



# **Zdroje a využití informací v oblasti léčiv - lékárníci**

Závěrečná zpráva pro Státní ústav pro kontrolu léčiv

Květen 2014

# Obsah

<b>Hlavní zjištění</b>	<b>3</b>
<b>Realizátor projektu</b>	<b>5</b>
<b>Parametry projektu</b>	<b>6</b>
<b>Struktura vzorku</b>	<b>7</b>
<b>Podrobné výsledky</b>	<b>8</b>
<b>Dotazník</b>	<b>27</b>

# Hlavní zjištění

- **Nejčastějším informačním zdrojem** o léčivých přípravcích je komerční informační systém **AISLP** využívaný **70 % lékárníků**. V meziročním srovnání nedošlo v otázce informačních zdrojů k žádným významným posunům.
- **Více než polovina respondentů (55 %) vyhledává na internetových stránkách [www.sukl.cz](http://www.sukl.cz) „Důležitá upozornění“** o stahování a závadách léčiv, třetina lékárníků pak hledá obecné informace o lécích, 29 % respondentů se poté zajímá o informace týkající se cen a úhrad léčiv. V meziročním srovnání nepatrně vzrostl zájem lékárníků o „**Důležitá upozornění**“.
- **73 % lékárníků považuje bulletin Farmakoterapeutické informace za zdroj objektivních odborných informací, v případě zpravodaje Nežádoucí účinky léčiv se jedná až o 76 % respondentů**. Oproti roku 2013 přibylo farmaceutů, kteří pozitivně hodnotí objektivnost publikací.
- **Téměř všichni dotázaní lékárníci získávají příslušné informace** o bezpečnostním riziku léčiva či jeho stahování **prostřednictvím SÚKL (96 %) či příslušného distributora (91 %)**. V meziročním srovnání stoupla úloha jednotlivých informačních kanálů, zejména role distributora a výrobce.
- **Čtyři pětiny lékárníků využívají systém Rychlých výstrah**, naopak 11 % respondentů jej nepoužívá. Nejčastějším důvodem pro nepoužívání systému je skutečnost, že jej nemá příslušná lékárna nainstalovaný. Oproti roku 2013 nepatrně přibylo těch, kteří daný systém využívají.

# Hlavní zjištění

- **Nakládání s informací, kdy se u pacienta po užití léčiva vyskytnul nežádoucí účinek, se v rámci lékárenské veřejnosti liší.** O něco více než čtvrtina lékárníků (27 %) řeší celou situaci s lékařem, který lék předepsal. Další čtvrtina respondentů komunikuje přímo s pacientem a informaci dále nepředává, čtvrtina oslovených pak zašle hlášení SÚKL. V meziročním srovnání byl zjištěn určitý nárůst hlášení na SÚKL.
- Zákonné možnosti **substituce přípravků alespoň někdy vyžívají téměř všichni lékárníci (96 %).**
- **Téměř všichni lékárníci se již někdy setkali** s tím, že jsou jednomu pacientovi od více lékařů **předepsány léčivé přípravky se stejnou účinnou látkou nebo léčivé přípravky, jejichž současné užívání se vylučuje (94 %).** Většina oslovených řešila nastalý problém přímo s předepisujícími lékaři (62 %).
- **Naprostá většina pacientů/zákazníků vrací nepoužitá nebo prošlá léčiva osobně** personálu lékárny (92 %).
- Dle vyjádření lékárníků je **nejčastějším důvodem vyhazování nepoužitých léčiv prošlá doba jejich použitelnosti (69 %).** Ve srovnání s rokem 2013 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](mailto: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](mailto:vecerkova@stemmark.cz)



## **ANALYTIČKA**

### **Eva Košťálková**

- E-mail: [kostalkova@stemmark.cz](mailto: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](mailto:Info@stemmark.cz)

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

IČO: 6185 9591, DIČ: CZ6185 9591

Bankovní spojení: UniCredit Bank ČR, Praha 1

Číslo účtu: 819 010 004 / 2700

# Parametry projektu

## Zadání projektu

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

V zájmu ochrany zdraví občanů je posláním tohoto ústavu:

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

## Cíle projektu

Cílem projektu bylo zmapovat názory farmaceutů – lékárníků na vybrané otázky lékové politiky:

- zdroje a využití informací o léčivých přípravcích
- nežádoucí účinky léků u pacientů/zákazníků
- využití systému Rychlé výstrahy SÚKL
- využívání a hodnocení odborných informací poskytovaných SÚKL ([www.sukl.cz](http://www.sukl.cz), bulletin Farmakoterapeutické informace, zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv)
- substituce přípravků, souběžná preskripce
- nakládání s nepotřebnými či prošlými léky

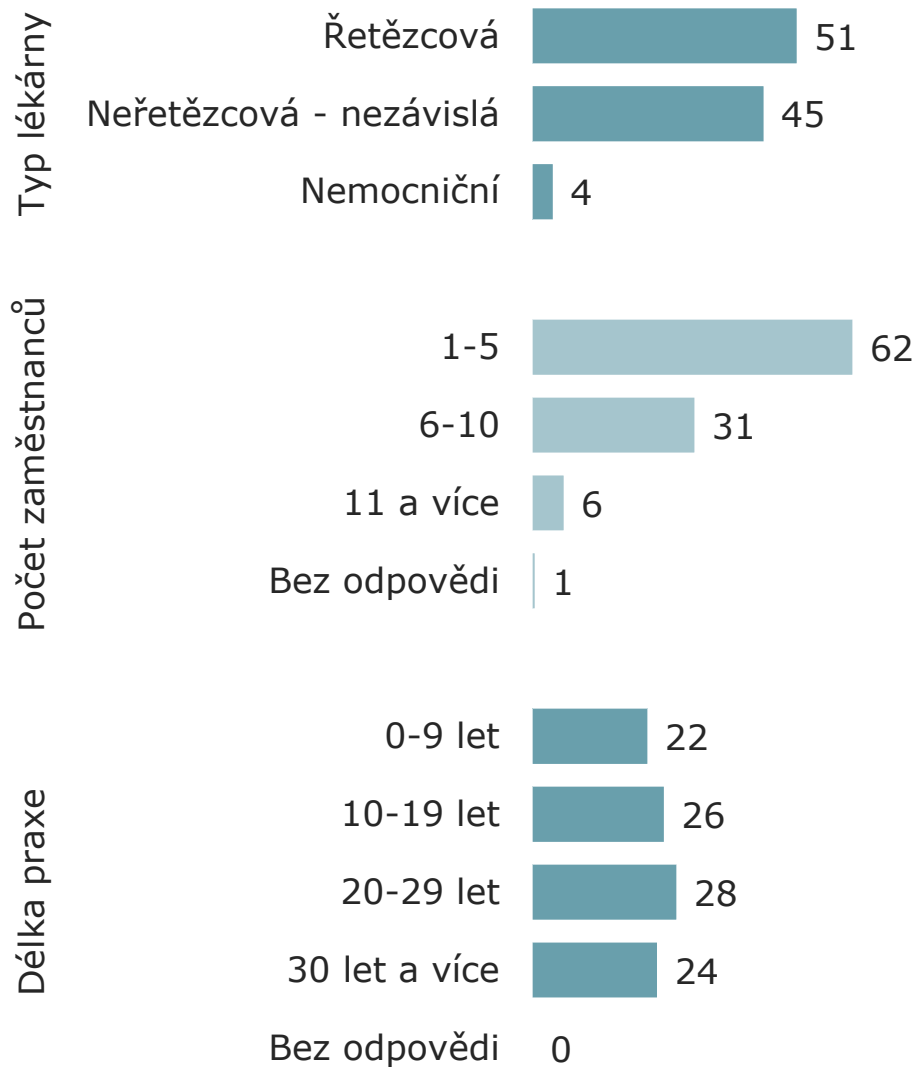
## Metoda projektu

- Kvantitativní výzkum realizovaný metodou telefonických rozhovorů (CATI)
- Vzorek respondentů:
  - ❑ reprezentativní s ohledem na strukturu populace farmaceutů – lékárníků v ČR
  - ❑ kvóty: region, typ lékárny

