



OTÁZKY LÉKOVÉ POLITIKY

Kvantitativní telefonický výzkum mezi LÉKAŘI

Březen 2011 / Závěrečná zpráva z exkluzivního výzkumu pro SÚKL / Client Service Manager: Petr Pojer / Senior Analyst: Iva Ryznerová / STEM/MARK, a.s.



OBSAH

| | |
|--|-----------|
| Hlavní zjištění | strana 3 |
| Realizátor projektu | strana 4 |
| Východiska a parametry projektu | strana 5 |
| Struktura vzorku | strana 6 |
| Výsledková část | strana 8 |
| Příloha: Dotazník | strana 19 |

Hlavní zjištění

Zdroje a využití informací o léčivých přípravcích

- Jako hlavní zdroj odborných informací lékaři využívají zejména:
 - odborné časopisy a publikace (souhrnně 72 %),
 - informace a propagační materiály od zástupců firem (43 %),
 - sympózia, kongresy, semináře (33 %).
- Hodně využívaný je **internet**, ať již vyhledáváním informací nebo návštěvou konkrétních stránek firem nebo produktových stránek (souhrnně 43 %).
- Internetové stránky **www.sukl.cz** znají a mohou hodnotit 3/5 dotázaných lékařů, 39 % je nezná.
 - Z lékařů, kteří stránky znají, většina hodnotí přehlednost a srozumitelnost informací pozitivně (Pozn.: jde o 56 % z celku 1004 dotázaných)
- Na webových stránkách SÚKL jsou vyhledávány zejména:
 - informace o použití léčiv (celkem 49 % lékařů, kteří stránky znají) → tj. indikace, kontraindikace, dávkování,...a obecné informace o léčivech),
 - informace o nežádoucích účincích, závadách a kvalitě léčiv (44 %),
 - informace o registraci léčiv (20 %).
- Bulletin „Farmakoterapeutické informace“ zná 68 % lékařů, přičemž převládá pocit, že jde o zdroj objektivních odborných informací, které lékaři využívají ve své praxi (61 %).
- Zpravodaj „Nežádoucí účinky léčiv“ zná 62 % lékařů a opět převládá pozitivní hodnocení (57 %).
- „Lékový záznam pacienta“ by využily celkem 3/4 lékařů, většinou v případě, kdyby obsahoval informace o všech vydaných lécích.

- Na preskripci má vliv zejména: předchozí zkušenost s lékem (82 %), doporučení odborné společnosti (59 %), předchozí léčba pacienta (45 %) a publikovaný výstup z klinického hodnocení (31 %).

Informace o NÚ a bezpečnostním riziku

- Většina lékařů (82 %) se někdy setkala s podezřením na nežádoucí účinek léčiva.
- 52 % lékařů, kteří se setkávají s podezřením na NÚ, řeší tento problém pouze s pacientem a informaci dále nepředávají 48 % lékařů informaci předává, a to 30 % SÚKL a 18 % držitelé registrace.
- Motivací k předávání informací o podezření na NÚ SÚKL by byla v **prvé řadě fungující zpětná vazba** – tzn. možnost zjistit, co již bylo hlášeno (51 %).
- Body od pojišťovny uvedlo 9 % lékařů, závažnost nežádoucího účinku dalších 8 %.
 - Body a závažnost NÚ je zajímavá především pro ambulantní lékaře.
- **Informace o bezpečnostním riziku** nebo o stažení léčiva z důvodu závady jakosti lékaři nejčastěji získávají **od SÚKL (66 %), distributora (48 %) a držitele registrace** (nejčastěji výrobce – 41 %).

Regulace reklamy

- Pro většinu lékařů není reklama relevantním zdrojem informací (jde o souhrnný názor 56 % lékařů).
- Třetina lékařů považuje reklamu za relevantní zdroj informací POUZE v odborném tisku.
- Třetina se přiklání k názoru, že reklama není relevantním zdrojem informací, ale přispívá k vyššímu zájmu pacientů o léky.

Realizátor projektu

Společnost STEM/MARK

- Jsme společností zkušených odborníků v marketingovém výzkumu a řídíme se přesvědčením, že kvalitní výzkum musí být dialog. Dialog mezi námi a klientem a dialog s našimi respondenty otevírají cestu k dobrému výzkumu. Dobrý výzkum je předpokladem úspěšného dialogu našeho klienta s jeho zákazníky. Nejlepší služby se rodí z otevřeného dialogu lidí. **Marketingový výzkum je dialog.**
- V letošním roce vstoupíme do sedmnáctého roku existence. Během této doby jsme se stali jednou z předních společností v oblasti marketingového výzkumu na českém trhu.
- Poskytujeme služby na vysoké profesionální úrovni, prověřené na několika úrovních společností nezávislými orgány české asociace agentur pro výzkum trhu SIMAR a odpovídající standardům světové profesní organizace ESOMAR.
- Výzkumné série, rozsáhlý archiv dat pořízených ve vlastní režii a znalost prostředí nám umožňují znát odpovědi na některé otázky ještě dříve, než nám je klienti položí.
- Pomáháme zákazníkům správně porozumět výsledkům výzkumu a zvolit optimální marketingovou strategii vedoucí k úspěchu a k dosažení jejich cílů. Tím podporujeme jejich růst a zlepšování pozice na trhu.
- Je pro nás radost spolupracovat s těmi, kteří své práci rozumí.

Client Service Manager

Petr Pojer

- **Telefon:** 225 986 841
- **Mobil:** 724 433 828
- **E-mail:** pojer@stemmark.cz



Senior Analyst

Iva Ryznerová

- **Telefon:** 225 986 838
- **E-mail:** ryznerova@stemmark.cz



STEM/MARK, a.s.

Na Hrázi 17/176, 180 00 Praha 8

Telefon: 225 98 68 11

Fax: 225 98 68 60

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 / 0400

Východiska a parametry projektu

Zadání projektu

Zadavatelem je Státní ústav pro kontrolu léčiv, organizace řízená Ministerstvem zdravotnictví.

V zájmu ochrany zdraví občanů je posláním 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.
- Působnost ústavu v oblasti regulace léčiv a zdravotnických prostředků je definována právními předpisy a mezinárodními dohodami.
- SÚKL současně provozuje pro širokou laickou veřejnost portál <http://www.leky.sukl.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

- zjistit zdroje a využití informací o léčivých přípravcích a jejich nežádoucích účincích,
- zjistit dostatečnost a způsoby předávání informací o nežádoucích účincích a bezpečnostních rizicích léčiv,
- zjistit u lékařů jejich názory, znalost a stav zajištění regulace reklamy.

Metoda projektu

- Kvantitativní telefonický výzkum (CATI)
- Vzorek respondentů:
 - lékaři různých specializací (náhodný výběr viz str. 7)
 - soukromí lékaři / lékaři v zaměstnaneckém poměru
 - praxe ambulantní / nemocniční
 - rozložení podle regionů a velikostních pásem ČR

Detaily terénního šetření

- Počet kompletních rozhovorů: **n=1004**
- Průměrná délka rozhovoru: 9,20 minut
- Dotazování bylo prováděno školenými operátory STEM/MARK pod neustálým dohledem supervize CATI studia
- Termín dotazování: 18.– 25. únor 2011

