



Zdroje a využívání informací v oblasti léčiv Lékaři

Závěrečná zpráva pro Státní ústav pro kontrolu léčiv

Leden 2017

Obsah

Hlavní zjištění	3
Realizátor projektu	5
Parametry projektu	6
Struktura vzorku	7
Podrobné výsledky	9
Dotazník	33

Hlavní zjištění

- **Nejčastějšími zdroji informací o léčivých přípravcích jsou konkrétně jmenované časopisy a weby pro lékaře (42 %), zástupci farmaceutických firem (41 %),** edukativní akce jako semináře, školení, či konference (36 %), internet (33 %) a odborná literatura (27 %). V meziročním srovnání došlo k nárůstu významu konkrétně jmenovaných časopisů a webů na úkor odborné literatury a internetu obecně.
- **Na webové stránce SÚKL jsou nejčastěji vyhledávané informace o nežádoucích účincích (25 %),** údaje o lécích obecně (15 %), stahování léků (9 %) a interakcích (8 %). Stránky nepoužívá 40 % respondentů.
- **Bulletin Farmakoterapeutické informace i zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv považuje většina lékařů za zdroj objektivních informací.** U obou publikací více než třetina lékařů uvedla, že je nečte.
- **Se závažnými nežádoucími účinky se většina lékařů již někdy setkala, 16 % s nimi dosud nemá zkušenost.** Více než polovina respondentů pozoruje závažné nežádoucí účinky velmi vzácně, necelá třetina pak častěji (2 a vícekrát ročně). **Polovina lékařů, kteří se setkali se závažným nežádoucím účinkem, toto podezření dosud nikdy nenahlásila, 23 % podalo hlášení jednou, 27 % několikrát. Naprostá většina lékařů (95 %) uvádí, že v případě, kdy by se setkali se závažným nežádoucím účinkem, tak by tuto skutečnost nahlásili SÚKL. Nejčastěji se respondenti domnívají, že podezření na nežádoucí účinek lze nahlásit prostřednictvím webového formuláře na stránkách SÚKL (84%),** případně papírového formuláře odeslaného na SÚKL (70 %).

Hlavní zjištění

- **Informace o bezpečnostním riziku či o stažení léčiva mají lékaři nejčastěji od SÚKL (74 %), distributora (51 %) a držitele rozhodnutí registrace (44 %).**
- **Při preskripci přihlíží 35 % lékařů k doporučením farmaceutických reprezentantů, dalších 43 % lékařů je jimi ovlivněno výjimečně.**
- **Možnost předepsat pacientovi lék pouze s použitím názvu účinné látky nikdy nevyužívá 52 % lékařů, 11 % o této možnosti ani neví. Pokud je to pro pacienta vhodné, využije tuto možnost 18 % dotázaných, dalších 18 % ji využívá výjimečně. Většina lékařů (83 %) při preskripci vždy zjišťuje, jaké další léky pacient užívá. Možnost předepsat pacientovi v ČR neregistrovaný lék využívá 17 % lékařů; většina z nich (79 %) ví, jaké jsou zákonné podmínky a povinnosti lékaře s touto možností spojené.**

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

Ivana Valentová

- +420 724 433 827
- valentova@stemmark.cz



ANALYTIČKA

Eva Košťálková

- 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: 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
- zdroje informací o bezpečnostním riziku léčiva nebo jeho stahování
- vliv návštěv reprezentantů farmaceutických firem na preskripci
- preskripce léčivých přípravků

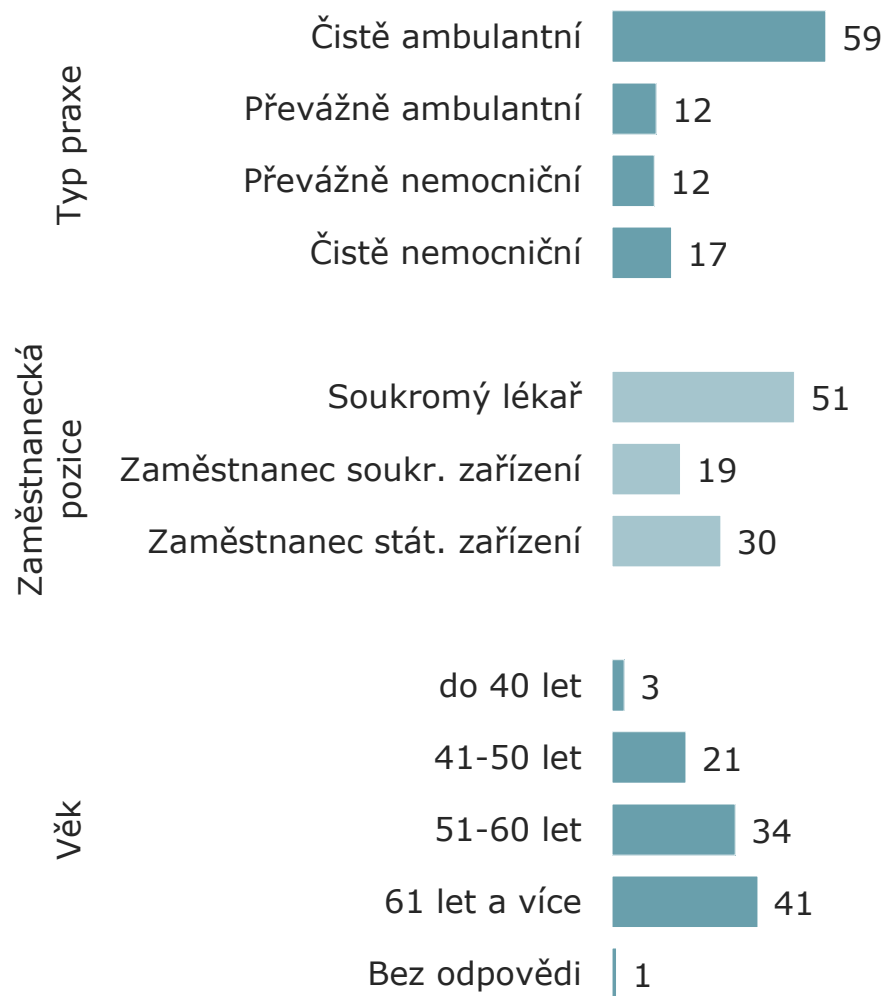
Metoda projektu

- 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

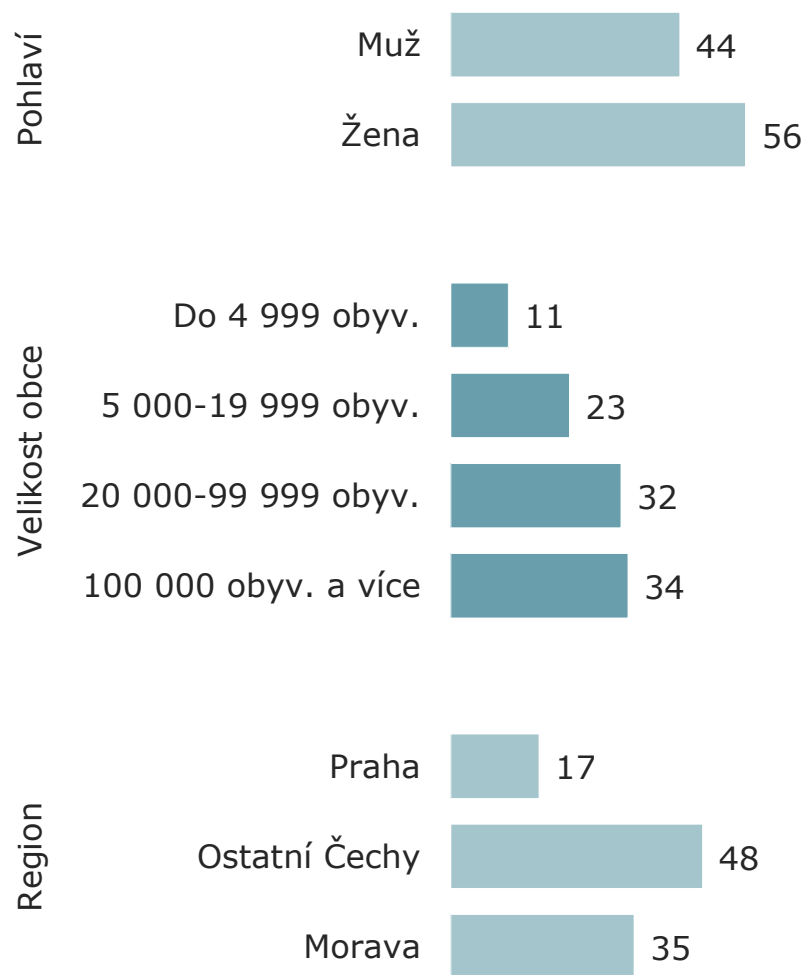
Detaily terénního šetření

- Počet kompletních rozhovorů: N=1002
- Průměrná délka rozhovoru: 10 minut
- Dotazování bylo prováděno školenými operátory STEM/MARK pod neustálým dohledem supervize CATI studia
- Termín dotazování: 22. 11. 2016 - 13. 1. 2017
- 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	144	14,4
Pediatr / praktické lékařství pro děti a dorost / dětské lékařství	129	12,9
Stomatologie	112	11,2
Vnitřní lékařství (interna)	77	7,7
Gynekologie a porodnictví	71	7,1
Chirurgie	56	5,6
Anesteziologie a intenzivní medicína	48	4,8
Neurologie	43	4,3
Psychiatrie	41	4,1
Oftalmologie	39	3,9
Otorinolaryngologie	27	2,7
Ortopedie	26	2,6
Dermatovenerologie	24	2,4
Kardiologie	21	2,1
Alergologie a klinická imunologie	17	1,7
Rehabilitační a fyzikální medicína	16	1,6
Urologie	15	1,5
Diabetologie	12	1,2
Pneumologie a ftizeologie	10	1,0
Gastroenterologie	9	0,9
Infekční lékařství	8	0,8
Klinické onkologie	8	0,8
Endokrinologie	7	0,7
Hematologie	7	0,7
Revmatologie	7	0,7
Geriatric	6	0,6
Radiologie a zobrazovací metody	4	0,4
Radiační onkologie	4	0,4
Nefrologie	3	0,3
Jiné	11	1,1
CELKEM	1002	100

