



Zdroje a využívání informací v oblasti léčiv - lékaři

Závěrečná zpráva pro Státní ústav pro kontrolu léčiv

Prosinec 2015

Obsah

Hlavní zjištění	3
Realizátor projektu	5
Parametry projektu	6
Struktura vzorku	7
Podrobné výsledky	9
Dotazník	32

Hlavní zjištění

- **Nejčastějším informačním zdrojem o léčivých přípravcích jsou farmaceutičtí reprezentanti**, jako zdroj informací je uvedlo **44 % lékařů**, následují školení, semináře, konference (40 %) a odborná literatura (38 %). **Meziročně o něco vzrostl význam konkrétně uvedených časopisů a webů na úkor internetu obecně a odborné literatury.**
- Nejčastěji vyhledávanými informacemi na stránkách www.sukl.cz jsou údaje o nežádoucích účincích (25 %) a obecné informace o lécích. **V meziročním srovnání nedošlo k výrazným změnám.**
- **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 nedošlo k žádným změnám.**
- **Nakládání s informací, kdy se u pacienta po užití léčiva vyskytnul nežádoucí účinek**, se v rámci lékařské veřejnosti liší. **Téměř dvě pětiny lékařů odešlou hlášení SÚKL, 38 % lékařů komunikuje přímo s pacientem** a informaci dále nepředává. **V meziročním srovnání byl zjištěn mírný nárůst hlášení na SÚKL.**
- **Většina lékařů (76 %) získává příslušné informace o bezpečnostním riziku léčiva či jeho stahování prostřednictvím SÚKL.** Příslušné informace lékaři dostávají i od distributorů (52 %) či držitelů rozhodnutí o registraci (44 %). **Meziročně opět mírně stoupla úloha SÚKL.**

Hlavní zjištění

- **Více než pětina lékařů nebere ohled na doporučení ze strany farmaceutických reprezentantů ohledně preskripce léčiv.** 43 % respondentů k těmto doporučením přihlíží jen výjimečně, třetina lékařů poté častěji. **V meziročním srovnání se snížilo procento lékařů, kteří se častěji řídí doporučením farmaceutických reprezentantů.**
- **Polovina lékařů nikdy nevyužívá možnost předepsat pacientovi lék pouze s použitím názvu účinné látky.** Desetina 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** (85 % - vždy, 11 % - 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 nese setkává. **Nejčastějším způsobem nakládání s těmito léky je jejich odnesení do lékárny** (43 %), nebo jejich likvidace spolu s ostatním nebezpečným odpadem z ordinace (21 %). **Meziročně ubylo lékařů, kteří donesené léky nabídkou dalšímu pacientovi k použití.**
- **Nejčastějším důvodem vyhazování nepoužitých léčiv je prošlá doba jejich použitelnosti** (25 %), **nevyužitá zásoba léčiv v domácnosti** (22 %) či **změna pacientovy terapie** (17 %). **Ve srovnání s rokem 2014 nedošlo v tomto ohledu k žádným zásadním posunům.**

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

Jitka Haiderová Soukupová

- E-mail: soukupova@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: ČSOB

Číslo účtu: 234 593 785/0300

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

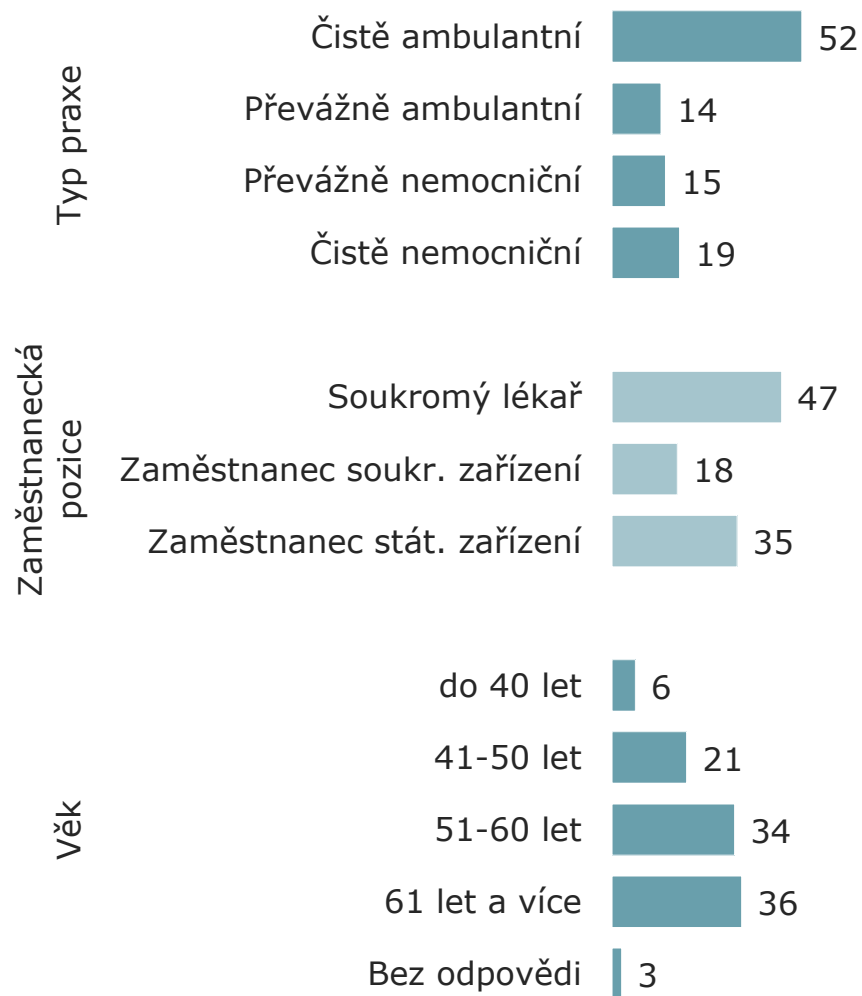
Metoda projektu

- 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

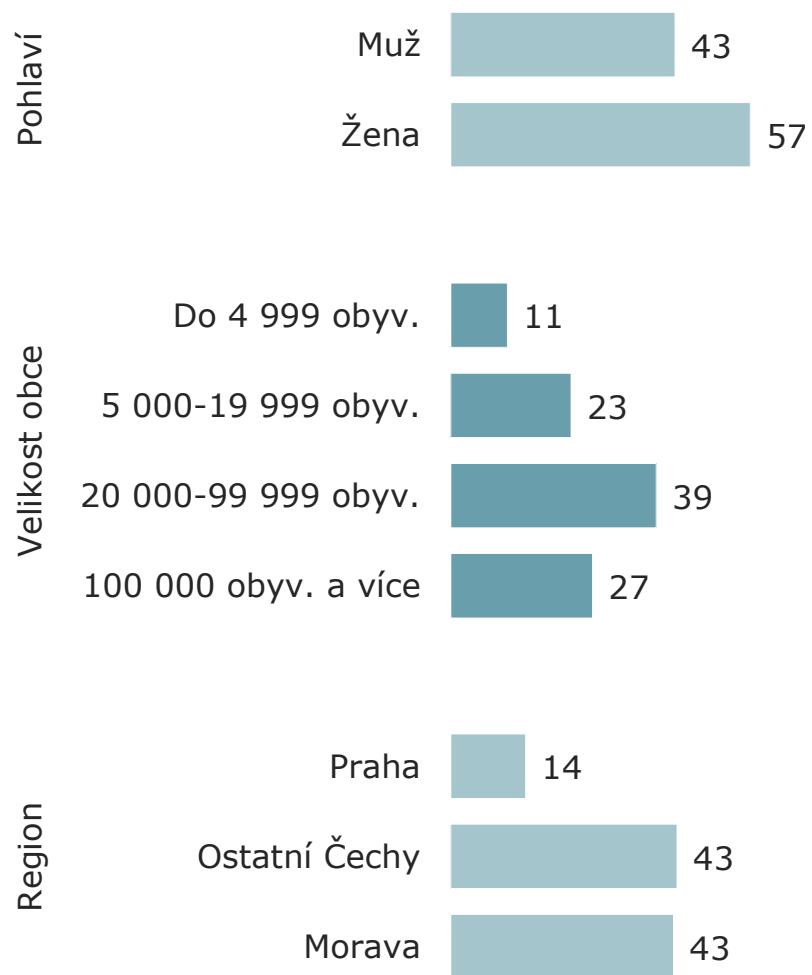
Detaily terénního šetření

- Počet kompletních rozhovorů: N=1002
- Průměrná délka rozhovoru: 9 minut
- Dotazování bylo prováděno školenými operátory STEM/MARK pod neustálým dohledem supervize CATI studia
- Termín dotazování: 13. listopadu – 7. prosince 2015
- Data: nevážená
- Dotazník: připraven zadavatelem projektu

Struktura vzorku



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002 [údaje v grafu v %]