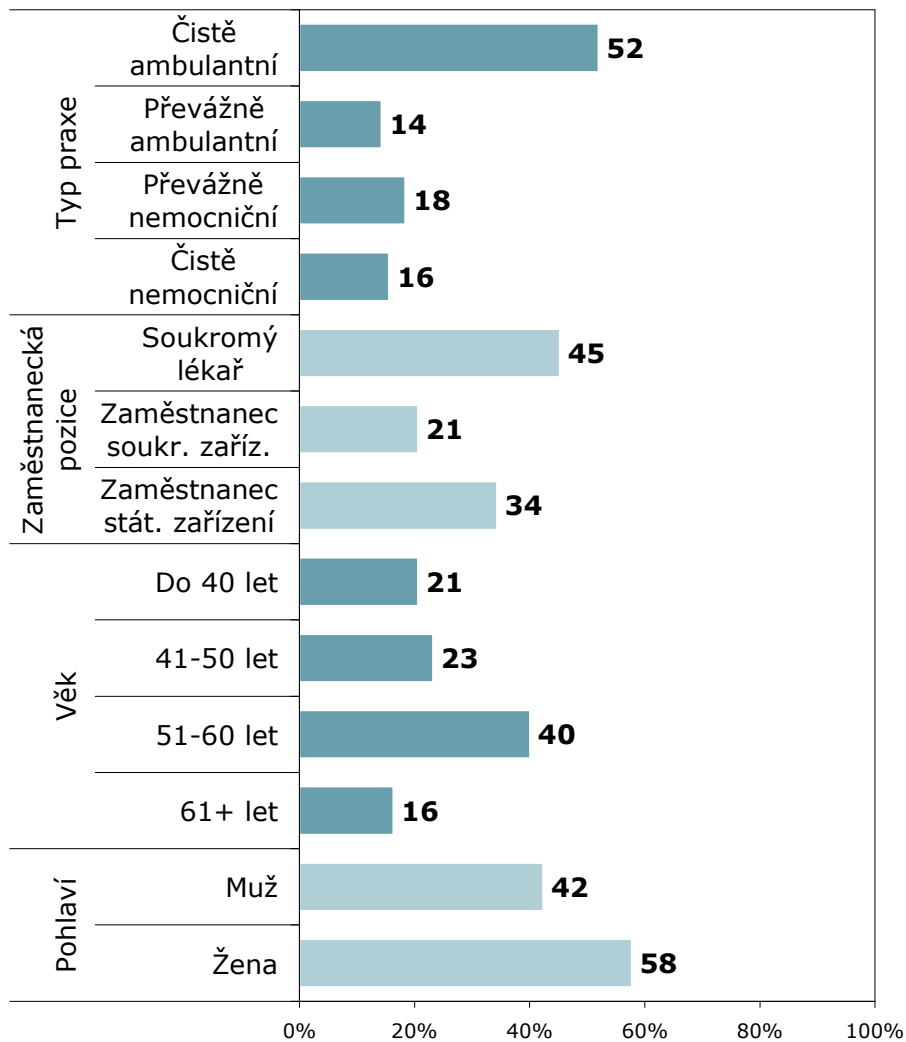
Kontrola datového souboru

- Data byla zpracována osvědčenými a neustále vyvíjenými postupy STEM/MARK plně respektující dohodnuté národní a mezinárodní standardy výzkumu trhu a veřejného mínění.
- Otevřené otázky byly před samotným pořízením dat zakódovány zkušenými analytiky.

Struktura vzorku

Struktura vzorku - 1

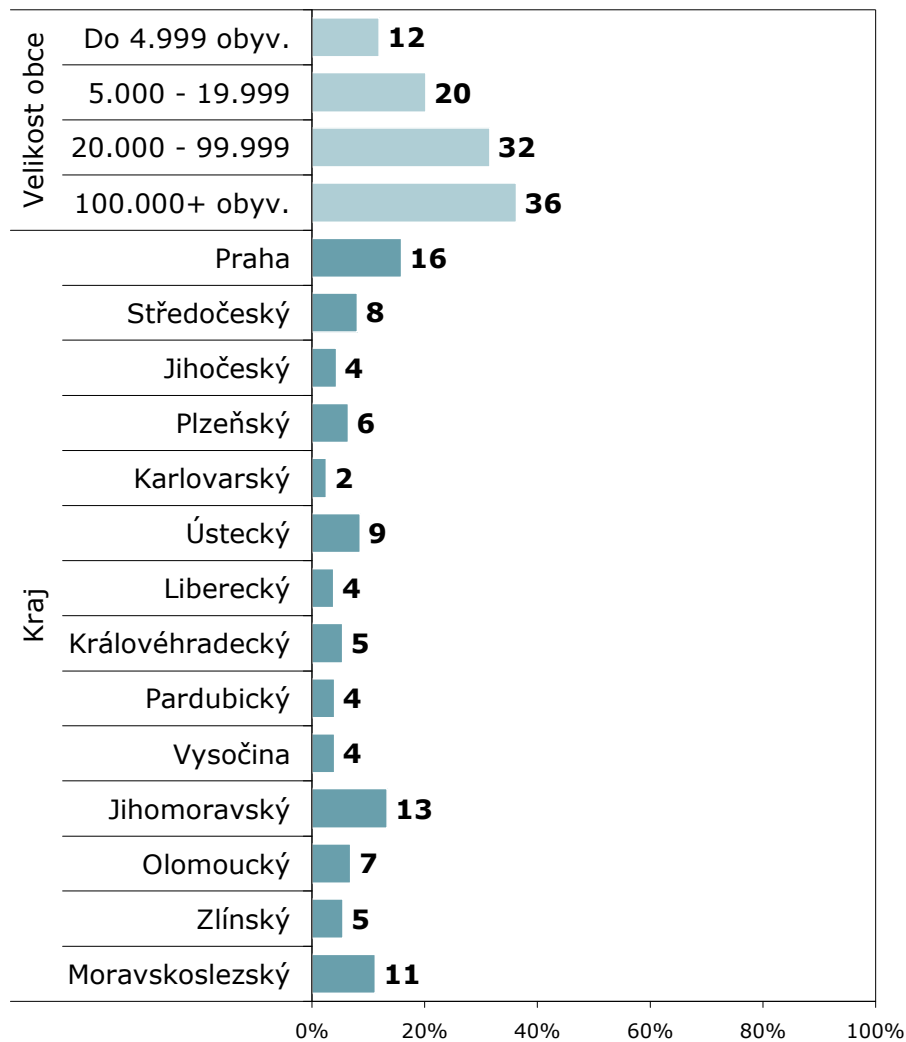
ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1004



ZDROJ: STEM/MARK, SÚKL - Otázky lékové politiky - lékaři, únor-březen 2011

Struktura vzorku - 2

ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1004

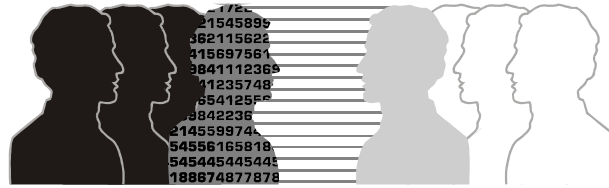


ZDROJ: STEM/MARK, SÚKL - Otázky lékové politiky - lékaři, únor-březen 2011

Struktura vzorku dle specializací

Rozložení specializací:

| | % | | % |
|----------------------------------|------|---------------------|------------|
| Alergologie, klinická imonologie | 1,6 | Neonatologie | 0,3 |
| ARO | 3,2 | Neurologie | 3,4 |
| Cevní chirurgie | 0,3 | Oční | 3,0 |
| Dermatovenerologie | 2,6 | Onkologie | 1,3 |
| Diabetologie | 0,7 | ORL | 2,8 |
| Endokrinologie | 0,6 | Ortopedie | 1,7 |
| Fyzioterapie | 0,1 | Pediatric | 14,9 |
| Gastroenterologie | 0,6 | Plastická chirurgie | 0,1 |
| Geriatric | 0,8 | Psychiatric | 3,2 |
| Gynekologie | 4,8 | Psychologie | 0,2 |
| Hematologie | 1,5 | Radiodiagnostika | 1,9 |
| Hemodialýza | 0,1 | Radioterapie | 0,4 |
| Homeopatie | 0,1 | Rehabilitace | 1,9 |
| Chirurgie | 6,4 | Revmatologie | 1,0 |
| Infekční lékařství | 0,8 | Sexuologie | 0,4 |
| Interna | 10,6 | Stomatologie | 9,5 |
| JIP | 0,1 | Tělovýchovný lékař | 0,1 |
| Kardiologie | 2,4 | Traumatologie | 0,3 |
| Léčba závislostí | 0,1 | TRN | 1,6 |
| Mikrobiologie | 0,9 | Urologie | 1,2 |
| Nefrologie | 0,4 | Všeobecné lékařství | 12,4 |
| | | <i>celkem</i> | <i>100</i> |