Podrobné výsledky

Využívání a hodnocení informačních zdrojů o léčivých přípravcích

NEJČASTĚJI VYUŽÍVANÉ INFORMAČNÍ ZDROJE

- **Nejčastějšími informačními zdroji o léčivých přípravcích jsou konkrétně jmenované časopisy a weby pro lékaře (42 %) a zástupci farmaceutických firem (41 %).** Z dalších zdrojů lze jmenovat **semináře, školení, konference** (36 %, častěji čistě ambulantní lékaři – 40 %, soukromí lékaři – 42 % a ženy - 44 %), a obecně **internet** (33 %, častěji soukromí lékaři – 37 %) a **odbornou literaturu** (27 %, častěji lékaři státní zaměstnanci – 31 %).
- **Webové stránky SÚKL** uvedlo jako zdroj informací 16 % lékařů, častěji jsou to zaměstnanci soukromého zdravotnického zařízení (20 %) a lékaři ve věku 41 až 50 let (23 %).
- **Meziročně se zvýšil počet konkrétně jmenovaných časopisů a webů na úkor internetu obecně a odborné literatury. SÚKL jako informační zdroj zaznamenal oproti loňsku nárůst 5 procentních bodů (z 11 % na 16 %).**

Využívání a hodnocení informačních zdrojů o léčivých přípravcích

NEJČASTĚJI VYHLEDÁVANÉ INFORMACE NA WWW.SUKL.CZ

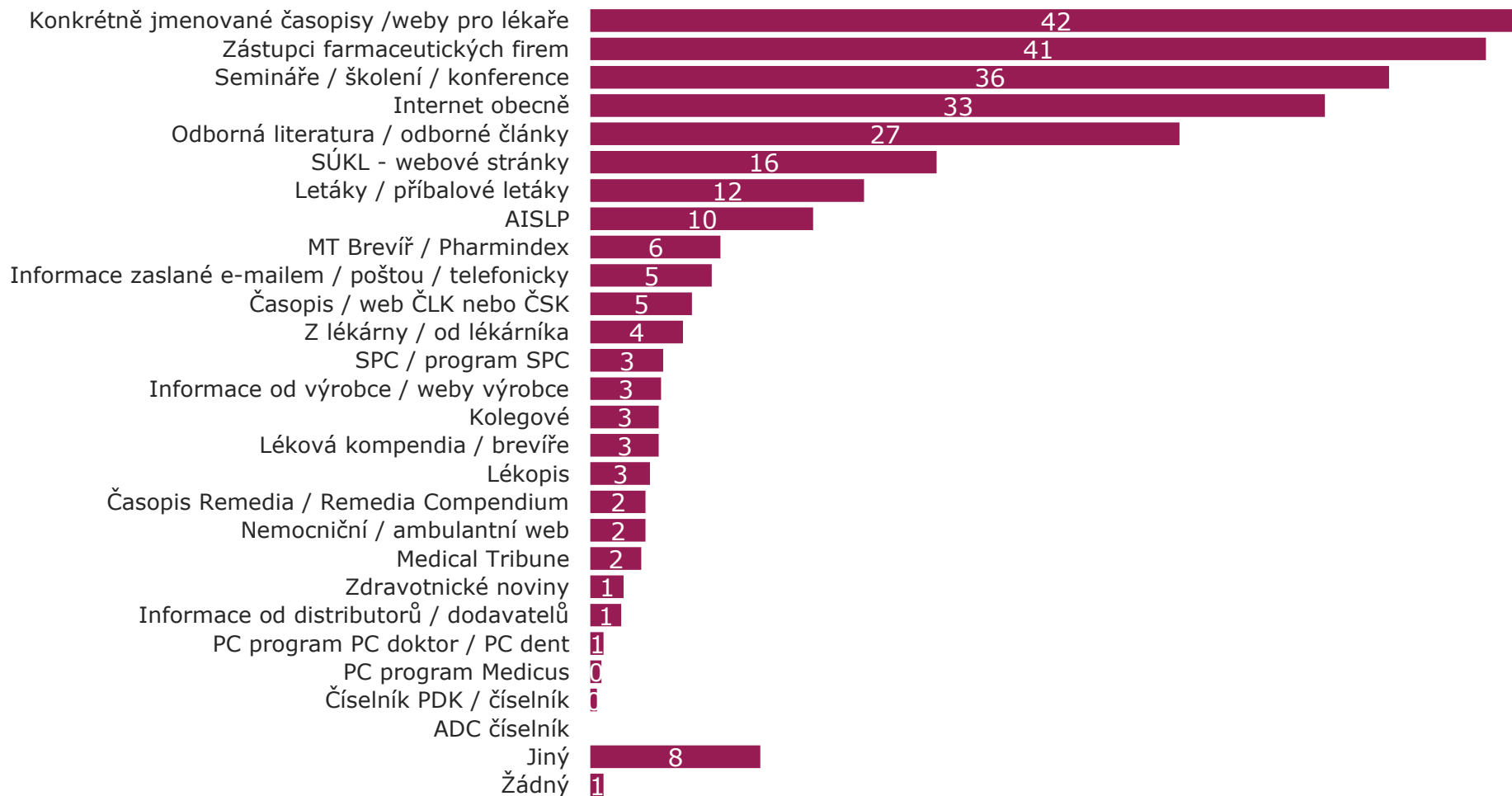
- **Stránky www.sukl.cz nevyužívá 40 % lékařů** (častěji lékaři ve věku 61 let a více – 51 %).
- **Nejčastěji vyhledávanými informacemi na webu SÚKL jsou údaje o nežádoucích účincích** (25 %, častěji lékaři ve věku 51-60 let – 29 % a ženy – 28 %) a **obecné informace o lécích** (15 %, častěji čistě nemocniční lékaři – 21 %, zaměstnanci v soukromém zařízení – 20 % a lékaři ve věku 41-50 let – 20 %). Dále se pak jedná o informace ohledně **stahování přípravků** (9 %), **interakcí** (8 %), **indikací** (7 %) a **dávkování** (7 %).
- **V meziročním srovnání nedošlo v této otázce k významným změnám.**

HODNOCENÍ PUBLIKACÍ SÚKL

- **Bulletin Farmakoterapeutické informace je zdrojem objektivních odborných informací pro 55 % lékařů.** Opačný názor má 9 % oslovených, 36 % lékařů danou publikaci nečte.
- Téměř 3/5 dotázaných (58 %) považuje **zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv za zdroj objektivních informací**, 8 % lékařů si myslí opak, 34 % oslovených publikaci nečte.
- **V obou případech došlo k mírnému zvýšení podílu těch, kteří publikace nečtou či neznají.**

Nejčastějšími zdroji informací o léčivech jsou konkrétní časopisy či weby pro lékaře a zástupci farmaceutických firem

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

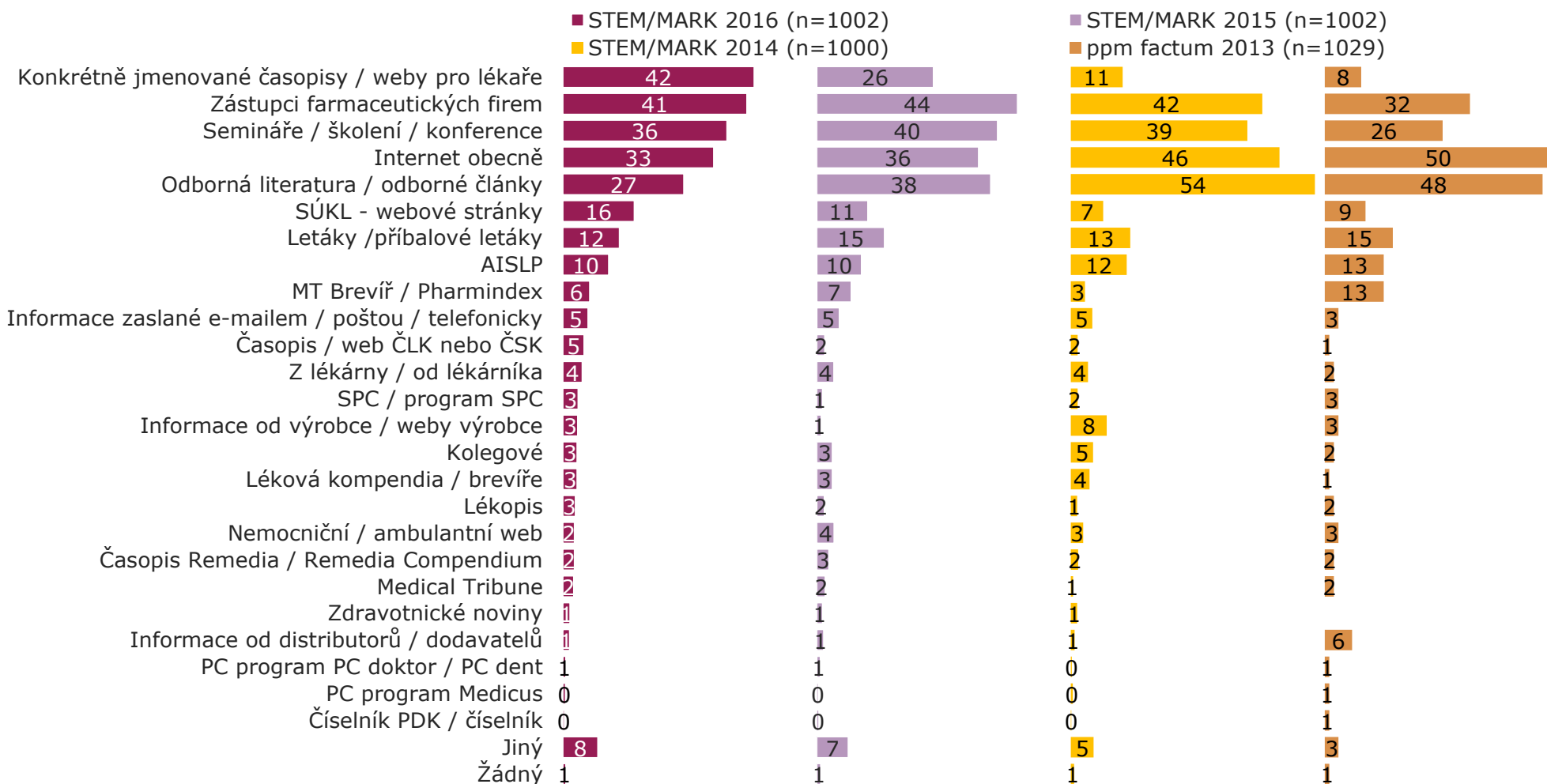


ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002 [údaje v grafu v %]

