

Zdroje a využití informací v oblasti léčiv – lékaři (telefonické dotazování)

Česká republika – Státní ústav pro kontrolu léčiv – organizační složka státu

Březen 2013

Obsah

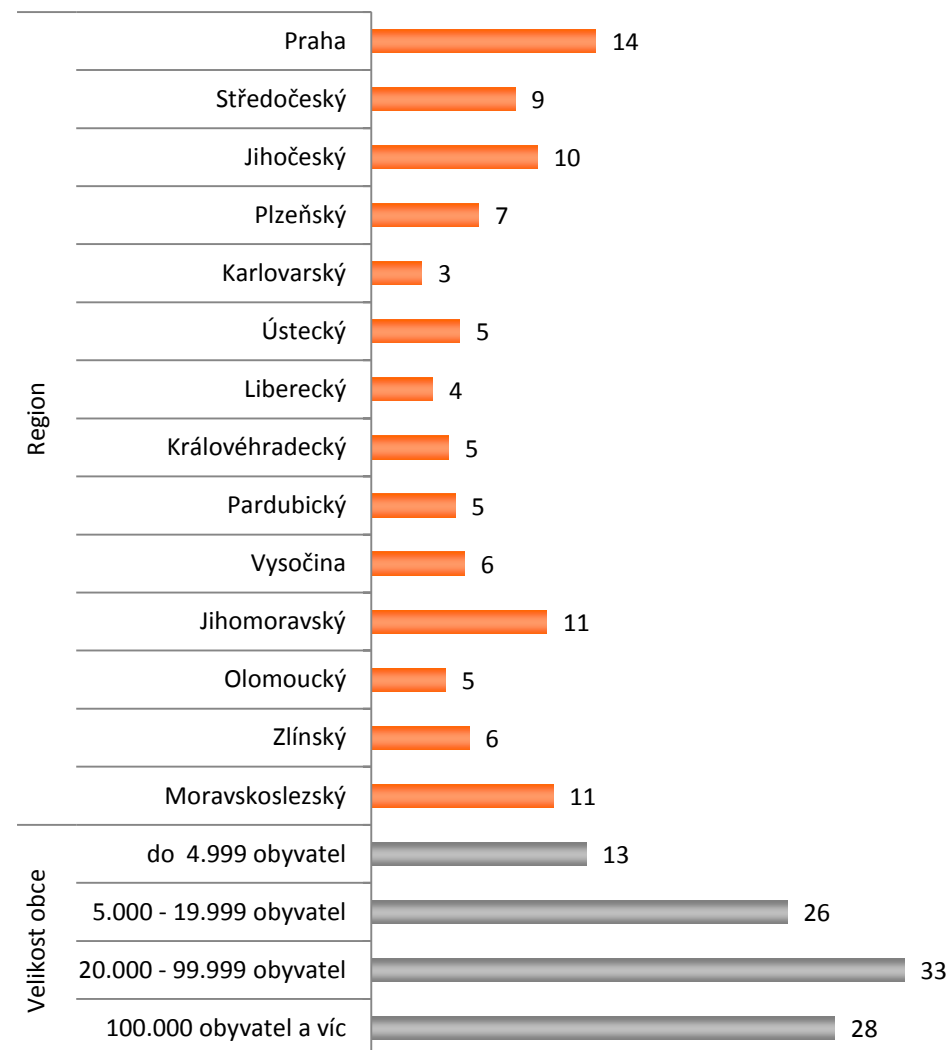
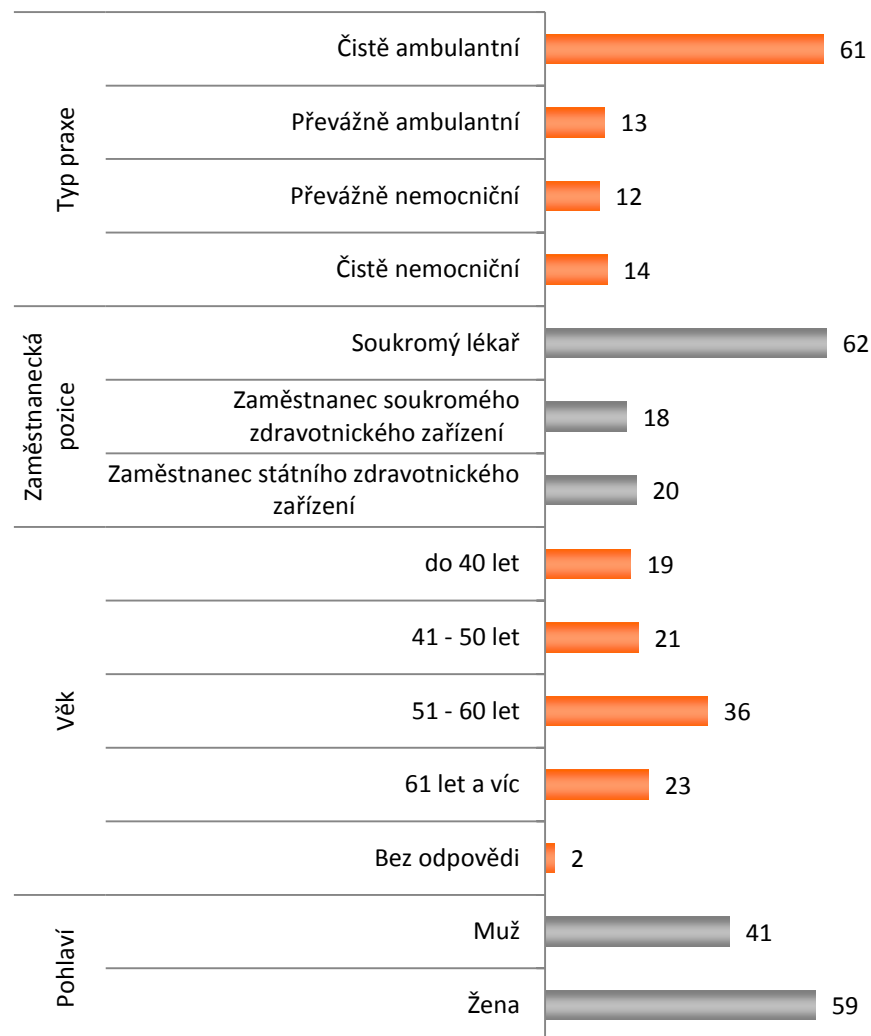
	strana
▪ Metodika	3
▪ Struktura souboru	4
▪ Hlavní zjištění	6
▪ Podrobné výsledky	9
▪ Nejčastěji užívané zdroje informací o léčivých přípravcích	10
▪ Hlášení nežádoucích účinků léčiva	11
▪ Nejčastější způsoby získávání informací o bezpečnostním riziku léčiva nebo stažení léčiva z důvodu závady jakosti	13
▪ Používání internetu	12
▪ Hodnocení přehlednosti internetových stránek SÚKL a srozumitelnosti zveřejněných informací	12
▪ Nejčastěji vyhledávané informace na internetových stránkách SÚKL	14
▪ Hodnocení lékového bulletinu Farmakoterapeutické informací	15
▪ Hodnocení informačního zpravodaje Nežádoucí účinky léčiv	16
▪ Vliv reprezentantů farmaceutických firem na preskripci	17
▪ Nepoužité léky v ordinacích lékařů	18
▪ Předpokládané nejčastější důvody vyhazování nepoužitých léčiv	18
▪ Způsob likvidace nepoužitých léků v ordinacích lékařů	19
▪ Sledování možných interakcí s jinými léky při preskripci	20
▪ Příloha - znění otázek	21