VÝSLEDKOVÁ ČÁST

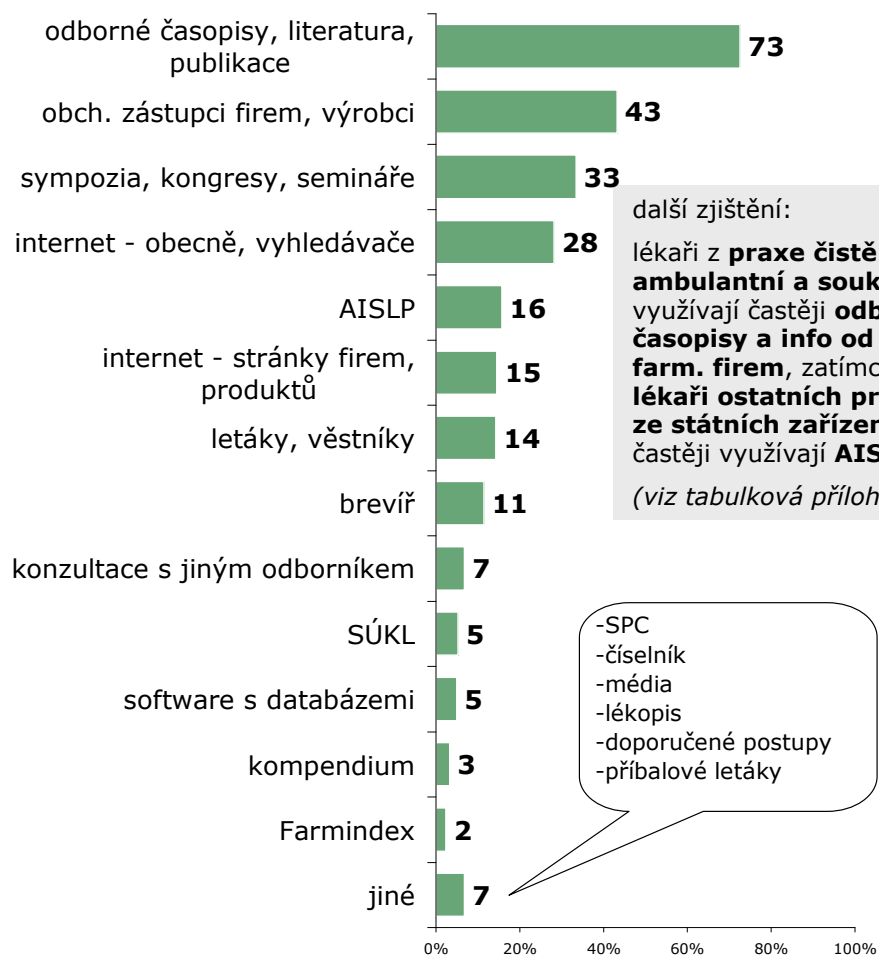
- graficky -

Nejvyužívanější informace o přípravcích: odborné časopisy a publikace, obch. zástupci firem/výrobci, sympózia, kongresy, semináře a internet (v souhrnu 43 %)

Který zdroj/zdroje informací o léčivých přípravcích nejčastěji využíváte?

ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1004
POZNÁMKA: Otázka Q1, otevřená, možnost více odpovědí

r. 2011



další zjištění:
lékaři z **praxe čistě ambulantní a soukromí** využívají častěji **odborné časopisy a info od farm. firem**, zatímco **lékaři ostatních praxí a ze státních zařízení** častěji využívají **AISLP**
(viz tabulková příloha)

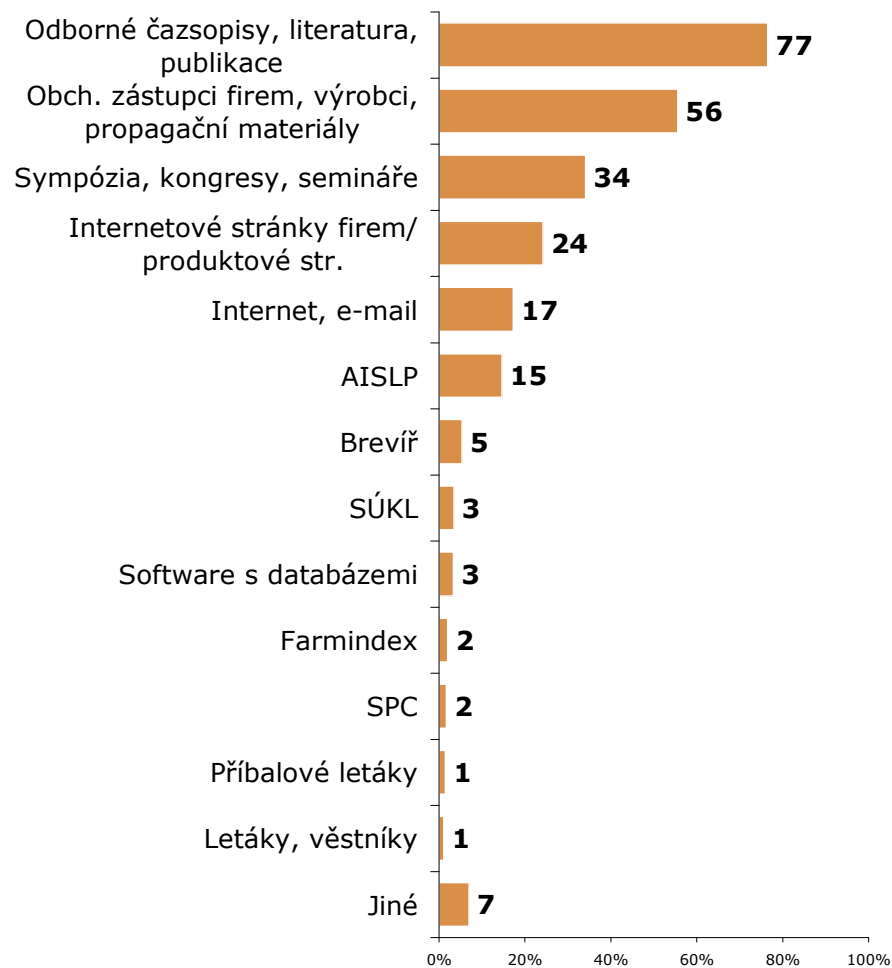
- SPC
- číselník
- médiá
- lékopis
- doporučené postupy
- příbalové letáky

ZDROJ: STEM/MARK, SÚKL - Otázky lékové politiky - lékaři, únor-březen 2011

Uved'te, který zdroj informací o léčivých přípravcích nejčastěji využíváte?

ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1000
POZNÁMKA: Otázka Q1, otevřená, možnost více odpovědí

r. 2010

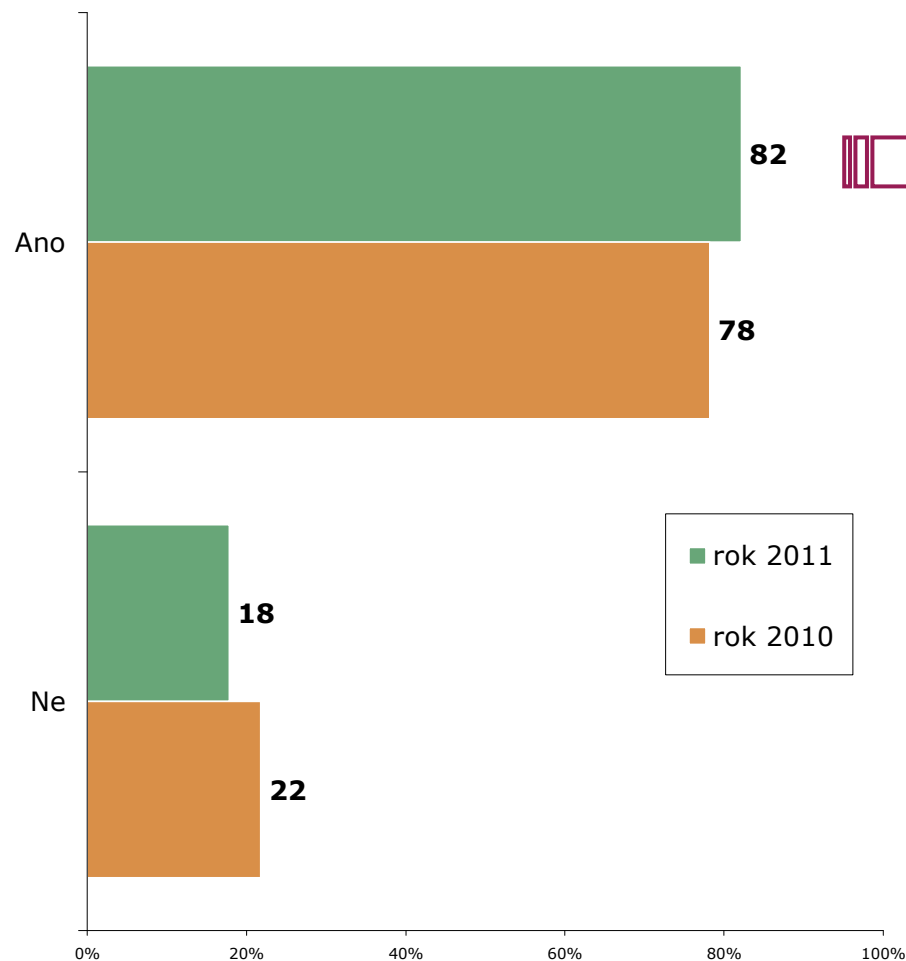


ZDROJ: STEM/MARK, SÚKL - Regulace léčiv - lékaři, únor 2010

82 % lékařů se setkala s podezřením na NÚ -> 30 % předává informaci (hlášení) SÚKLu a 52 % řeší vše jen s pacientem.

Setkal/a jste se někdy ve své praxi s podezřením na nežádoucí účinek léčiva?

ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1004 (r. 2011), n=1000 (r. 2010)
POZNÁMKA: Otázka Q2a

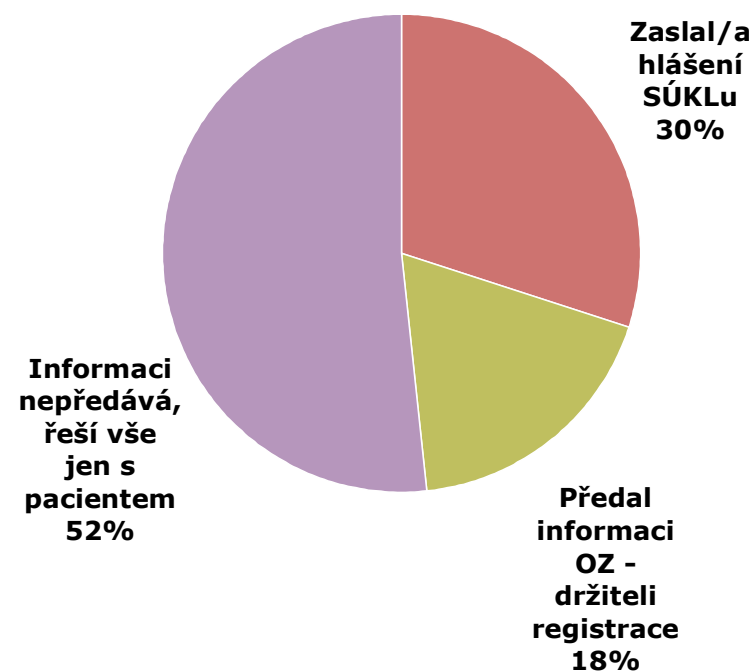


ZDROJ: STEM/MARK, SÚKL - Otázky lékové politiky - lékaři, únor-březen 2011

Jakým způsobem jste s touto informací/těmito informacemi naložil/a?

ZÁKLAD: Respondenti, kteří se setkali s podezřením na NÚ, n=825
POZNÁMKA: Otázka Q2b

r. 2011



další zjištění:

lékaři z **praxe čistě ambulantní** častěji předávají informaci o podezření na NÚ **držitelu registrace** (viz *tabulková příloha*)

ZDROJ: STEM/MARK, SÚKL - Otázky lékové politiky - lékaři, únor-březen 2011

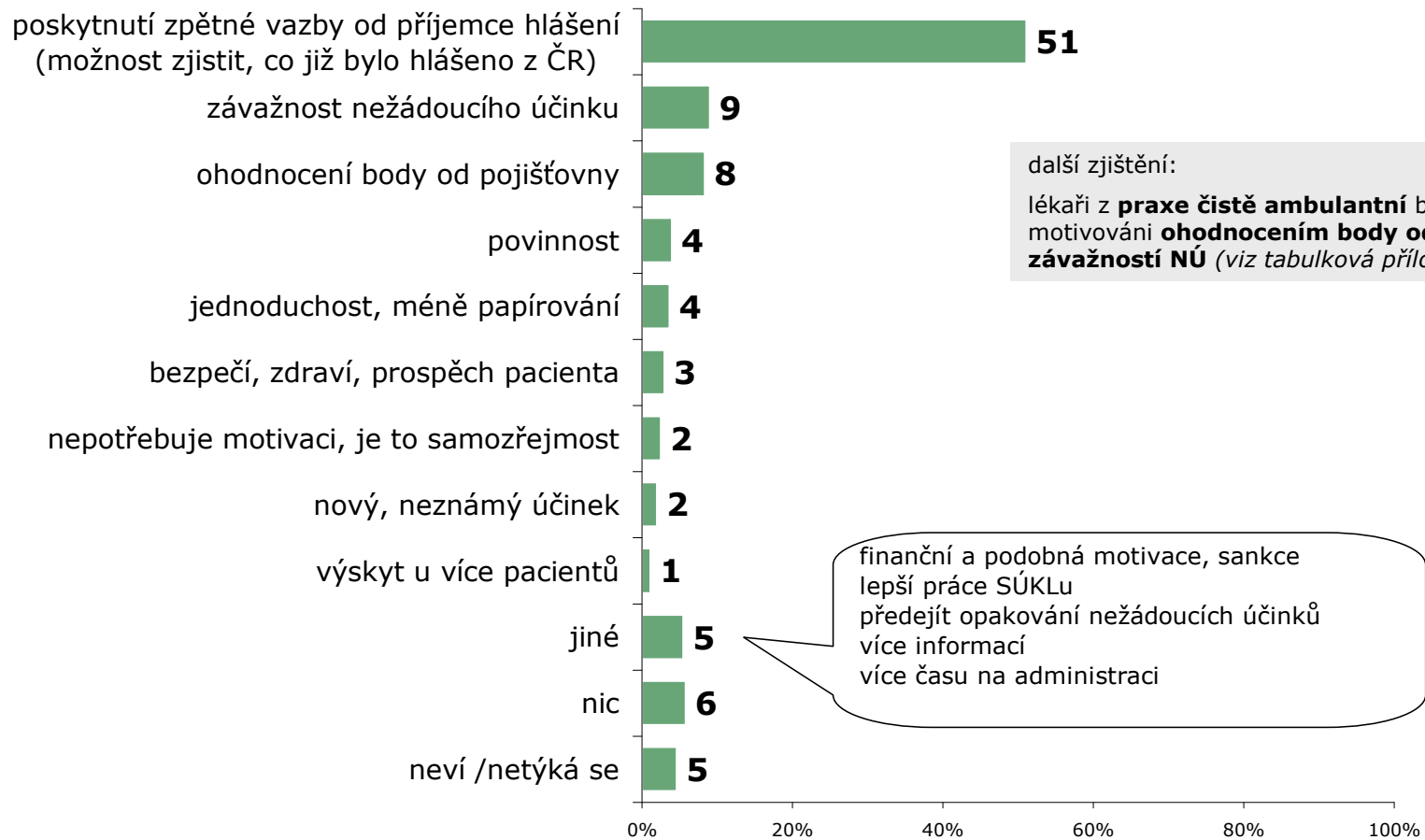
Převládající motivací k zasílání informací o podezření na NÚ je zpětná vazba od příjemce hlášení (polovina lékařů). Ohodnocení body od ZP a závažnost NÚ je zajímavé především pro ambulantní lékaře.

Co by Vás motivovalo k předávání informací o podezření na nežádoucí účinek léčiva SÚKLu?

r. 2011

ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1004 (r. 2011)

POZNÁMKA: Otázka Q3, možnost více odpovědí



ZDROJ: STEM/MARK, SÚKL - Otázky lékové politiky - lékaři, únor-březen 2011

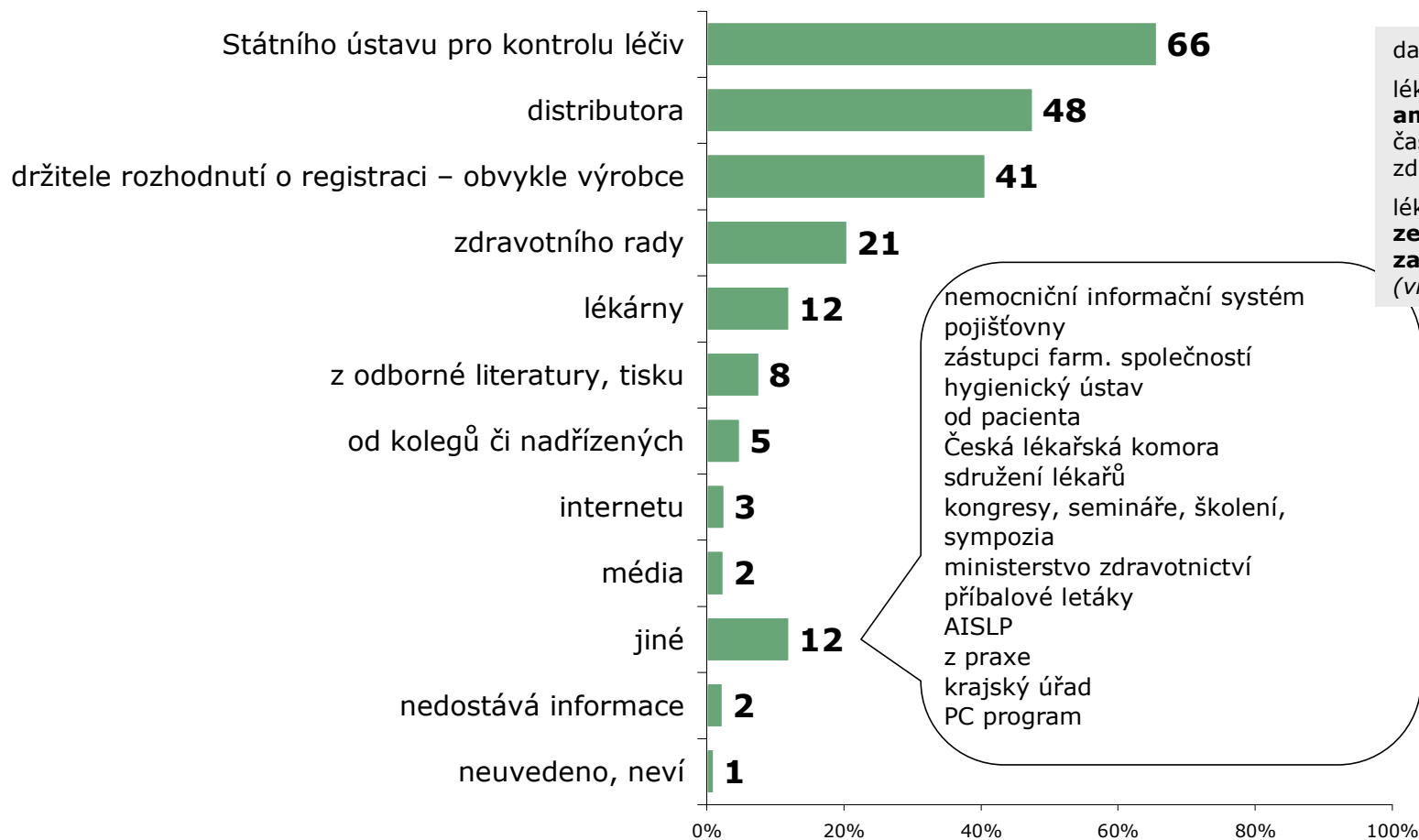
Informace o bezpečnostním riziku nebo stažení přípravku nejčastěji získávají od: 1. SÚKL, 2. distributora, 3. držitele registrace/výrobce

