



Zdroje a využívání informací v oblasti léčiv - lékaři

Závěrečná zpráva pro Státní ústav pro kontrolu léčiv

Květen 2014

Obsah

Hlavní zjištění	3
Realizátor projektu	5
Parametry projektu	6
Struktura vzorku	7
Podrobné výsledky	9
Dotazník	31

Hlavní zjištění

- **Nejčastějším informačním zdrojem o léčivých přípravcích je odborná literatura využívaná 54 % lékařů,** následovaná internetem (46 %) a farmaceutickými zástupci jednotlivých firem (42 %). **Meziročně o něco vzrostl význam farmaceutických reprezentantů a edukačních akcí při informovanosti lékařů.**
- Nejčastěji vyhledávanými informacemi na stránkách www.sukl.cz jsou údaje o nežádoucích účincích (26 %) a obecné informace o lécích. **V meziročním srovnání o něco pokleslo procento lékařů využívajících příslušné internetové stránky.**
- **Více než tři pětiny lékařů (62 %) považují bulletin Farmakoterapeutické informace za zdroj objektivních odborných informací,** v případě zpravodaje Nežádoucí účinky léčiv se jedná o 64 % dotázaných. **V meziročním srovnání v obou případech nepatrně přibylo lékařů, kteří publikace čtou** (zejména zpravodaj Nežádoucí účinky).
- **Nakládání s informací, kdy se u pacienta po užití léčiva vyskytnul nežádoucí účinek,** se v rámci lékařské veřejnosti liší. **37 % lékařů komunikuje přímo s pacientem** a informaci dále nepředává, **třetina oslovených pak zašle hlášení SÚKL.** V meziročním srovnání byl zjištěn **nárůst hlášení na SÚKL.**
- **Většina lékařů (73 %) získává příslušné informace o bezpečnostním riziku léčiva či jeho stahování prostřednictvím SÚKL.** Příslušné informace lékaři dostávají i od distributorů (53 %) či držitelů rozhodnutí o registraci (46 %). **Meziročně stoupla úloha jednotlivých informačních kanálů, zejména role SÚKL, distributora a držitele rozhodnutí o registraci.**

Hlavní zjištění

- **Pouze pětina lékařů nebere ohled na doporučení ze strany farmaceutických reprezentantů ohledně preskripce léčiv. Dvě pětiny respondentů k těmto doporučením přihlížejí jen výjimečně, další dvě pětiny poté častěji. V meziročním srovnání se zvýšilo procento lékařů, na jejichž preskripci má doporučení reprezentantů určitý vliv.**
- **Téměř polovina lékařů nikdy nevyužívá možnost předepsat pacientovi lék pouze s použitím názvu léčivé látky. 11 % oslovených o této možnosti preskripce vůbec neví. Zbylé dvě pětiny respondentů tuto možnost využívají.**
- **Naprostá většina lékařů zjišťuje při preskripci léku, jaké další předepsané i volně prodejné léky pacient užívá (83 % - vždy, 13 % - občas). V meziročním srovnání nedošlo k významným změnám.**
- **Více než polovina lékařů se setkává alespoň někdy s tím, že jim pacienti do ordinace nosí nespotřebované léky určené k likvidaci, naopak 46 % lékařů se s tímto přístupem pacientů neseťkává. Meziročně přibylo lékařů, kterým pacienti neupotřebená léčiva přinášejí.**
- **Nejčastějším způsobem nakládání s těmito léky je jejich odnesení do lékárny (43 %), případně jejich využití v případě, že nejsou prošlé a načaté, pro jiné pacienty (28 %). Meziročně nedošlo v otázce likvidace lékového odpadu k žádným významným změnám.**

Realizátor projektu

Sídlo firmy: Chlumčanského 497/5, 180 00, Praha 8

Telefon: 225 986 811

Fax: 225 986 860

E-mail: info@stemmark.cz

<http://www.stemmark.cz>

Pomáháme našim zákazníkům správně porozumět výsledkům výzkumu a zvolit optimální marketingovou strategii, vedoucí k úspěchu a k dosažení jejich cílů. Tím pomáháme jejich růstu a zlepšování pozice na trhu.

Už několik let budujeme otevřenou firmu. Naši zaměstnanci přistupují ke své práci zodpovědně a dostávají úměrný prostor k sebevyjádření. Práce nás baví a vždy se při ní snažíme o řemeslnou poctivost.

Jsme členy profesních sdružení:



BUSINESS ADVISOR

Barbora Večerková

- Mobil: 603 458 959
- E-mail: vecerkova@stemmark.cz



ANALYTIČKA

Eva Košťálková

- E-mail: kostalkova@stemmark.cz



STEM/MARK, a.s.

Sídlo firmy: Chlumčanského 497/5, 180 00 Praha 8

Telefon: 225 986 811

Fax: 225 986 860

E-mail: Info@stemmark.cz

Web: <http://www.stemmark.cz>

IČO: 6185 9591, DIČ: CZ6185 9591

Bankovní spojení: UniCredit Bank ČR, Praha 1

Číslo účtu: 819 010 004 / 2700

Parametry projektu

Zadání projektu

Zadavatelem projektu je Státní ústav pro kontrolu léčiv (dále jen SÚKL), organizace řízená Ministerstvem zdravotnictví.

V zájmu ochrany zdraví občanů je posláním tohoto ústavu:

- zajistit, aby v ČR byla dostupná pouze farmaceuticky jakostní, účinná a bezpečná humánní léčiva,
- podílet se na tom, aby v ČR byly používány pouze bezpečné a funkční zdravotnické prostředky.
- SÚKL současně provozuje pro širokou laickou veřejnost portál <http://www.olecich.cz> s cílem zpřístupnit garantované informace, jejichž je SÚKL vlastníkem, vzdělávat a informovat veřejnost v oblasti lékové problematiky a chránit ji tak před neověřenými a nepřesnými informacemi z lékové oblasti.

Cíle projektu

Cílem projektu bylo zmapovat názory lékařů na vybrané otázky lékové politiky:

- zdroje a využití informací o léčivých přípravcích
- využívání a hodnocení odborných informací poskytovaných SÚKL (www.sukl.cz, bulletin Farmakoterapeutické informace, zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv)
- nežádoucí účinky léčiv u pacientů/zákazníků
- vliv návštěv reprezentantů farmaceutických firem na preskripci
- preskripce přípravků s použitím názvu účinné látky
- nakládání s nepotřebnými či prošlými léky

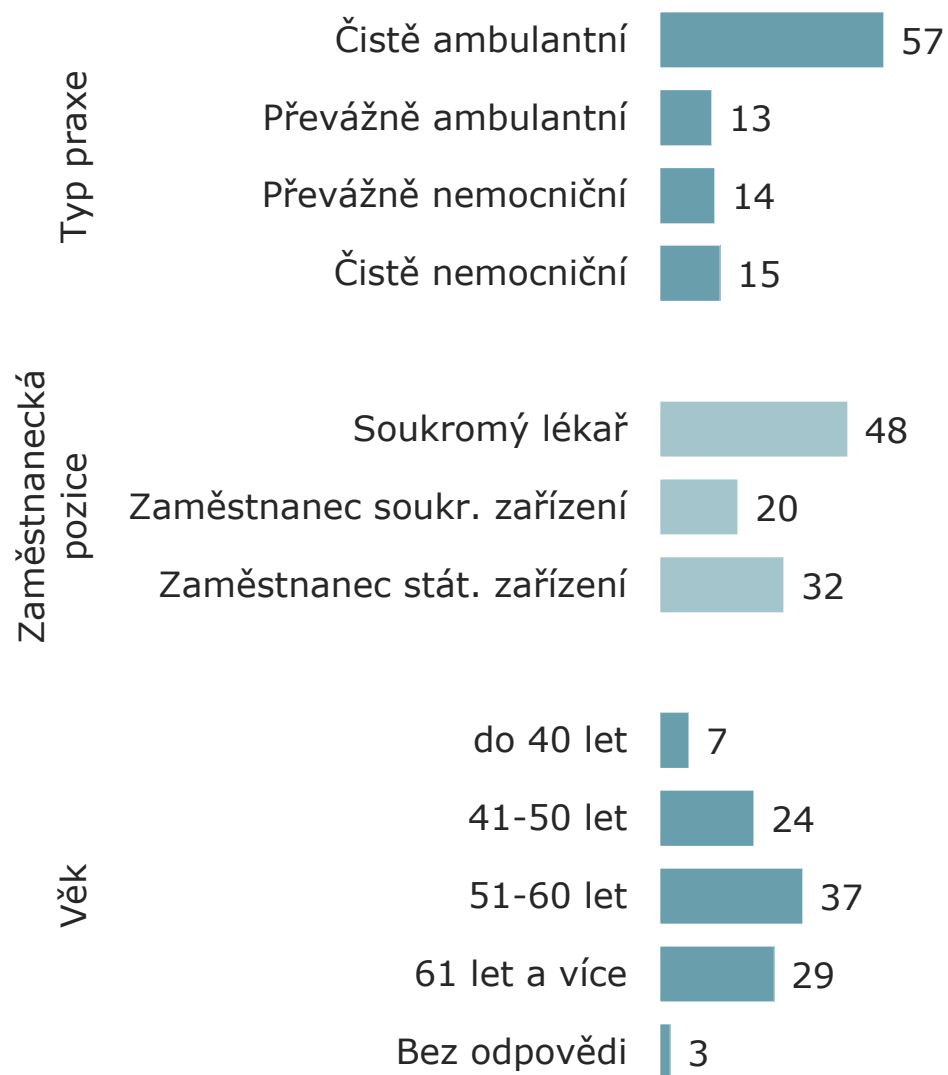
Metoda projektu

- Kvantitativní výzkum realizovaný metodou telefonických rozhovorů (CATI)
- Vzorek respondentů:
 - reprezentativní s ohledem na strukturu populace lékařů v ČR
 - kvóty: region, odbornost lékaře, typ lékařské praxe