Došlo k nárůstu konkrétně jmenovaných časopisů a webů pro lékaře na úkor odborné literatury a internetu obecně

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

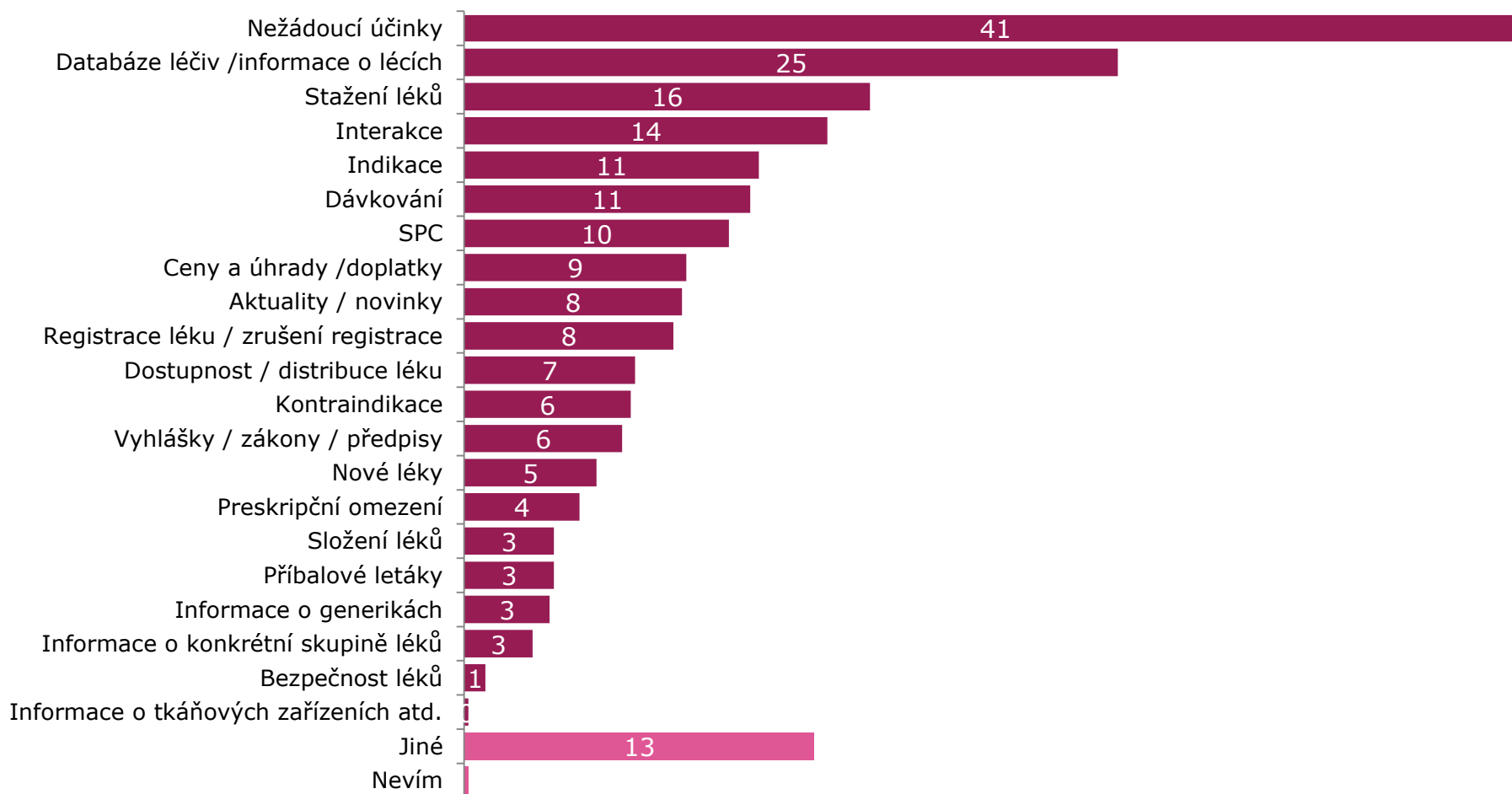
časové srovnání 2013–2016



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Na stránkách www.sukl.cz jsou nejčastěji vyhledávanými informacemi nežádoucí účinky

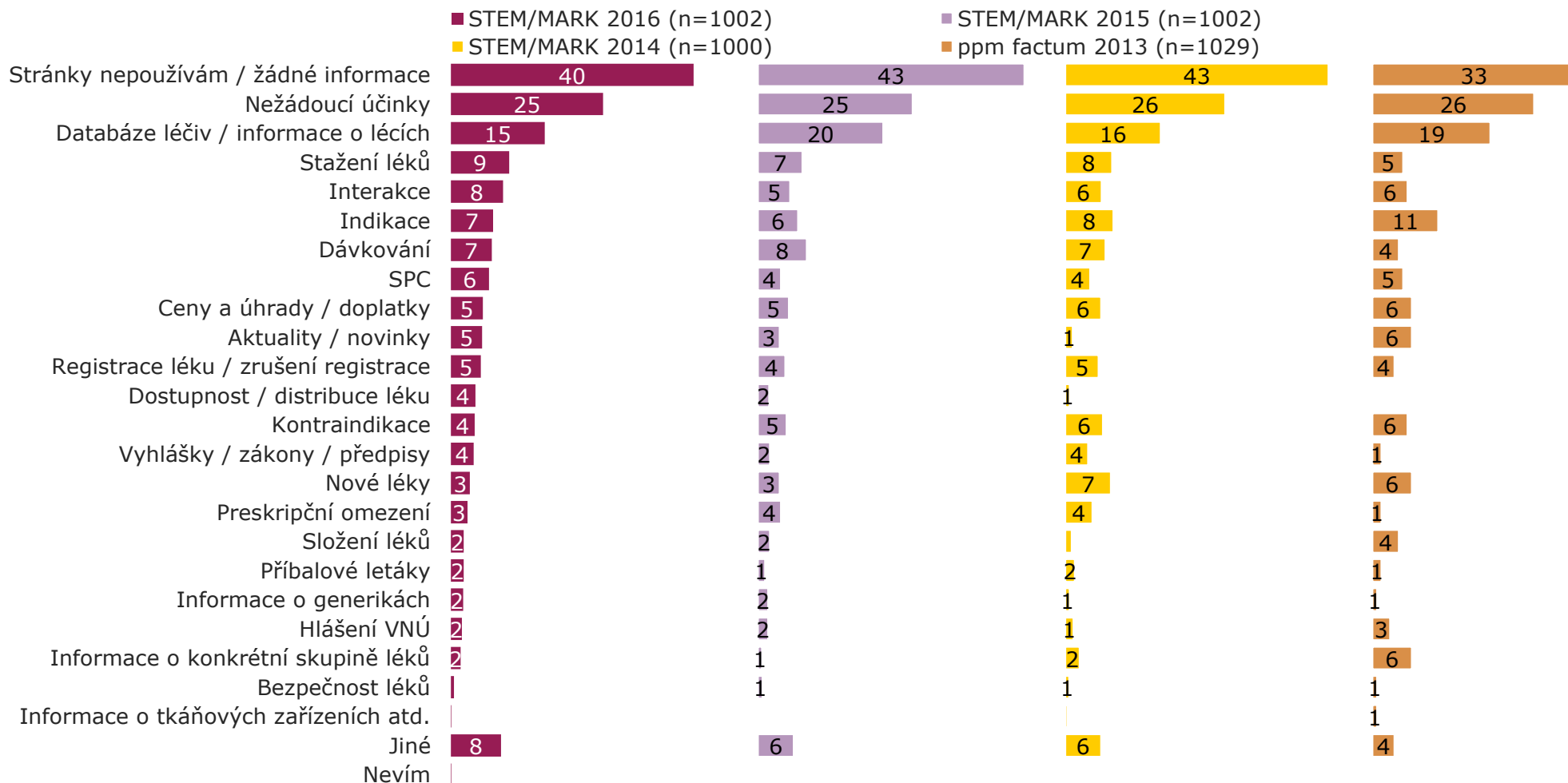
7. Pokud navštívíte webovou stránku SÚKL, jaké informace nejčastěji využíváte/vyhledáváte?



ZÁKLAD: Respondenti, kteří odpověděli, že webové stránky SÚKL používají, n=607 [údaje v grafu v %]

Typy vyhledávaných informací se v čase nemění

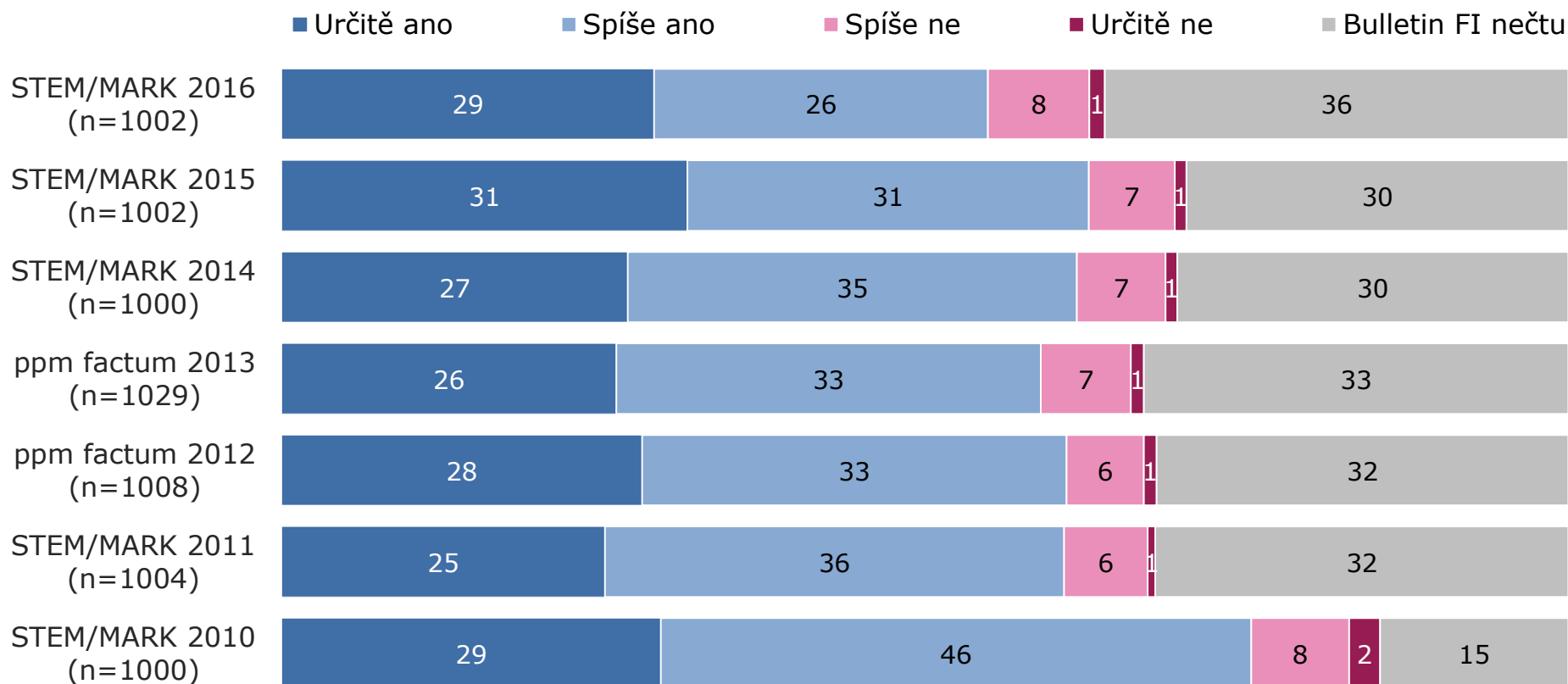
7. Pokud navštívujete webovou stránku SÚKL, jaké informace nejčastěji vyhledáváte? časové srovnání 2013–2016