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002 [údaje v grafu v %]

Struktura vzorku – rozložení specializací

	Počet	Podíl v %
Všeobecné praktické lékařství	150	15,0
Stomatologie	109	10,7
Vnitřní lékařství (interna)	96	9,6
Pediatr / praktické lékařství pro děti a dorost / dětské lékařství	95	9,5
Gynekologie a porodnictví	72	7,2
Chirurgie	63	6,3
Neurologie	43	4,3
Psychiatrie	43	4,3
Anesteziologie a intenzivní medicína	39	3,9
Otorinolaryngologie	39	3,9
Oftalmologie	32	3,2
Dermatovenerologie	24	2,4
Rehabilitační a fyzikální medicína	21	2,1
Pneumologie a ftizeologie	21	2,1
Ortopedie	20	2,0
Kardiologie	19	1,9
Urologie	18	1,8
Alergologie a klinická imunologie	14	1,4
Radiologie a zobrazovací metody	14	1,4
Diabetologie	12	1,2
Gastroenterologie	9	0,9
Geriatric	9	0,9
Klinické onkologie	9	0,9
Infekční lékařství	6	0,6
Radiační onkologie	6	0,6
Endokrinologie	5	0,5
Revmatologie	5	0,5
Nefrologie	1	0,1
Jiné	8	0,8
Celkem	1002	100

Podrobné výsledky

Využívání a hodnocení informačních zdrojů o léčivých přípravcích

NEJČASTĚJI VYUŽÍVANÉ INFORMAČNÍ ZDROJE

- **Nejčastějším informačním zdrojem o léčivých přípravcích jsou zástupci farmaceutických firem**, jako zdroj informací je uvedlo **44 % lékařů** (častěji je využívají lékaři z Moravy - 49 %), **následují edukační akce – semináře, školení, konference** (40 %, častěji je uvádějí ženy - 44 %) a **odborná literatura** (38 %).
- **Z dalších informačních zdrojů lze uvést internet obecně** (36 %), **konkrétně zmiňované časopisy a weby pro lékaře** (26 %), **letáky a příbalové letáky** (15 %). **Webové stránky SÚKL** uvedlo jako zdroj informací 11 % lékařů, častěji jsou to mladší lékaři do 40 let.
- **Meziročně se zvýšil počet konkrétně jmenovaných časopisů a webů na úkor internetu obecně a odborné literatury.** Přesun v rámci časopisů a odborné literatury/článků může být způsoben vnímáním jednotlivých informačních zdrojů (články mohou být vnímány a označovány některými respondenty jako lékařské časopisy – „články uveřejňované v lékařských časopisech“).

Využívání a hodnocení informačních zdrojů o léčivých přípravcích

NEJČASTĚJI VYHLEDÁVANÉ INFORMACE NA WWW.SUKL.CZ

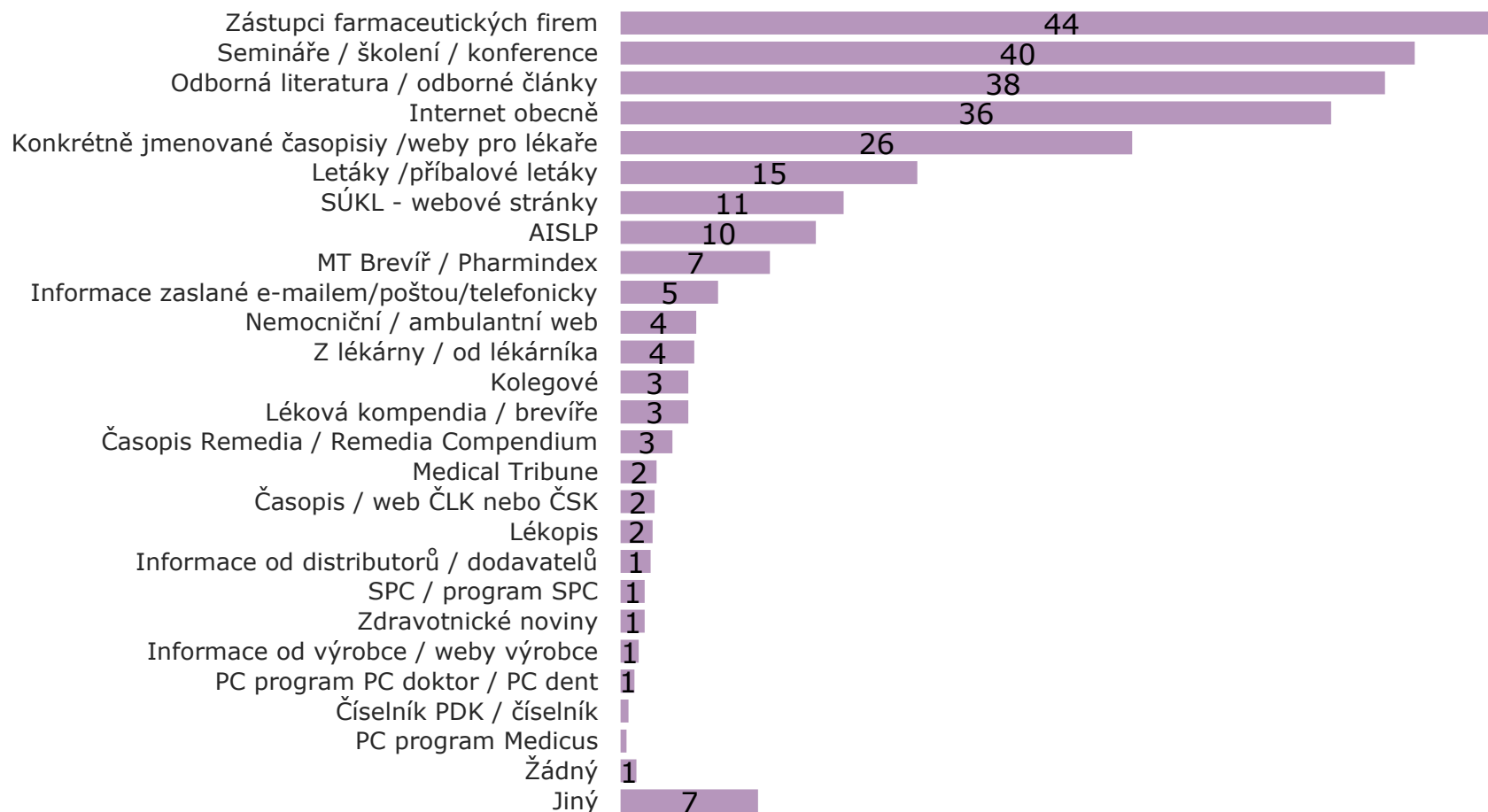
- **43 % lékařů příslušné stránky nevyužívá** (častěji lékaři 61+ - 49 %).
- **Nejčastěji vyhledávanými informacemi** jsou v souladu s otázkou na obecné zdroje dat **údaje o nežádoucích účincích** (25 %) a **obecné informace o lécích** (20 %), případně **data o dávkování léku** (8 %), **o stahování přípravků** (7 %, častěji ambulantní, soukromí lékaři), **indikacích** (6 %) či **interakcích** (5 %).
- **V meziročním srovnání nedošlo k významným změnám. Množství lékařů používajících stránky se nezměnilo.**

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.
- Obdobně je tomu v případě **zpravodaje Nežádoucí účinky léčiv – 64 % dotázaných jej opět považuje za zdroj objektivních informací.** Opačný názor zastává pouze 7 % respondentů, 29 % ostatních publikaci nečte.
- **V meziročním srovnání v obou případech nedošlo k významným změnám.**