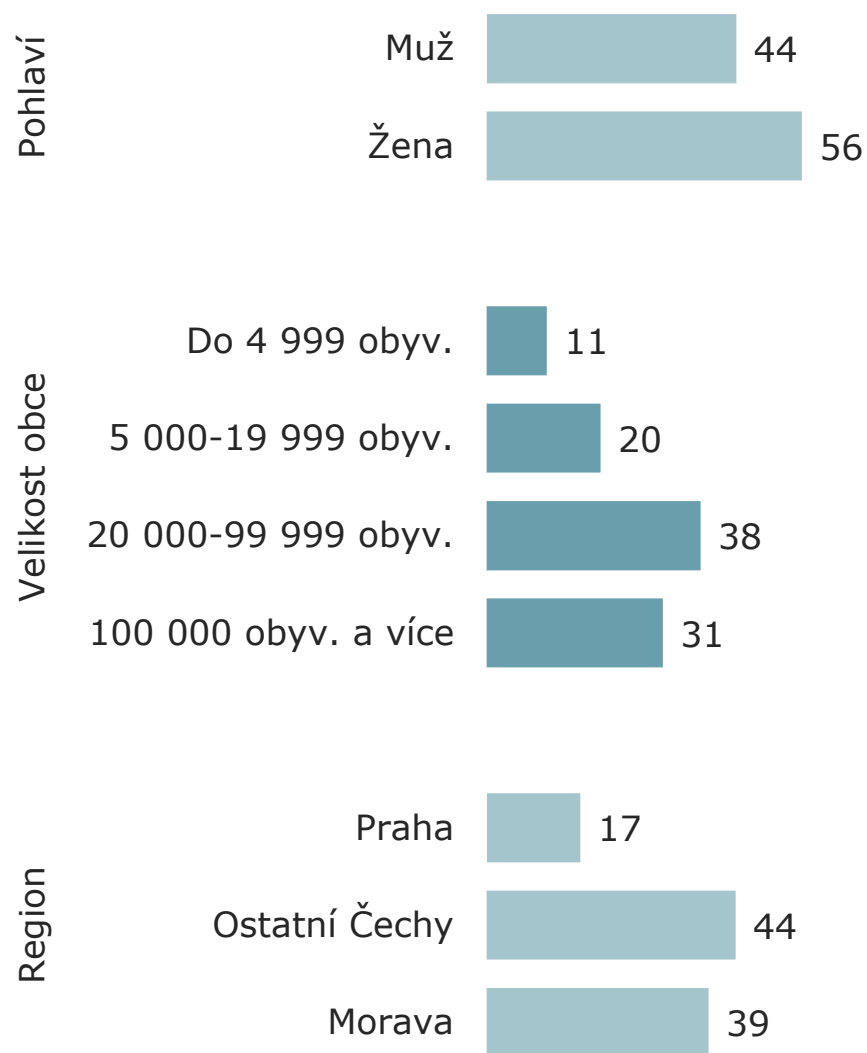
Detaily terénního šetření

- Počet kompletních rozhovorů: N=1000
- Průměrná délka rozhovoru: 9 minut
- Dotazování bylo prováděno školenými operátory STEM/MARK pod neustálým dohledem supervize CATI studia
- Termín dotazování: 8. dubna–5. května 2014
- Data: nevážená
- Dotazník: připraven zadavatelem projektu

Struktura vzorku



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1000 [údaje v grafu v %]



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1000 [údaje v grafu v %]

Struktura vzorku – rozložení specializací

	Počet	Podíl v %
Všeobecné praktické lékařství	149	14,9
Stomatologie	103	10,3
Vnitřní lékařství (interna)	95	9,5
Pediatr / praktické lékařství pro děti a dorost / dětské lékařství	92	9,2
Gynekologie a porodnictví	69	6,9
Chirurgie	69	6,9
Anesteziologie a intenzivní medicína	54	5,4
Psychiatrie	44	4,4
Neurologie	42	4,2
Oftalmologie	38	3,8
Otorinolaryngologie	26	2,6
Ortopedie	25	2,5
Dermatovenerologie	23	2,3
Radiologie a zobrazovací metody	21	2,1
Urologie	19	1,9
Kardiologie	18	1,8
Pneumologie a ftizeologie	17	1,7
Alergologie a klinická imunologie	15	1,5
Rehabilitační a fyzikální medicína	14	1,4
Diabetologie	12	1,2
Geriatric	9	0,9
Gastroenterologie	8	0,8
Klinické onkologie	8	0,8
Nefrologie	8	0,8
Infekční lékařství	6	0,6
Radiační onkologie	6	0,6
Endokrinologie	5	0,5
Revmatologie	5	0,5
Celkem	1000	100

Podrobné výsledky

Využívání a hodnocení informačních zdrojů o léčivých přípravcích

NEJČASTĚJI VYUŽÍVANÉ INFORMAČNÍ ZDROJE

- **Nejčastějším informačním zdrojem o léčivých přípravcích je odborná literatura využívaná 54 % lékařů** (častěji těmi ve věku 61 let a více – 64 % a také čistě ambulantními lékaři – 58 %), **následovaná internetem** (46 %) a **farmaceutickými zástupci jednotlivých firem** (42 %, častěji zmiňovanými soukromými lékaři – 47 % a také respondenty s čistě ambulantní praxí – 49 %).
- **Z dalších informačních zdrojů lze uvést různé edukační akce typu seminářů, školení a konferencí** (39 %, preferované čistě ambulantními lékaři – a také respondenty nad 50 let věku), **příbalové letáky** (13 %) a **komerční informační systém AISLP** (upřednostňovaný obecně nemocničními a mladšími lékaři).
- **Meziročně o něco vzrostl význam farmaceutických zástupců a edukačních akcí při informovanosti lékařů.**

NEJČASTĚJI VYHLEDÁVANÉ INFORMACE NA WWW.SUKL.CZ

- **43 % lékařů příslušné stránky nevyužívá** (častěji lékaři 61+ - 48 %).
- **Nejčastěji vyhledávanými informacemi** jsou v souladu s otázkou na obecné zdroje informací **údaje o nežádoucích účincích** (26 %) a **obecné informace o lécích** (16 %), případně **údaje o indikacích** (8 %), **o stahování přípravků** (8 %, častěji ambulantní lékaři), **nových lécích** (7 %) či **dávkování** (7 %).
- **V meziročním srovnání o něco pokleslo procento lékařů využívajících příslušné internetové stránky.**

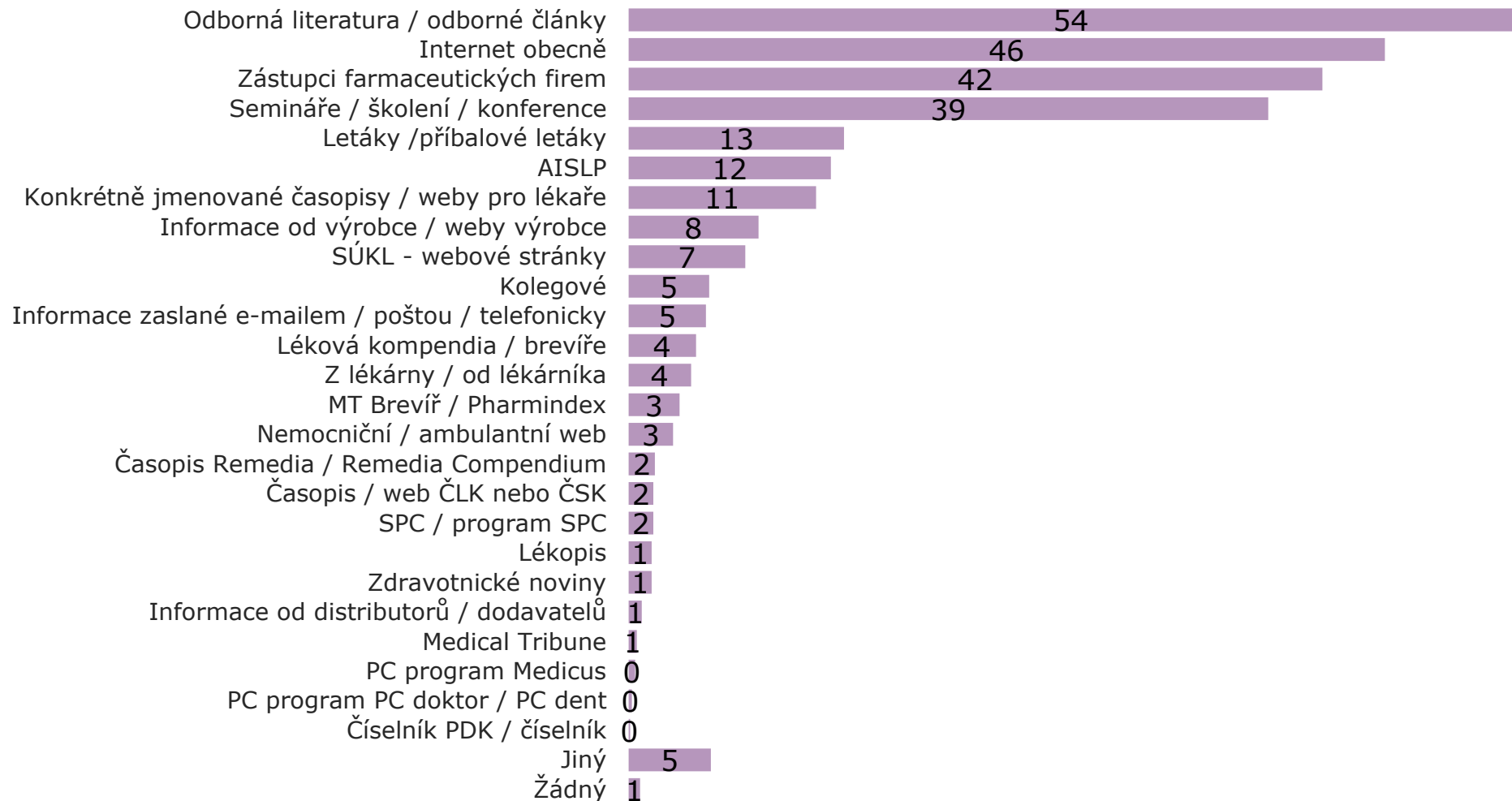
Využívání a hodnocení informačních zdrojů o léčivých přípravcích

HODNOCENÍ PUBLIKACÍ SÚKL

- **Více než tři pětiny lékařů (62 %) považují bulletin Farmakoterapeutické informace za zdroj objektivních odborných informací.** Pouze 8 % osob má opačný názor, 30 % dotázaných danou publikaci nečte (častěji čistě nemocniční lékaři – 40 %).
- Obdobně je tomu v případě zpravodaje **Nežádoucí účinky léčiv – 64 % dotázaných jej opět považuje za zdroj objektivních informací.** Opačný názor zastává pouze 6 % respondentů, 30 % ostatních publikaci nečte.
- **V meziročním srovnání v obou případech nepatrně přibylo lékařů, kteří publikace čtou** (zejména zpravodaj Nežádoucí účinky).