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Bulletin je hodnocen jako objektivní zdroj informací; více než třetina lékařů jej nečte

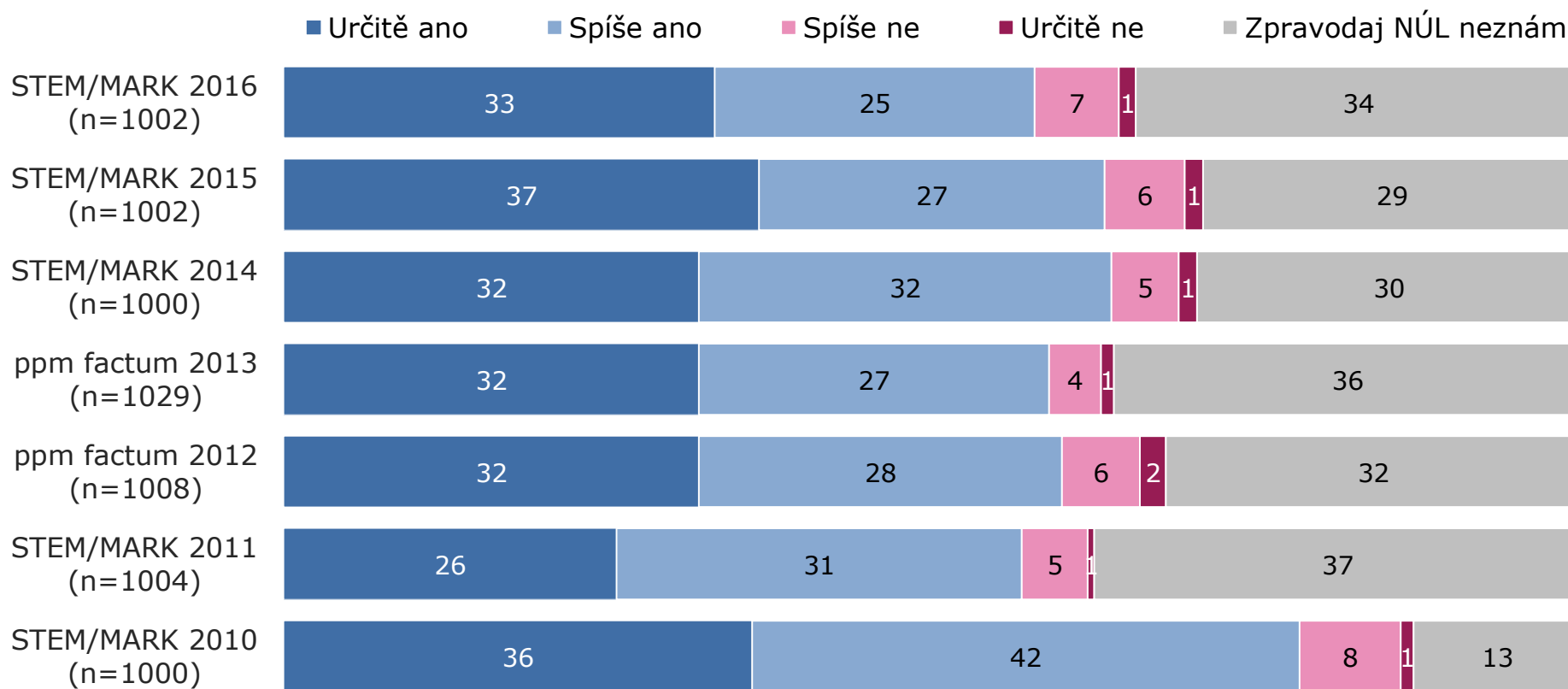
8. Považujete lékový bulletin Farmakoterapeutické informace za zdroj objektivních informací, které využíváte při své běžné praxi? časové srovnání 2010–2016



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Informační zpravodaj je považován za zdroj objektivních informací; třetina oslovených jej nezná

9. Považujete informační zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv za zdroj objektivních informací, které využíváte ve své běžné praxi? časové srovnání 2010–2016



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Hlášení nežádoucích účinků

ZKUŠENOST S NEŽÁDOUCÍMI ÚČINKY

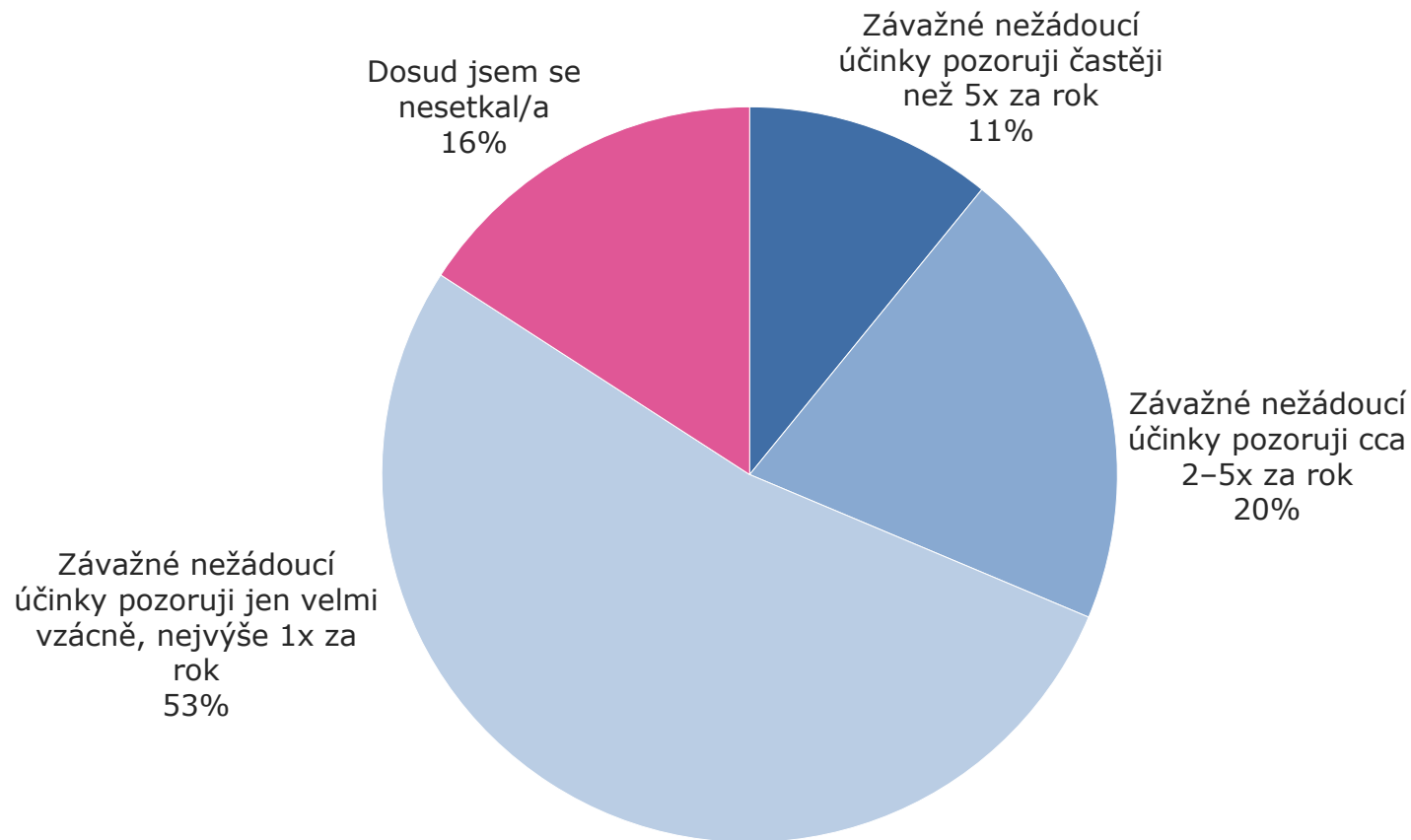
- **Se závažnými nežádoucími účinky se již někdy setkala většina lékařů; nejčastěji uvádí, že je pozorují velmi vzácně, nejvýše 1x za rok (53 %).** Pětina dotázaných uvádí, že se s vážnými nežádoucími účinky setkávají 2-5x ročně a desetina je pozoruje častěji než 5x za rok (hlavně zaměstnanci státního zařízení – 16 %).
- **Se závažnými nežádoucími účinky se dosud nesetkalo 16 % lékařů.**
- **Polovina lékařů, kteří mají zkušenost se závažnými nežádoucími účinky, toto podezření zatím nikdy nenahlásila, 23 % podalo hlášení jednou, ostatní (26 %) již několikrát.**

HLÁŠENÍ NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ

- **V případě podezření na závažný nežádoucí účinek by naprostá většina lékařů (95 %) zaslala hlášení SÚKL. 2/5 dotázaných by také předaly informaci obchodnímu zástupci (reprezentantovi) firmy, která je držitelem rozhodnutí o registraci léčiva.** Pouze s pacientem by nastalou situaci řešil jen zlomek lékařů (3 %).
- **Nežádoucí účinek lze podle 84 % lékařů nahlásit prostřednictvím internetového formuláře na webových stránkách SÚKL, 70 % respondentů uvádí možnost papírového formuláře.** Emailem jde podezření na nežádoucí účinek nahlásit podle 46 % oslovených a telefonicky podle 45 % lékařů.