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

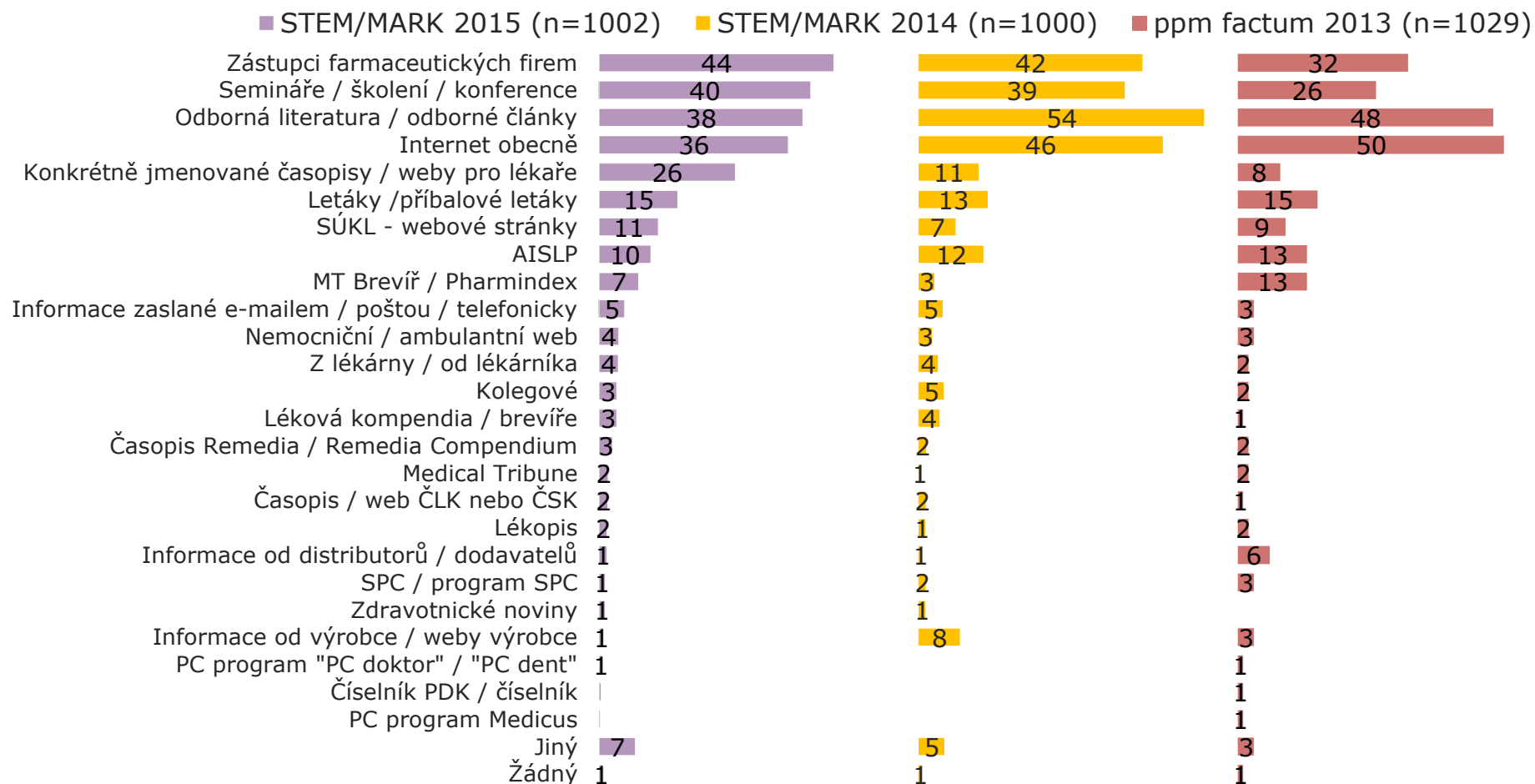
1. Jaký zdroj nebo zdroje informací o léčivých přípravcích nejčastěji využíváte?



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002 [údaje v grafu v %]

Meziročně se zvýšilo množství konkrétně jmenovaných časopisů či webů pro lékaře na úkor odborné literatury a internetu obecně

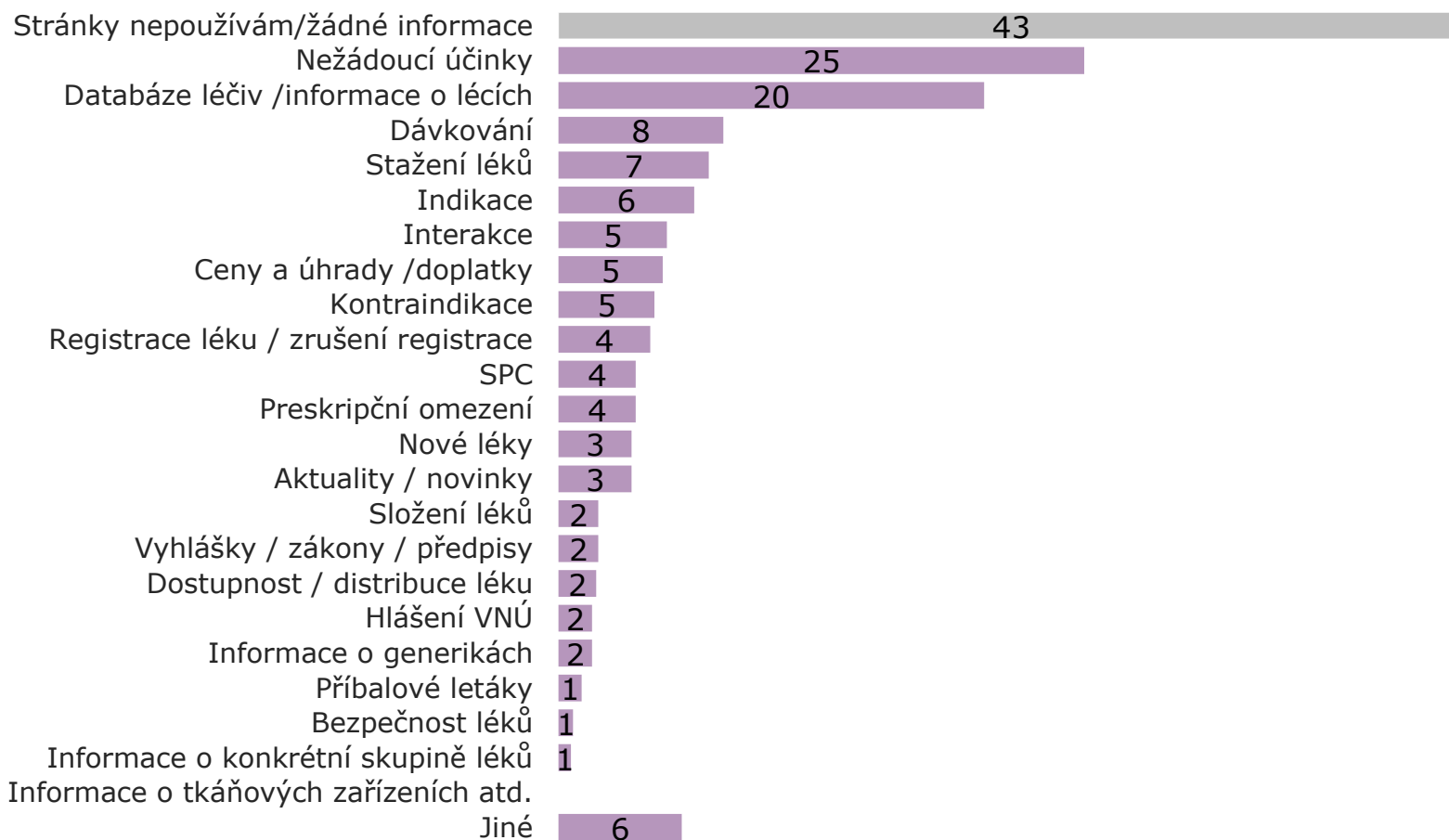
1. Jaký zdroj nebo zdroje informací o léčivých přípravcích nejčastěji využíváte? časové srovnání 2013–2015



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Nejčastěji vyhledávané informace – nežádoucí účinky a obecné údaje o lécích