Nejčastější zdroje informací – literatura, internet, farmaceutičtí zástupci a edukační akce

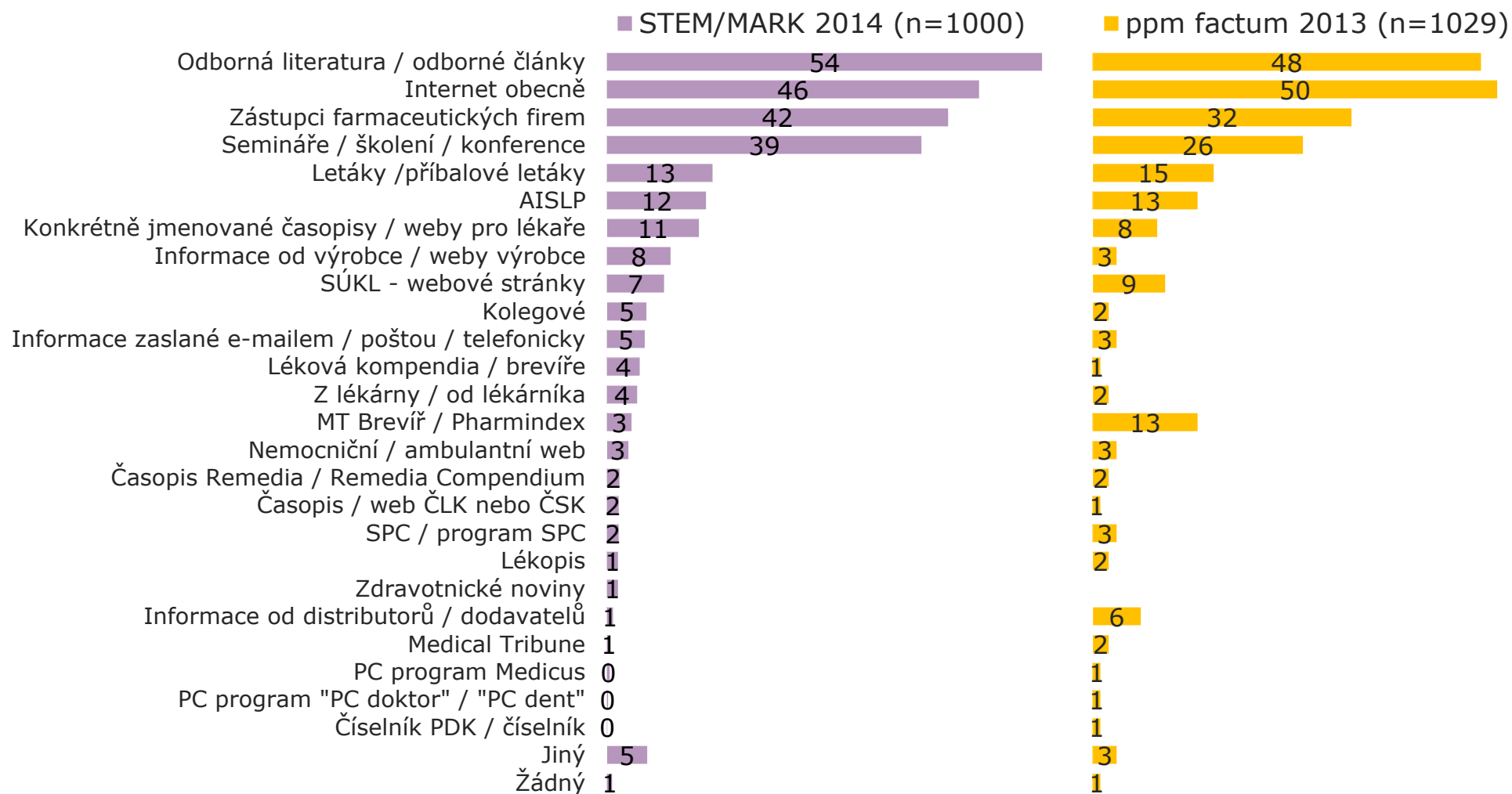
1. Jaký zdroj nebo zdroje informací o léčivých přípravcích nejčastěji využíváte?



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1000 [údaje v grafu v %]

Meziročně o něco vzrostl význam farmaceutických reprezentantů a edukačních akcí při informování lékařů o léčivých přípravcích

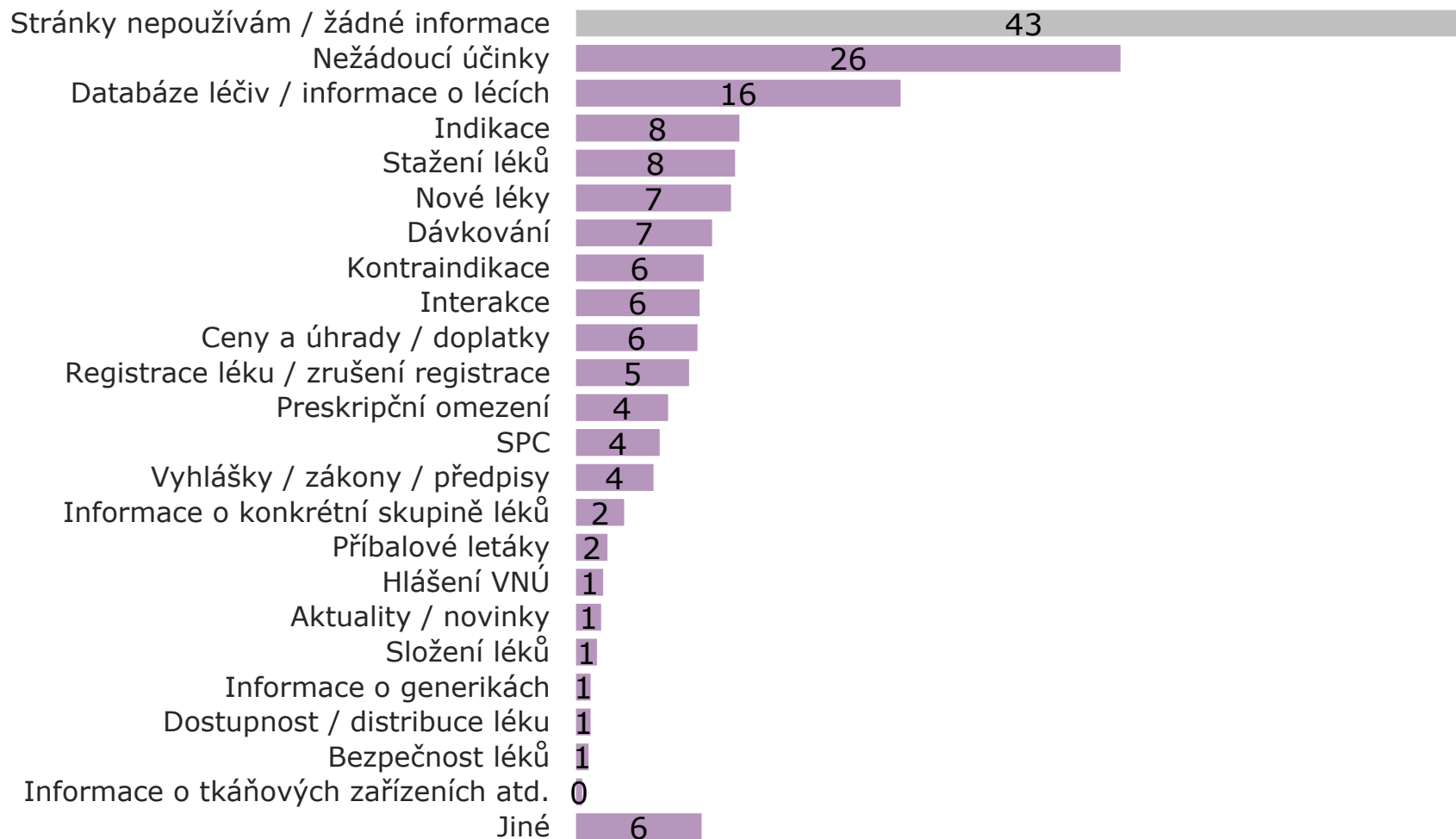
1. Jaký zdroj nebo zdroje informací o léčivých přípravcích nejčastěji využíváte? časové srovnání 2013–2014



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Nejčastěji vyhledávané informace – nežádoucí účinky a obecné údaje o lécích