Metodika

Výzkum	Sociologický výzkum na téma: Zdroje a využití informací v oblasti léčiv - lékaři
Dodavatel	ppm factum research s.r.o.
Metoda	CATI dotazování
Sběr dat	Telefonické dotazování s podporou počítače
Průměrná délka pozorování	10 minut
Sběr	7.2.-19.2. 2013
Časové srovnání: Velikost výběrového soubor	ppm factum * 2013: CATI, n=1029
	ppm factum * 2012: CATI, n = 1008
	STEM /MARK 2011: CATI, n = 1004
	STEM /MARK 2010: CATI, n = 1000

Struktura souboru - lékaři

v %, n = 1029



Struktura souboru - lékaři

Struktura dle specializace

	n	%
Celkem	1029	100,0
Stomatologie	165	16,0
Interní obory (vnitřní lékařství / kardiologie / diabetologie ...)	147	14,3
Praktický lékař pro dospělé	121	11,8
Dětské lékařství	82	8,0
Gynekologie a porodnictví	63	6,1
Chirurgie	54	5,2
Neurologie	38	3,7
Psychiatrie	38	3,7
Oftalmologie	31	3,0
ARO	30	2,9
ORL	24	2,3
Ortopedie	23	2,2
Dermatologie	21	2,0
Pneumologie a ftizeologie	14	1,4
Urologie	14	1,4
Radiologie a zobrazovací metody	10	1,0
Klinická onkologie	9	0,9
Hematologie	9	0,9
Alergologie / Klinická imunologie	8	0,8
Radiační onkologie	2	0,2
Ostatní lékařské obory	126	12,2

Hlavní zjištění



Hlavní zjištění

VYUŽÍVANÉ INFORMAČNÍ ZDROJE O LÉČIVÝCH PŘÍPRAVCÍCH / VLIV FARMACEUTICKÝCH REPREZENTANTŮ NA PRESKRIPCI LÉKŮ

- Informace o léčivých přípravcích získávají lékaři nejčastěji z Internetu, odborné literatury a odborných časopisů, od zástupců farmaceutických společností a na seminářích, školeních a kongresech.
- Vliv návštěv farmaceutických reprezentantů na preskripci připouští 73 % lékařů; 31 % k jejich doporučením přihlíží, 42 % lékařů k doporučením sice přihlíží, ale pouze výjimečně a 27 % doporučení zástupců nebere v úvahu.
- Informace o bezpečnostním riziku léčiva nebo stažení léčiva z důvodu závady jakosti získávají lékaři nejčastěji od SÚKL (55 %), od distributora léčiv (35 %) a držitele rozhodnutí o registraci (33 %).

VYUŽÍVÁNÍ A HODNOCENÍ INFORMAČNÍCH ZDROJŮ O LÉČIVÝCH PŘÍPRAVCÍCH POSKYTOVANÝCH SÚKL

- Internet používá 94 % lékařů, z nich pak tři čtvrtiny znají internetovou stránku www.sukl.cz.
- Lékaři, kteří používají Internet, internetové stránky SÚKL hodnotí jako přehledné a zveřejněné informace za srozumitelné (rozhodně ano 24 %, spíše ano 45 %).
- Lékaři, kteří znají internetové stránky SÚKL, na nich nejčastěji vyhledávají informace o nežádoucích účincích léků (37 %), prohledávají databáze léčiv a hledají informace o lécích (27 %).
- Bulletin Farmakoterapeutické informace čtou více než dvě třetiny lékařů (67 %). Za zdroj objektivních informací, které využívají během praxe, označuje tento bulletin 59 % ze všech lékařů (rozhodně ano 26 %, spíše ano 33 %).
- Informační zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv zná 64 % lékařů a 58 % ze všech lékařů hodnotí informační zpravodaj NÚL jako zdroj objektivních informací, které využívají během své praxe (rozhodně ano 32 %, spíše ano 26 %).

Hlavní zjištění

HLÁŠENÍ NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ

- S podezřením na nežádoucí účinek léčiva se někdy setkalo 73 % lékařů, z nich pak přibližně polovina (53 %) tuto informaci dále nepředává, ale vše řeší jen s pacientem, 29 % zaslalo hlášení SÚKL a 18 % předalo tuto informaci držiteli registrace.