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

r. 2011

ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1004 (r. 2011)

POZNÁMKA: Otázka Q4, možnost více odpovědí



další zjištění:
lékaři z **praxe čistě ambulantní** získávají častěji informace od zdravotního rady,
lékaři **ostatních praxí a zejména ze státních zařízení** od lékáren (viz tabulková příloha)

- nemocniční informační systém
- pojišťovny
- zástupci farm. společností
- hygienický ústav
- od pacienta
- Česká lékařská komora
- sdružení lékařů
- kongresy, semináře, školení, sympozia
- ministerstvo zdravotnictví
- příbalové letáky
- AISLP
- z praxe
- krajský úřad
- PC program

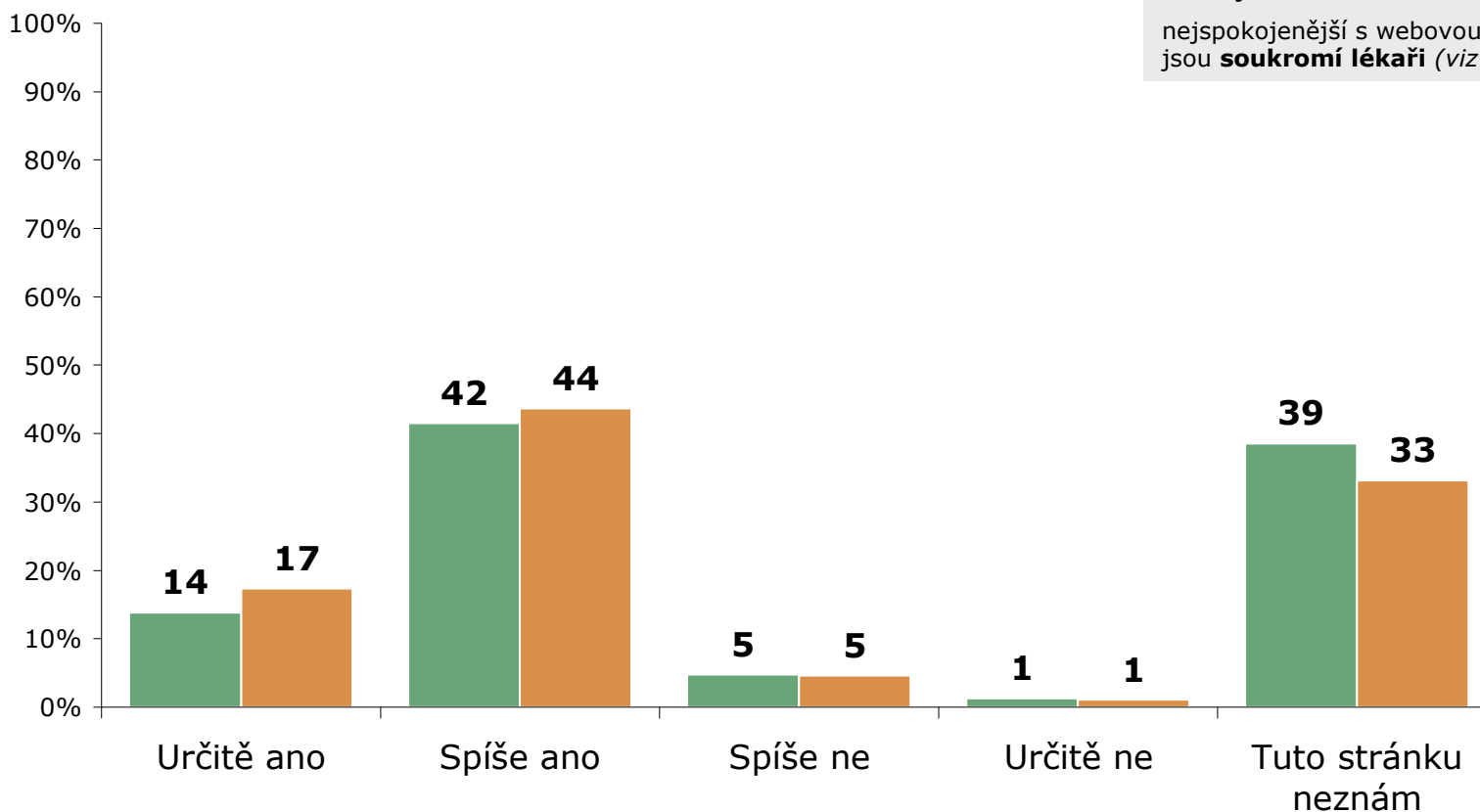
ZDROJ: STEM/MARK, SÚKL - Otázky lékové politiky - lékaři, únor-březen 2011

Téměř 2/5 lékařů stránky www.sukl.cz nezná. Z 3/5 lékařů, kteří je znají, většina hodnotí přehlednost a srozumitelnost informací pozitivně (Pozn.: jde o 56 % z celku dotázaných)

Je pro Vás internetová stránka SÚKL (www.sukl.cz) přehledná a zde zveřejněné informace srozumitelné?

ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1004 (r. 2011), n=1000 (r. 2010)

POZNÁMKA: Otázka Q5



další zjištění:

nejspokojenější s webovou stránkou SÚKLu jsou **soukromí lékaři** (viz tabulková příloha)