Se závažnými nežádoucími účinky se více než polovina lékařů setkává vzácně, nejvýše jednou za rok

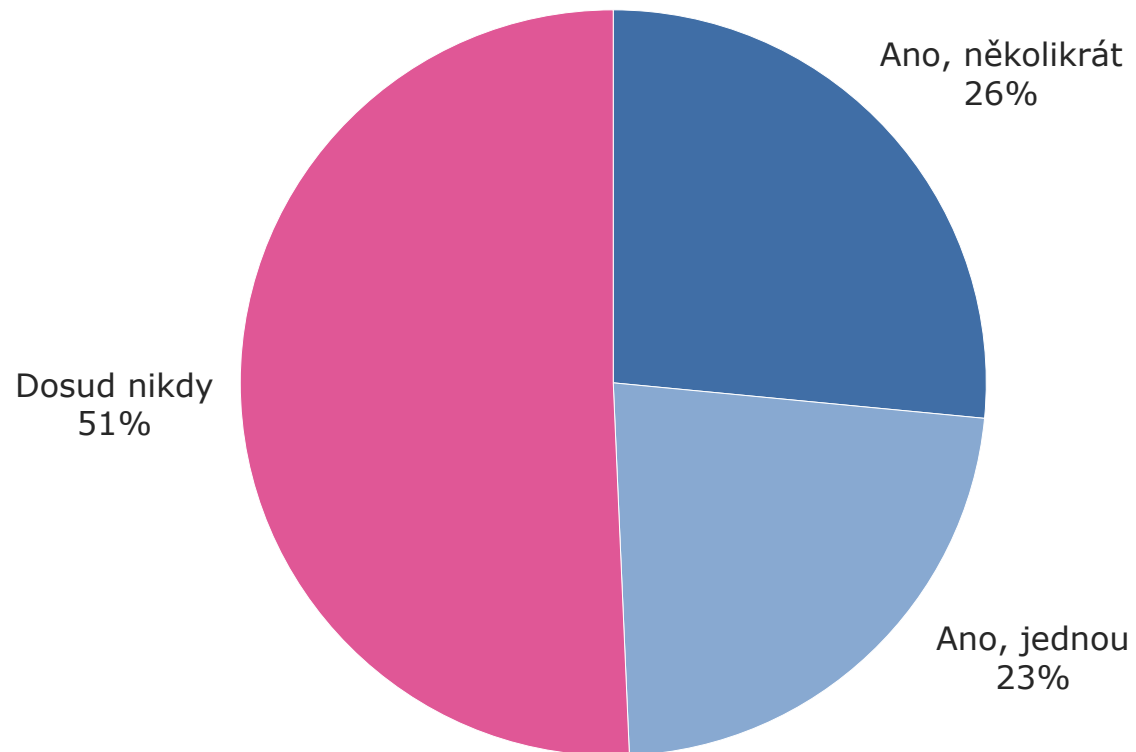
2. Jak často se ve své praxi setkáváte s podezřením na závažné nežádoucí účinky?



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002

Polovina lékařů již někdy nahlásila podezření na nežádoucí účinek léku

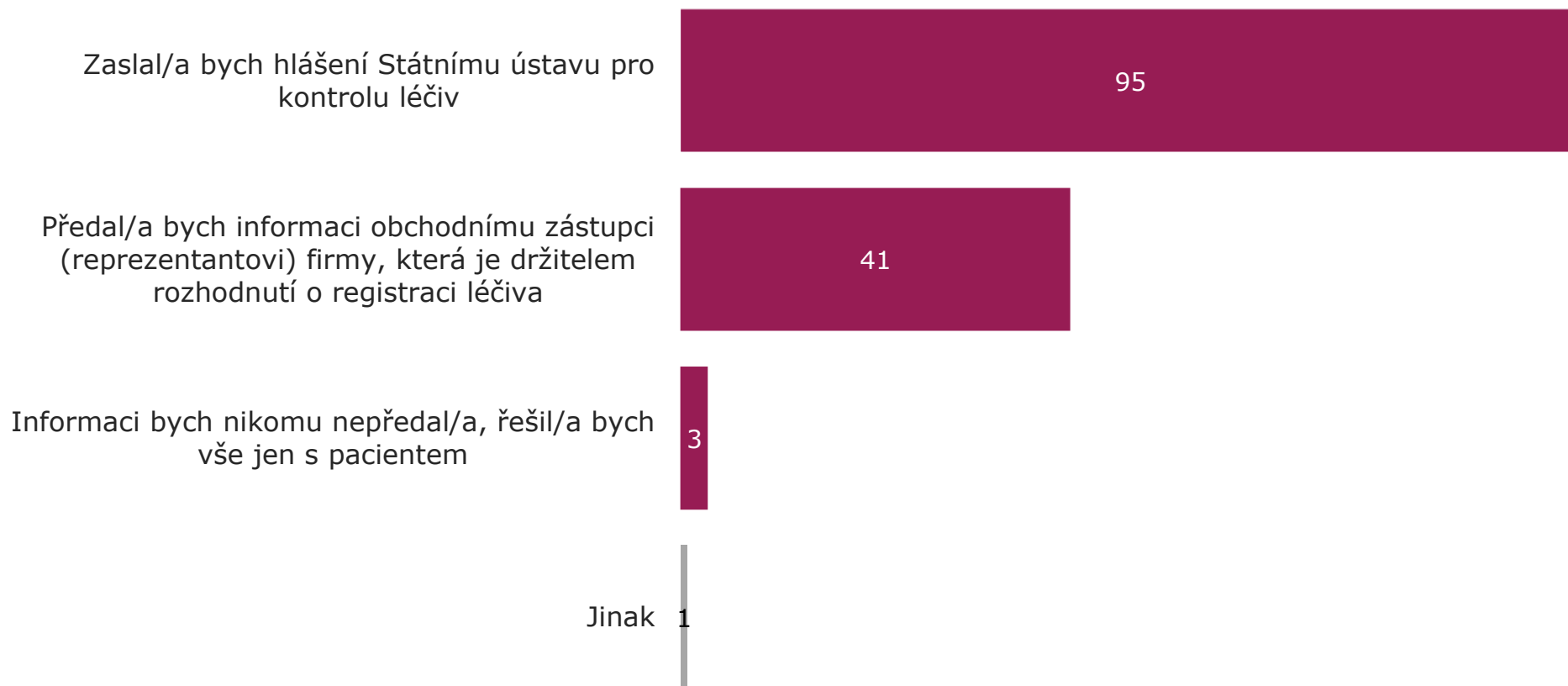
3. Už jste někdy nahlásil/a podezření na nežádoucí účinek, který se vyskytl u Vašich pacientů?



ZÁKLAD: Respondenti, kteří se již někdy setkali s podezřením na závažný nežádoucí účinek , n=843

Naprostá většina lékařů by při podezření na závažný nežádoucí účinek zaslala hlášení SÚKL

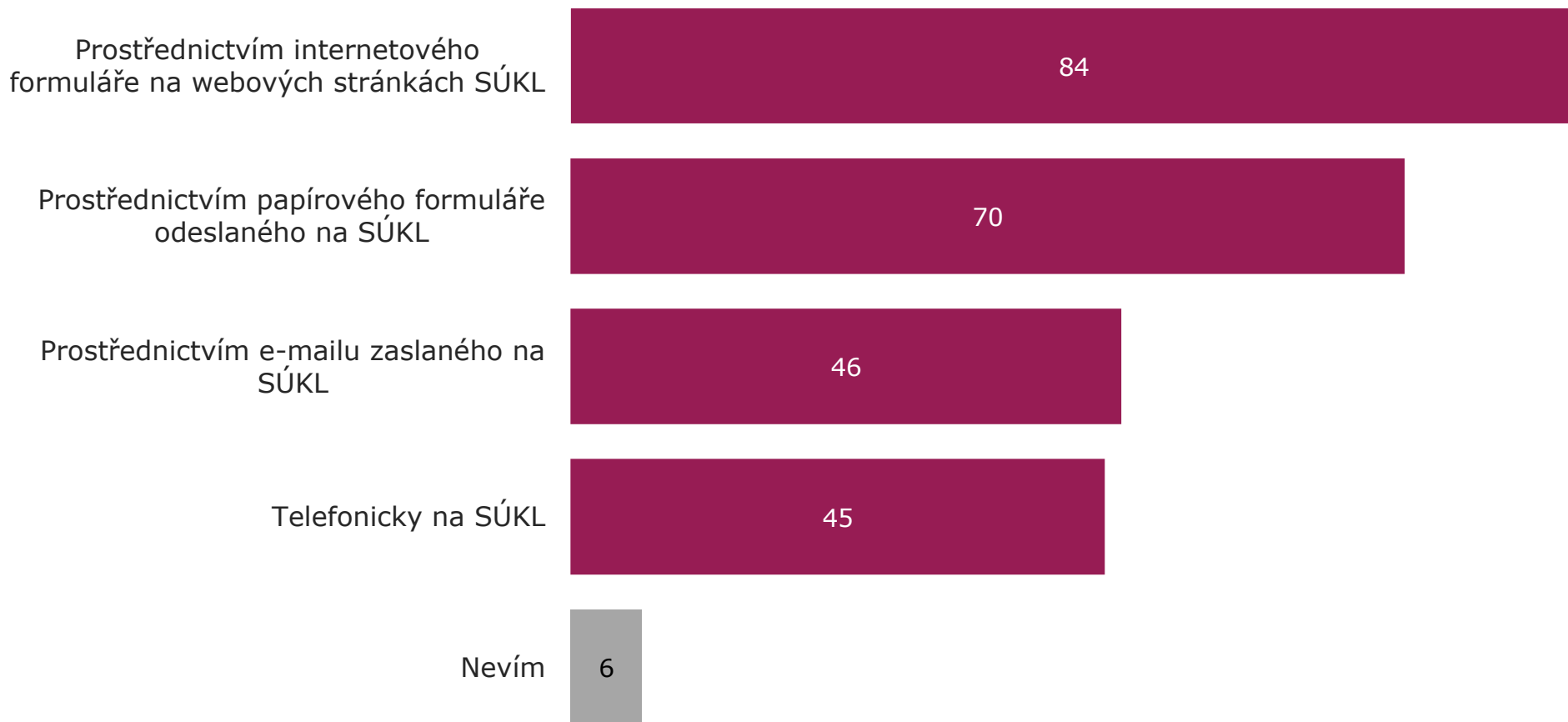
4. V případě, že byste u pacienta zjistil/a podezření na závažný nežádoucí účinek léku, jak byste s touto informací naložil/a?