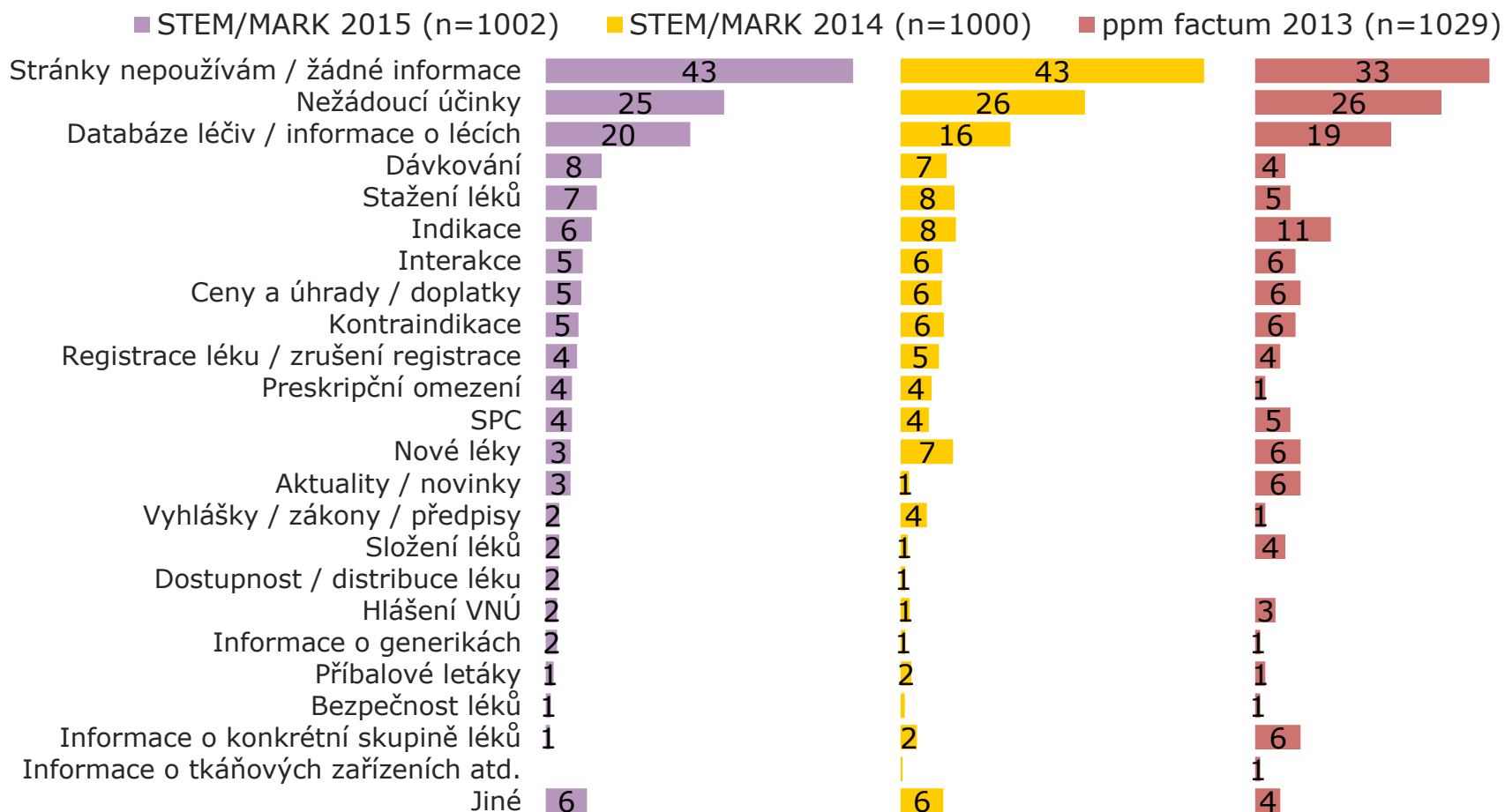
4. Pokud navštívujete webovou stránku SÚKL, jaké informace nejčastěji využíváte/vyhledáváte?



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002 [údaje v grafu v %]

Meziročně nedošlo ve vyhledávání informací k významným změnám

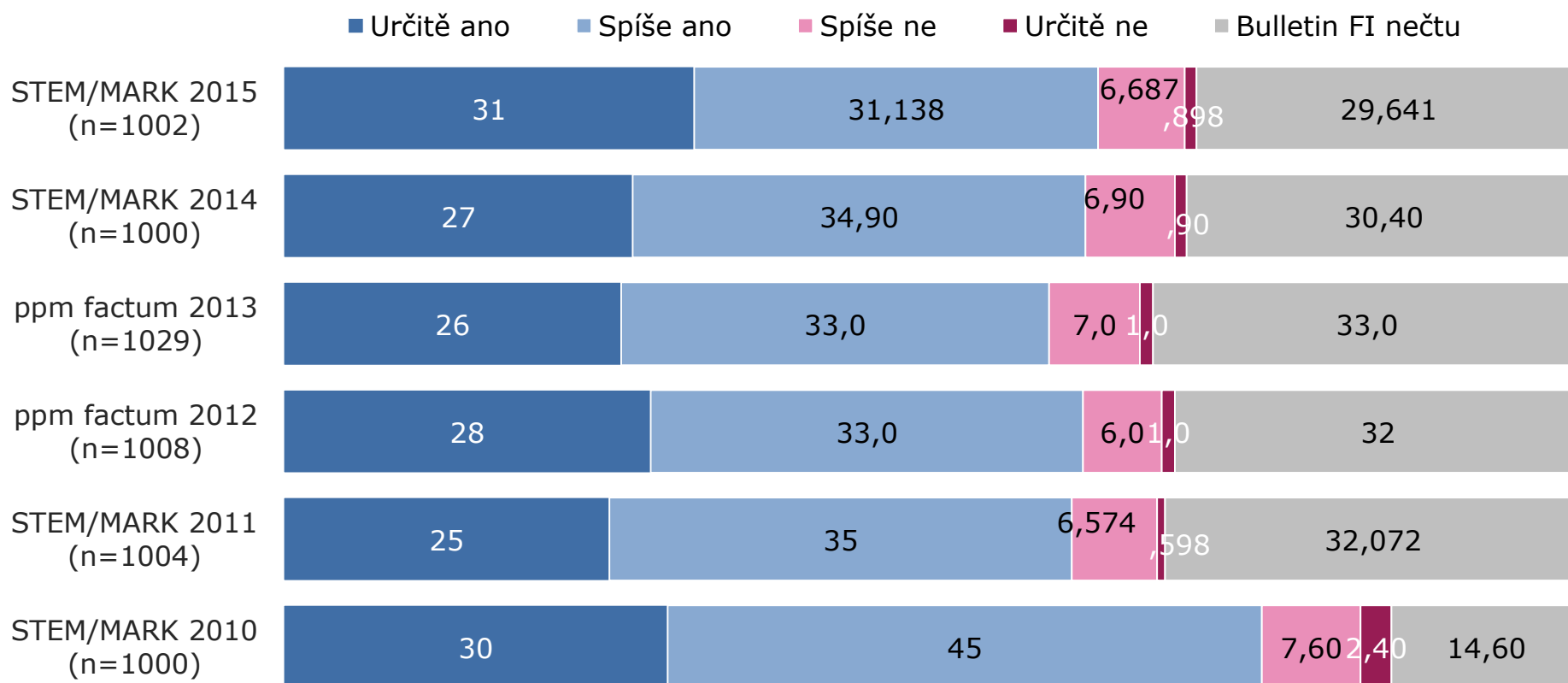
4. Pokud navštívujete webovou stránku SÚKL, jaké informace nejčastěji vyhledáváte? časové srovnání 2013–2015



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 2010–2015

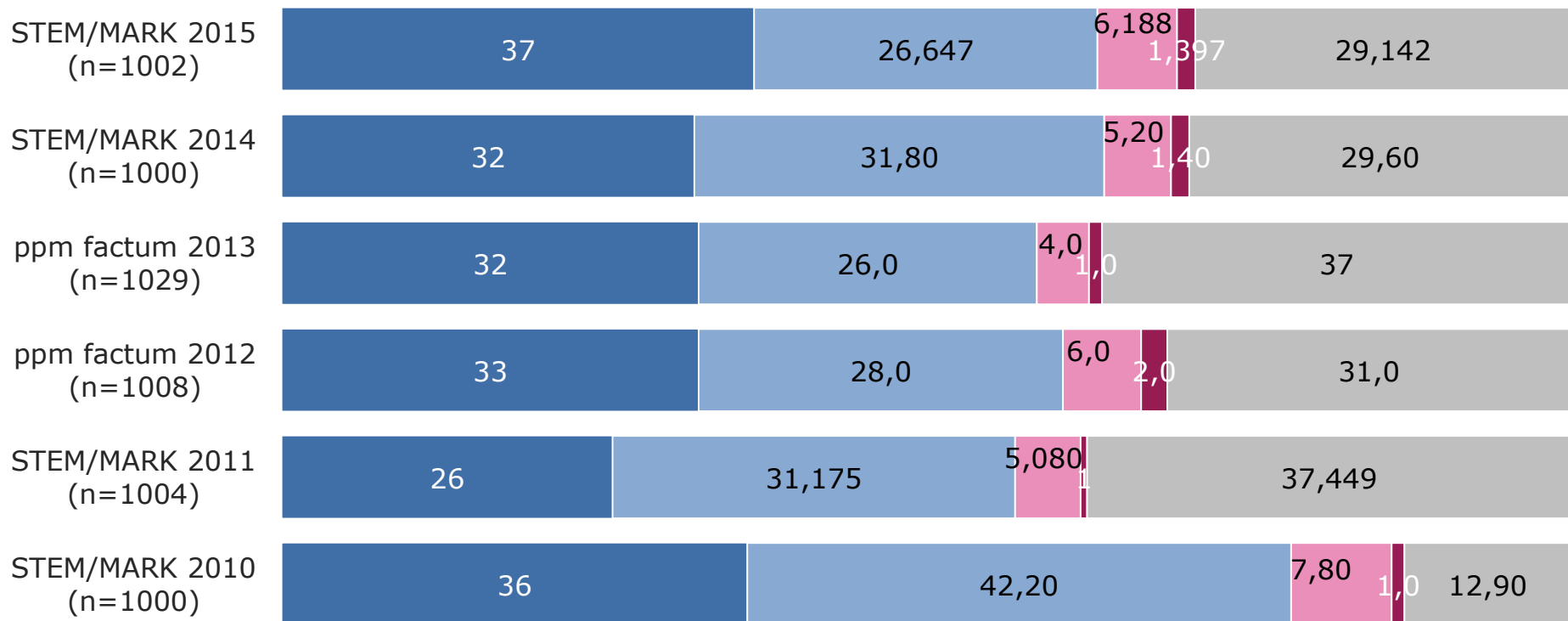


ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Pro 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 2010–2015