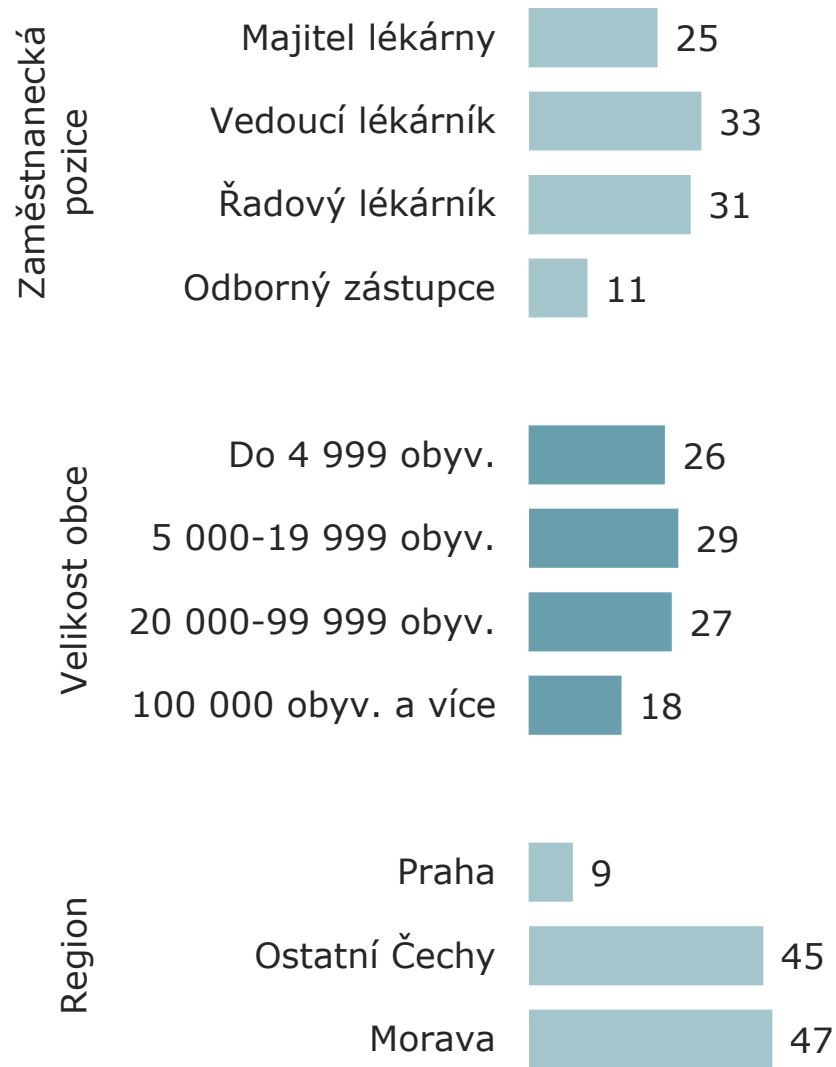
## Detaily terénního šetření

- 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: 8.–29. dubna 2014
- 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 %]

## Podrobné výsledky



# Využívání a hodnocení informačních zdrojů o léčivých přípravcích

## NEJČASTĚJI VYUŽÍVANÉ INFORMAČNÍ ZDROJE

- **Nejčastějším informačním zdrojem o léčivých přípravcích je komerční informační systém AISLP využívaný 70 % lékárníků** (častěji těmi s praxí do 9 let (81 %) a lékárníky z velkoměst nad 100 tisíc obyvatel (79 %)).
- **Z dalších informačních zdrojů lze uvést obecně internet** (37 %, preferovaný respondenty s délkou praxe od 10 – 19 let (43 %)), **odbornou literaturu** (36 %, častěji využívanou nejstaršími lékárníky s praxí nad 30 let (45 %)) a také **informace ze SÚKL** (33 %, upřednostňované častěji nemocničními lékárníky (48 %) a také těmi nemladšími s praxí do 9 let (47 %)).
- **V meziročním srovnání nedošlo v otázce informačních zdrojů k žádným významným posunům.**