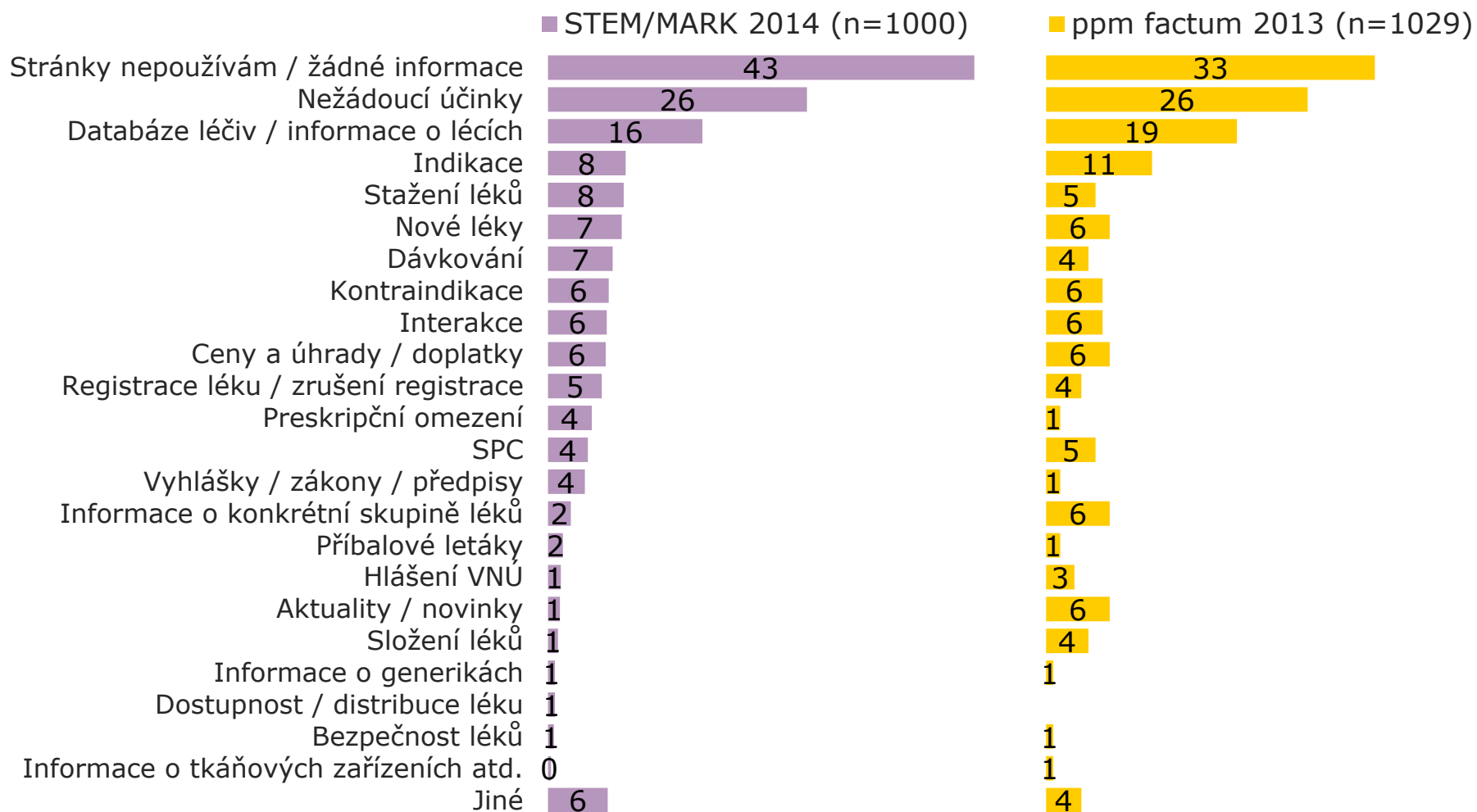
4. Pokud navštívujete webovou stránku SÚKL, jaké informace nejčastěji využíváte/vyhledáváte?



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1000 [údaje v grafu v %]

Meziročně o něco kleslo procento lékařů využívajících www.sukl.cz

4. Pokud navštívíte webovou stránku SÚKL, jaké informace nejčastěji vyhledáváte? časové srovnání 2013–2014

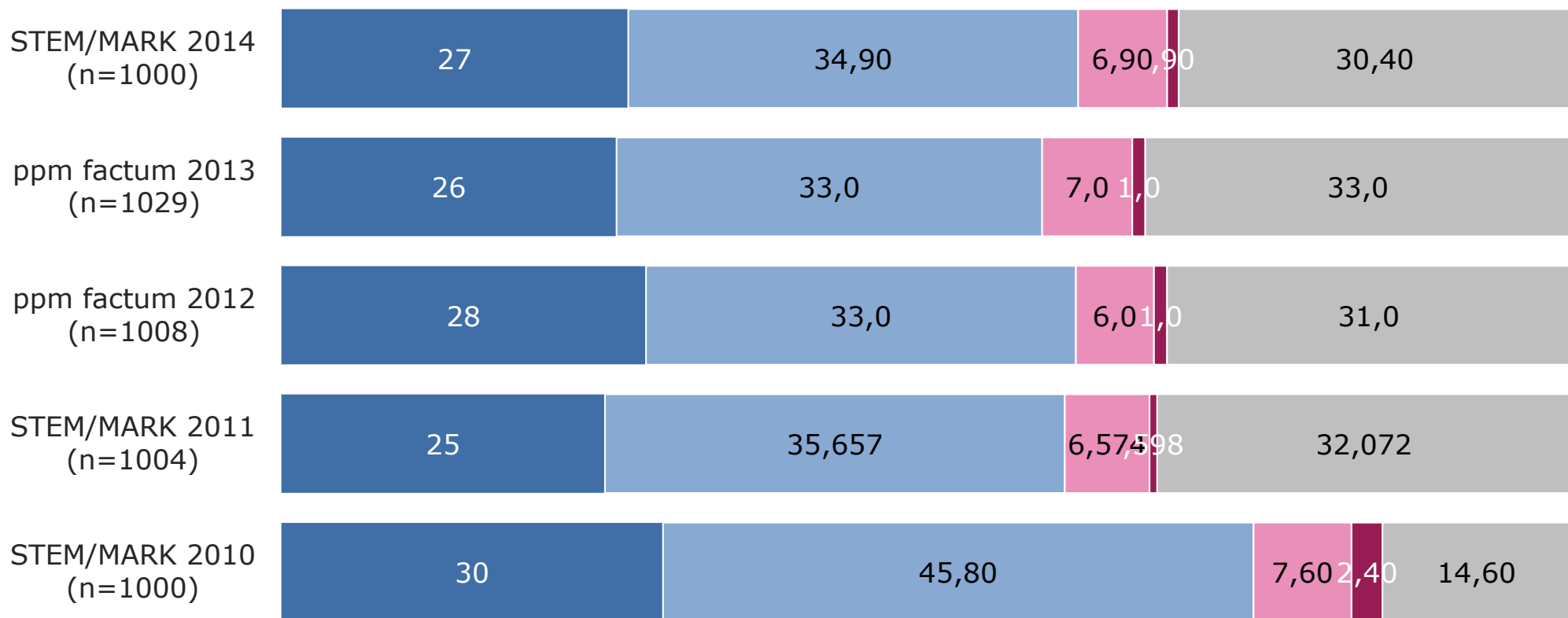


ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Pro více než 3/5 lékařů je Bulletin zdrojem objektivních informací

5. Považujete lékový bulletin Farmakoterapeutické informace za zdroj objektivních informací, které využíváte při své běžné praxi? časové srovnání 2010–2014

■ Určitě ano ■ Spíše ano ■ Spíše ne ■ Určitě ne ■ Bulletin FI nečtu

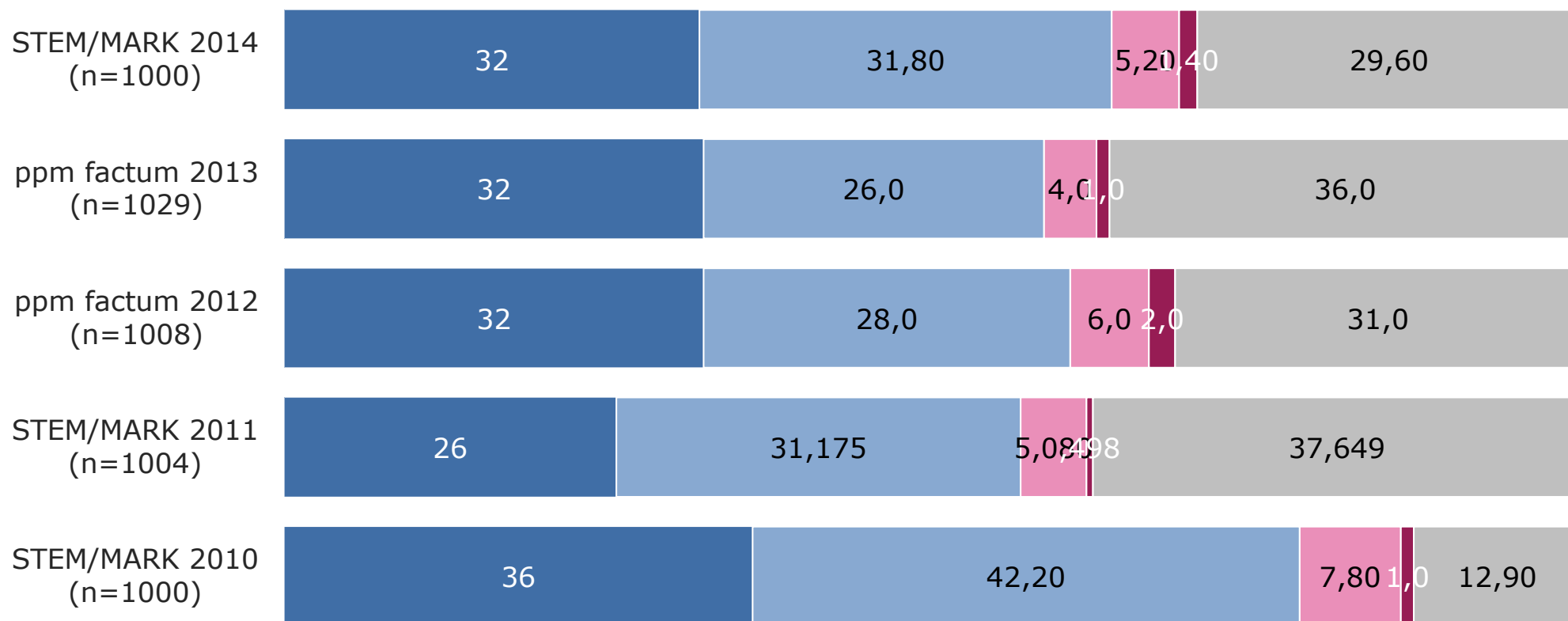


ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Pro více téměř 2/3 lékařů je Zpravodaj zdrojem objektivních informací

6. Považujete informační zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv za zdroj objektivních informací, které využíváte ve své běžné praxi? časové srovnání 2010–2014