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



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

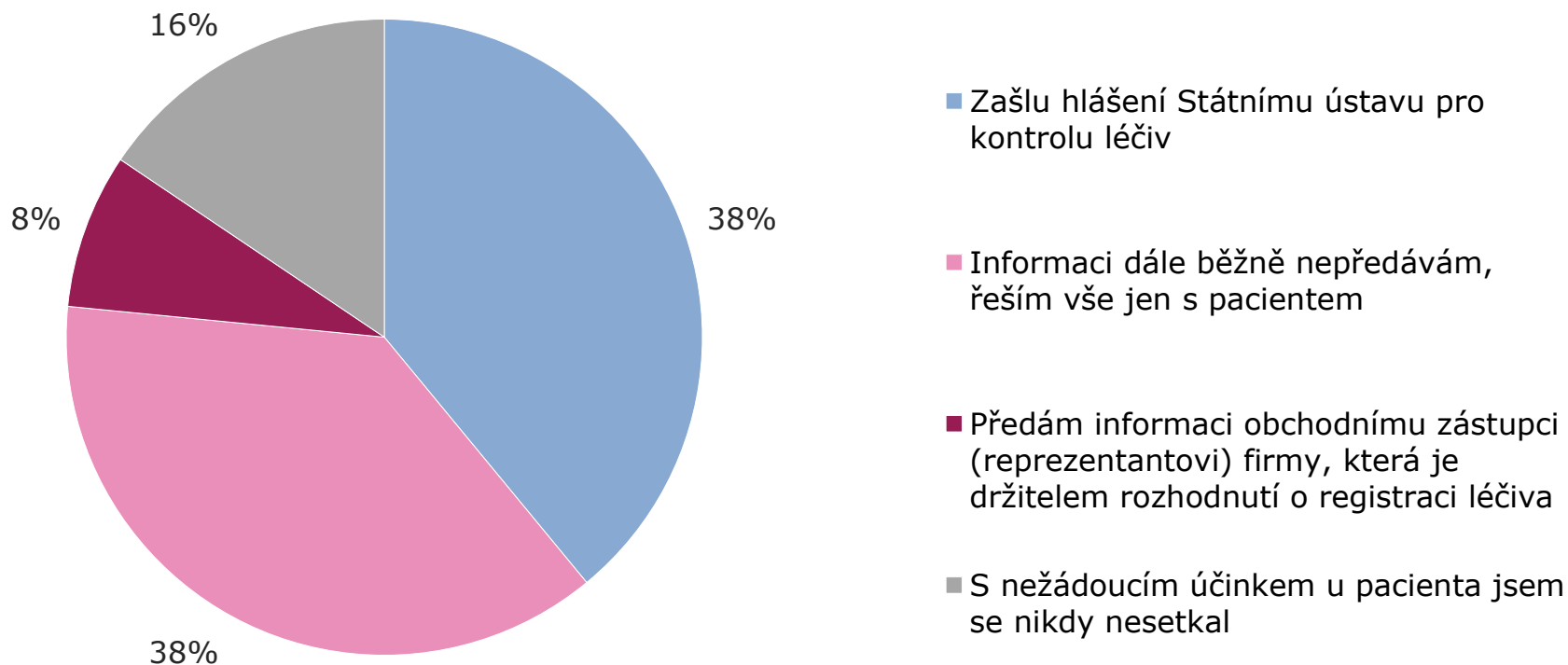
Hlášení nežádoucích účinků

HLÁŠENÍ NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ

- Nakládání s informací, kdy se u pacienta po užití léčiva vyskytnul nežádoucí účinek, se v rámci lékařské veřejnosti liší. **16 % lékařů** se ještě **nikdy s výskytem nežádoucích účinků u pacienta nesetkalo**. Téměř **dvě pětiny lékařů odešlou hlášení SÚKL** (častěji čistě nemocniční lékaři – 52 %), **38 % lékařů komunikuje přímo s pacientem a informaci dále nepředává. Pouze 8 % oslovených komunikuje celou záležitost přes reprezentanta firmy** s příslušným držitelem rozhodnutí o registraci (častěji lékaři s převážně ambulantní praxí – 14 %).
- **V meziročním srovnání byl zjištěn mírný nárůst hlášení na SÚKL.**

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

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

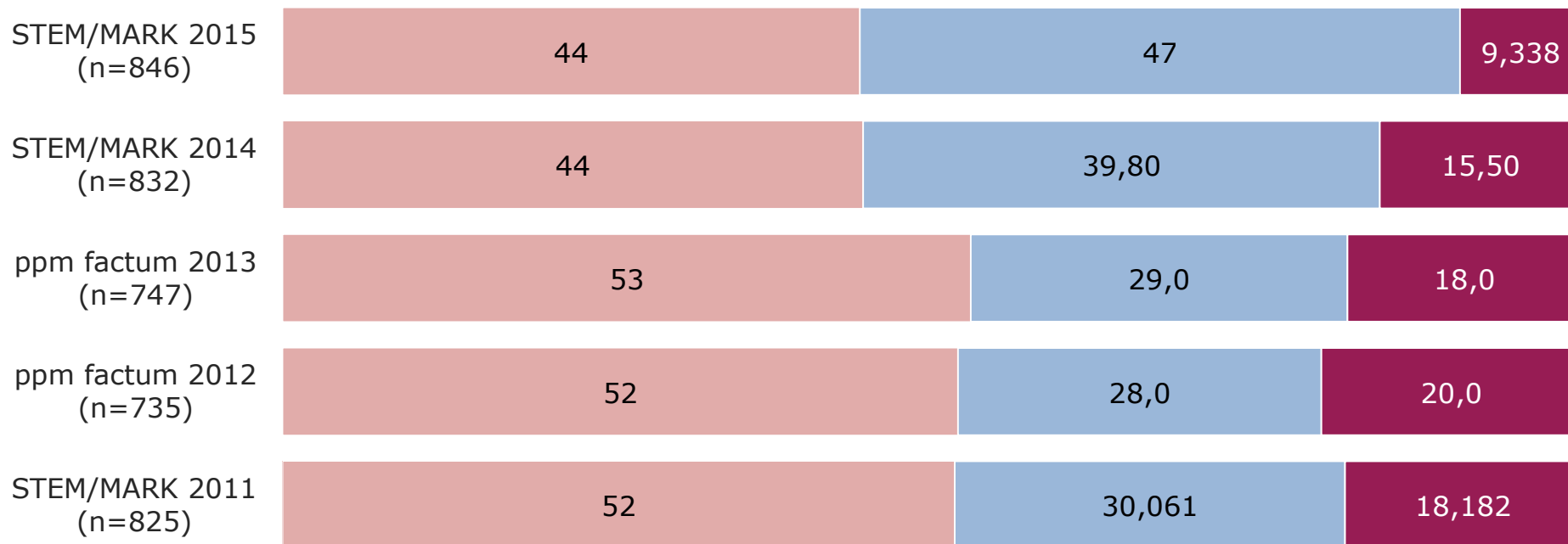


ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002

V meziročním srovnání přibylo hlášení na SÚKL, naopak snížila se četnost předání informace držiteli rozhodnutí o registraci léčiva