## NEJČASTĚJI VYHLEDÁVANÉ INFORMACE NA WWW.SUKL.CZ

- **Více než polovina respondentů (55 %) vyhledává na příslušných stránkách tzv. „Důležitá upozornění“ o stahování a závadách léčiv**, zejména pak oslovení s délkou praxe do 9 let. **Třetina lékárníků pak hledá obecné informace o lécích, 29 % respondentů se poté zajímá o informace týkající se cen a úhrad léčiv** (častěji nemocniční lékárníci (45 %) a opět i ti nejmladší (35 %)). Z dalších vyhledávaných témat lze jmenovat problematiku registrací léků či právní a legislativní otázky.
- **V meziročním srovnání nepatrně vzrostl zájem lékárníků o „Důležitá upozornění“.**

# Využívání a hodnocení informačních zdrojů o léčivých přípravcích

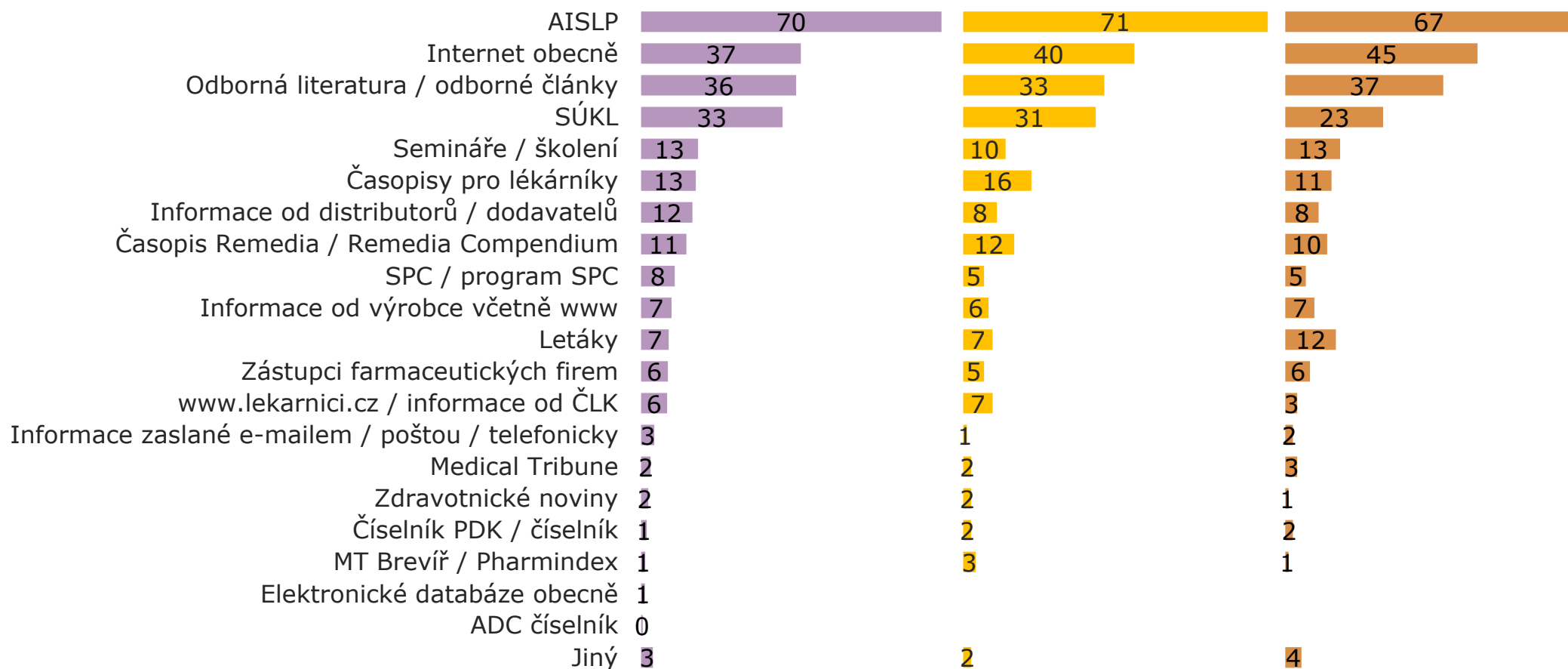