NAKLÁDÁNÍ S NEPOUŽÍTÝMI LÉČIVY V ORDINACÍCH LÉKAŘŮ

- Pacienti občas nosí nepoužité léky místo do lékárny do ordinací lékařů - 7 % lékařů se s tímto jevem setkává často, 36 % výjimečně a 55 % vůbec.
- Podle 28 % lékařů lidé nejčastěji vyhazují nepoužitá léčiva z důvodu prošlé doby použitelnosti, podle pětiny lékařů proto, že je měli doma do zásoby a nyní je již neužívají. Pacienti podle 17 % lékařů vyhazují léky z důvodu změny léčby a 14 % lékařů se domnívá, že pacientům doma zůstaly léky po zemřelém členu rodiny.
- Lékaři, kteří umožňují pacientům ponechat nepoužité léky v ordinaci, se k jejich dalšímu osudu staví různě – 22 % odnáší vrácené léky do lékárny, 13 % lékařů léky, které nemají prošlou expiraci a jsou v nepoškozeném a nenačatém obalu, dále použije pro další pacienty. Vrácené léky nechává likvidovat spolu s dalším nebezpečným odpadem z ordinace 7 % lékařů.

SLEDOVÁNÍ MOŽNÝCH INTERAKCÍ S JINÝMI LÉKY PŘI PRESKRIPCI

- Naprostá většina lékařů (95 %) při preskripci léku zvažuje i interakce s dalšími léky a pacienta se doptává, jaké léky, ať už na recept, či volně prodejně, užívá; 86 % lékařů se ptá pacientů vždy, 9 % se doptává občas.

Podrobné výsledky

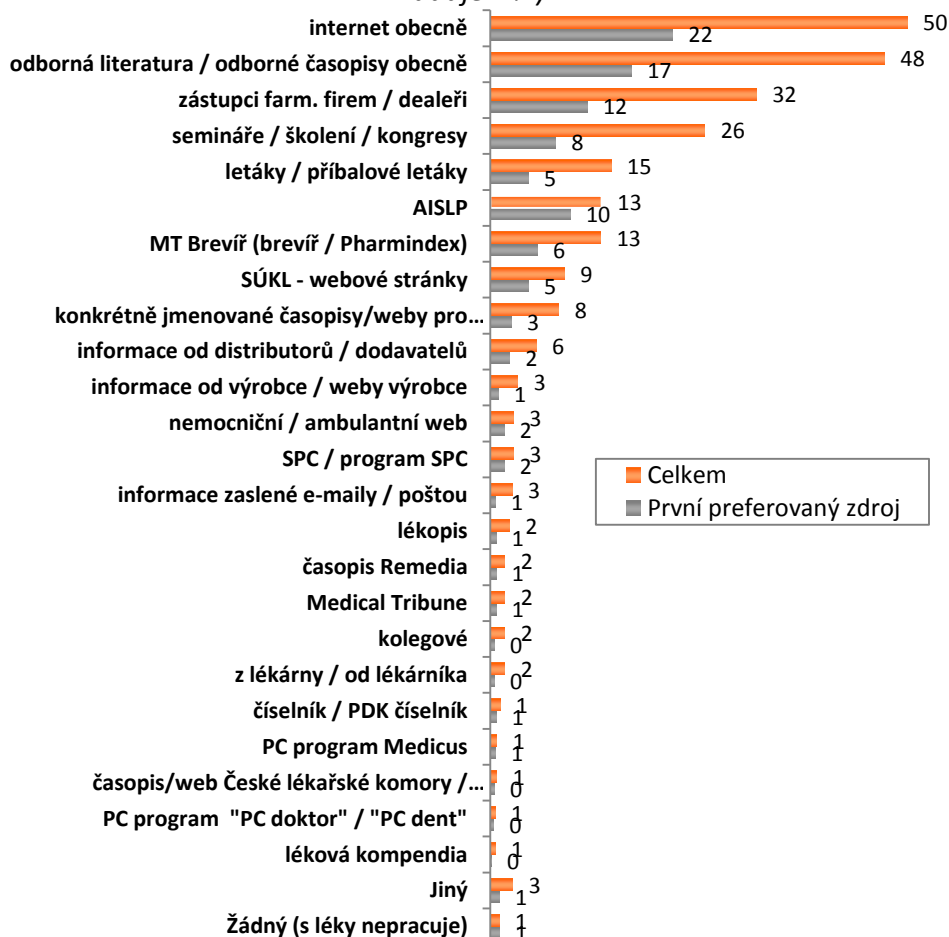
Nejčastěji užívané zdroje informací o léčivých přípravcích

O1. Který zdroj nebo zdroje informací o léčivých přípravcích nejčastěji využíváte? Můžete uvést až tři informační zdroje, které preferujete (uvedte pořadí dle Vaší preference).

Zdroje informací o léčivých přípravcích

(ppm factum 2013, n=1029, možné až tři odpovědi,

údaje v %)



- Jako zdroj informací o léčivých přípravcích využívají lékaři nejčastěji internet, odbornou literaturu / odborné časopisy, zástupce farmaceutických společností a semináře / školení a kongresy.
- Informace na seminářích získávají častěji soukromí lékaři a lékaři čistě ambulantní. Stejně tak soukromí lékaři nadprůměrně využívají k získávání informací Internet, obchodní zástupce farmaceutických firem a odborné časopisy.
- Lékaři nemocniční výrazně častěji využívají pro hledání informací systém AISLP.
- Na webové stránky SÚKL si spontánně rozpomnělo jako na zdroj informací 9 % lékařů.

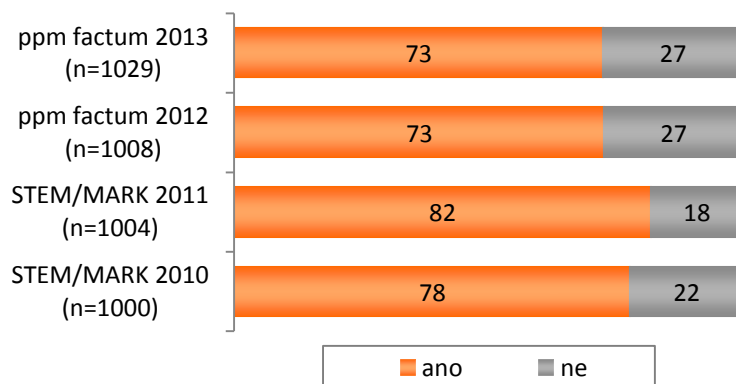
Hlášení nežádoucích účinků léčiva

O2. Setkal/a jste se někdy s podezřením na nežádoucí účinek léčiva? (Jedna odpověď)

O2a. Jakým způsobem jste s touto informací / informacemi naložil/a ? (Jedna odpověď).

