, kteří obdrží autentické suvenýry z této exotické země.

Salve. Dr. Langer

12.03.2011

**Quiz, Tropical Medicine - napiště nám jméno této země.  
Odpovědi zasílejte na email: [langner.medica@email.cz](mailto:langner.medica@email.cz).**

Zvláštností této země je, že doprava pacientů není zajišťována sanitními vozy nebo vrtulníky, jak je tomu v našich zeměpisných šířkách, nýbrž výhradně osvědčenými typy hydroplánů zejména kanadské proveniencí DeHavilland nebo rychlými čluny.



Salve. Dr. Langer


19.02.2011

## OČKOVÁNÍ PROTI KLÍŠŤOVÉ ENCEFALITIDĚ,

jako zásadní prevence proti tomuto onemocnění...

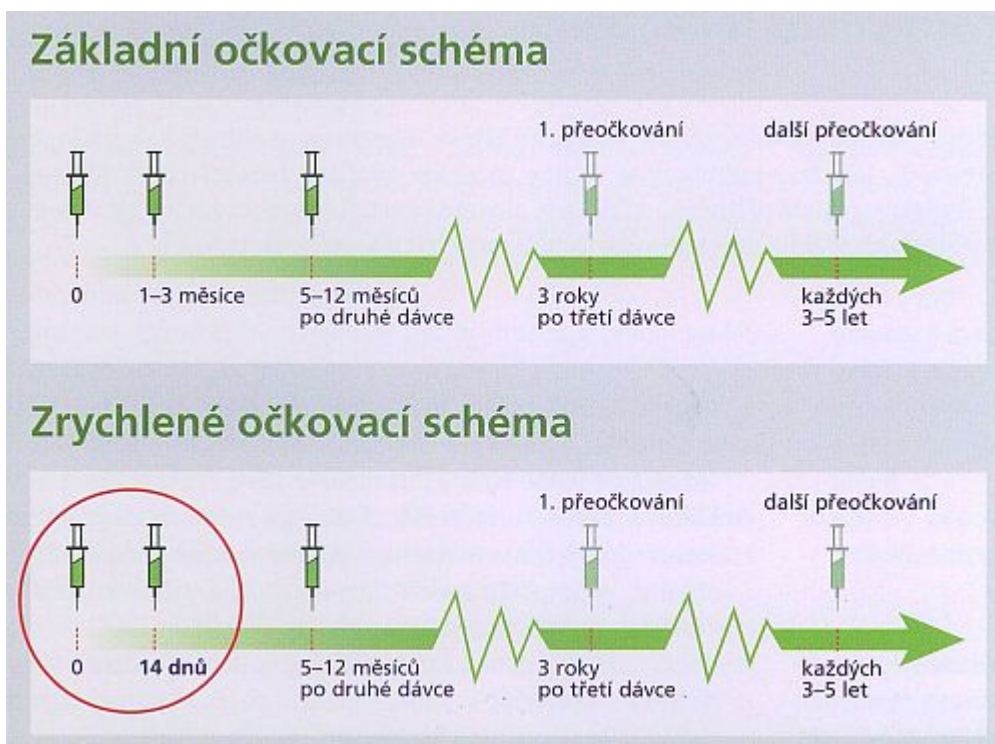
Jde o onemocnění, které se v přírodních ohniscích vyskytovalo jistě odedávna, ale klinicky bylo popsáno teprve v první polovině minulého století a etiologická agens ještě později. První zmínka o klíšťovém původu evropské formy nemoci je v rakouském písemnictví z roku 1927 a podstatně závažnější ruská jaro-letní encefalitida je poprvé zmíněna ze sibiřské Tajgy v roce 1932. Původce evropské (tehdy střeoevropské) klíšťové meningoencephalitidy izolovali čeští praktičtí lékaři MUDr. Galia a MUDr. Rampas v roce 1948 z klíšťat v okolí Berounska, Strakonicka, Vyškovská a toto onemocnění je označováno jako Československá klíšťová meningoencephalitis. Viry izolované z klíšťat (*Ixodes ricinus*), krve nemocných. Rezervoárem jsou drobní i větší lesní živočichové - hlodavci, ptáci, plazi, ale i vysoká zvěř, kozy, ovce a další, na nichž klíšťata a jejich vývojová stadia parazitují sáním krve, čímž se infikují. Prognóza onemocnění je velmi vážná. Letalita (úmrtnost) se pohybuje mezi 20-30 % a smrt nastává většinou obrnou center v mozku a v prodloužené míše. Specifický ani etiotropní lék nemáme, jedinou a nejlepší zábranou je včasné **OČKOVÁNÍ**.

FSME-IMMUN – vakcíny proti klíšťové encefalitidě s 99% účinností v reálné praxi<sup>1</sup>



Základní očkovací schéma je stejné pro všechny osoby, skládá se ze **tří dávek vakcíny**. První dávka se podává ve zvoleném termínu a druhá dávka se aplikuje o jeden až tři měsíce později, viz. přiložené základní očkovací schéma. Očkuje se látkou **FSME - IMMUN**. Pro dospělé osoby **0,5 ml BAXTER**, pro děti od jednoho roku do 16 let se aplikuje **0,25 ml BAXTER**. Aplikace se provádí do pravého, či levého ramene, eventuelně do sedacího svalu.