## HODNOCENÍ PUBLIKACÍ SÚKL

- **Téměř tři čtvrtiny lékárníků považují bulletin Farmakoterapeutické informace za zdroj objektivních odborných informací.** Pouze 7 % osob má opačný názor, pětina dotázaných danou publikaci nečte (častěji lékárníci z řetězcových lékáren (24 %)).
- Obdobně je tomu v případě **zpravodaje Nežádoucí účinky léčiv – 76 % dotázaných jej opět považuje za zdroj objektivních informací.** Opačný názor zastává pouze 6 % respondentů, necelá pětina ostatních publikaci nečte.
- **V meziročním srovnání v obou případech přibylo farmaceutů, kteří pozitivně hodnotí objektivnost publikací.**

# Jednoznačně nejvyužívanějším zdrojem informací je komerční informační systém AISLP

## 1. Který zdroj nebo zdroje informací o léčivých přípravcích nejčastěji využíváte? časové srovnání 2012–2014

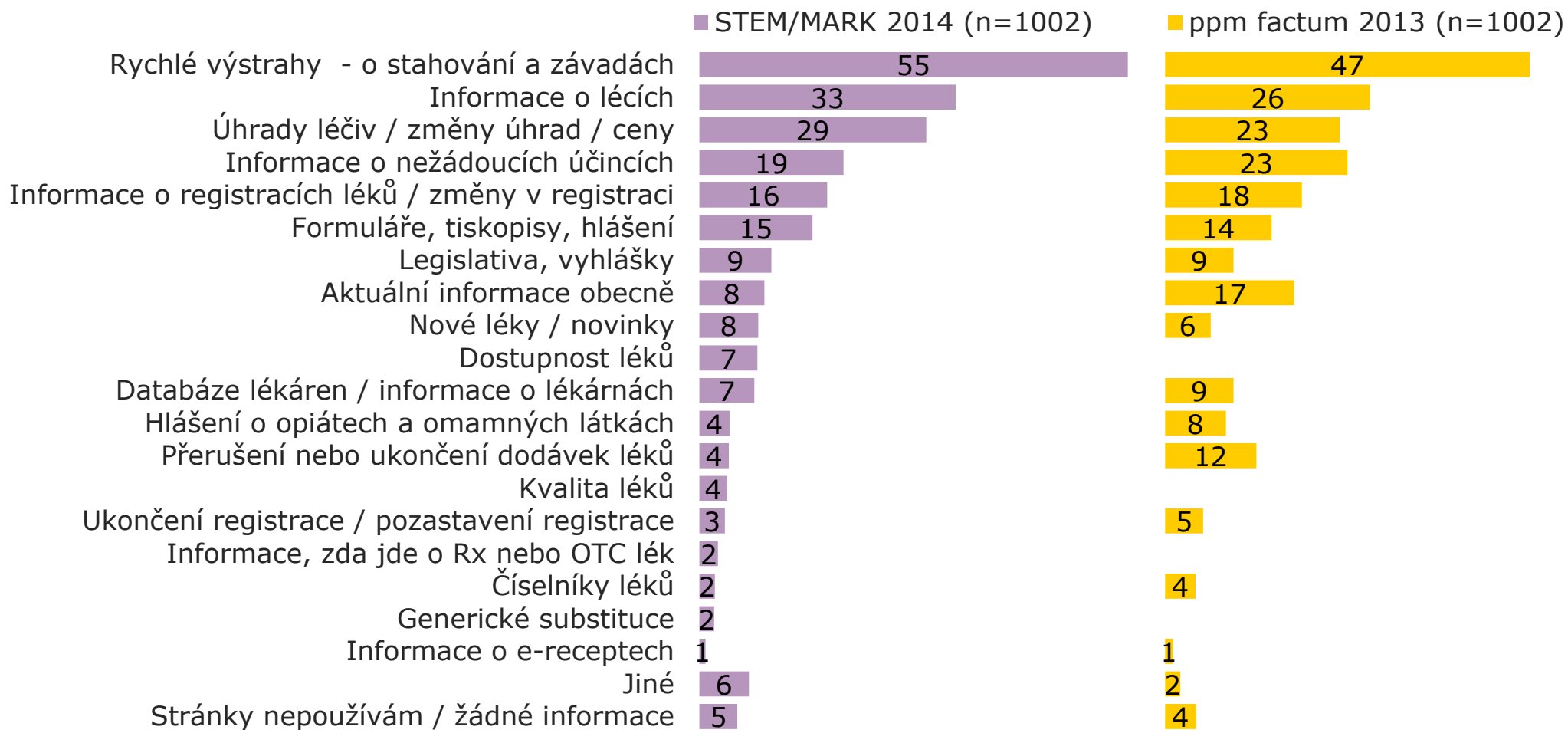
■ STEM/MARK 2014 (n=1002) ■ ppm factum 2013 (n=1002) ■ ppm factum 2012 (n=1018)