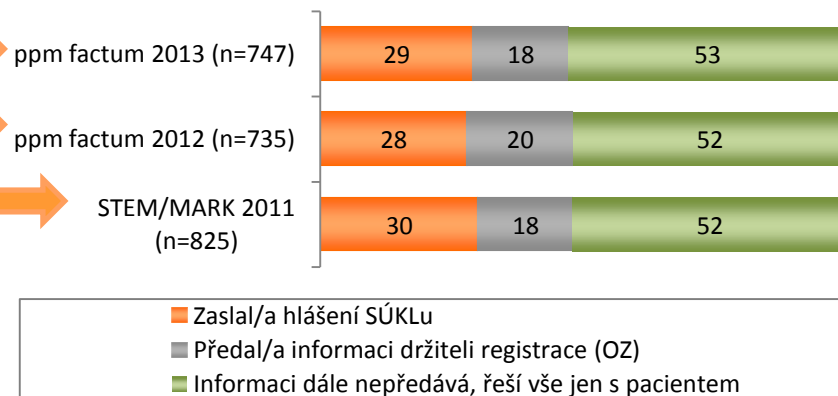
„Setkal/a jste se někdy s podezřením na nežádoucí účinek léčiva?“

(údaje v %)



Způsob naložení s informacemi o podezření na nežádoucí účinek léčiva?

(lékaři, kteří se setkali s podezřením na NÚ, údaje v %)



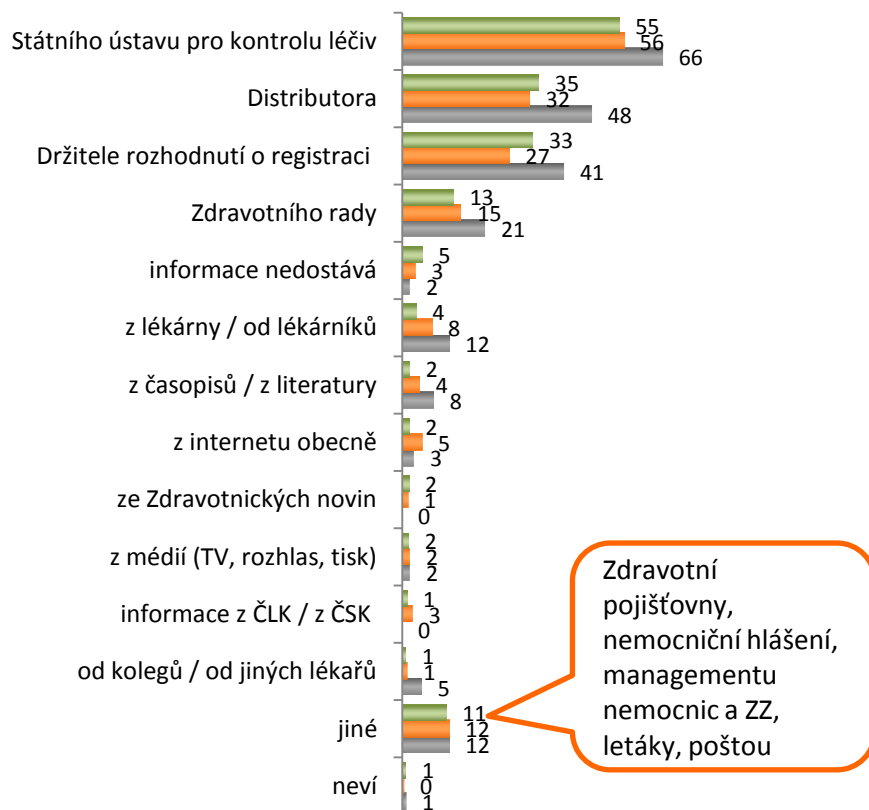
- Stejně jako v minulém roce se téměř tři čtvrtiny lékařů (73 %) někdy během své praxe setkaly s podezřením na nežádoucí účinek léčiva.
- Častěji se s podezřením na nežádoucí účinky setkali lékaři nemocniční než čistě ambulantní a lékaři v zaměstnaneckém poměru, pracující v soukromých i státních zdravotnických zařízeních.

- Více než polovina lékařů (53 %), která se setkala s podezřením na nežádoucí účinky léků, informaci dále nepředává a nežádoucí příhodu řeší jen s pacientem.
- Pouze 3 lékaři z 10 (29 %) zaslali hlášení o NÚ SÚKL a 18 % předalo informaci držiteli rozhodnutí o registraci.
- Informaci o NÚ předali zástupci farmaceutické společnosti častěji čistě ambulantní a soukromí lékaři.

Nejčastější způsoby získávání informací o bezpečnostním riziku léčiva nebo stažení léčiva z důvodu závady jakosti

O3. Informace o bezpečnostním riziku léčiva nebo stažení léčiva z důvodu závady jakosti nejčastěji získáváte prostřednictvím: (Možno více odpovědí)

Kde nejčastěji získávají lékaři informace o bezpečnostním riziku léčiva nebo stažení léčiva z důvodu závady jakosti
(údaje v %)



- Lékaři nejčastěji získávají informace o bezpečnostním riziku léčiva nebo o stažení léčiva z důvodu závady jakosti od SÚKL (55 %), dále pak od distributora léčiv (35 %) a držitele rozhodnutí o registraci (33 %).
- Ambulantní a soukromí lékaři získávají častěji než lékaři nemocniční a zaměstnanci informace o bezpečnostním riziku léčiva nebo o stažení léčiva z důvodu závady jakosti od zdravotního rady, od distributora a od držitele rozhodnutí o registraci léku.
- Nijak překvapivě lékaři pracující v nemocnicích získávají tyto údaje výrazně častěji než ambulantní z interního informačního systému nemocnice a od managementu zdravotnických zařízení.

ppm factum 2013 (n=1029)

ppm factum 2012 (n=1008)