Cena vakcíny v současné době od firmy **AVENIER** je jedna dávka **455,-Kč** Základní očkování tedy stojí **1365,- Kč** Přeočkování dle přiloženého schématu opět jedna dávka **455,- Kč**.



Očkování je nejlépe provádět v měsících **únoru, březnu a dubnu**, kdy vývoj klíšťat (ixodes ricinus) ještě není plně rozvinut.

Proočkovanost v České republice je v porovnání s ostatními zeměmi západní Evropy velice nízká. Proto epidemiologové, vakcinologové a infektologové vzhledem k nebezpečnosti infekce, vysoké letalitě (úmrtnosti) a vážným celoživotním neurologickým obtížím po nezvládnutí prevence a léčby tohoto vážného onemocnění **doporučují** velmi naléhavě tato mimořádná očkování využívat.

Salve. Dr. Langer

07.02.2011

**Quiz, Tropical Medicine - napiště nám jméno tohoto mezinárodního letiště.  
Odpovědi zasílejte na email: [langer.medica@email.cz](mailto:langer.medica@email.cz).**

#### Historie letiště:

První přistávací dráha vznikla na ostrově Hululé pokácením palem a položením ocelových mříží. Měřila celých 1000 metrů na délku a 25 na šířku. Mimo to zde byla postavena plechová bouda bez oken, hrdě nesoucí nápis **Hululé International Airstrip**. První letadlo zde přistálo 19.října 1960.



#### Letiště nyní:



Salve. Dr. Langer

23.01.2011

**Quiz, Tropical Medicine - napiště nám jméno tohoto mezinárodního letiště.  
Odpovědi zasílejte na email: [langer.medica@email.cz](mailto:langer.medica@email.cz).**



**T**oto letiště se nachází v nadmořské výšce pouhé 2 m nad mořem a je vybaveno jedinou vzletovou a přistávací dráhou ve směru 18/36, 3200 m dlouhou a 45 m širokou. Výšková poloha letiště poskytuje cestujícím při přiletu i odletu krásný pohled na průzračně modrou mořskou hladinu. Piloti říkají, že přistání na tomto letišti je jako přistání na letadlové lodi. Ostře řezané břehy ostrova jsou vzdáleny místy jen několik metrů od přistávací dráhy.

**L**etiště přijímá od pondělí do neděle několik set letů. Nejčastěji uvidíte letadla společnosti Srilankan Airlines s pravidelným počtem 23 letů týdně, dále pak Air Italy, Austrian Airlines, British Airways a XL Airways France. Z Asie přilétají společnosti Aeroflot, Bangkok Airways, Emirates, Indian Airlines, Malaysia Airlines nebo Singapore Airlines. Zajímavý je i výčet měst, kam se z tohoto letiště dostanete. Společnosti vás dopraví do Moskvy, Mnichova, Vídně, Milána, Bangkoku, Londýna, Curychu, Dubaje, Singapuru nebo Paříže. Charterové lety směřují do Pekingu, Hongkongu, Paříže, Stockholmu a Dubaje.

Salve. Dr. Langer

21.09.2010

### Úhrada očkování proti sezónní chřipce

Chřipka v sezóně 2010 - 2011.

Úhrada očkovacích látek bude prováděna u pojištěnců: (nad 65 let věku, po splenektomii nebo po transplantaci krvetvorných buněk, kteří trpí závažným farmakologicky řešeným onemocnění srdce a cév, nebo dýchacích cest, nebo ledvin, nebo diabetem, umístěných v léčebnách dlouhodobě nemocných nebo v domovech pro seniory, a nebo v domovech pro osoby se zdravotním postižením nebo v domovech se zvláštním režimem), kteří se rozhodnou pro toto očkování. Nejedná se o povinné očkování ve smyslu zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, a jeho prováděcí vyhlášky MZ ČR č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, v platných zněních.

Salve. Dr. Langer

---

08.07.2010

### Poděkování

Děkuji kolegyním a kolegům za přihlášky k akreditaci v oboru praktického lékařství. Moje inzerce na místo praktického lékaře, včetně akreditace, dále zůstává v platnosti.

**Zajistím dvě rezidenční místa a provedu akreditaci dvou lékařů/lékařek, v roce 2011 či v roce 2012 je dovedu k úspěšné atestaci v oboru Praktické lékařství. Po odatestování v oboru Praktického lékařství budou mít zajištěno místo v mé společnosti včetně ubytování.**

**Lokalita: město Broumov, město Police nad Metují a Teplice nad Metují, vše v centru. Máte-li zájem, kontaktujte mě e-mailem.**

**langer.medica@seznam.cz**

Salve. Dr. Langer



28.05.2010



Dne 11.06.2010 se Dr. Langer zúčastní XIV. česko-slovenského kongresu o infekčních nemocech. Z tohoto důvodu se v tento den ordinace nekoná.

Salve. Dr. Langer

28.05.2010



Prosím pojištěnce zdravotní pojišťovny **211**, kteří ještě nemají založenou "KARTU ŽIVOTA", aby se dostavili v ordinačních hodinách k bezplatnému vytvoření této karty.