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

# Nejčastěji vyhledávanou informací jsou Důležitá upozornění

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

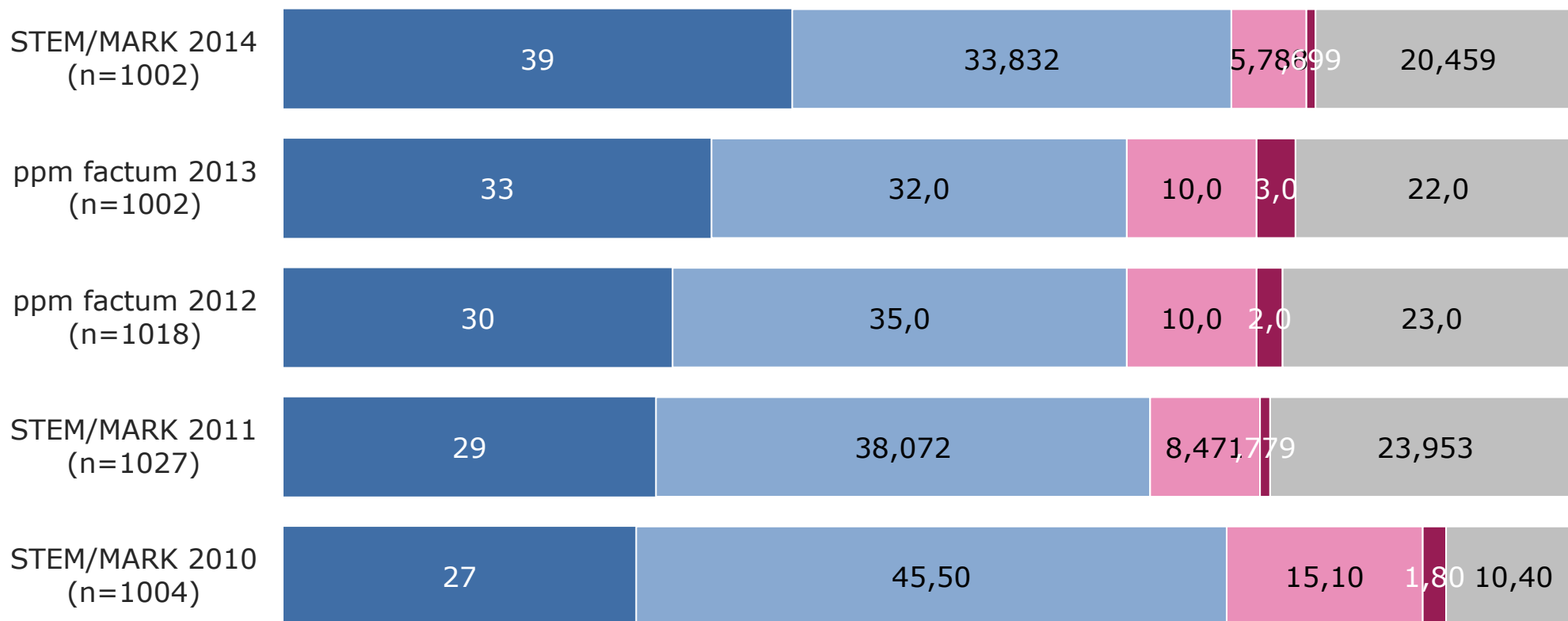


ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

# Naprostá většina lékárníků považuje bulletin za objektivní zdroj informací

## 6. Považujete lékový bulletin Farmakoterapeutické informace za zdroj objektivních odborných informací, které využíváte ve své běžné praxi? časové srovnání 2010–2014