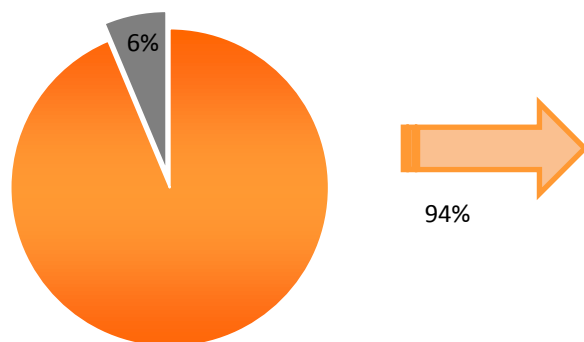
STEM/MARK 2011 (n=1004)

Používání internetu. Hodnocení přehlednosti internetových stránek SÚKL a srozumitelnosti zveřejněných informací

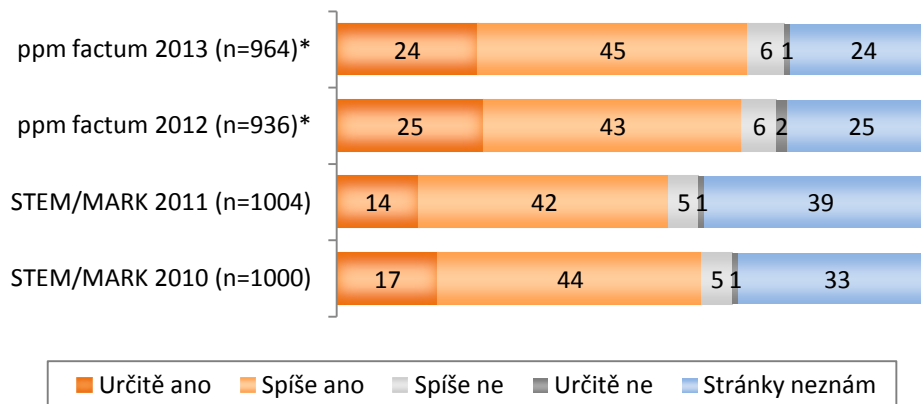
O4a. Používáte Internet? (Jedna odpověď)

O4b. Je pro Vás internetová stránka SÚKL (www.sukl.cz) přehledná a zde zveřejněné informace srozumitelné? (Jedna odpověď)

Používání Internetu mezi lékaři
(ppm factum 2013, n=1029, údaje v %)



Je pro lékaře internetová stránka SÚKL přehledná a zveřejněné informace srozumitelné? (údaje v %)



- **Internet používá většina lékařů (94 %).**
- *Užití Internetu koreluje s věkem lékaře, lékaři nejmladší („internetová generace“) používají Internet nejčastěji, lékaři nejstarší nejméně (do 40 let používá Internet 99 % lékařů, 41-50 let 97 % lékařů, 51-60 let 93 % lékařů a nad 60 let 86 % lékařů).*
- *O něco méně často užívají Internet ambulantní lékaři a lékaři se soukromou praxí, což ovšem opět souvisí s věkem lékařů. Nemocniční lékaři jsou mladší než ambulantní.*

- **Více než dvě třetiny lékařů (69 %), kteří používají Internet, považují internetové stránky SÚKL za přehledné a zveřejněné informace za srozumitelné (rozhodně ano 24 %, spíše ano 45 %).**
- **Necelá čtvrtina lékařů však tyto stránky nezná, častěji se jedná ambulantní lékaře.**

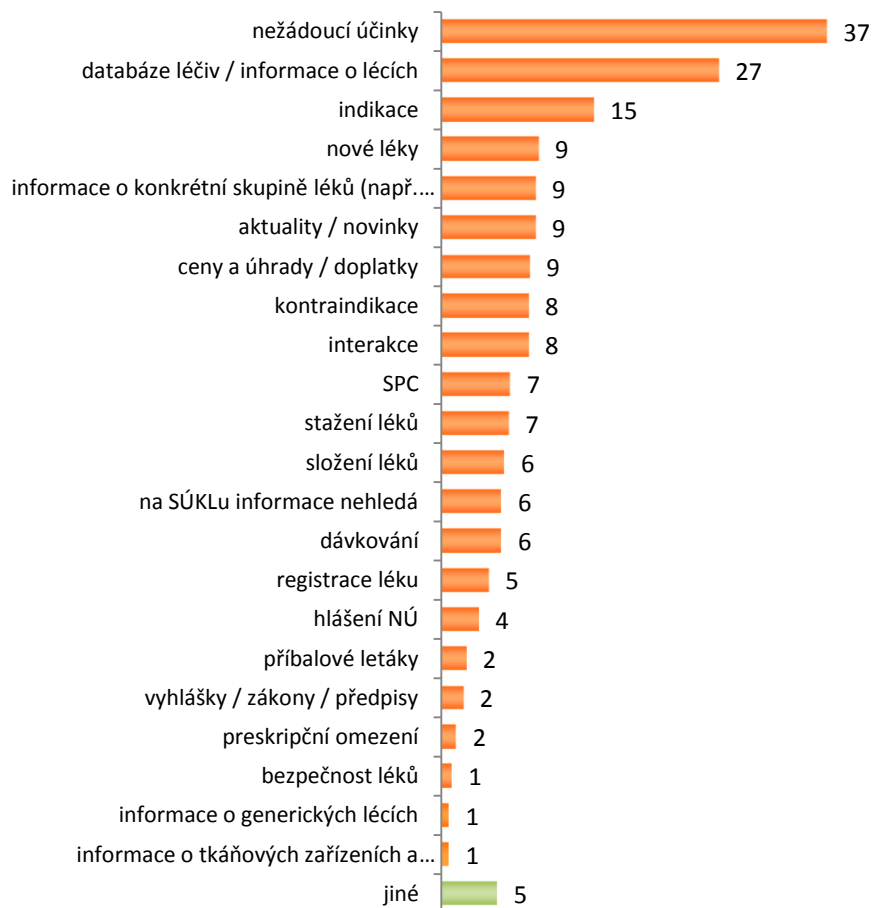
* Do roku 2011 byli dotazováni všichni respondenti, od roku 2012 respondenti, kteří používají Internet.