Salve. Dr. Langer

---

20.05.2010

**! POZOR !**

Dne **14.04.2010** (pátek) bude ordinace v Teplicích nad Metují probíhat do 10:00 hod. Dr. Langer je účastníkem celorepublikového, odborného, víkendového, vzdělávacího semináře, který se koná v Luhačovicích 14.05.2010 (16:00) do 16.05.2010.


Vzdálenost Broumov - Luhačovice je 247,3 Km, předpokládaný čas jízdy je 3 h 24 min.

Salve. Dr. Langer

23.04.2010

Žádost zastupitelstva města Teplice nad Metují o projednání možnosti poskytnutí finanční dotace z rozpočtu města na generální opravu a rekonstrukci objektu v ulici A. Jiráska 107 v Teplicích nad Metují.

Kompletní žádost je k nahlednutí **ZDE**.



Stavební úpravy domu č.p. 107, st.p.č. 219 (BÝVALE ZDRAVOTNÍ STŘEDISKO)  
k.ú. Teplice nad Metují

Stavebník:	MEDICA - Langer s.r.o., Protifašistických bojovníků 182, 550 01 Broumov 1		
Podpis stavebníka:			
Projektant PD:	Věra Kovářová, Tomkova 38, Police nad Metují		
Kraj:	Královéhradecký	Městský úřad:	Teplice nad Metují
Datum:	březen 2010	Číslo paré:	4
		Povolení PD:	IČO: 11054611

Schválená projektová dokumentace.

Salve. Dr. Langer



02.04.2010



Foto 1 - Foto 2

**N**ová zdravotní sestra v naší firmě Medica-Langer s.r.o. Eva zvaná "Evka" a předávající sestra Eva zvaná "Evička".

Salve. Dr. Langer

---

17.03.2010



**P**rosím pojištěnce zdravotní pojišťovny **211**, kteří ještě nemají založenou "KARTU ŽIVOTA", aby se dostavili v ordinačních hodinách k bezplatnému vytvoření této karty.

Salve. Dr. Langer

05.03.2010

**SPOLEČNOST MEDICA-LANGER S.R.O. VYHLAŠUJE VÝBĚROVÉ ŘÍZENÍ  
NA MÍSTO VŠEOBECNÉ ZDRAVOTNÍ SESTRY.**

**P**řihlášky je možné podávat e-mailem, poštou, telefonicky - osobní jednání nutné !

**K** přihlášce je nutné dodat: - Výpis z rejstříku trestů ne starší tří měsíců.

- Stručný životopis.
- Potvrzení o vzdělání.
- Maturitní vysvědčení v oboru všeobecná zdravotní sestra, eventuelně licenci.

Garant a jednatel společnosti  
MUDr. Langer Jaromír

---

20.01.2010

**Společnost Medica-Langer s.r.o. vyhláší výběrové řízení na místo všeobecné  
zdravotní sestry.**

**Přihlášky je možné podávat e-mailem, poštou nebo telefonicky. Kontaktní  
informace naleznete ZDE.**

Salve. Dr. Langer

26.11.2009

Ministerstvo zdravotnictví České republiky

V Praze dne 23. listopadu  
č.j. 540663/2009/OZV

### ROZHODNUTÍ!

Ministerstvo zdravotnictví, jako správní úřad příslušný podle § 11 písm.h/zákona č. 378/2007 sb., o léčivech a změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů, rozhodlo o tomto opatření:

### p o v o l u j e

použití registrovaného léčivého přípravku TAMIFLU 75, por.cps.dur, u **č. šarže B 1099** v množství 176000 a **č. šarže B 1097** v množství 24000 dávek až po dobu 7 let od data výroby bez přeznačování doby použitelnosti na primárním respektive sekundárním obalu tohoto léčivého přípravku.

MUDr. Michael Vít Ph.D.  
Náměstek pro ochranu a podporu  
veřejného zdraví a hlavní hygienik ČR

Podpis v.r.

Zprávu jsem obdržel dne 26.11.2009 v 16:00 hodin.

Salve. Dr. Langer

24.11.2009

### **Tetanus (tetanus traumaticus) !**

**T**oto život ohrožující onemocnění nebylo u nás vzácné. Po zavedení očkování kombinovanou trivakcínou se záškrtem a černým kašlem a nyní již moderní pentavakcínou vymizel dětský tetanus a po vakcinaci dospělých jsou hlášeny 1-4 případy ročně. K nim pak dochází vesměs u osob, které buď nebyly vůbec očkované nebo očkování (vakcinace) nebyla provedena správně.

**P**ůvodcem nákazy je sporulující tyčka clostridium tetani, která se běžně nachází ve stolici skotu, koní i člověka. Spóry se s hnojením dostávají do půdy. I při drobném zranění, při němž se do rány dostane cizí těleso (tríska, hlína) kontaminované spórami klostridií, dojde k onemocnění.

**Z**a několik dní až týdnů po úrazu dojde ke křeči žvýkacích svalů (trismus), poté ke stahu obličejového svalstva a konečně k napětí svalů šíje, zad i břicha. Na různé podněty dochází ke generalizovaným křečím, eventuálně i k laringospazmu (stažení hrtanu). Při křečích stoupá teplota, je výrazné pocení a dochází k zástavě dechu a smrti pacienta.