■ Určitě ano ■ Spíše ano ■ Spíše ne ■ Určitě ne ■ Zpravodaj NÚL neznám



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

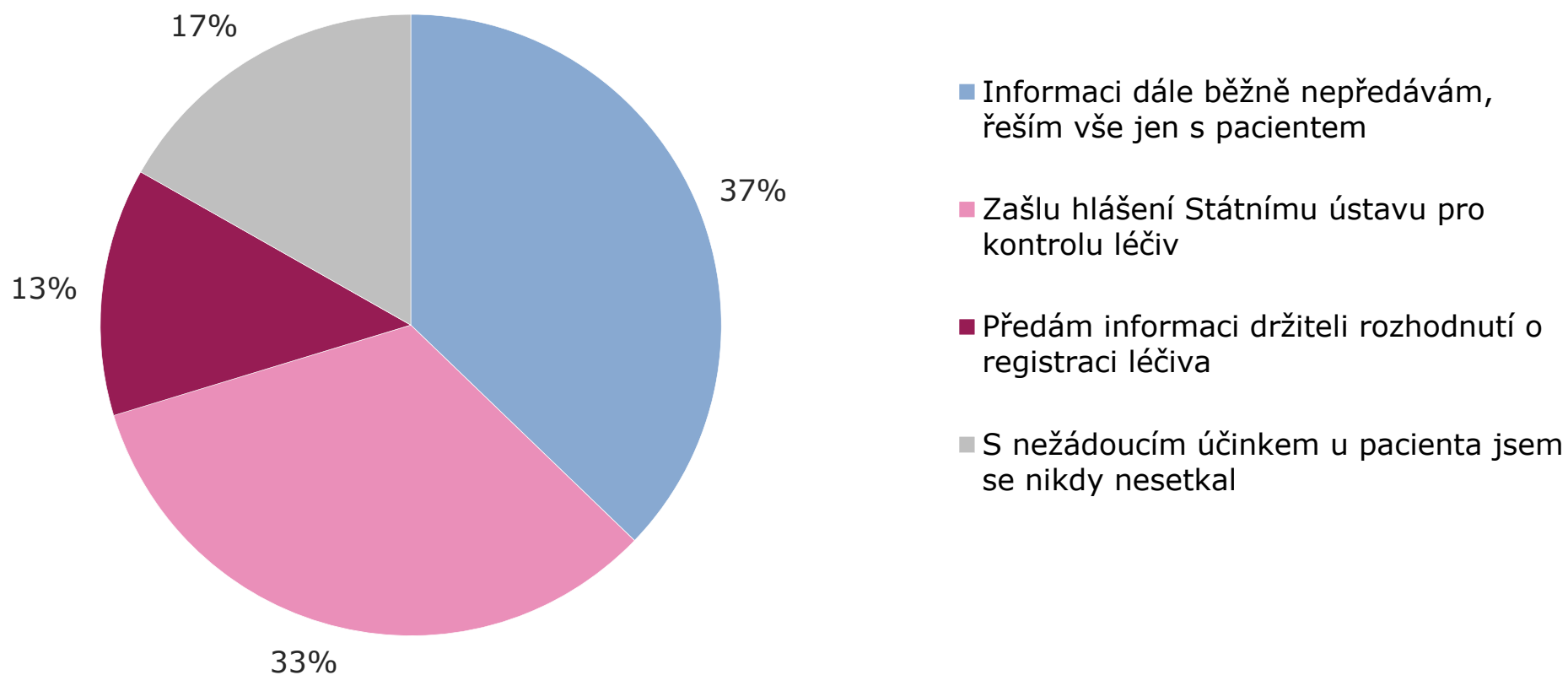
Hlášení nežádoucích účinků

HLÁŠENÍ NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ

- Nakládání s informací, kdy se u pacienta po užití léčiva vyskytnul nežádoucí účinek, se v rámci lékařské veřejnosti liší. **17 % lékařů** se ještě **nikdy s výskytem nežádoucích účinků u pacienta nesešlo**. **37 % lékařů komunikuje přímo s pacientem** a **informaci dále nepředává** (častěji respondenti do 40 let – 54 %), **třetina oslovených pak zašle hlášení SÚKL** (častěji nemocniční lékaři a respondenti ve věku 51-60 let – 38 %). **Pouze 13 %** oslovených **komunikuje celou záležitost přes reprezentanta firmy** s příslušným držitelem rozhodnutí o registraci.
- **V meziročním srovnání byl zjištěn nárůst hlášení na SÚKL.**

V případě zjištění nežádoucích účinků řeší lékaři situaci s pacientem nebo odesílají hlášení na SÚKL

2. V případě, že u pacienta zjistíte nežádoucí účinek léku, jak s touto informací naložíte?

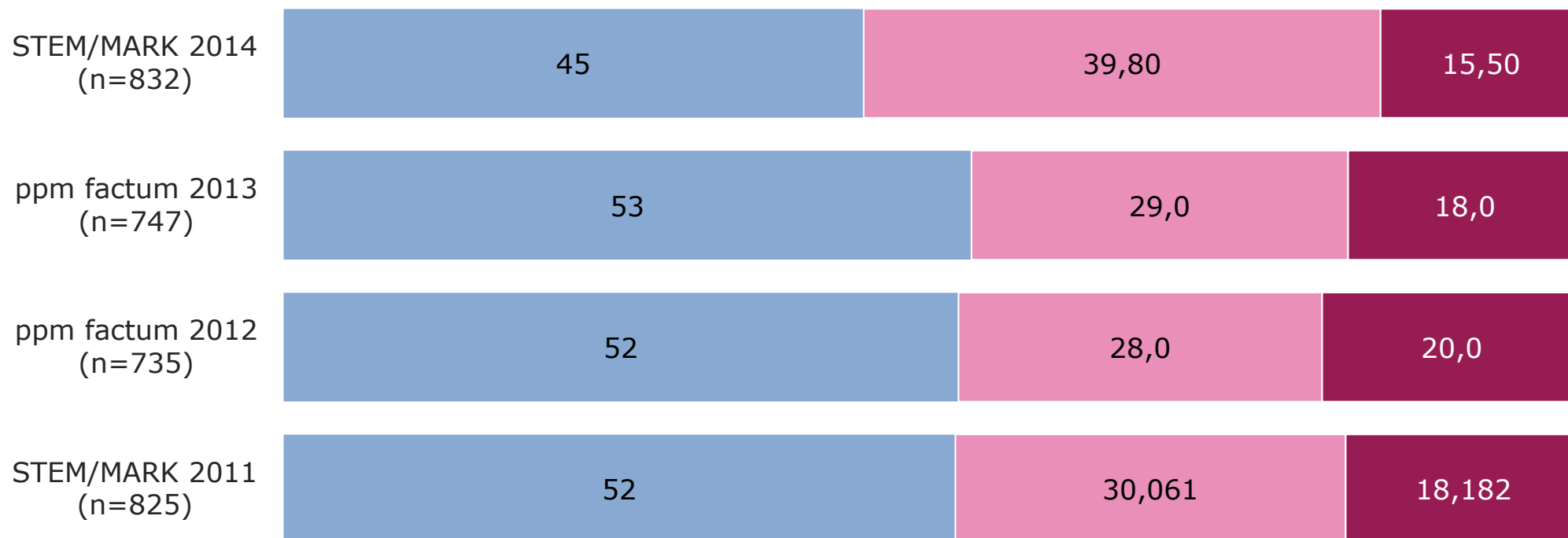


ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1000

V meziročním srovnání přibylo hlášení na SÚKL

2. V případě, že u pacienta zjistíte nežádoucí účinek léku, jak s touto informací naložíte? časové srovnání 2011–2014

- Informaci dále běžně nepředávám, řeším vše jen s pacientem
- Zašlu hlášení Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv
- Předám informaci držiteli rozhodnutí o registraci léčiva



ZÁKLAD: Respondenti, kteří se někdy setkali s nežádoucím účinkem [údaje v grafu v %]

Informovanost o bezpečnostním riziku léčiva nebo jeho stažení z důvodu závady jakosti

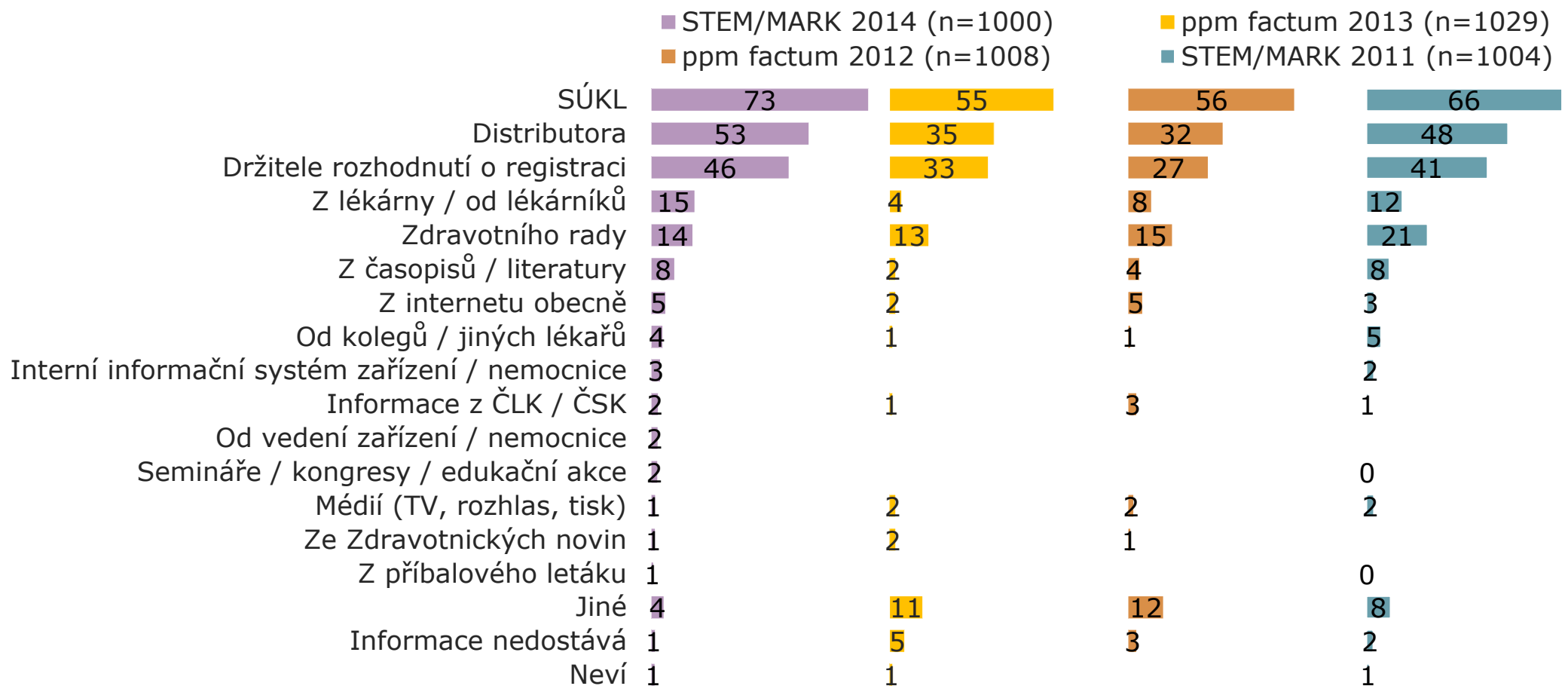
ZDROJE INFORMACÍ O BEZPEČNOSTNÍM RIZIKU LÉČIVA NEBO JEHO STAHOVÁNÍ

- **Většina lékařů (73 %) získává příslušné informace o bezpečnostním riziku léčiva či jeho stahování prostřednictvím SÚKL. Příslušné informace lékaři dostávají i od distributorů (53 %) či držitelů rozhodnutí o registraci (46 %).** 15 % respondentů obdrží tuto informaci ze spádové/příslušné lékárny či od farmaceutů a 14 % od příslušného zdravotního rady.
- **V meziročním srovnání stoupla úloha jednotlivých informačních kanálů, zejména role SÚKL, distributora a držitele rozhodnutí o registraci.**