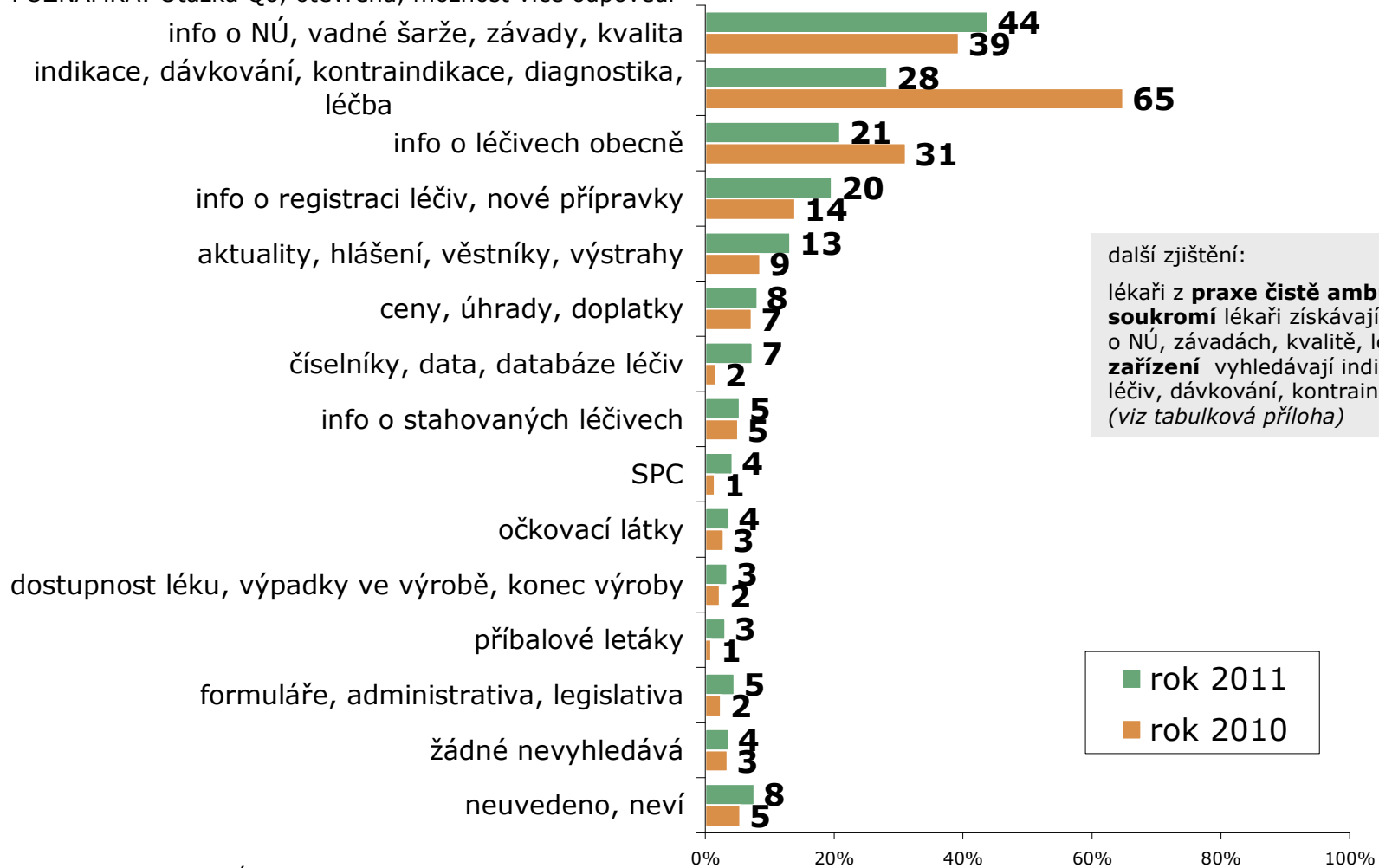
ZDROJ: STEM/MARK, SÚKL - Otázky lékové politiky - lékaři, únor-březen 2011

Nejvyhledávanější informace: informace o NÚ a závadách léčiv (44 %), o použití léčiv (28 %), obecné info o léčivech a o jejich registracích

Jaké informace na webové stránce SÚKL nejčastěji využíváte/hledáte?

ZÁKLAD: Respondenti, kteří znají webové stránky SÚKL, n=617 (r. 2010), n=668 (r. 2011)

POZNÁMKA: Otázka Q6, otevřená, možnost více odpovědí



další zjištění:
lékaři z **praxe čistě ambulantní a soukromí** lékaři získávají častěji informace o NÚ, závadách, kvalitě, lékaři **ze státních zařízení** vyhledávají indikace, použitelnost léčiv, dávkování, kontraindikace (viz tabulková příloha)

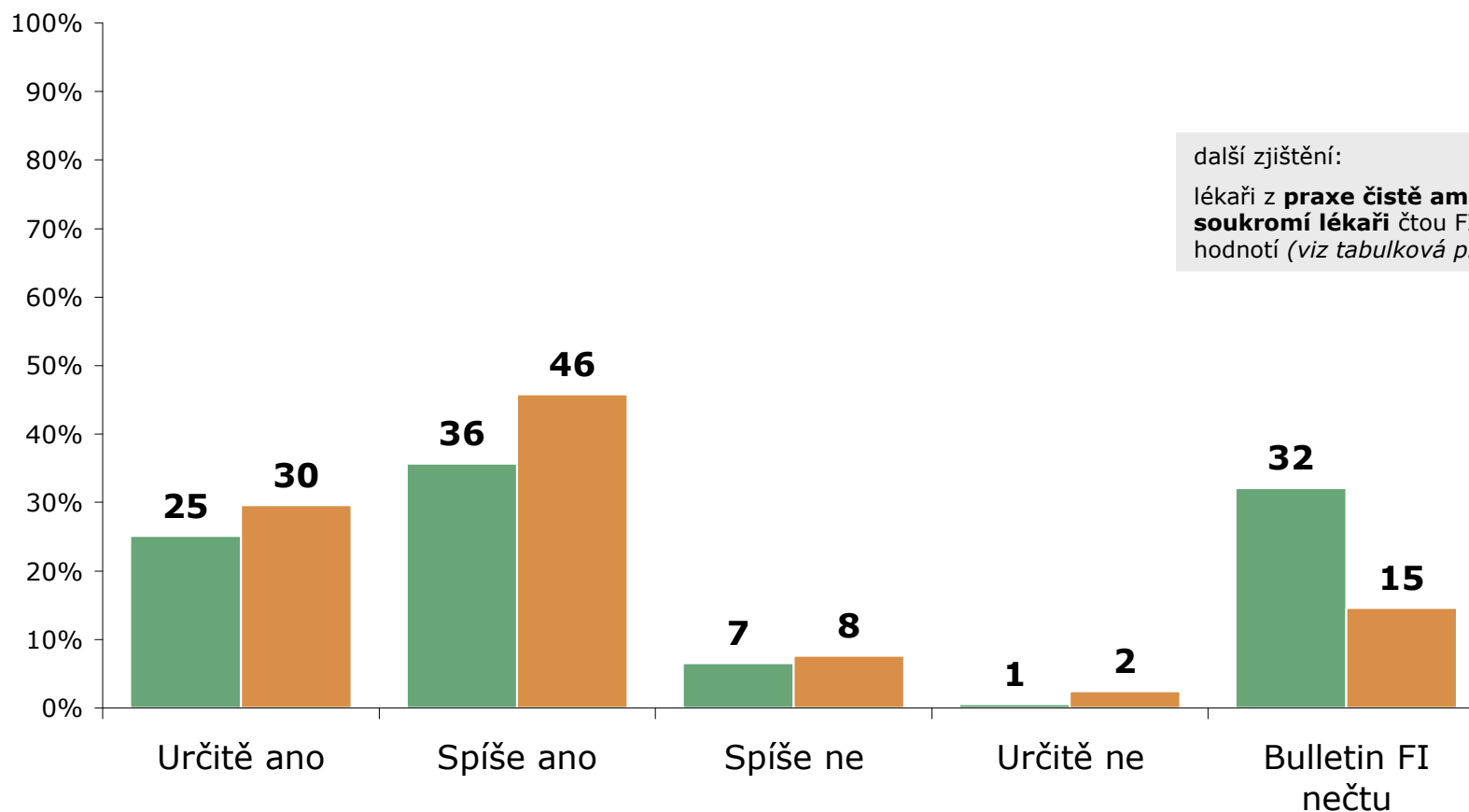
ZDROJ: STEM/MARK, SÚKL - Otázky lékové politiky - lékaři, únor-březen 2011

Lékový bulletin FI prakticky využívá 61 % lékařů

Považujete lékový bulletin Farmakoterapeutické informace (FI), vydávaný SÚKL, za zdroj objektivních odborných informací, které využíváte ve své běžné praxi?

ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1004 (r. 2011), n=1000 (r. 2010)

POZNÁMKA: Otázka Q7



další zjištění:

lékaři z **praxe čistě ambulantní a soukromí lékaři** čtou FI častěji a lépe jej hodnotí (viz tabulková příloha)