**Proto** je nařízeno povinné očkování proti tetanu v našem případě novou očkovací látkou **TETAVAX**.

**D**nes v 11:30 hodin byly naše ordinace zásobeny na moje objednání konečně v dostatečném množství touto očkovací látkou.

**Z** toho vyplývá, že jedinou perfektní ochranou proti tomuto smrtelnému onemocnění je) pravidelné očkování a přeočkování TETAVAXEM.

**Z**ákladní očkovací kalendář:

- 1. Dávka.
- 2. Dávka za 6 týdnů.
- 3. Dávka za 6 měsíců.
- 4. Přeočkování po 10-ti letech.

**Proto** prosím všechny registrované pacienty, aby si zkontrolovali očkování, eventuálně volali naši zdravotní sestru v ordináčnících hodinách na telefon Ordinance Teplice nad Metují: **491 581 190**, Ordinance Broumov: **491 521 751**, která jim sdělí, jestli je nutné očkovat a kdy je nutné přeočkování.

Salve. Dr. Langer

21.11.2009

## Očkování proti chřipce ! Pandemic (H1N1/2009) tzv. "prasečí " chřipka.

**N**ežije již v české kotlině lékař, který by nám předal zkušenosti s protiepidemickými opatřeními a všeobecně o tom, jak bojovat s pandemií. Neexistuje v české kotlině lékař, který by nám předal své zkušenosti jak bojovat s epidemií, které se běžně vyskytovaly před érou objevení a využití antibiotik (Dr. Fleming 1935), které byly poprvé použity v americké armádě roku 1943. A již vůbec nežije u nás lékař, který žil před érou počátku očkování.

**P**rohlížím své poznámky, které jsem si dělal před mojí 2. atestací na infekční klinice nemocnice Praha Bulovka, a v době mého působení tamtéž. Vzpomínám na Prof. MUDr. Karla Kretbu, šéfa infekční kliniky, který mě atestoval a vyprávěl mi o svém učiteli Prof. MUDr. Procházkovi, zakladateli československé infektologie. Čtu si poznámky, které jsem si dělal při vizitách s Prof. Koubou, žákem Prof. Kretby, poznámky Prof. Havlíka, as. Dr. Ryby, as. Dr. Lasovské, kteří mě říkali o epidemiích pertusse, (černý kašel), na sály plné dusících se dětí, které z poloviny případů dopadaly infaustně. Antibiotika ještě nebyla. Pevně věříme MUDr. Michaelu Vítovi Ph.D. hlavnímu hygienikovi ČR a náměstkovi ministrině zdravotnictví, který zpracoval perfektní protiepidemický plán na chřipku Pandemik (H1N1) 2009.

**Z**vládnutí blížící se pandemie virem Pandemic (H1N1 / 2009) tzv. "prasečí" chřipky leží na bedrech praktických lékařů a speciálních očkovacích oddělení.

**O**d 22.11.2009 budu i já provádět očkování speciální látkou Pandremix solutio, očkovací látka bude do mých ordinací dodána v nejbližších hodinách a jsme připraveni ihned zahájit očkování.

**N**ěkolik důležitých poznámek.

- **O**čkování je pro všechny vybrané osoby dobrovolné a bezplatné.

- **V**ýběr provádí zdravotní pojišťovny a praktický lékař.

- **T**ermín vlastního očkování s ohledem na aktuální zdravotní stav pacienta a s ohledem na dobu uplynulou od případného posledního očkování (očkování není možné 14 dní například po očkování proti sezónní chřipce), nebo 4 týdny po očkování H1N1 (přeočkování, bustrování) též pouze u vybraných osob.

- **N**a očkování budou pozvány vybrané osoby dopisem na předem stanovený termín, který není možné měnit. Vakcína se dá použít pouze 24 hodin od otevření, vakcína se déle nedá skladovat. 1 balení vakcíny je pro 10 pacientů.

- **P**acientovi, jemuž bylo provedeno očkování stvrdí toto podpisem ve zdravotnické dokumentaci, která je o jeho osobě vedena.

- **Dále** je možné se domluvit telefonicky na příslušných telefonních číslech ordinací Medica-Langer s.r.o. v době ordinačních hodin. Ordinance Teplice nad Metují **491 581 190**, ordinace Broumov **491 521 751**.

**Další** podrobné informace lze získat na adrese [www.pandemie.mzcr.cz](http://www.pandemie.mzcr.cz).

Salve. Dr. Langer

15.11.2009

## Chřipka - INFLUENZA

Chřipka postihovala lidstvo již odedávna epidemicky a zřejmě i každý rok, ale v jednotlivých letech byl průběh nemoci různě závažný. Občas, v různých časových intervalech docházelo k pandemiím chřipky, které postihovaly mnoho zemí, nebo světadílů...