2. V případě, že u pacienta zjistíte nežádoucí účinek léku, jak s touto informací naložíte? časové srovnání 2011–2015

- 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

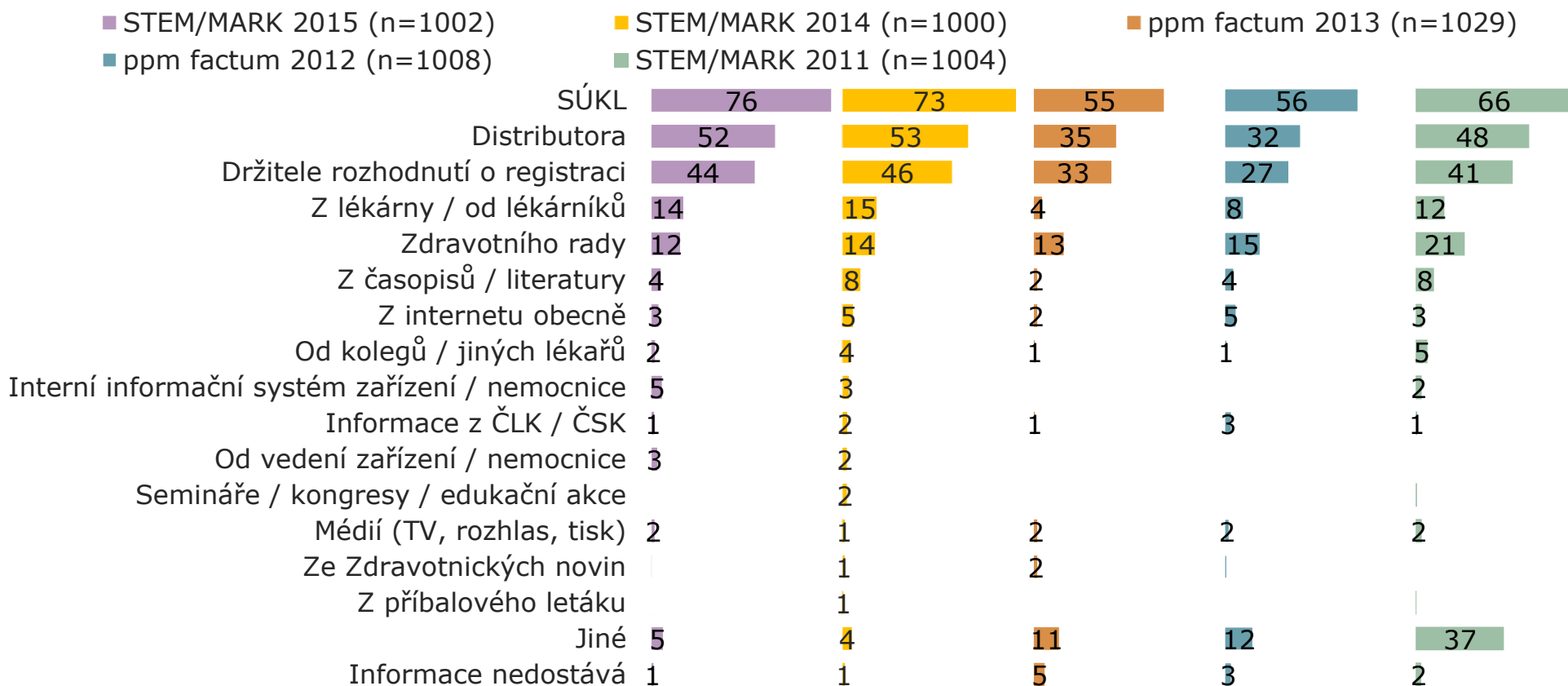
ZDROJE INFORMACÍ O BEZPEČNOSTNÍM RIZIKU LÉČIVA NEBO JEHO STAHOVÁNÍ

- **Většina lékařů (76 %) získává příslušné informace o bezpečnostním riziku léčiva či jeho stahování prostřednictvím SÚKL. Příslušné informace lékaři dostávají i od distributorů (52 %) či držitelů rozhodnutí o registraci (44 %).** 14 % respondentů obdrží tuto informaci ze spádové/příslušné lékárny či od farmaceutů a 12 % od příslušného zdravotního rady.
- **V meziročním srovnání opět mírně stoupla úloha SÚKL.**

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 2010–2015



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Vliv návštěv reprezentantů farmaceutických firem na preskripci léčiv

VLIV NÁVŠTĚV REPREZENTANTŮ NA PRESKRIPCI LÉČIV

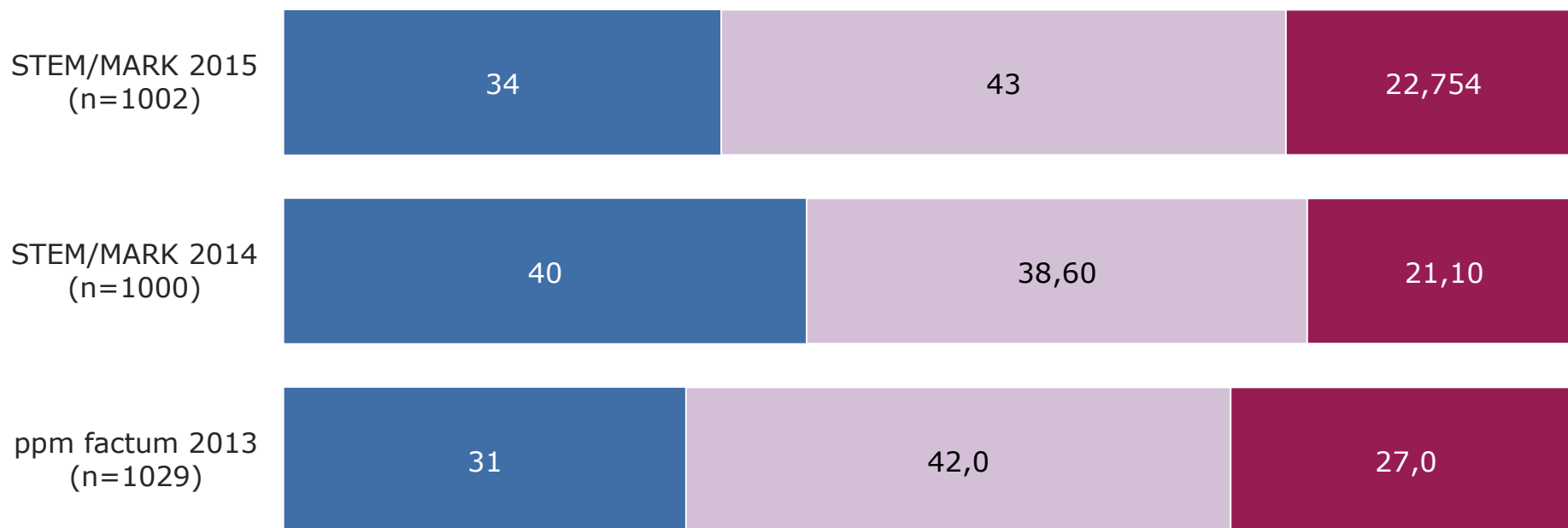
- **Více než pětina lékařů** **nebere ohled na doporučení ze strany farmaceutických reprezentantů** ohledně preskripce léčiv (častěji nemocniční lékaři). **43 % respondentů** k těmto doporučením přihlížejí jen **výjimečně**, další **třetina lékařů uvádí**, že k jejich doporučení přihlíží častěji.
- **V meziročním srovnání se snížilo procento lékařů, kteří častěji přihlížejí k doporučení farmaceutických reprezentantů.**

Více než 1/5 lékařů nebere doporučení reprezentantů v úvahu

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

časové srovnání 2013–2015

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



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Preskripce léčivých přípravků

PRESKRIPCE LÉKU S POUŽITÍM NÁZVU ÚČINNÉ LÁTKY

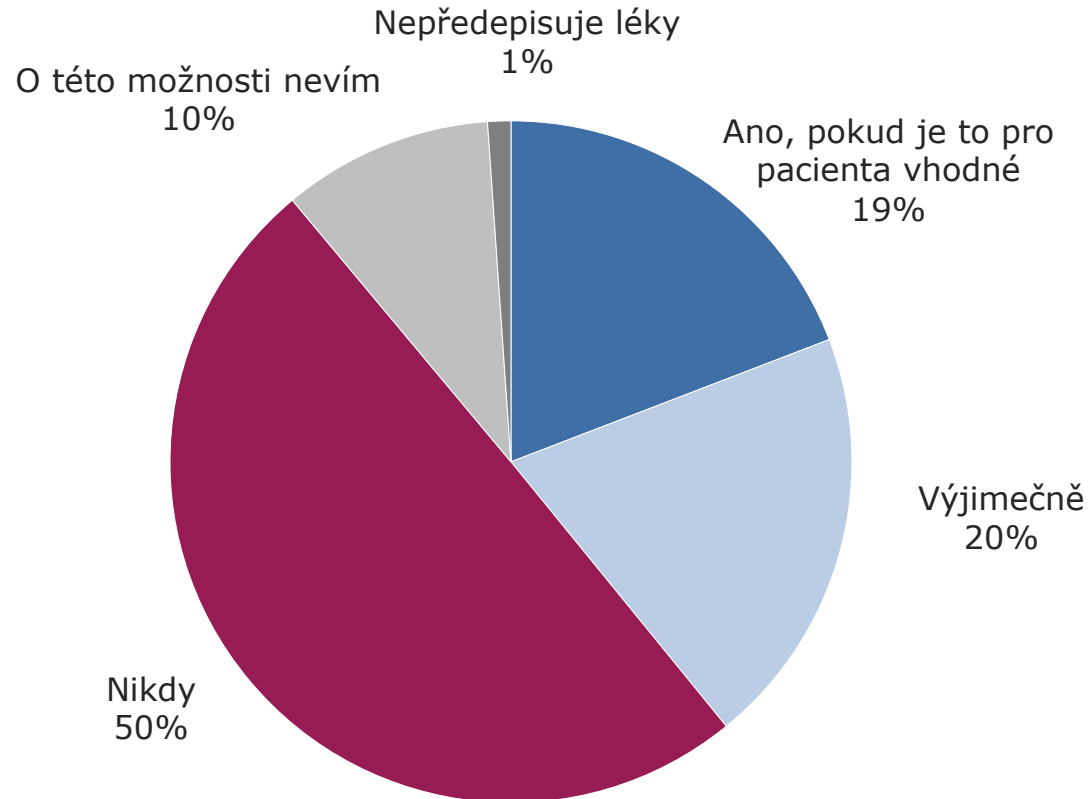
- **Polovina lékařů (50 %) nikdy nevyužívá** možnost předepsat pacientovi lék pouze s použitím názvu účinné látky. **Desetina oslovených o této možnosti preskripce vůbec neví. Zbylé dvě pětiny respondentů tuto možnost využívají** – 19 % v případě, že je to výhodné pro pacienta, 20 % poté pouze ve výjimečných případech.
- V meziročním srovnání nedošlo u této otázky žádným změnám.