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

Nejčastěji uváděnou možností hlášení je internetový formulář

5. Víte, jaké možnosti hlášení podezření na závažný nežádoucí účinek lze využít?



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

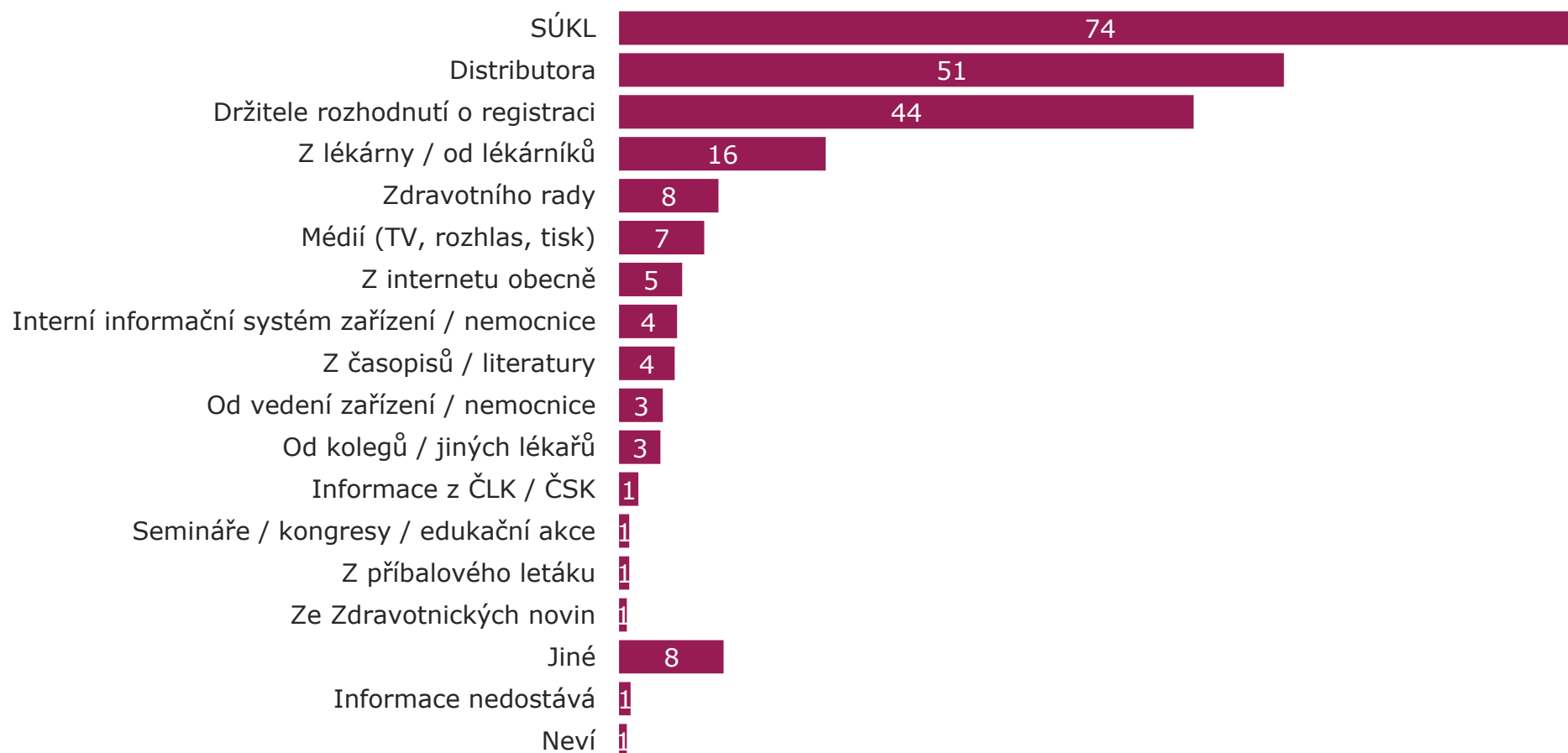
Informovanost o bezpečnostním riziku léčiva nebo jeho stažení z důvodu závady jakosti

ZDROJE INFORMACÍ O BEZPEČNOSTNÍM RIZIKU LÉČIVA NEBO JEHO STAHOVÁNÍ

- **Informace o bezpečnostním riziku léčiva či jeho stahování získává většina lékařů prostřednictvím SÚKL (74 %, častěji čistě ambulantní a soukromí lékaři – obě skupiny 78 %). Dalšími častými zdroji informací jsou distributoři (51 %, častěji mladší 40 let – 71 %) či držitelé rozhodnutí o registraci (44 %). Z lékárny nebo od farmaceuta dostává informace 16 % dotázaných (častěji ti s nemocniční praxí – 28 % a státní zaměstnanci – 28 %), 8 % lékařů od zdravotního rady a 7 % z médií (TV, rozhlas, tisk).**
- **Při porovnání výsledků z předchozích let nedošlo u nejvyužívanějších zdrojů k žádným změnám. U méně častých zdrojů poklesl podíl lékařů, kteří uvedli zdravotního radu a naopak došlo k posílení vlivu médií.**

Informace o bezpečnostním riziku nebo stažení léčiva pochází nejčastěji od SÚKL, případně prostřednictvím distributora

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

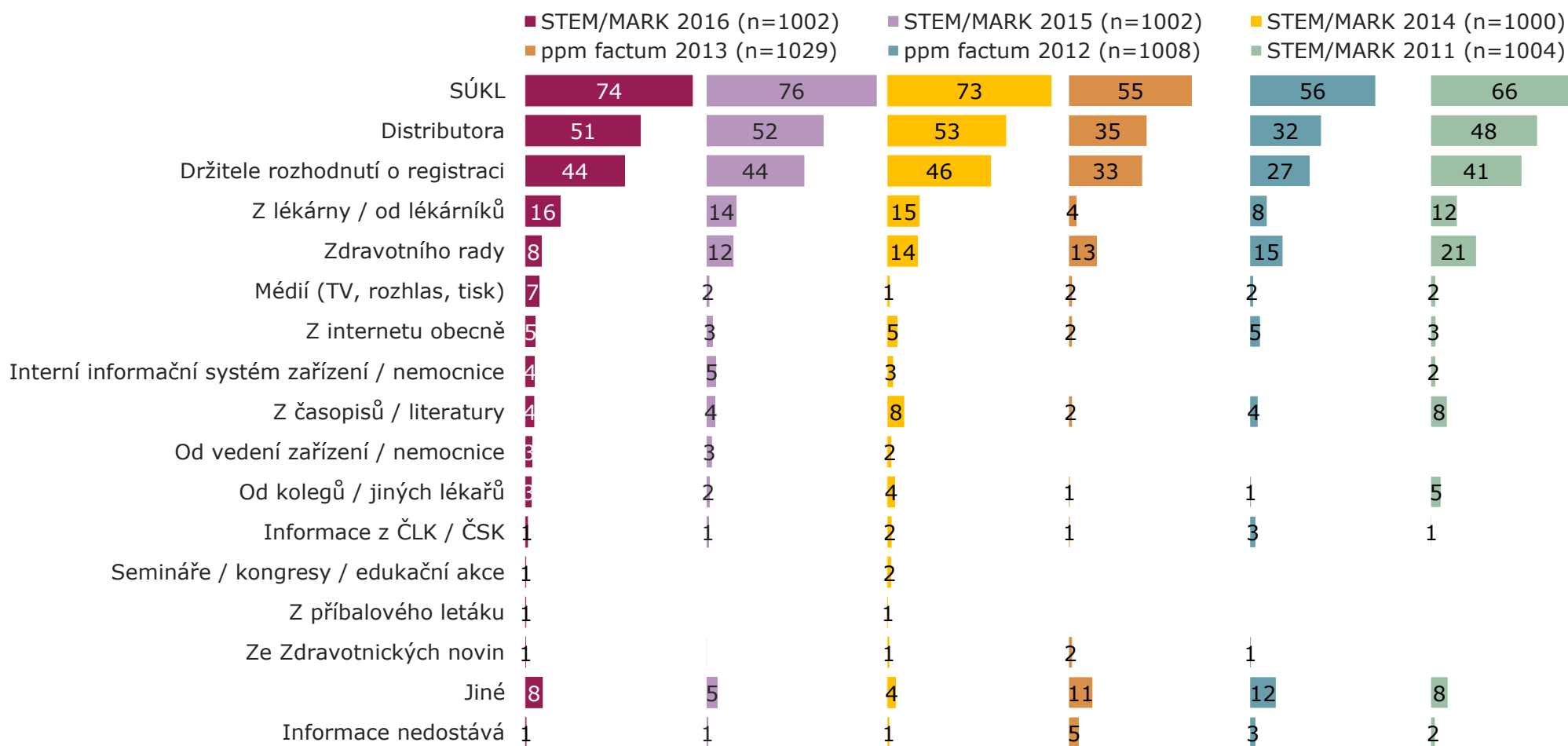


ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002 [údaje v grafu v %]

V porovnání s výsledky z minulých let nedošlo k výrazným změnám

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

časové srovnání 2010–2016



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Vliv návštěv reprezentantů farmaceutických firem na preskripci léčiv