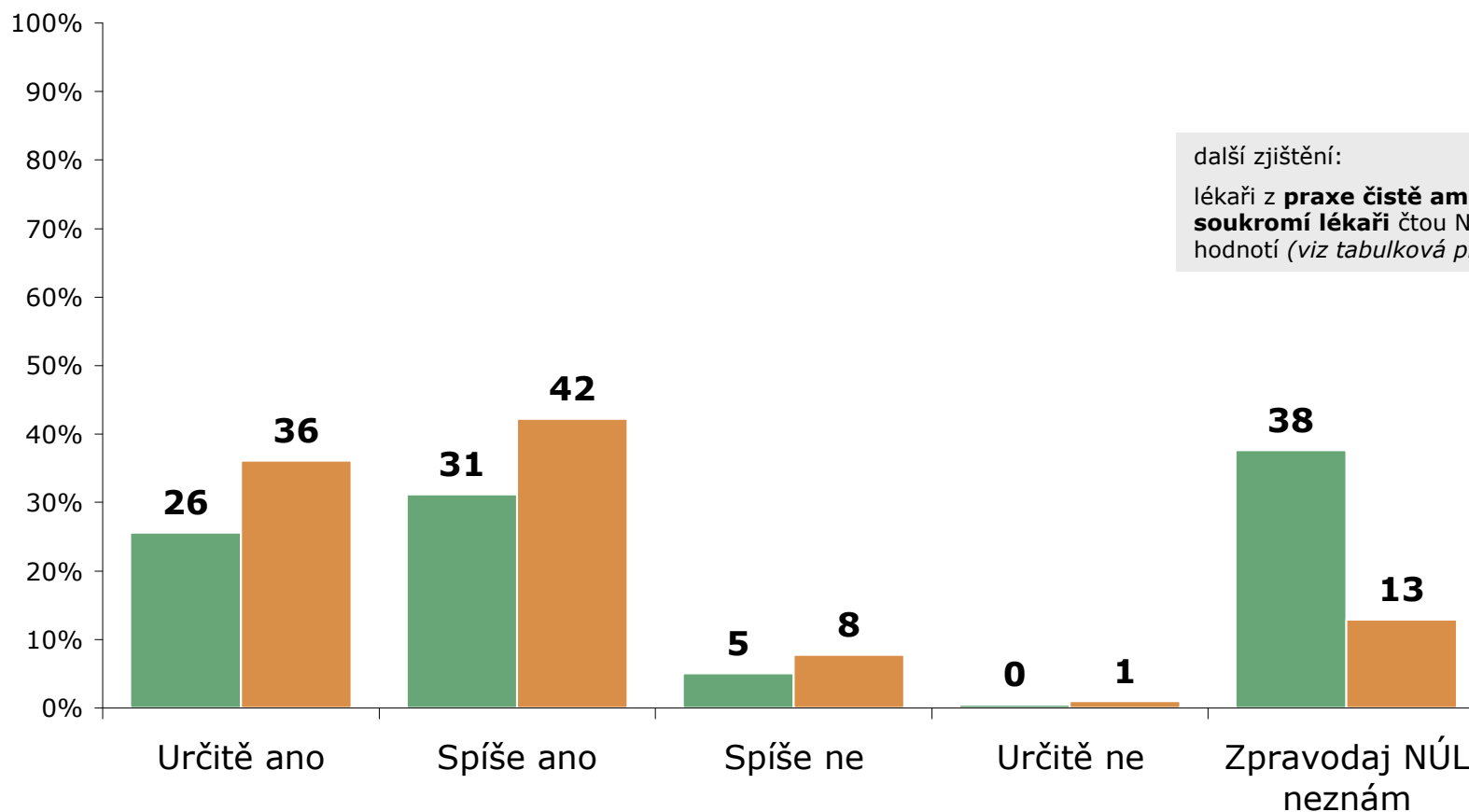
ZDROJ: STEM/MARK, SÚKL - Otázky lékové politiky - lékaři, únor-březen 2011

Zpravodaj NÚL využívá ve své běžné praxi 57 % lékařů

Považujete informační zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv (NÚL) vydávaný SÚKL, za zdroj objektivních odborných informací, které využíváte ve své běžné praxi?

ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1004 (r. 2011), n=1000 (r. 2010)

POZNÁMKA: Otázka Q7



další zjištění:

lékaři z **praxe čistě ambulantní a soukromí lékaři** čtou NÚL častěji a lépe jej hodnotí (viz tabulková příloha)

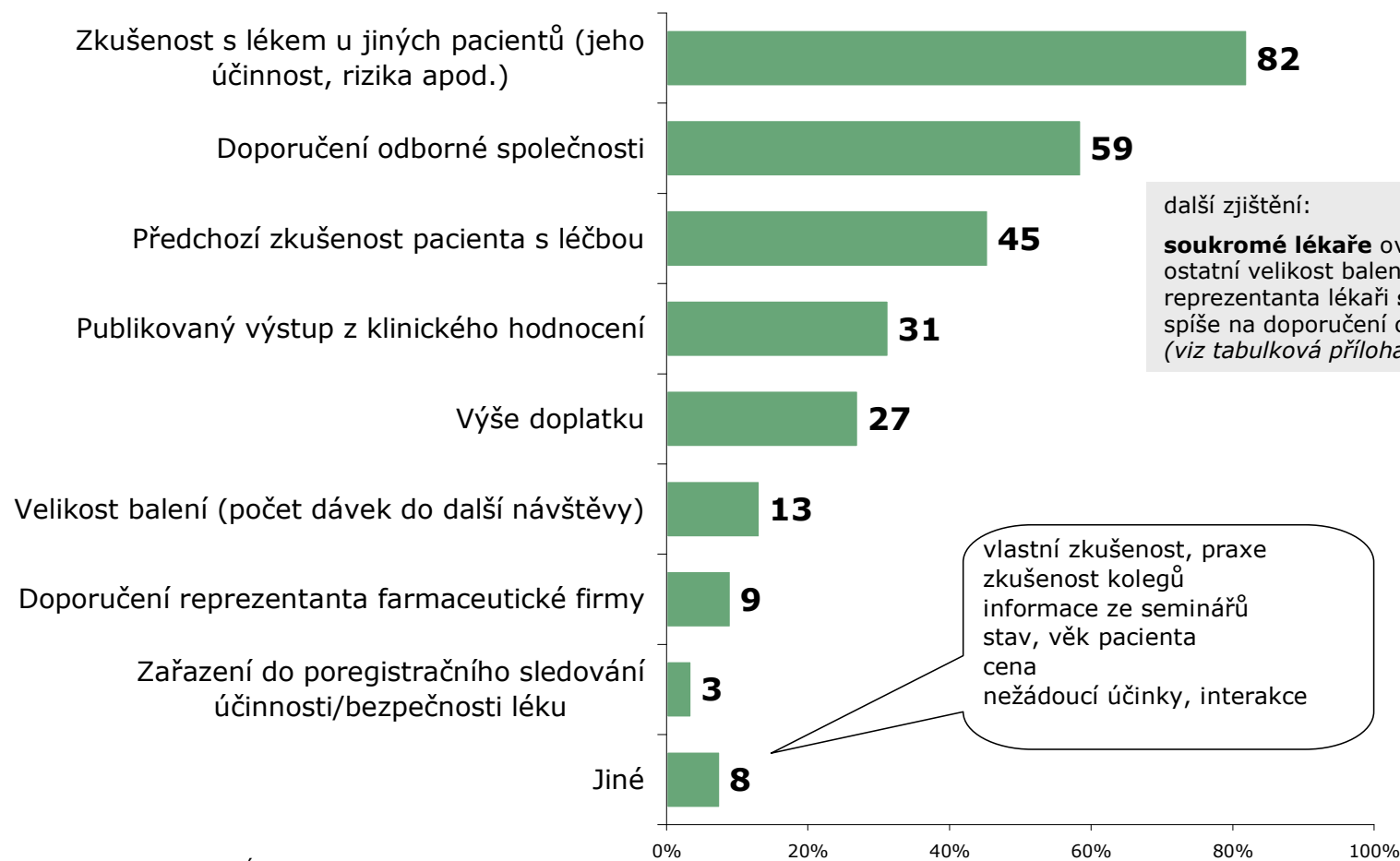
ZDROJ: STEM/MARK, SÚKL - Otázky lékové politiky - lékaři, únor-březen 2011

Preskripce lékařů ovlivňuje především: zkušenost s lékem, doporučení odborné společnosti, předchozí zkušenost s léčbou pacienta, výstup z klinického hodnocení

Která z kritérií, která Vám nyní postupně přechtu mají vliv na Vaši preskripce?

r. 2011

ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1004 (r. 2011)
POZNÁMKA: Otázka Q6, možnost max. 3 odpovědí