ZJIŠŤOVÁNÍ INFORMACÍ O DALŠÍCH UŽÍVANÝCH LÉČIVECH

- **Naprostá většina lékařů při preskripci léku zjišťuje, jaké další předepsané i volně prodejné léky pacient užívá** (85 % - vždy, 11 % - občas). Těch, kteří tak nečiní nebo jen výjimečně jsou pouhá 4 %.
- **V meziročním srovnání nedošlo k významným změnám.**

Polovina lékařů nikdy nepředepíše lék pouze s použitím názvu účinné látky

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



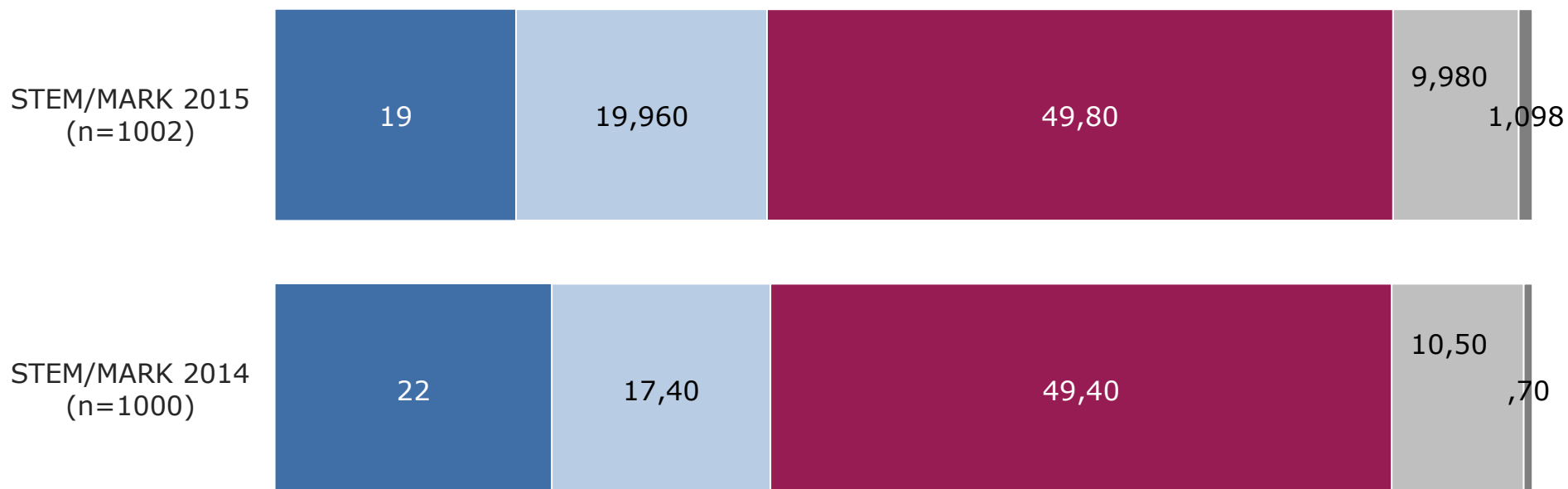
ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002

V meziročním srovnání nedošlo k výraznějším změnám

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

časové srovnání 2014-2015

■ Ano, pokud je to pro pacienta vhodné ■ Výjimečně ■ Nikdy ■ O této možnosti nevím ■ Nepředepíše léky

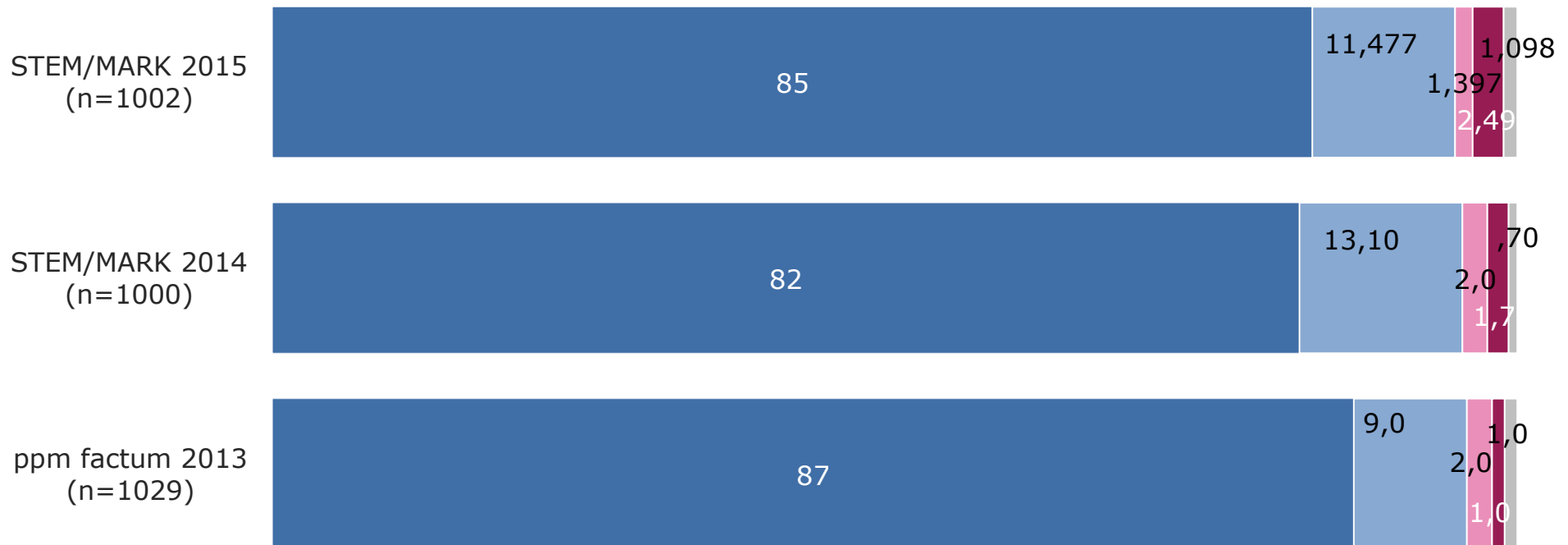


ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

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 2013–2015

■ 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

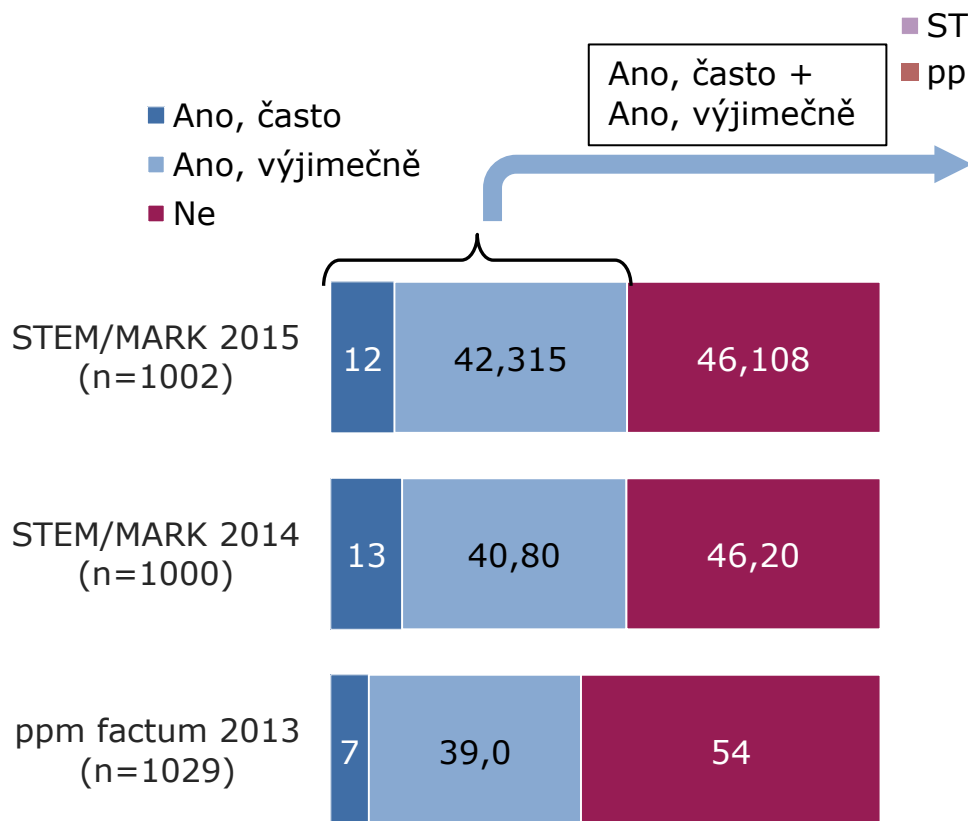
- **Více než polovina lékařů se setkává alespoň někdy s tím, že jim pacienti do ordinace nosí nespotřebované léky určené k likvidaci** (12 % často a 42 % výjimečně – častěji lékaři ve věku 41 až 50 let). Naopak **46 % lékařů se s tímto přístupem pacientů neseťkává** (častěji čistě nemocniční lékaři, dále lékaři ve věku 61+).
- **V meziročním srovnání nedošlo k významným změnám.**
- **Nejčastějším způsobem nakládání s těmito léky je jejich odnesení do lékárny (43 %) případně jejich zlikvidování spolu s ostatním nebezpečným odpadem z ordinace (21 %).**
- **Meziročně se snížilo množství těch lékařů, kteří donesené léky nabídnou dalšímu pacientovi.**