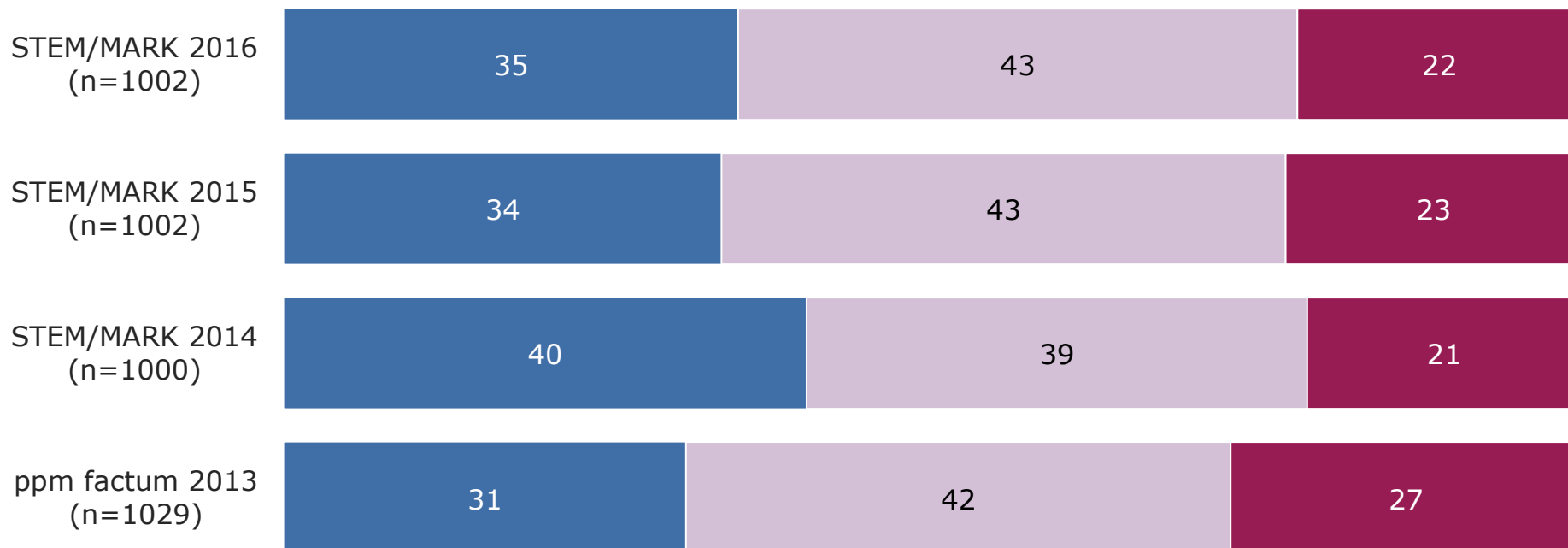
VLIV NÁVŠTĚV REPREZENTANTŮ NA PRESKRIPCI LÉČIV

- **K doporučení reprezentantů farmaceutických firem přihlíží 35 % oslovených lékařů** (častěji lékaři starší 61 let – 39 % a ženy – 38 %), **dalších 43 % bere jejich doporučení v potaz výjimečně** (častěji muži – 47 %). **Ostatní lékaři (22 %) uvádí, že jejich preskripce není návštěvami farmaceutických reprezentantů nijak ovlivněna** (častěji soukromí lékaři – 25 %).
- **V meziročním srovnání nedošlo oproti loňskému roku k žádné změně.**

Preskripci ovlivňují reprezentanti farmaceutických firem u 43 % lékařů výjimečně

10. Do jaké míry si myslíte, že Vaši preskripci ovlivňují návštěvy reprezentantů farmaceutických firem? časové srovnání 2013–2016

- 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 ÚČINNÉ LÁTKY

- **Zákonnou možnost předepsat lék pouze s použitím účinné látky více než polovina lékařů (52 %) nevyužívá; 11 % lékařů o této možnosti neví. Pokud je to pro pacienta vhodné, tak tuto variantu preskripce využije 18 % dotázaných a stejný podíl lékařů ji využívá výjimečně.**
- **V meziročním srovnání nedošlo u této otázky k žádným výrazným změnám.**

ZJIŠŤOVÁNÍ INFORMACÍ O DALŠÍCH UŽÍVANÝCH LÉČIVECH

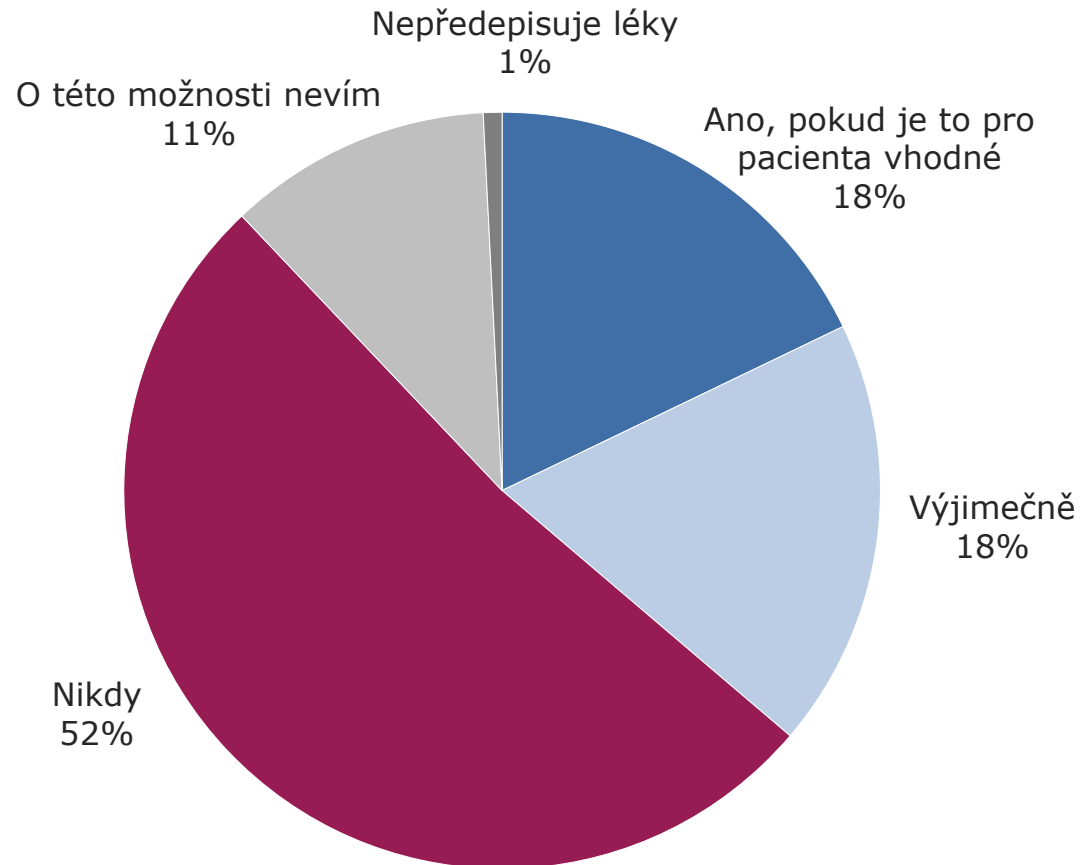
- **Naprostá většina lékařů při preskripci léku zjišťuje, jaké další léky pacient užívá; 83 % tak činí vždy (častěji ženy – 87 %), 14 % občas (častěji muži – 18 %). Lékařů, kteří tyto údaje nezjišťují, nebo pouze výjimečně jsou jen 2 %.**
- **Meziročně nedošlo v této otázce k významným změnám.**

PRESKIPCE V ČR NEREGISTROVANÉHO LÉKU

- **Jen 17 % lékařů využívá možnosti předepsat pacientovi lék, který není v ČR registrovaný, častěji jsou to zaměstnanci státního zařízení (28 %) a lékaři do 40 let (32 %). Lékaři předepisující neregistrované léky obvykle ví, jaké jsou zákonné podmínky a povinnosti s touto možností spojené (79 %).**
- **Ostatní (83 %) neregistrované léky nepředepisují.**

Zhruba třetina lékařů využívá možnosti předepsat lék s použitím názvu účinné látky

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

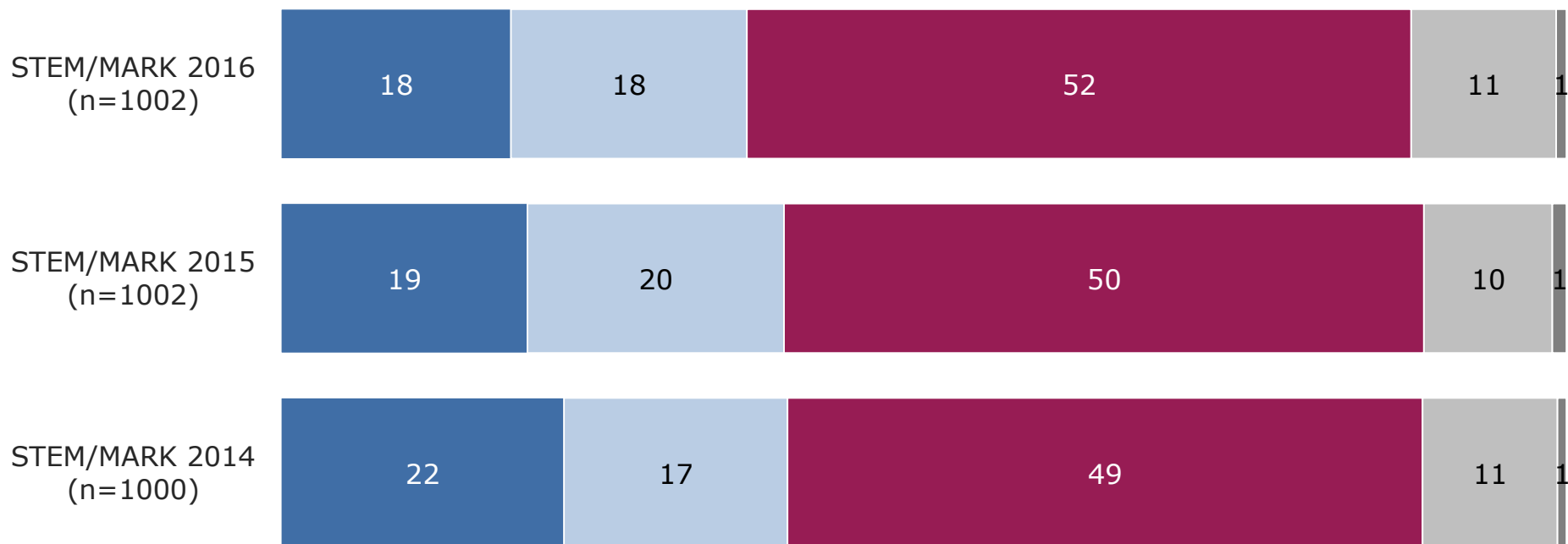


ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002

Polovina lékařů léky s použitím názvu účinné látky nepředepisuje; v meziročním srovnání ke změnám nedošlo