Nejčastěji vyhledávané informace na internetových stránkách SÚKL

O4c. Jaké informace na webové stránce SÚKL nejčastěji využíváte/vyhledáváte. Řekněte mi, prosím, tři hlavní typy informací, které zde hledáte.

Nejčastěji vyhledávané informace na internetových stránkách SÚKL?

(ppm factum 2013, lékaři, kteří znají internetové stránky SÚKL, možnost 3 odpovědí, n=730, údaje v %)

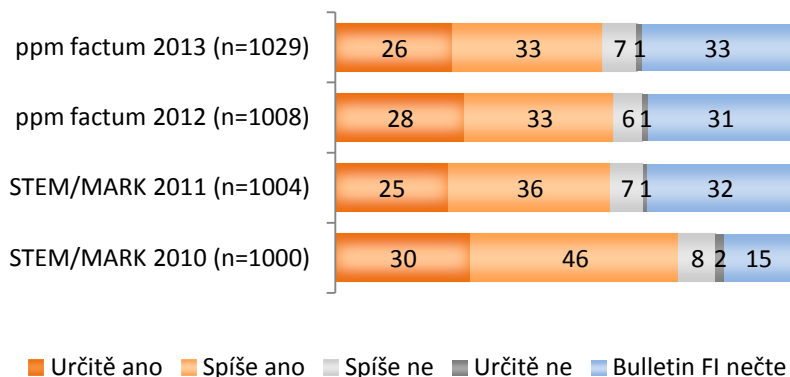


- Lékaři, kteří znají internetové stránky SÚKL, na nich nejčastěji vyhledávají informace o nežádoucích účincích léků (37 %), prohledávají databáze léčiv a hledají informace o lécích (27 %).
- Zhruba každý desátý lékař na internetových stránkách Státního ústavu pro kontrolu léčiv hledá informace o indikaci léku (10 %), o nových lécích (9 %), informace o konkrétní skupině léků, nejčastěji o vakcínách a antibiotikách (9 %), dále aktuality a novinky (9 %) a informace o cenách, úhradách a doplatecích (9 %).
- Ambulantní lékaři častěji než nemocniční vyhledávají informace o cenách, úhradách a doplatecích.
- Nemocniční lékaři častěji než ambulantní vyhledávají informace o dávkování, kontraindikacích a o konkrétních skupinách léků.

Hodnocení lékového bulletinu Farmakoterapeutické informace

O5. Považujete lékový bulletin Farmakoterapeutické informace, vydávaný Státním ústavem pro kontrolu léčiv, za zdroj objektivních informací, které využíváte ve své běžné praxi? (Jedna odpověď)

Je bulletin Farmakoterapeutické informace považován lékaři za zdroj objektivních informací, které lékaři využívají v běžné praxi?
(údaje v %)

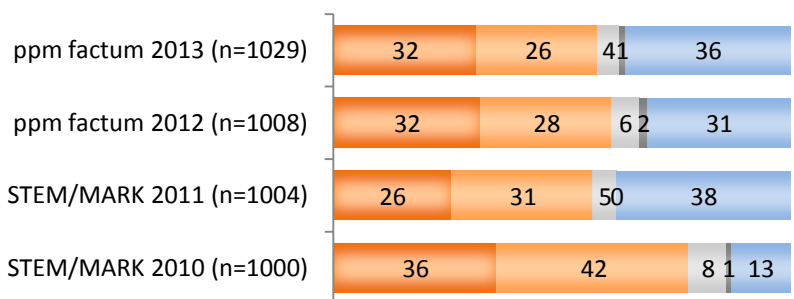


- Lékový bulletin Farmakoterapeutické informace čtou dvě třetiny lékařů (67 %). V porovnání s loňským rokem nedošlo k významným změnám.
- Bulletin čtou méně často lékaři z Prahy a čistě ambulantní lékaři.
- Za zdroj objektivních informací, které využívají během své praxe, označuje tento bulletin 59 % lékařů (rozhodně ano 26 %, spíše ano 33 %).

Hodnocení informačního zpravodaje Nežádoucí účinky léčiv

O6. Považujete informační zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv (NÚL), vydávaný Státním ústavem pro kontrolu léčiv, za zdroj objektivních informací, které využíváte ve své běžné praxi? (Jedna odpověď).

Je informační zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv (NÚL) považován lékaři za zdroj objektivních informací, které lékaři využívají v běžné praxi?
(údaje v %)



určitě ano spíše ano spíše ne určitě ne Zpravodaj NÚL neznám

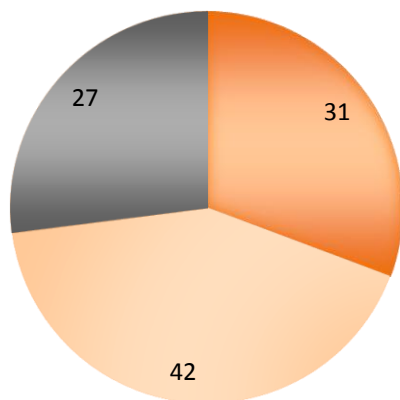
- Informační zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv zná **64 % lékařů**. V porovnání s loňským rokem tento podíl klesl o 5 procentních bodů.
- Zpravodaj opět častěji neznají čistě ambulantní lékaři.
- Šest lékařů z deseti hodnotí informační zpravodaj NÚL jako zdroj objektivních informací, které využívají během své praxe (rozhodně ano 32 %, spíše ano 26 %).

Vliv reprezentantů farmaceutických firem na preskripci

O7. Do jaké míry si myslíte, že Vaši preskripci ovlivňují návštěvy reprezentantů farmaceutických firem?

Vliv reprezentantů farmaceutických firem na preskripci

(ppm factum, n=1029, údaje v %)



- k jejich doporučením přihlížím
- k jejich doporučením přihlížím výjimečně
- jejich doporučení neberu v úvahu

- Necelé tři čtvrtiny lékařů připouští jistý vliv návštěv farmaceutických reprezentantů na jejich preskripci – 31 % lékařů k jejich doporučením přihlíží a 42 % lékařů k doporučením sice přihlíží, ale pouze výjimečně. *Doporučení farmaceutických reprezentantů častěji zohledňují starší lékaři (ve věku 61 let a více) a naopak méně často lékaři nejmladší do 40 let.*
- Více než pětina (27 %) doporučení farmaceutických reprezentantů nebere v úvahu.