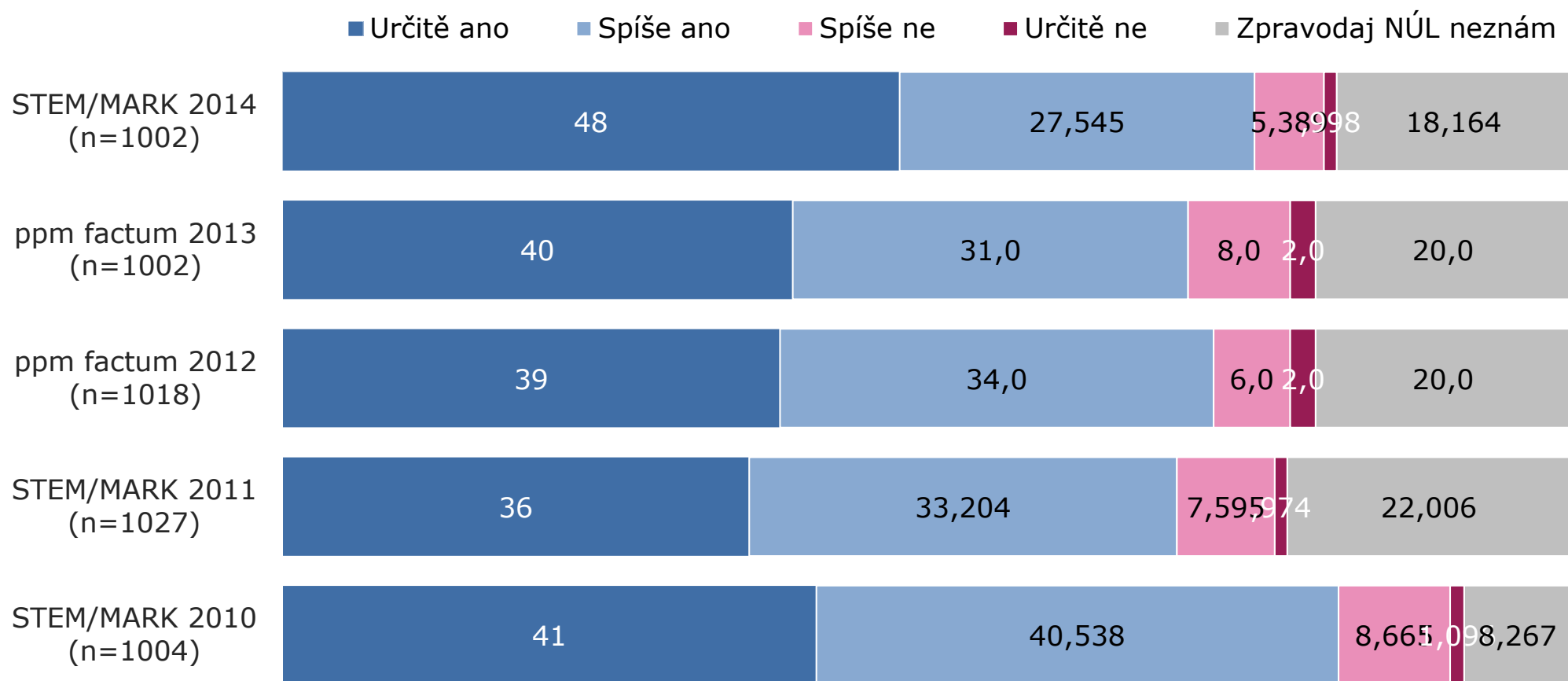
■ Určitě ano   ■ Spíše ano   ■ Spíše ne   ■ Určitě ne   ■ Bulletin FI nečtu



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

# Naprostá většina lékárníků považuje zpravodaj za objektivní zdroj informací

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



ZÁKLAD: Všichni respondenti [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