Záznamy o chřipce, které snad uvádějí chřipkové epidemie u nás jsou např. v Hájkově kronice či starších letopisech českých ze 14. a 15. století. Teprve od 17. a 18. století jsou již záznamy přesvědčivější a popisují i šíření epidemií chřipky, která pravidelně přicházela z Číny přes Rusko do Evropy. Během 19. století bylo několik pandemií, které postihly všechny kontinenty kromě Austrálie. Pravidelně zdrojem viru chřipky bylo prase (prasečí chřipka), dále kachna (ptačí chřipka) a omezeně další zvířecí druhy, tento virus vždy zmutoval a napadl i člověka. Ruská chřipka (H2N2) v letech 1889-1890 zabila asi milion lidí. Nejtragičtější následky měla španělská chřipka (H1N1), která propukla v roce 1918 a vyžádala si za 2 roky na 40-50 milionů obětí ! Asijská chřipka (H2N2) v letech 1956-1957 usmrtila kolem milionu lidí.

V současné době nám hrozí mimo sezónní chřipky i pandemická chřipka, způsobená virem A (H1N1). Chřipkové viry jsou 3 - A, B, C. Onemocnění je vyvoláno zejména dvěma viry Myxovirus influenza typ A a B. Virus A má 2 povrchové antigeny / druhově a subtypově specifické hemagglutinin (H) a neuraminidázu (N). U lidí je známo 5 typů (H) a 2 typy (N). Takto vznikne nespočet mutantů pasážírováním přes zvířata (prase, kachna) a lidskou populaci.

Příznaky onemocnění podobné projevům běžné sezónní a pandemické chřipky jsou velmi těžko rozeznatelné. Projevují se kýchaním, kašláním, horečkou 38-40 stupňů celsia, třesavkou nebo zimnicí, zvýšenou únavou a nevolností, bolestmi hlavy, bolestmi za očima, kloubů a svalů, světloplachostí, bolestmi v hrdle, bolestmi na hrudi, zácpou nebo průjmem a zvracením.

Virus chřipky se šíří především kapénkovou infekcí. Branou vstupu infekce do lidského organismu je epitel nosohltanu a oční spojivky.

**Máte-li tyto příznaky a lékař Vám doporučil zůstat doma:**

- Vyhněte se kontaktu s ostatními lidmi.
- Zůstaňte doma po celou dobu trvání infekčnosti, která je od počátku příznaků asi 7 dní.
- Nechodte do práce ani do školy !
- Spěte pokud možno v oddělené místnosti, která je pravidelně větrána, odpočívejte !
- Při kašli, kýchaní a smrkání si zakrývejte nos i ústa papírovým kapesníkem, vždy po použití vyhodte do uzavřeného odpadkového koše a po dobu alespoň 20 vteřin si myjte ruce teplou vodou a mýdlem.

**Snižte pravděpodobnost nákazy chřipkou:**

- Vyhýbejte se kontaktu s nemocnými a místům s velkou koncentrací lidí (supermarkety, kina, divadla apod.).

- Nepůjčujte si od ostatních mobilní telefony, sklenice, přístroje a podobně !
- Nezdравte podáním ruky a líbáním.
- Nedotýkejte se rukama obličeje a očí.
- Myjte si ruce pravidelně mýdlem a pod tekoucí vodou

#### Léčba:

Klid na lůžku, hojně tekutin (čaj) - nejméně 2 litry denně, vitamíny v přírodní formě (citron, grep, pomeranče mandarinky atd.)nebo užívejte hojně nejlepší přírodní zeleninu to je česnek, který obsahuje až 60 alkaloidů. Při návštěvě lékaře je nutné vyšetření, protože po napadení chřipkovým virem mohou nastat další virové komplikace (adenovirus, coxaciae virus, rhino virus a další včetně bakteriálních infekcí, angíny, záněty nosních a čelních dutin, bronchitidy až virové či bakteriální bronchopneumonie,zápal plic). Lékař vám může předepsat relanza tablety nebo tamiflu tablety a další preparáty. Chřipka se **neléčí** antibiotiky. Antibiotiky se léčí pouze bakteriální vedlejší infekce.

**O**všem nejlepším léčením je očkování proti pandemic viru (H1N1 - 2009), které zatím nemáme k dispozici, ale dle zpráv z našich médií mají být k dispozici ke konci příštího týdne. Očkování bude prováděno u praktických lékařů na základě momentálního zdravotního stavu u vybraných pacientů, které vybere praktický lékař v součinnosti se zdravotní pojišťovnou. Očkování bude provedeno 1 dávkou očkovací látky, nebude se provádět přeočkování.

**D**alší informace získáte u praktických lékařů, nebo na tel. čísle **speciální informační linky 800 189 767**, nebo na čísle **737 689 035 Fakultní nemocnice Na Bulovce, Praha**, nebo i na **www. stránkách ministerstva zdravotnictví**.

Salve. Dr. Langer



23.10.2009

Vážení,

Protože se zadržlo, doslova zauzlovalo očkování proti tetanu, bližší informace jste mohli sledovat v médiích, hlavně ČT, Nova, Prima atd. Řečeno zkráceně a jednoduše není očkovací látka proti tetanu (*Tetanum purificatum*). V nejbližší době se má objevit z dovozu nová očkovací látka proti Tetanu, která se jmenuje **TETAVAX**.

Moje společnost tuto očkovací látku samozřejmě objednala již 2x. Proto Vám píšu přesný opis e-mailu, který jsem obdržel od distributorské firmy DistribuceVakcin.cz dne 22.10.2009 v 15:44 hod.