Informace jsou získávány od SÚKL, distributora a držitele rozhodnutí o registraci

3. Informace o bezpečnostním riziku léčiva nebo o stažení léčiva z důvodu závady v jakosti získáváte nejčastěji prostřednictvím:

časové srovnání 2010–2014



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Vliv návštěv reprezentantů farmaceutických firem na preskripci léčiv

VLIV NÁVŠTĚV REPREZENTANTŮ NA PRESKRIPCI LÉČIV

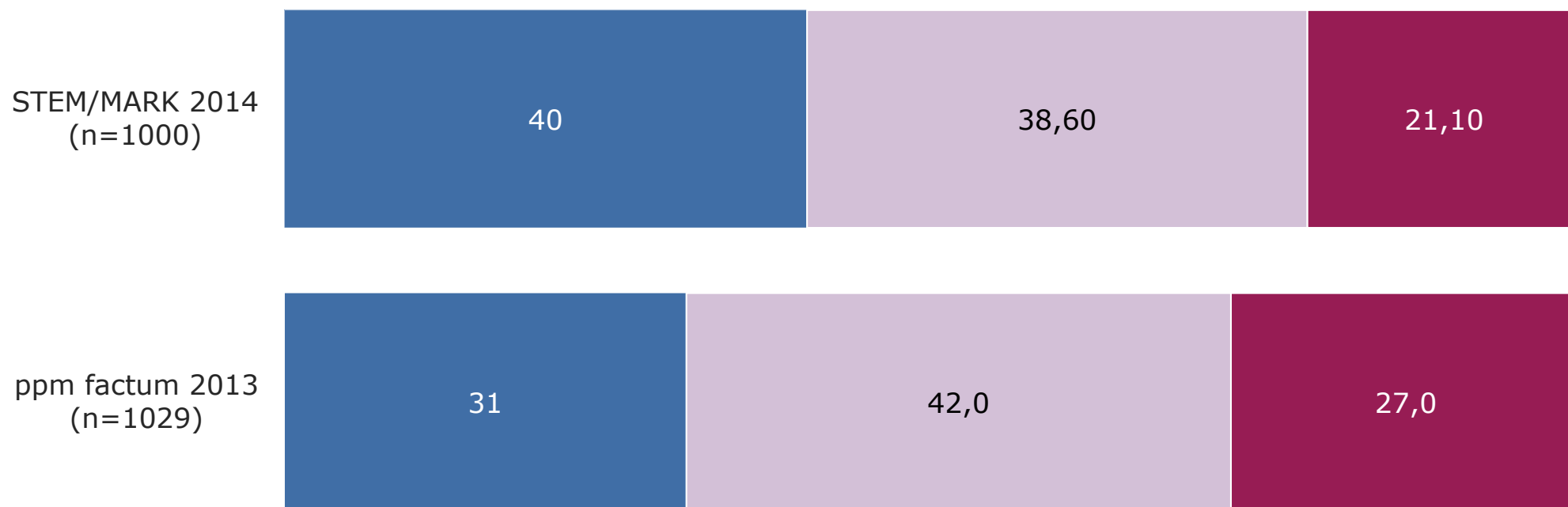
- **Pouze pětina lékařů nebere ohled na doporučení ze strany farmaceutických reprezentantů** ohledně preskripce léčiv (častěji nemocniční lékaři). **Dvě pětiny respondentů** k těmto doporučením přihlížejí jen **výjimečně**, další **dvě pětiny poté častěji**.
- **V meziročním srovnání se zvýšilo procento lékařů, na jejichž preskripci má doporučení reprezentantů určitý vliv.**

Pouze 1/5 lékařů nebere doporučení reprezentantů v úvahu

7. Do jaké míry si myslíte, že Vaši preskripce ovlivňují návštěvy reprezentantů farmaceutických firem?

časové srovnání 2013–2014

- K jejich doporučením přihlížím
- K jejich doporučením přihlížím výjimečně
- Jejich doporučení neberu v úvahu



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Preskripce léčivých přípravků

PRESKIPCE LÉKU S POUŽITÍM NÁZVU LÉČIVÉ LÁTKY

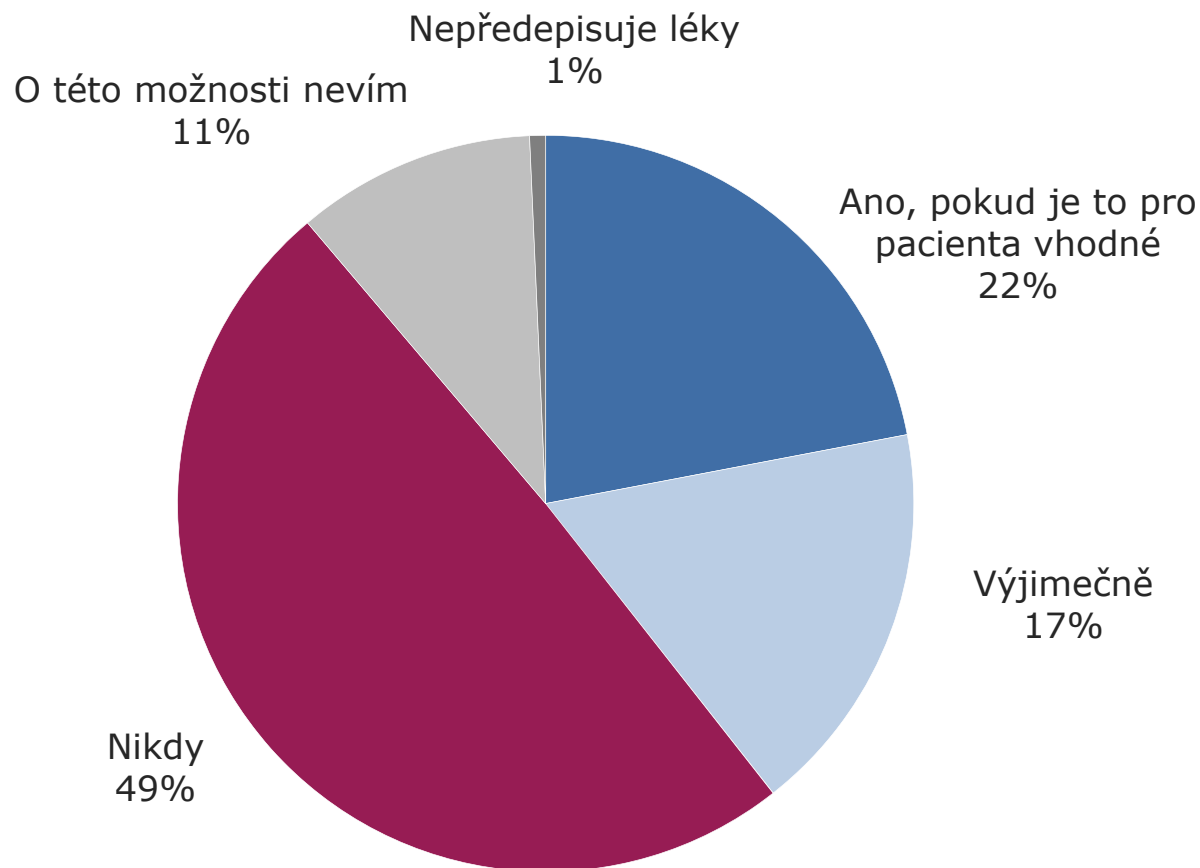
- **Téměř polovina lékařů (49 %) nikdy nevyužívá** možnost předepsat pacientovi lék pouze s použitím názvu léčivé látky. **11 % oslovených o této možnosti preskripce vůbec neví** (častěji lékaři do 40 let věku – 19 %). **Zbylé dvě pětiny respondentů tuto možnost využívají** – 22 % v případě, že je to výhodné pro pacienta, 17 % poté pouze ve výjimečných případech.

ZJIŠŤOVÁNÍ INFORMACÍ O DALŠÍCH UŽÍVANÝCH LÉČIVECH

- **Naprostá většina lékařů při preskripci léku zjišťuje, jaké další předepsané i volně prodejné léky pacient užívá** (83 % - vždy, 13 % - občas). Těch, kteří tak nečiní nebo jen výjimečně jsou pouhá 4 %.
- **V meziročním srovnání nedošlo k významným změnám.**