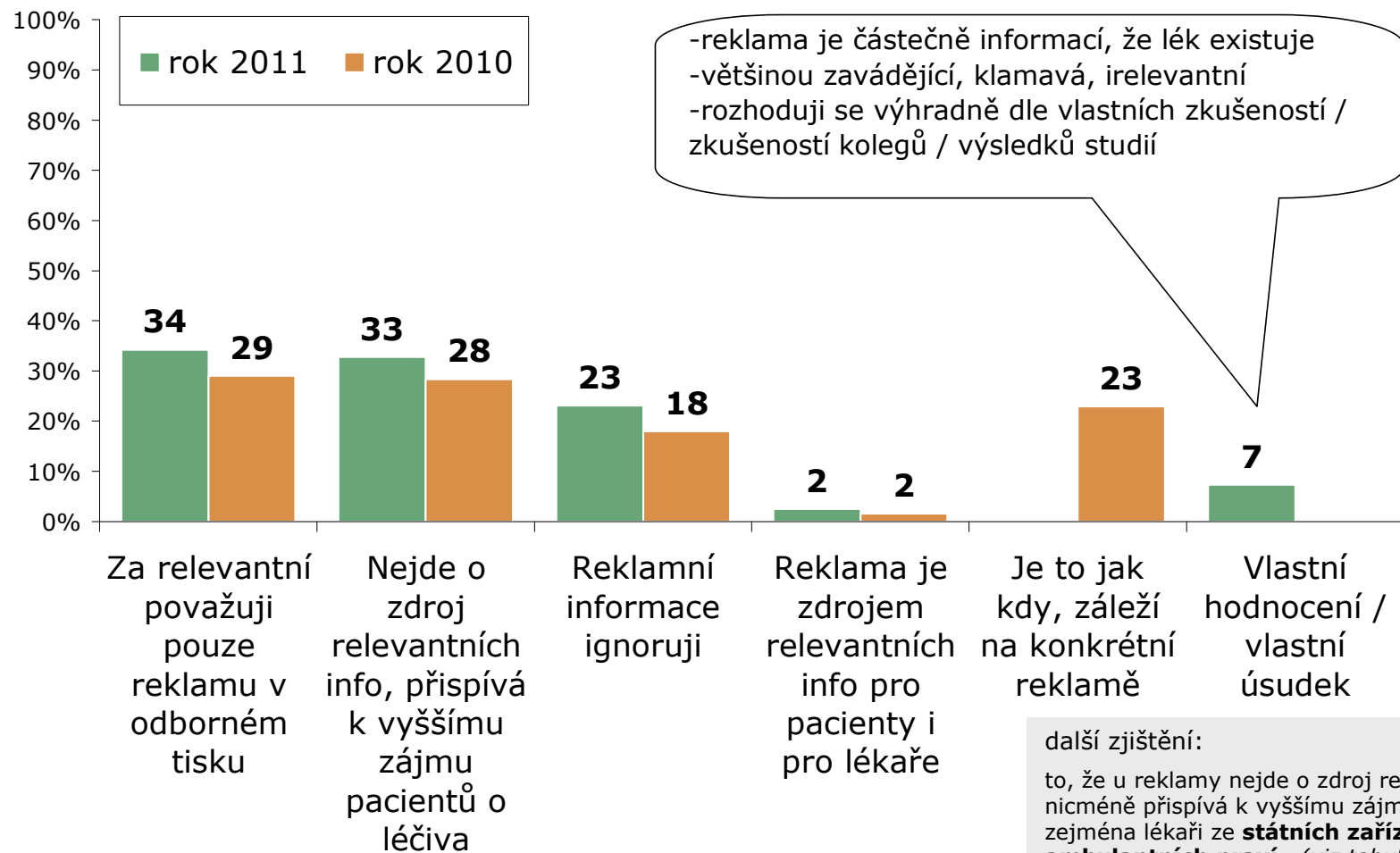
ZDROJ: STEM/MARK, SÚKL - Otázky lékové politiky - lékaři, únor-březen 2011

Pro převážnou část lékařů není reklama relevantním zdrojem informací (jde o souhrnný názor 56 % respondentů), 1/3 lékařů považuje reklamu za relevantní jen v odborném tisku, dle názoru další 1/3 přispívá k vyššímu zájmu o léčiva.

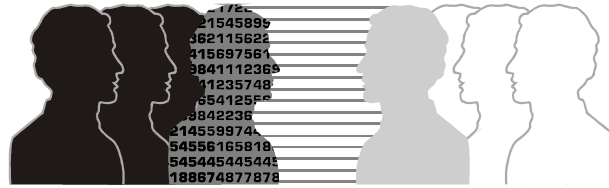
Jak validním zdrojem informací je pro Vás reklama?

ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1004 (r. 2011), n=1000 (r. 2010)

POZNÁMKA: Otázka Q10



ZDROJ: STEM/MARK, SÚKL - Otázky lékové politiky - lékaři, únor-březen 2011



Příloha: Dotazník

Dotazník

C2236-Otázky lékové politiky_SUKL

Dotazník pro lékaře

Dobrý den, jmenuji se _____ a volám jménem výzkumné agentury STEM/MARK. 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.

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

- 1 ano
- 2 ne => ukončit

S2. Odbornost lékaře (připojit z dtb – proměnná „spec. 1“).

POKYN OPERÁTOROVI: Ověřte správnost specializace z levého okna, popřípadě doplňte.

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

S3 Jaký je typ Vaší praxe?

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

Hlavní dotazník

Na úvod bych Vám položil/a otázku:

1. Který zdroj nebo zdroje informací o léčivých přípravcích nejčastěji využíváte? Můžete uvést až tři informační zdroje, které preferujete.

Otevřená otázka, nenabízet!

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

2a. Setkal/a jste se někdy ve své praxi s podezřením na nežádoucí účinek léčiva?

Jedna možnost odpovědi.

- 1 Ano Jděte na ot. 2b.
- 2 Ne Jděte na ot. 3

2b. Jakým způsobem jste s touto informací /s těmito informacemi naložil/a?

Jedna možnost odpovědi, odpovědi čtete.

- 1 Zaslal/a jsem hlášení Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv
- 2 Předal jsem informaci obchodnímu zástupci // reprezentantovi firmy, která je držitelem rozhodnutí o registraci tohoto léčiva
- 3 Informaci dále běžně nepředávám, řeším vše jen s pacientem

3. Co by Vás motivovalo k předávání informací o podezření na nežádoucí účinek léčiva Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv? Bylo by to:

Jedna možnost odpovědi, odpovědi čtete.

- 1 poskytnutí zpětné vazby od příjemce hlášení (např. možnost zjistit, co již bylo hlášeno z České republiky)
- 2 ohodnocení body od pojišťovny
- 3 jiný motiv - prosím uveďte:

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

Možnost více odpovědí, odpovědi čtete

- 1 Zdravotního rady
- 2 Státního ústavu pro kontrolu léčiv
- 3 Distributora léčiva
- 4 Držitele rozhodnutí o registraci – obvykle výrobce
- 5 Z jiných zdrojů – uveďte:

5. Je pro Vás internetová stránka SÚKL (www.sukl.cz) přehledná a zde zveřejněné informace srozumitelné?

Jedna možnost odpovědi.

- 1 Určitě ano → ot. 6
- 2 Spíše ano → ot. 6
- 3 Spíše ne → ot. 6
- 4 Určitě ne → ot. 6
- 5 tuto stránku neznám → ot. 7

6. Jaké informace na webové stránce SÚKL nejčastěji využíváte/ vyhledáváte? Rekněte mi prosím tři hlavní typy informací tady hledáte.

Otevřená otázka, nenabízet!

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

7. Považujete lékový bulletin (čti: „bilten“) Farmakoterapeutické informace (FI), vydávaný Státním ústavem pro kontrolu léčiv, za zdroj objektivních odborných informací, které využíváte ve své běžné praxi?

Jedna možnost odpovědi.

- a) Určitě ano
- b) Spíše ano
- c) Spíše ne
- d) Určitě ne
- e) Bulletin FI nečtu

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

Jedna možnost odpovědi.

- f) Určitě ano
- g) Spíše ano
- h) Spíše ne
- i) Určitě ne
- j) Zpravodaj NÚL neznám

Dotazník

9. Která z kritérií, která Vám nyní postupně přečtu mají vliv na Vaši preskripci?
Podle možnosti uveďte prosím maximálně tři nejdůležitější kritéria.

Odpovědi předčítejte, max. tři kritéria/možnosti odpovědí

- 1 Zkušenost s lékem u jiných pacientů (jeho účinnost, rizika apod.)
- 2 Předchozí zkušenost pacienta s léčbou
- 3 Výše doplatku
- 4 Velikost balení (počet dávek do další návštěvy)
- 5 Doporučení reprezentanta farmaceutické firmy
- 6 Doporučení odborné společnosti
- 7 Publikovaný výstup z klinického hodnocení
- 8 Zařazení do peregistračního sledování účinnosti/bezpečnosti léku
- 9 Jiné kritérium, uveďte:

10. Jak validním zdrojem informací je pro Vás reklama?

Jedna možnost odpovědi, odpovědi čtete.

- 1 Reklama je zdrojem relevantních informací pro pacienty i pro lékaře
- 2 Za relevantní zdroj považují pouze reklamu v odborném tisku
- 3 Nejedná se o zdroj relevantních informací, nicméně přispívá k vyššímu zájmu pacientů o léčbu
- 4 Reklamní informace ignoruji
- 5 Vlastní hodnocení / vlastní úsudek. UVEĎTE:

Na závěr ještě několik socio-demografických údajů:

S4 Jaká je Vaše zaměstnanecká pozice?

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

S5 V jakém regionu pracujete?

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

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.