-----  
Vážený pane doktore Langere,

potvrzuji Vám Vaši internetovou objednávku očkovací látky Tetavax - 20 dávek. V souvislosti s dodáním této očkovací látky bych Vás chtěla upozornit, že dodávky Tetavaxu jsou v celé České republice přerušeny z důvodu nedodání dané očkovací látky dodavatelem.

Dodávky budou obnoveny na začátku měsíce listopadu. O započetí distribuce budeme informovat na našich webových stránkách.

Vaše objednávka zůstává v platnosti a bude vyřízena dle Vašich standardních závozných tras po dodání dodavatelem. Závozný termín pro Vaše ordinace vychází na den 24. listopad 2009.

Děkuji za pochopení.

S přátelským pozdravem,

Monika Stará

Oddělení péče o zákazníka

-----  
Salve. Dr. Langer

03.10.2009



Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky (dále jen "ZP MV ČR") si dovoluje informovat, že od 01.09.2009 zpřístupňuje svým pojištěncům a jejich registrujícím praktickým lékařům nové informační služby - program s názvem **Karta života**, který je další etapou projektu Systém integrované záchranné péče.

**V** rámci programu Karta života nově umožňuje pojištěncům přístup k elektronickým přehledům jejich vykázané a hrazené zdravotní péče (včetně léčiv a zdravotnických prostředků) a dále zřízení elektronické Karty života. Tato karta obsahuje důležité údaje o zdravotním stavu pojištěnce, cenné zejména pro zdravotnickou záchrannou službu v urgentních stavech ohrožení života.

**V**yužití Karty života pro akutní medicínu - informace o zdravotním stavu pro ZZS (zdravotnická záchranná služba). Vybranná část údajů na vyplněné Kartě života může být zpřístupněna na základě **samostatného souhlasu** pojištěnce ZZS (na písemném formuláři v ordinaci praktického lékaře jsou oba souhlasy na jednom tiskopisu). Po udělení souhlasu ZZS a vyplnění Karty života obdrží pojištěnec samolepku s logem programu, kterou vylepí na svou průkazku pojištěnce.

#### **O**chrana osobních údajů:

Všechny vstupy do systému jsou monitorovány. Přístup ke kartě má pouze:

1. Pojištěnec na základě identifikátoru.
2. Registrující praktický lékař.
3. Oprávnění pracovníci ZZS (zdravotnická záchranná služba)
4. ZZ (zdravotní zařízení), kterým to pojištěnci umožní.

**V** případě, že pojištěnec udělí souhlas PL v papírové podobě, je nutno jej archivovat v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů. Údaje uvedené na Kartě života nemůže ZP MV ČR zpřístupnit třetím osobám.

#### **C**o je na Kartě života?

1. Souhrnná klasifikace pojištěnce z hlediska předchozí zdravotní zátěže (velmi důležité pro ZZS).
2. Kontaktní údaje na osobu blízkou (nejvýše dvě osoby).
3. Kontaktní údaje na ošetřujícího lékaře (praktického lékaře, ale je možno uvést i specialistu s jeho souhlasem).
4. Případná chronická onemocnění (výběr z řady možností, stačí zakliknout).

- 5.** Alergie (výběr z možností, v případě lékových alergií je možnost vyplnit textové pole a uvést název léku, nebo ještě lépe účinnou látku).
- 6.** Rodinná anamnéza (výběr z možností, důležité pro ošetřující lékaře, není však součástí informací pro záchranku).
- 7.** Závažné podstoupené operace a úrazy (např. bypass, implantovaný kardiostimulátor).
- 8.** Trvale užívané léky (velmi důležité, a doporučené denní dávky).
- 9.** Aktuálně předepsané léky (jiné než trvale užívané, důležité vzhledem k lékovým kombinacím s nežádoucím účinkem, jež by vám mohl například v zahraničí lékař bez této informace předepsat).
- 10.** Datum posledního očkování proti tetanu.
- 11.** Očkovací kalendář (pouze děti).
- 12.** Kuřák - nekuřák.
- 13.** Výška a váha (včetně kalkulačky BMI).
- 14.** Poznámka k aktuálnímu zdravotnímu stavu pojištěnce.

Body **1-5**, **7-10** a **14** budou po udělení souhlasu pojištěnce zobrazeny oprávněným pracovníkům ZZS.

Vyplnění karty života budu provádět v ordinačních hodinách, které jsou označeny ZV. – zvaní pacienti. Můžeme se dohodnout telefonicky nebo Vás oslovím osobně nebo budete pozváni pozvánkou.

**Karta života** je opravdu něco nového a velice vřele doporučuji, aby si pojištěnci pojišťovny **211** tuto kartu u mne zavedli.

**Jak** bylo vysvětleno, jedná se především o informace pro ZZS. Samozřejmě svým pojištěncům nepřeji nic špatného ba naopak, ale když se už něco takového stane, některé důležité informace z Karty života může mít k dispozici přímo posádka zasahujícího vozidla ZZS (zdravotnická záchranná služba) a v mnoha případech se jedná o záchranu života.