Téměř polovina lékařů nepředepisuje lék s použitím názvu léčivé látky

8. Využíváte zákonné možnosti předepsat pacientovi lék pouze s použitím názvu léčivé látky?

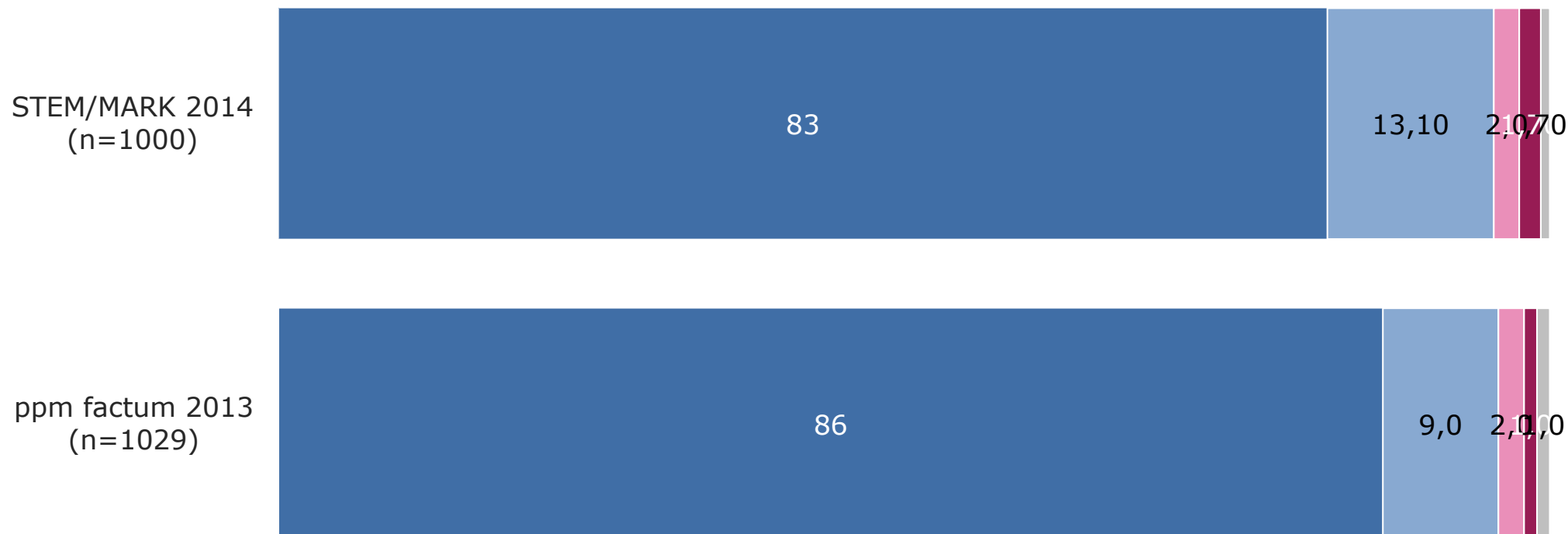


ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1000

Naprostá většina lékařů zjišťuje jaké další léky pacient užívá

9. Pokud pacientovi předepisujete léčivý přípravek, zjišťujete zároveň, jaké další léčivé přípravky předepsané jiným lékařem nebo volně prodejné pacient užívá? časové srovnání 2013–2014

■ Ano, vždy ■ Ano, občas ■ Pouze výjimečně ■ Ne, nikdy ■ Nepředepisuje léky



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Nakládání s nespotřebovanými léčivy

NAKLÁDÁNÍ S NESPOTŘEBOVANÝMI LÉČIVY

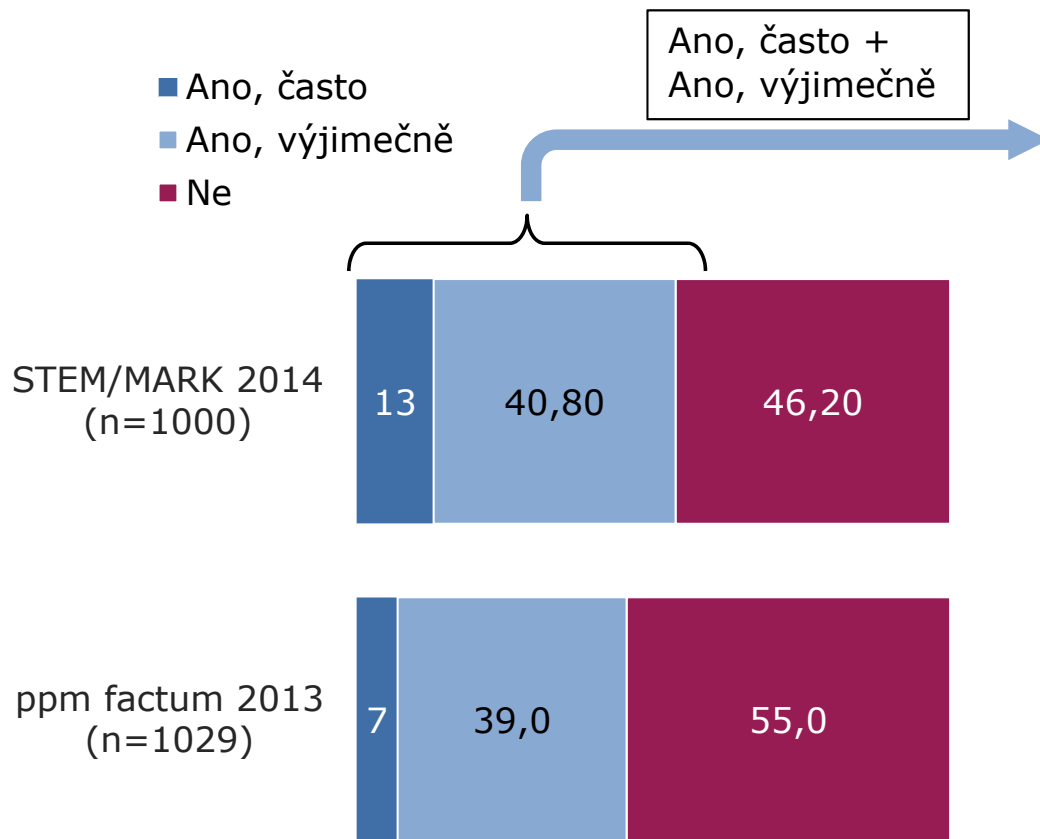
- **Více než polovina lékařů se setkává alespoň někdy s tím, že jim pacienti do ordinace nosí nespotřebované léky určené k likvidaci** (13 % často – častěji čistě ambulantní lékaři a 41 % výjimečně – častěji lékaři se smíšenou praxí). Naopak **46 % lékařů se s tímto přístupem pacientů neseťkává** (častěji čistě nemocniční lékaři).
- **V meziročním srovnání přibylo lékařů, kterým pacienti nespotřebovaná léčiva přinášejí.**
- **Nejčastějším způsobem nakládání s těmito léky je jejich odnesení do lékárny** (43 %, častěji praktikované nemocničními lékaři) **případně jejich využití v případě, že nejsou prošlé a načaté, pro jiné pacienty** (28 %).
- **Meziročně nedošlo v otázce likvidace lékového odpadu k žádným významným změnám.**

DŮVODY VYHAZOVÁNÍ NEPOUŽITÝCH LÉČIV

- Dle vyjádření lékařů je **nejčastějším důvodem vyhazování nepoužitých léčiv prošlá doba jejich použitelnosti** (25 %), **nevyužitá zásoba léčiv v domácnosti** (22 %) či **změna pacientovy terapie** (20 %).
- **Ve srovnání s rokem 2013 nedošlo v tomto ohledu k žádným zásadním posunům.**

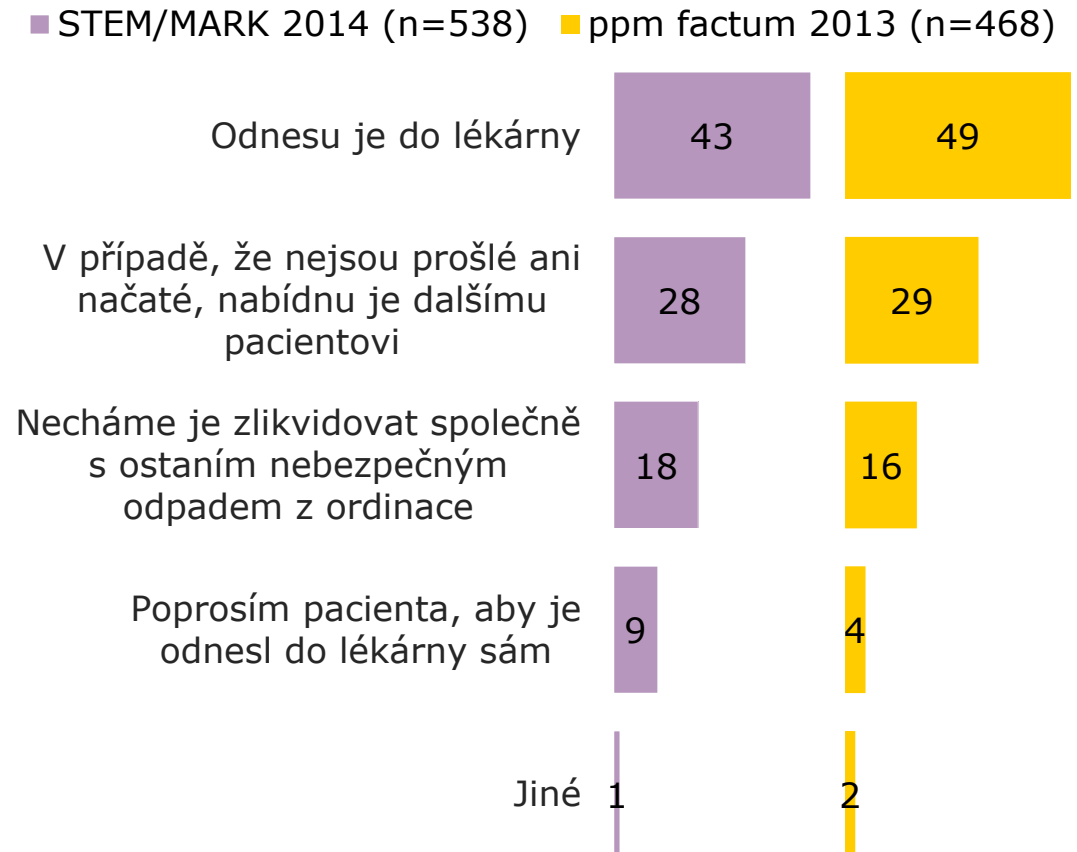
Více než 2/5 lékařů nosí pacienti alespoň někdy nepoužité léky, lékaři je pak nejčastěji odnesou do lékárny