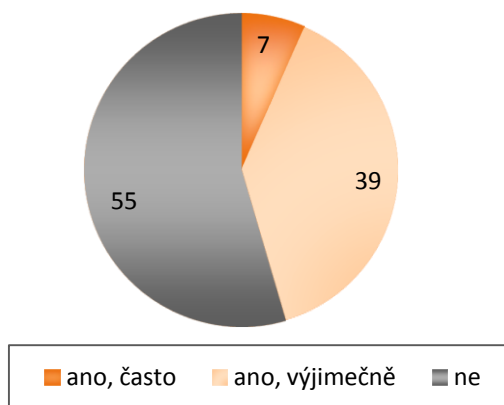
Nepoužité léky v ordinacích lékařů

O8. Stává se, že k Vám do ordinace nosí pacienti nepoužité léky určené k likvidaci?

O10. Z jakého důvodu, podle Vaší zkušenosti, lidé nejčastěji vyhazují nepoužitá léčiva? (Jedna odpověď).

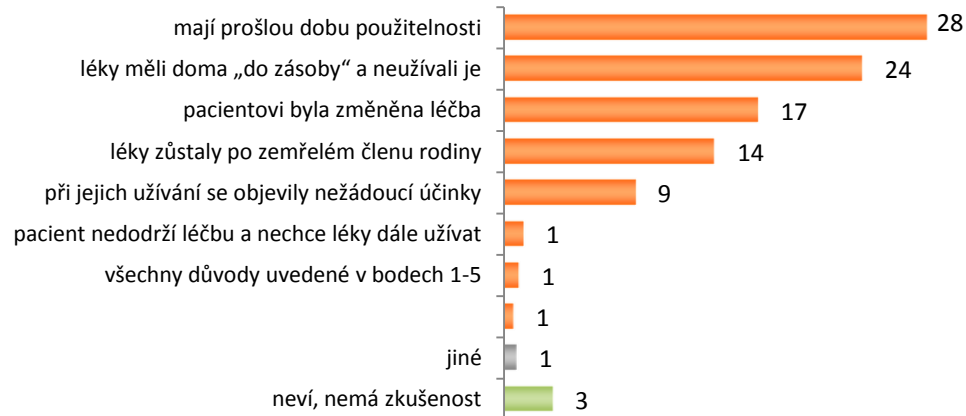
Nosí pacienti do ordinace nepoužité léky určené k likvidaci?

(ppm factum, n = 1029, údaje v %)



Předpokládané důvody vyhazování nepoužitých léčiv ze strany pacientů

(ppm factum research, n=1029, možnost 1 odpovědi, údaje v %)



- S tím, že by pacienti nosili nepoužité léky určené k likvidaci do ordinace lékaře, se setkává 45 % lékařů – 7 % často, 39 % výjimečně.
- Nijak překvapivě se nejméně setkávají s pacienty, kteří by lékařům nosili nepoužité léky, čistě nemocniční lékaři.

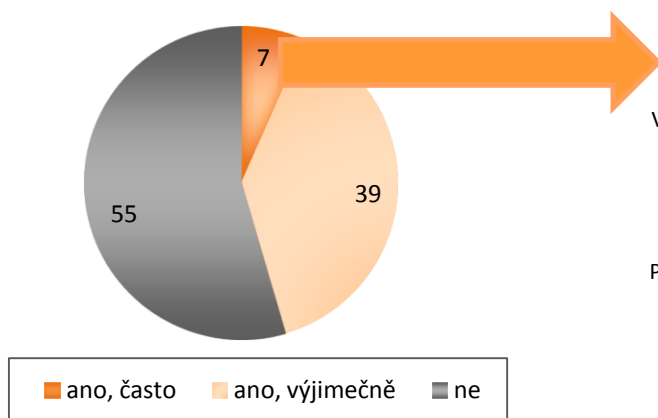
- Podle 28 % lékařů lidé nejčastěji vyhazují nepoužitá léčiva z důvodu prošlé doby použitelnosti, podle pětiny lékařů je lidé nejčastěji vyhazují proto, že je měli doma do zásoby a nyní je již neužívají.
- Dle 17 % lékařů lidé nejčastěji vyhazují léky, protože jim byla změněna léčba a 14 % si myslí, že jim doma zůstaly léky po zemřelém členu rodiny.

Způsob likvidace nepoužitých léků v ordinacích lékařů

O9. Pokud vám pacient do ordinace přinese nepoužité léky k likvidaci, jak s nimi naložíte?

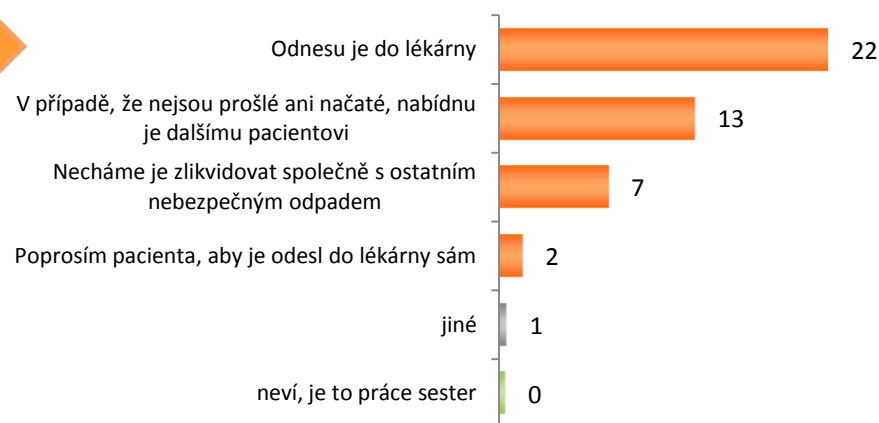
Nosí pacienti do ordinace nepoužité léky určené k likvidaci?