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 (17 %).**
- **Ve srovnání s rokem 2014 nedošlo v tomto ohledu k žádným zásadním posunům.**

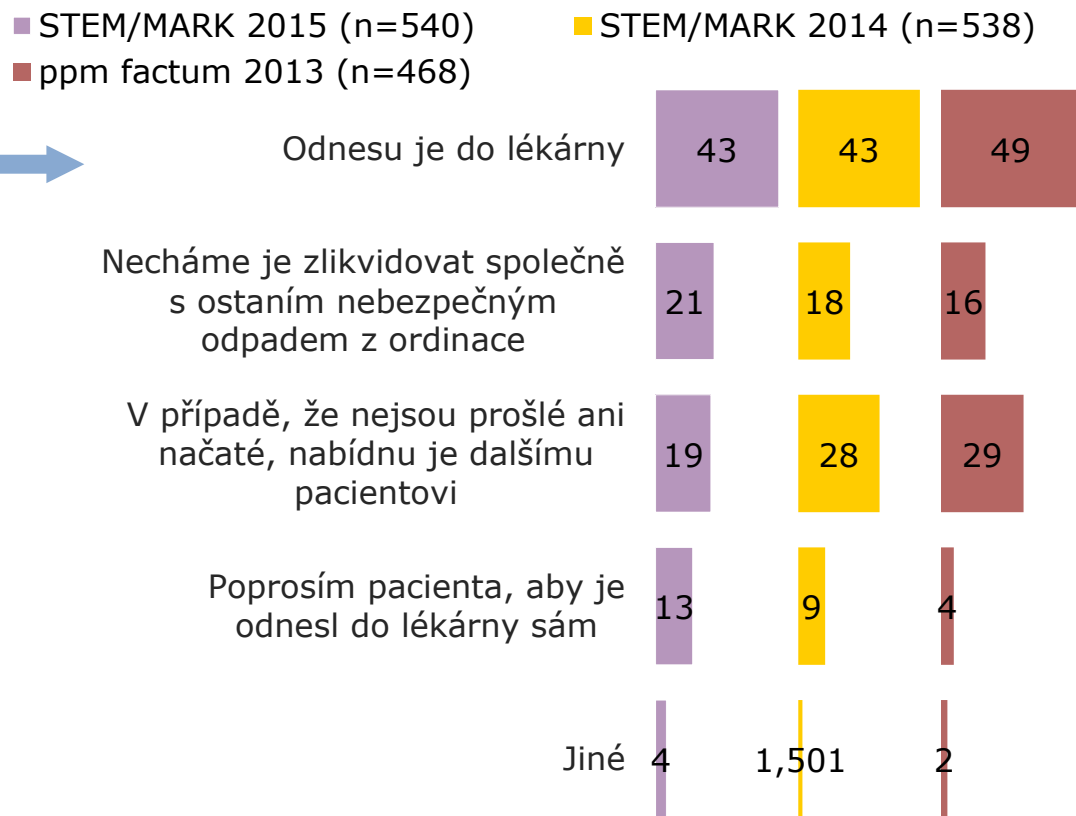
Více než polovině lékařů nosí pacienti alespoň někdy nepoužité léky, lékaři je pak nejčastěji odnesou do lékárny

10. Stává se, že k Vám do ordinace nosí pacienti nepoužité léky určené k likvidaci? časové srovnání 2013–2015



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

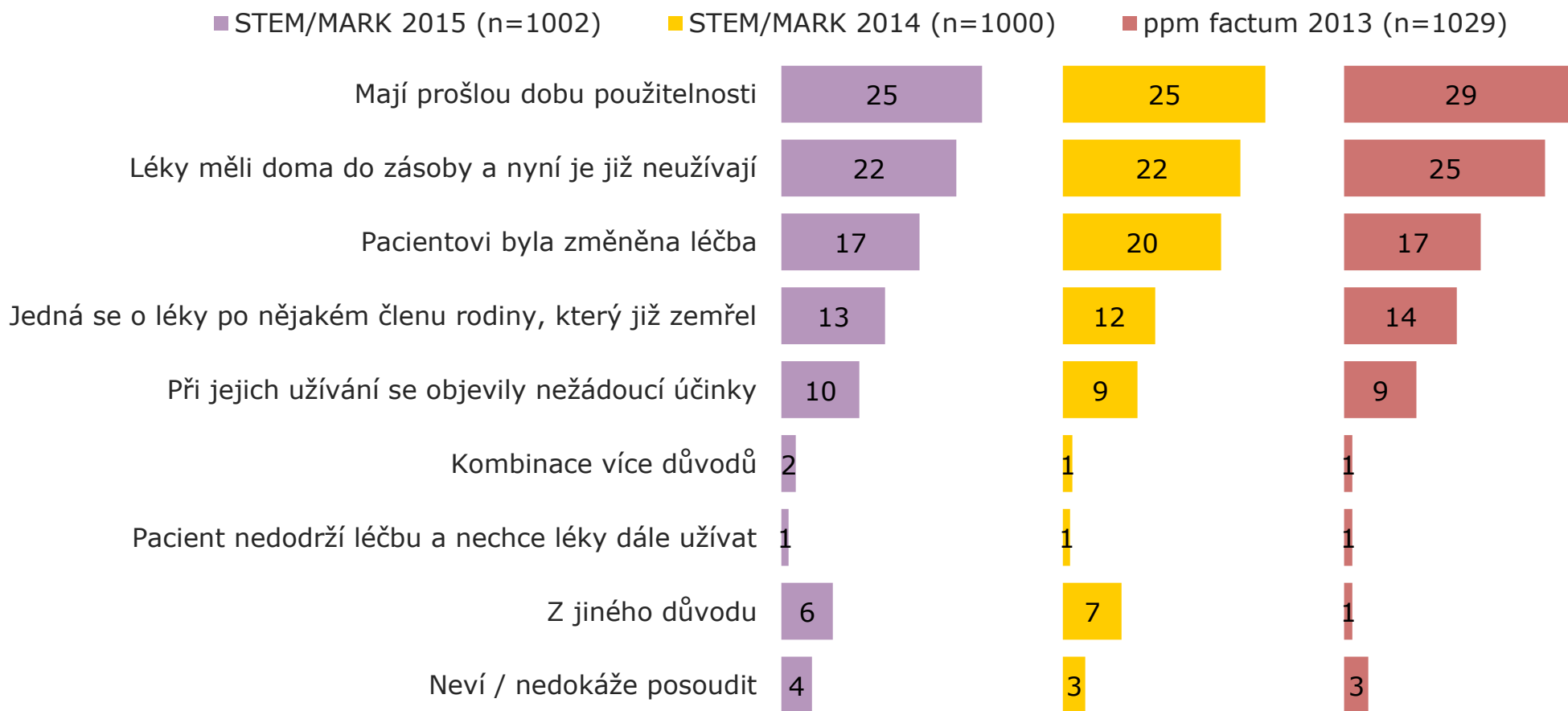
11. Pokud vám pacient do ordinace přinese nepoužité léky k likvidaci, jak s nimi naložíte? časové srovnání 2013–2015



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

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

12. Z jakého důvodu, podle Vaší zkušenosti, lidé nejčastěji vyhazují nepoužitá léčiva? časové srovnání 2013–2015



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 (uvedte 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:

Dotazník

4.

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

Uveďte, 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 preskripci ovlivňují návštěvy reprezentantů farmaceutických firem?

Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.

- a) k jejich doporučením přihlížím
- b) k jejich doporučením přihlížím 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 – uveďte

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.