10. Stává se, že k Vám do ordinace nosí pacienti nepoužité léky určené k likvidaci? časové srovnání 2013–2014



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

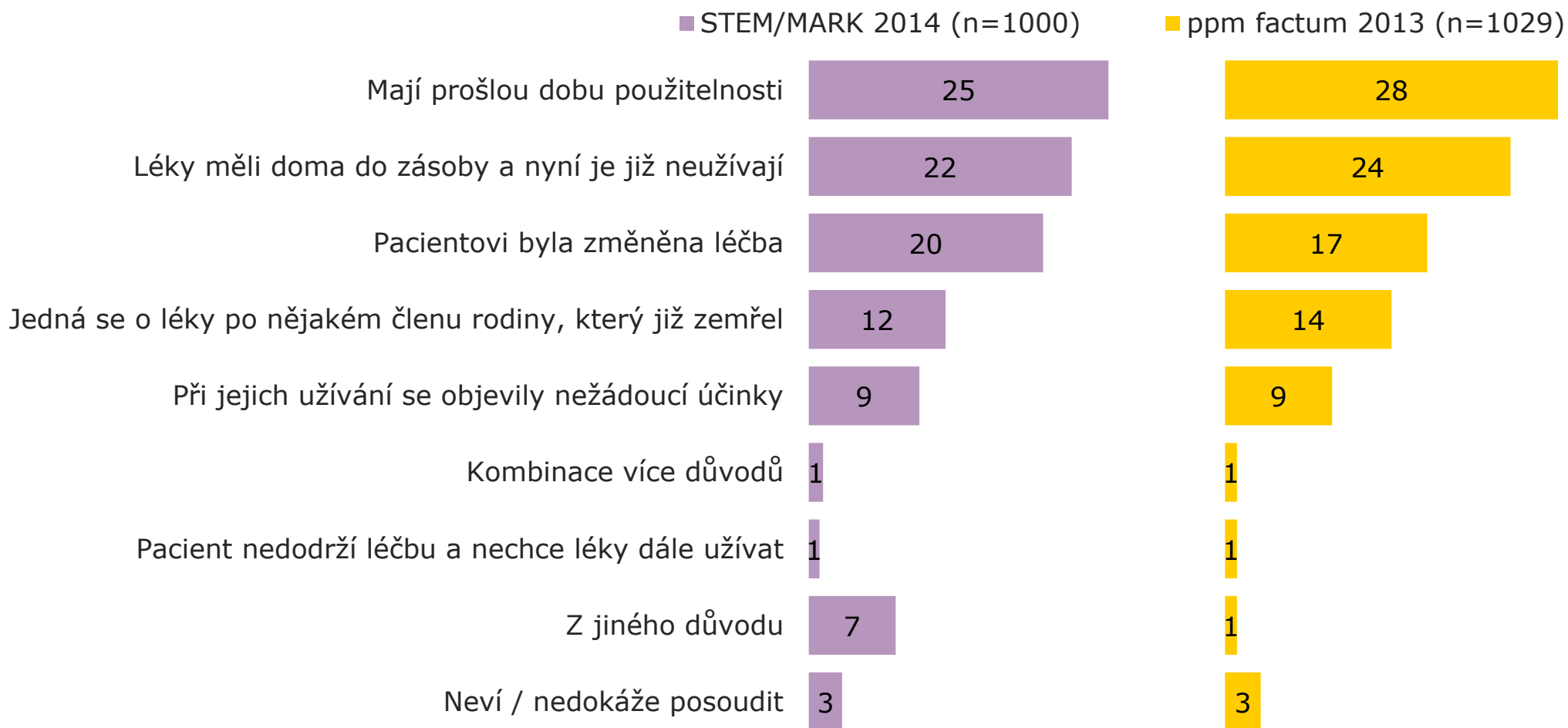
11. Pokud vám pacient do ordinace přinese nepoužité léky k likvidaci, jak s nimi naložíte? časové srovnání 2013–2014



ZÁKLAD: Respondenti, kterým pacienti nosí nepoužité léky určené k likvidaci [údaje v grafu v %]

Nepoužitá léčiva jsou vyhazována především kvůli prošlé době použitelnosti, změně terapie nebo nevyužitým domácím zásobám

12. Z jakého důvodu, podle Vaší zkušenosti, lidé nejčastěji vyhazují nepoužitá léčiva? časové srovnání 2013–2014



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Dotazník

C3586 - Otázky lékové politiky - Dotazník pro lékaře

Dobrý den, jmenuji se _____ a volám jménem výzkumné agentury STEM/MARK, která se zabývá výzkumem trhu a veřejného mínění a v rámci toho také zdravotnickými projekty. V současné době realizujeme výzkumný projekt týkající se postojů lékařů různých specializací k otázkám farmakoterapie a lékové politiky.

Projektu se účastní 1 000 lékařů z celé České republiky a jeho hlavním cílem je poskytnout lékařům v této oblasti kvalitnější informační servis.

SCREENING

S1. Byl/a byste ochoten/a se tohoto projektu rovněž zúčastnit? Nezdřím Vás déle než 10 minut.

- 1 ano
- 2 ne => ukončit

S2. V jakém regionu pracujete? Pokyn: rekrutujte podle kvót.

Praha	1
Středočeský	2
Jihočeský	3
Plzeňský	4
Karlovarský	5
Ústecký	6
Liberecký	7
Královéhradecký	8
Pardubický	9
Vysočina	10
Jihomoravský	11
Olomoucký	12
Zlínský	13
Moravskoslezský	14

S3. Odbornost lékaře

POKYN OPERÁTOROVI: rekrutujte podle kvót. Lékaře zařazujeme vždy podle jeho vyšší specializace (např., pokud má lékař specializaci z interny i kardiologie, bereme ho jako kardiologa).

Ověřte správnost specializace z levého okna, popřípadě doplňte.

- 1. specializace souhlasí
- 2. specializace nesouhlasí - správný údaj je (vyplňte):

S4 Jaký je typ Vaší praxe? Pokyn: rekrutujte podle kvót.

Čistě ambulantní	1
Převážně ambulantní	2
Převážně nemocniční	3
Čistě nemocniční	4

Hlavní dotazník

Na úvod bych Vám položil/a otázku...

1.

Jaký zdroj nebo zdroje informací o léčivých přípravcích nejčastěji využíváte? Můžete uvést až tři informační zdroje, které preferujete (uveďte pořadí dle Vaší preference).

Otevřená otázka, nenapovídejte! Zapište.

- 1. zdroj:
- 2. zdroj:
- 3. zdroj:

2.

V případě, že u pacienta zjistíte nežádoucí účinek léku, jak s touto informací naložíte?

Jedna možná odpověď. Předčítejte odpovědi.

- a) zašlu hlášení Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv
- b) předám informaci obchodnímu zástupci (reprezentantovi) firmy, která je držitelem rozhodnutí o registraci léčiva
- c) informaci dále běžně nepředávám, řeším vše jen s pacientem
- d) s nežádoucím účinkem u pacienta jsem se nikdy nesetkal

3.

Informace o bezpečnostním riziku léčiva nebo o stažení léčiva z důvodu závady v jakosti získáváte nejčastěji prostřednictvím:

Možnost více odpovědí. Předčítejte.

- a) zdravotního rady
- b) Státního ústavu pro kontrolu léčiv
- c) distributora léčiv
- d) držitele rozhodnutí o registraci (obvykle výrobce)
- e) z jiných zdrojů – uveďte:

4.

Pokud navštěvujete webovou stránku SÚKL, jaké informace nejčastěji využíváte/vyhledáváte?

Uvedte, prosím, tři hlavní typy informací, které zde hledáte.

Otevřená otázka, nenapovídejte! Zapište.

1. typ informací:
2. typ informací:
3. typ informací:

5.

Považujete lékový bulletin Farmakoterapeutické informace, vydávaný Státním ústavem pro kontrolu léčiv, za zdroj objektivních informací, které využíváte při své běžné praxi?

Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.

- a) určitě ano
- b) spíše ano
- c) spíše ne
- d) určitě ne
- e) Bulletin FI nečtu

6.

Považujete informační zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv, vydávaný rovněž Státním ústavem pro kontrolu léčiv, za zdroj objektivních informací, které využíváte ve své běžné praxi?

Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.

- a) určitě ano
- b) spíše ano
- c) spíše ne
- d) určitě ne
- e) Zpravodaj NÚL neznám

7.

Do jaké míry si myslíte, že Vaši preskripce ovlivňují návštěvy reprezentantů farmaceutických firem?

Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.

- a) k jejich doporučením přihlívím
- b) k jejich doporučením přihlívím výjimečně
- c) jejich doporučení neberu v úvahu

8.

Využíváte zákonné možnosti předepsat pacientovi lék pouze s použitím názvu léčivé látky?

Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.

- a) ano, pokud je to pro pacienta vhodné
- b) výjimečně
- c) nikdy
- d) o této možnosti nevím

9.

Pokud pacientovi předepisujete léčivý přípravek, zjišťujete zároveň, jaké další léčivé přípravky předepsané jiným lékařem nebo volně prodejné pacient užívá?

Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.

- a) ano, vždy
- b) ano, občas
- c) pouze výjimečně
- d) ne, nikdy

10.

Stává se, že k Vám do ordinace nosí pacienti nepoužité léky určené k likvidaci?

Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.

- a) ano, výjimečně – **jděte na otázku 11 a potom na otázku 12**
- b) ano, často – **jděte na otázku 11 a potom na otázku 12**
- c) ne – **jděte na otázku 12**

11.

Pokud vám pacient do ordinace přinese nepoužité léky k likvidaci, jak s nimi naložíte?

Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.

- a) necháme je zlikvidovat společně s ostatním nebezpečným odpadem z ordinace
- b) odnesu je do lékárny
- c) v případě, že nejsou prošlé ani načaté, nabídnou je dalšímu pacientovi
- d) jiné – uvedte

12.

Z jakého důvodu, podle Vaší zkušenosti, lidé nejčastěji vyhazují nepoužitá léčiva?

Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.

- a) mají prošlou dobu použitelnosti
- b) při jejich užívání se objevily nežádoucí účinky
- c) pacientovi byla změněna léčba
- d) jedná se o léky po nějakém členu rodiny, který již zemřel
- e) léky měli doma „do zásoby“ a nyní je již neužívají
- f) z jiného důvodu

Na závěr ještě několik socio-demografických údajů:

S5. Jaká je Vaše zaměstnanecká pozice?

Soukromý lékař	1
Zaměstnanec soukromého zdravotnického zařízení	2
Zaměstnanec státního zdravotnického zařízení	3

S6 Jaká je velikost města, kde pracujete?

Obec do 999 obyvatel	1
Obec s 1 000 – 1 999 obyvateli	2
Obec s 2 000 – 4 999 obyvateli	3
Město s 5 000 – 19 999 obyvateli	4
Město s 20 000 – 99 999 obyvateli	5
Velkoměsto nad 100 000 obyvatel	6

S7 Kolik je Vám let?

S8 Zaznamenejte pohlaví dotázaného:

Muž	1
Žena	2

Děkuji za Vaše odpovědi a za Váš čas věnovaný tomuto výzkumu.