Salve. Dr. Langer

28.09.2009



**O**dpovídám na dotazy mých pacientů. "Co to bylo v televizi za reportáž o zázračném léku proti lupénce?"

**D**ne 20. - 24. května 2009 v kongresovém centru proběhl X. mezinárodní kongres dermatologů v Praze. Na tomto sjezdu za přítomnosti špičkových českých dermatologů (kožních lékařů) Prof. MUDr. Jana Hercogová, CSc. vedoucí dermatovenerologické kliniky FN UK Praha Bulovka, Prof. MUDr. František Novotný, DrSc. Pražské dermatologické centrum s.r.o. a dalších významných světových dermatologů se jednalo o problémech dermatovenerologie.

**O**všem hitem byla přítomnost Dr. Michaela Tiranta, Psoriasis & Skin Clinic, Australia, australského lékaře a badatele, který náhodně provedl objev, při kterém bylo použito přírodní látky na výrobu účinného přípravku na léčbu psoriasis vulgaris (lupénky). Dosavadní testy ukázali, že výrobky Dr. Michaela Tiranta mají dobrý účinek na mírnou, středně těžkou a těžkou psoriasis (lupénka).

**V** nejnovější studii v účinnosti převážně přírodních a bez kortikoidních přípravků Dr. Tiranta potvrdili čeští i slovenští dermatologové vynikající výsledky svých zahraničních kolegů.

**J**edná celkem o tři typy léků:

- 1.** čistící gel (šampón)
- 2.** unguentum (mast)
- 3.** lotio (tělové mléko)

**Z**ároveň je vedeno jednání s našimi zdravotními pojišťovnami o částečné úhradě tohoto léku. Zatím bezúspěšně.

**M**ěl jsem možnost zúčastnit se části tohoto kongresu, kterou jsem využil.

Salve. Dr. Langer

26.09.2009



Zdravotní pojišťovna MÉDIA

Vážení pacienti !

Jsem neustále bombardován dotazy z Vaší strany, co to je zdravotní pojišťovna MÉDIA ? Jedná se o novou zdravotní pojišťovnu, pojišťovnu velice ambiciózní, zajímavou. Chcete-li se dozvědět bližší informace o ZP MÉDIA, doporučuji Vám vyhledat si [www stránky ZP MÉDIA \(www.mediazp.cz\)](http://www.stranky.zp.mediazp.cz), kde máte vše podrobně vypsáno a vysvětleno.

Neustále mi sdělujete, že Vás navštěvují "nějací lidé" a doporučují Vám přihlášku do ZP MÉDIA.

Nevím, co je to za jedince, ani za společnost, kteří Vás takto oslovují. Já s nimi žádný kontakt nemám. Jenom upozorňuji na skutečnost, že přestup k nové zdravotní pojišťovně je možný **1x za 12 měsíců**, tj. po jednom roce setrvání u stávající pojišťovny. Dále je to naprosto Vaše věc, jak se rozhodnete, a kterou pojišťovnu si zvolíte.

Dále se mě ptáte, kdo všechno ze zdravotnických zařízení a lékařů má s touto pojišťovnou smlouvu.

To je opět velice jednoduché řešení, pokud si vyhledáte [www stránky ZP MÉDIA \(www.mediazp.cz\)](http://www.stranky.zp.mediazp.cz), potom si kliknete na jednotlivé kraje ČR. Ve všech krajích má tato pojišťovna své zastoupení a v tomto příslušném kraji najdete všechna příslušná zařízení a všechny lékaře včetně stomatologů, rehabilitačních pracovišť, prodejců ortopedických pomůcek, nemocnic apod. Možná budete velmi překvapeni, kolik takovýchto zařízení v našem Královéhradeckém kraji je, a kolik je těchto zařízení v bývalém okrese Náchod i na Broumovskou a okolí.

Firma Medica-Langer s.r.o. má s touto pojišťovnou **ZP MÉDIA**, kód **228**, uzavřenu řádnou smlouvu.

Salve. Dr. Langer

25.09.2009



Pojištěncům ZP MV ČR ! Kód pojišťovny 211.

Vážení !

V poslední době začaly některé zdravotní pojišťovny využívat k získání nových pojištěnců služeb externích agentur. Jejich náboráři pomocí nepravdivých informací lákají nové klienty (o ukončení činnosti jiných pojišťoven nebo nabídkou výhodných finančních půjček atd.). Někdy dokonce klientovi pošlou domů rovnou novou průkazku pojištěnce bez jeho předchozího písemného souhlasu s přestupem a bez vyplnění nové přihlášky.

Pokud o přestupu k jiné zdravotní pojišťovně skutečně uvažujete, nejdříve si prosím zjistěte, zda pojišťovna má smlouvu s Vašimi registrujícími, ošetřujícími lékaři. Ze zákona máte možnost změnit pojišťovnu **1x za 12 měsíců**. Rád bych Vás varoval. Dávejte si pozor, s kým o zdravotním pojištění hovoříte a co podepisujete ! V případě, že se Vám něco podobného stalo, že jste byli oklamáni či nevědomky přeregistrováni kontaktujte neprodleně svého registrujícího lékaře, nebo kontaktujte nejbližší pracoviště ZP MV ČR či prostřednictvím infolinky **844 121 121**. Jsem ochoten a pojišťovna ZP MV ČR Vám pomoci.

Informaci jsem obdržel **25.09.2009** ve **12:30** hodin.