(ppm factum, n = 1029, údaje v %)



Způsob nakládání s nepoužitými léčivy v ordinaci

(ppm factum research, n=468, tzn. ti lékaři, kterým nosí pacienti nepoužité léky určené k likvidaci; možnost 1 odpovědi, údaje v %)



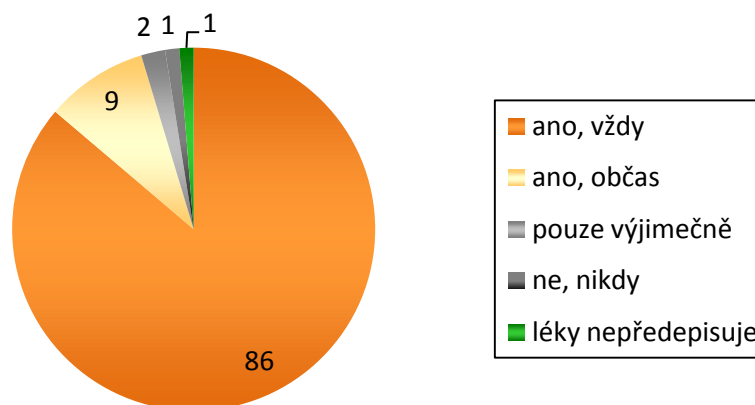
- Více než pětina lékařů (22 %) odnáší nepoužité léky od pacientů určené k likvidaci do lékárny.
- Léky, které pacient vrací a jsou před uplynutím expirace a zároveň jsou nepoužité, více než desetina lékařů (13 %) předá dál k užívání.
- Společně s dalším nebezpečným odpadem nechá vrácené léky zlikvidovat 7 % lékařů.
- Častěji než v průměru nechávají likvidovat vrácené léky společně s dalším nebezpečným odpadem z ordinace čistě ambulantní a soukromí lékaři.
- Léky nenačaté, v neporušeném obalu a s neprošlou expirací častěji nabízejí dalším pacientům lékaři nad 60 let.

Sledování možných interakcí s jinými léky při preskripci

O11. Pokud pacientovi předepisujete léčivý přípravek, zjišťujete zároveň, jaké další léčivé přípravky předepsané jiným lékařem nebo volně prodejné pacient užívá?

Sledování možných interakcí s jinými léky při preskripci

(ppm factum, n = 1029, údaje v %)



- Naprostá většina lékařů (95 %) při preskripci léku zvažuje i interakce s dalšími léky a pacienta se doptává, jaké léky ať už na recept či volně prodejné užívá; 86 % lékařů se ptá pacientů vždy, 9 % se doptává občas.
- Překvapivě 3 % lékařů se při preskripci pacientů na užívané léky doptávají pouze výjimečně či vůbec.

Příloha – znění otázek

Lékaři

Úvod: Názory a postoje lékařů k otázkám farmakoterapie a lékové politiky

S1. Byl(a) byste ochoten(a) se tohoto projektu rovněž zúčastnit? Nezdřím vás déle než 5-7 minut.

1. Ano
2. Ne Ukončit rozhovor

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:

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

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

- A;) ano (na otázku 2a)
- b) ne (na otázku 3)

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

- a) zaslal/a jsem hlášení Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv
- b) předal/a jsem informaci obchodnímu zástupci (reprezentantovi) firmy, která je držitelem rozhodnutí o registraci léčiva
- c) informaci dále běžně nepředávám, řeším vše jen s pacientem

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

Možnost více odpovědí

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

4a. Používáte Internet?

- a) ano, Internet používám (na otázku 4b)
- b) ne, Internet nepoužívám (na otázku 5)

4b. Je pro Vás internetová stránka SÚKL www.sukl.cz přehledná a jsou zde zveřejňované informace srozumitelné?

- a) určitě ano (na otázku 4c)
- b) spíše ano (na otázku 4C)
- c) spíše ne (na otázku 4C)
- d) určitě ne (na otázku 4C)
- e) tuto stránku neznám (na otázku 5)

4c. Jaké informace na webové stránce SÚKL nejčastěji využíváte/vyhledáváte?

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

Otevřená otázka.

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

- 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

- 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?

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

7.

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

- k jejich doporučením přihlížím
- k jejich doporučením přihlížím výjimečně
- jejich doporučení neberu v úvahu

8.

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

- ano, výjimečně (na otázku 9)
- ano, často (na otázku 9)
- ne (na otázku 10)

9.

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

- Necháme je zlikvidovat společně s ostatním nebezpečným odpadem z ordinace
- Odnesu je do lékárny
- V případě, že nejsou prošlé ani načaté, nabídnu je dalšímu pacientovi
- Jiné – uveďte

10.

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

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

11.

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

- ano, vždy
- ano, občas
- pouze výjimečně
- ne, nikdy

Na závěr ještě několik demografických údajů

S4. Jaká je vaše zaměstnanecká pozice?

- Soukromý lékař
- Zaměstnanec soukromého zdravotnického zařízení
- Zaměstnanec státního zdravotnického zařízení

S5. V jakém regionu pracujete?

- Praha
- Středočeský
- Jihočeský
- Plzeňský
- Karlovarský
- Ústecký
- Liberecký
- Královéhradecký
- Pardubický
- Vysočina
- Jihomoravský
- Olomoucký
- Zlínský
- Moravskoslezský

S6. Jaká je velikost města, kde pracujete?

- Vesnice do 999 obyvatel
- Obec s 1000 – 1999 obyvatel
- Obec s 2000 – 4999 obyvatel
- Město s 5000 – 19 999 obyvatel
- Město s 20 000 – 99 999 obyvatel
- Velkoměsto nad 100.000 obyvatel

S7. Kolik je vám let?

.....

S8. Zaznamenejte pohlaví dotázaného:

- Muž
- Žena

Děkuji za vaše odpovědi a čas věnovaný tomuto výzkumu.

Pro organizaci SÚKL připravila společnost ppm factum research

František Knobloch
Account Manager

ppm factum research s.r.o.

člen skupiny ppm factum

Office Park Nové Butovice / A

Bucharova 1281/2, 158 00 Praha 13

Mobil: +420 731 403 653

Tel.: +420 233 111 105

Fax: +420 233 111 002

e-mail: knobloch@ppmfactum.cz

www.factum.cz