11. Využíváte zákonné možnosti předepsat pacientovi lék pouze s použitím názvu účinné látky? časové srovnání 2014–2016

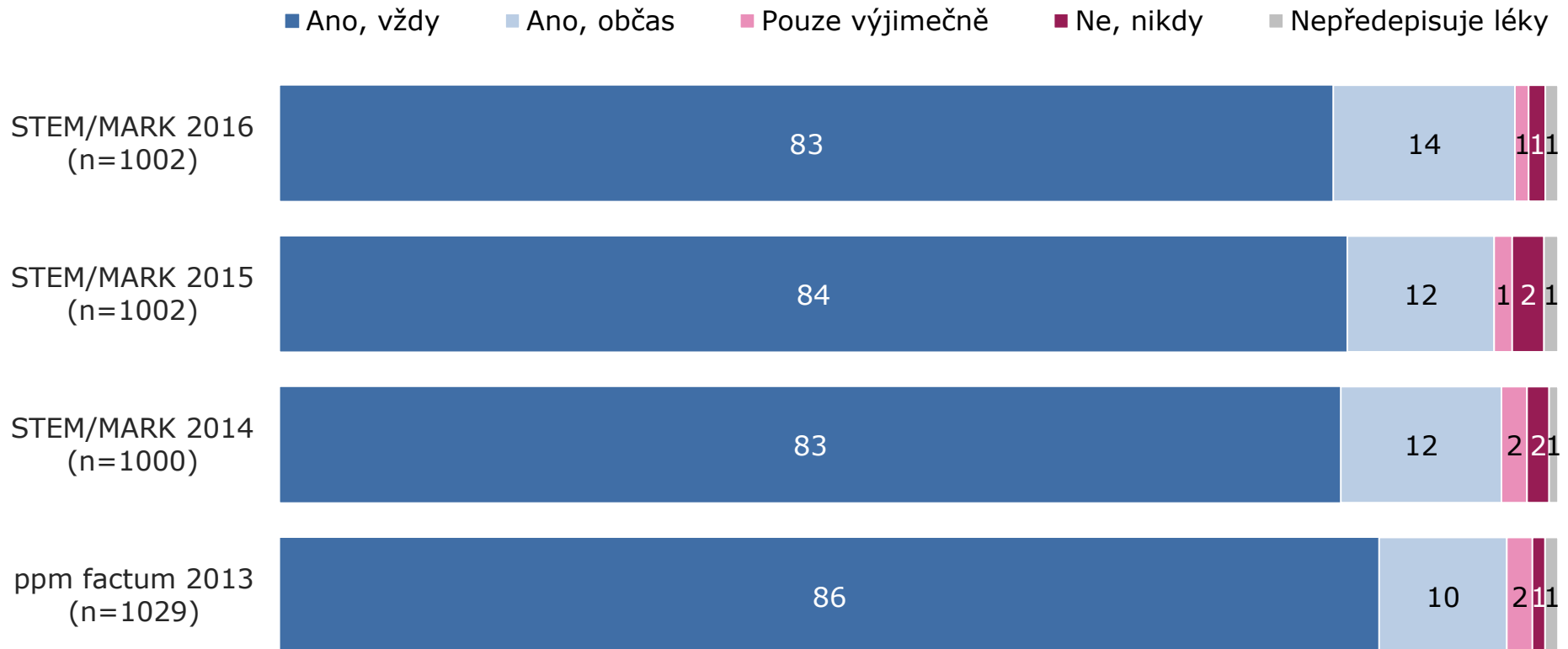
■ Ano, pokud je to pro pacienta vhodné ■ Výjimečně ■ Nikdy ■ O této možnosti nevím ■ Nepředepisuje léky



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Většina lékařů zjišťuje, jaké další léky pacient užívá

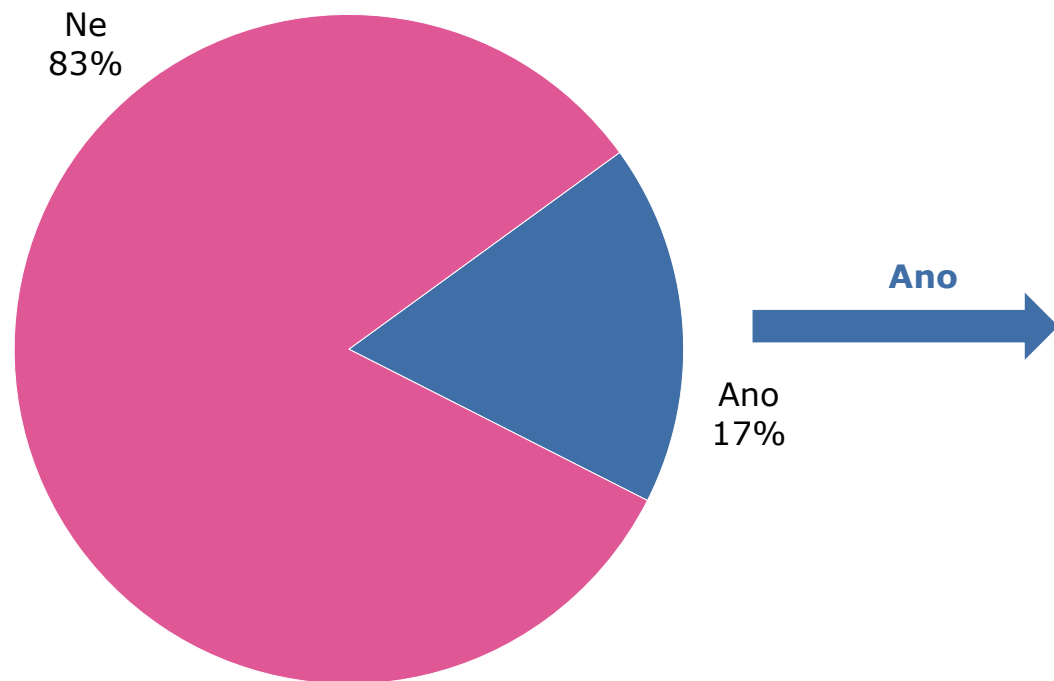
12. Pokud pacientovi předepisujete léčivý přípravek, zjišťujete zároveň, jaké další léčivé přípravky předepsané jiným lékařem nebo volně prodejné pacient užívá? časové srovnání 2013–2016



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

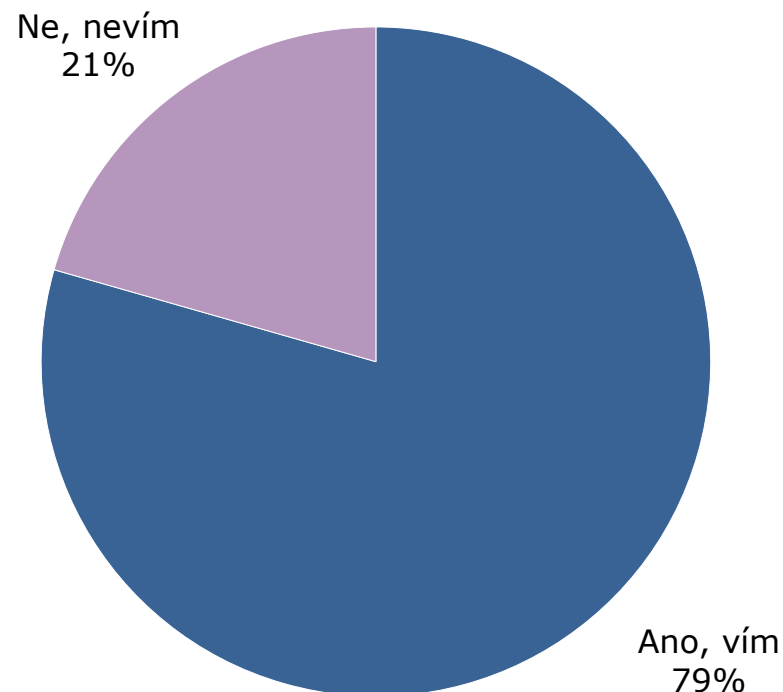
Možnosti předepsání neregistrovaného léčiva využívá 17 % oslovených, z nich většina zná zákonné podmínky a povinnosti

13. Využíváte možnosti zákona o léčivech ohledně předepsání pacientovi v ČR neregistrovaný léčivý přípravek?



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002

14. Víte, jaké jsou zákonné podmínky a povinnosti lékaře spojené s touto možností?



ZÁKLAD: Respondenti, kteří předepisují neregistrované léky, n=175

Dotazník

DOTAZNÍK LÉKAŘI

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, nenabízet!

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

2. Jak často se ve své praxi setkáváte s podezřením na závažné nežádoucí účinky?

Jedna možnost

- a) dosud jsem se nesetkal/a (na otázku č. 4)
- b) závažné nežádoucí účinky pozoruji jen velmi vzácně, nejvýše 1x za rok
- c) závažné nežádoucí účinky pozoruji cca 2 – 5x za rok
- d) závažné nežádoucí účinky pozoruji častěji než 5x za rok

3. Už jste někdy nahlásil/a podezření na nežádoucí účinek, který se vyskytl u Vašich pacientů?

Jedna možnost

- a) dosud nikdy
- b) ano, jednou
- c) ano, několikrát

4. V případě, že byste u pacienta zjistil/a podezření na závažný nežádoucí účinek léku, jak byste s touto informací naložil/a?

Více možností

- a) zaslal/a bych hlášení Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv
- b) předal/a bych informaci obchodnímu zástupci (reprezentantovi) firmy, která je držitelem rozhodnutí o registraci léčiva
- c) informaci bych nikomu nepředal/a, řešil/a bych vše jen s pacientem

5. Víte, jaké možnosti hlášení podezření na závažný nežádoucí účinek lze využít?

Více možností

- a) nevím
- b) prostřednictvím internetového formuláře na webových stránkách SÚKL
- c) prostřednictvím papírového formuláře odeslaného na SÚKL
- d) prostřednictvím e-mailu zasláného na SÚKL
- e) telefonicky na SÚKL

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

Možnost více odpovědí

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

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

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

Otevřená otázka.

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

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

Jedna možnost odpovědi

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

9. 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

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

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

Jedna možnost odpovědi

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

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

Jedna možnost odpovědi

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

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

Jedna možnost odpovědi

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

13. Využíváte možnosti zákona o léčivech ohledně předepsání pacientovi v ČR neregistrovaný léčivý přípravek?

Jedna možná odpověď

- a) ano (na otázku č. 14)
- b) ne

14. Víte, jaké jsou zákonné podmínky a povinnosti lékaře spojené s touto možností?

Jedna možná odpověď

- a) ano, vím
- b) ne, nevím