Salve. Dr. Langer

24.09.2009



Pojištěncům ZP MV ČR ! Kód pojišťovny 211.

Očkování proti sezónní chřipce 2009 - 2010.

Dovoluji si Vás informovat o podmínkách úhrady očkovací látky proti sezónní chřipce v období 2009 - 2010.

Úhrada očkovací látky je podmíněna splněním následujících indikačních kritérií:

- u pacientů nad 65 let věku,
- u pacientů po splenektomii (po odnětí sleziny), transplantaci krvevorných buněk,
- u pacientů, kteří trpí závažným chronickým farmakologicky řešeným onemocněním srdce a cév, nebo dýchacích cest, ledvin, nebo diabetes mellitus (úplavice cukrová) a to pokud nejsou očkováni proti chřipce v rámci pravidelného, či zvláštního očkování podle vyhl. MZ č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem a ve znění pozdějších předpisů.

U vyjmenovaných indikací (v případě diabetes mellitus) jde výhradě o pacienty léčené inzulínem, bude ze základního fondu zdravotního pojištění hrazeno:

- 1.** Očkovací látka na základě receptu vystaveného očkujícím lékařem ve výši dle platného číselníku léčiv VZP ČR ke dni poskytnutí - výdeje.
- 2.** Očkovací látka lékařům, kteří očkovací látku zakoupili.

Upozorňuji pacienty na skutečnost, že jeho případný doplatek na očkovací látku není započítávám do limitu **2 500,- Kč**, resp. **5 000,- Kč**.

Informaci jsem obdržel **24.09.2009** ve **12:30** hodin.

Salve. Dr. Langer

22.09.2009



Vážení !

**D**ovolte, abych Vás informoval, že na základě žádosti správních rad Hutnické zaměstnanecké pojišťovny (HZP) a České národní zdravotní pojišťovny (ČNZP) bylo rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví ČR č.j. MZDR 26743/2009 ze dne 31.07.2009 povoleno sloučení HZP a ČNZP a k datu 1.10.2009 vzniká **Česká průmyslová zdravotní pojišťovna (ČPZP)**. Kód pojišťovny **205**.

**K**ontaktní adresa sídla České divize sloučené pojišťovny: ČPZP, Praha 2, Ječná 39, PSČ 120 00.

**K**ontaktní adresa sídla Moravské divize sloučené pojišťovny ČPZP, Ostrava - Vítkovice, Jeremenkova 11, PSČ 703 00.

**N**a základě výše uvedených skutečností se všichni pojištěnci ČNZP a HZP stávají od 1.10.2009 pojištěnci **České průmyslové zdravotní pojišťovny (ČPZP)**. Kód pojišťovny **205**. Sloučením HZP a ČNZP vzniká zdravotní pojišťovna sem 730 000 pojištěnci, kterými jsou a budou s účinností od 1.10.2009 vydávány průkazy dokládající příslušnost k **České průmyslové zdravotní pojišťovně (ČPZP)**. Kód pojišťovny **205**.

**P**ro pojištěnce stávající ČNZP (222) se po výměně průkazů prakticky nic nemění, zůstávají nadále v registraci příslušných lékařů. To znamená, že úhrada za pojištěnce HZP a ČNZP bude od 1.10.2009 v plné míře zajišťována a realizována **Českou průmyslovou zdravotní pojišťovnou (ČPZP)**. Kód pojišťovny **205**. **J**akmile se dozvím další skutečnosti, budu Vás okamžitě touto cestou informovat.

Salve. Dr. Langer

19.9.2009



Podle zákona č. 261/2007 Sb. o stabilizaci veřejných rozpočtů, který v části čtyřicáté, novelizující zákon č. 48/2007 Sb. o veřejném zdravotním pojištění upravuje nový § 16a, znějící "regulační poplatky".

○ těchto "regulačních poplatcích" ve čtvrtek 10.09.2009 znovu jednal Parlament České republiky (dolní komora) a tento parlament potvrdil platnost tohoto zákona. To znamená, že u praktického lékaře se i nadále platí "regulační poplatky" ve výši 30,- Kč. (za vyšetření, návštěvu, atd.)

Agentura JPP (Jedna paní povídala): Bylo mi sděleno, že některé návrhy na "regulační poplatky" byly i 90,- Kč a více.

Salve. Dr. Langer

---

**10.9.2009**

Dne 15.09.2009 začíná v obou ordinacích Medica - Langer s.r.o. (Broumov, Teplice nad Metují) očkování proti chřipce (INFLUENZA). Budeme očkovat očkovací látkou VAXIGRIP (INFLUENZA VACCINE). Kmeny jsou pro sezónu STRAINS 2009 / 2010. Aplikovat bude zdravotní sestra v ordináčních hodinách. Aplikace se provádí do M. DELTOIDEUS (pravé či levé rameno) nebo do M. GLUTEUS MAXIMUS (pravá či levá část prodloužených zad).

Vakcína stojí 173.90,- Kč, hradí se před aplikací na místě.

Konec očkování oznámím na těchto webových stránkách dle rozhodnutí hlavního hygienika ČR a náměstka ministra zdravotnictví ČR MUDr. Michaela Víta, Ph.D.

Těšíme se na Vás.

Salve. Dr. Langer