- **Téměř všichni dotázaní lékárníci získávají informace o bezpečnostním riziku léčiva či jeho stahování prostřednictvím SÚKL (96 %) či příslušného distributora (91 %).** Tři pětiny respondentů obdrží tuto informaci také od držitele rozhodnutí o registraci, pětina od příslušného zdravotního rady (častěji lékárníci s praxí nad 20 let).
- **V meziročním srovnání stoupla úloha jednotlivých informačních kanálů, zejména role distributora a držitele rozhodnutí o registraci.**

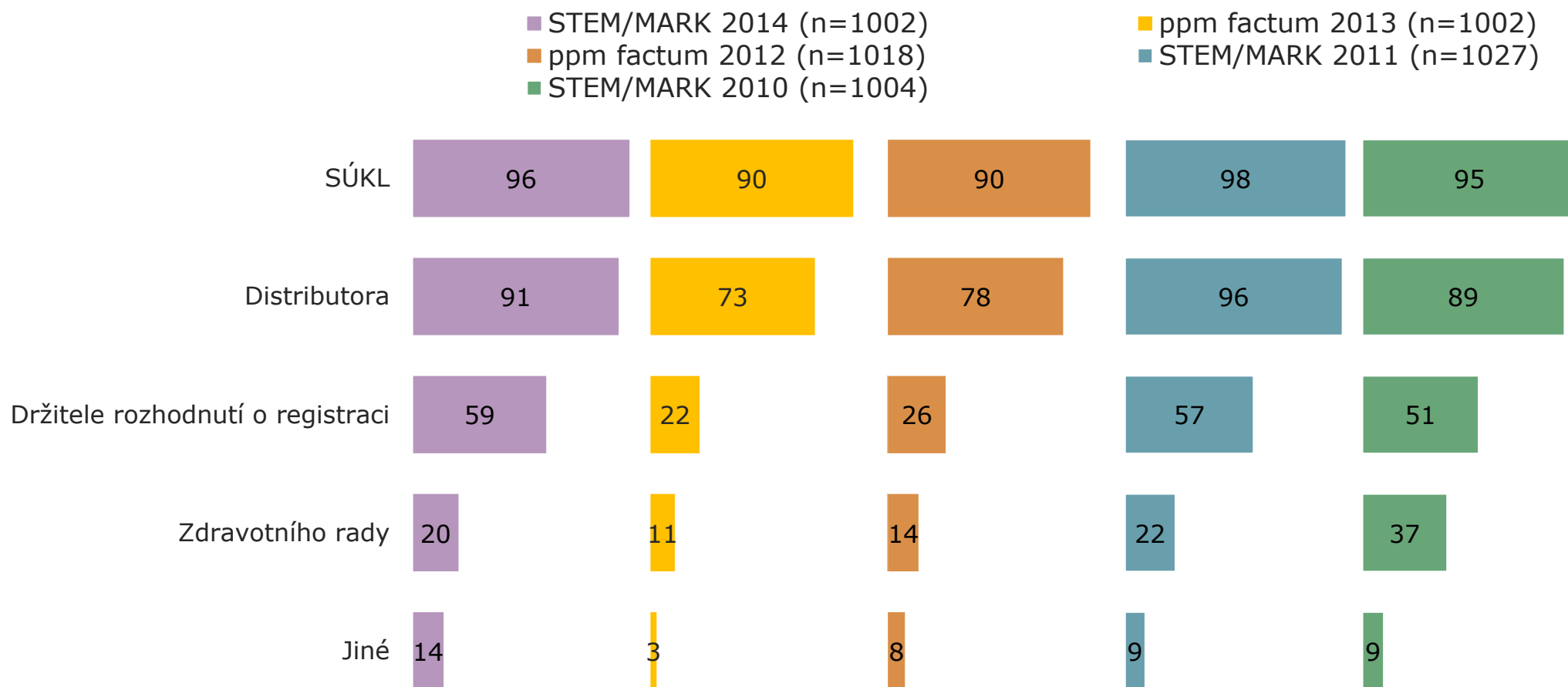
## VYUŽÍVÁNÍ SYSTÉMU RYCHLÝCH VÝSTRAH

- **Čtyři pětiny lékárníků využívají tento systém** (častěji respondenti s delší praxí nad 20 let), naopak 11 % respondentů jej nepoužívá, častěji lékárníci s praxí do 9 let (19 %), mezi kterými je také více těch, kteří o existenci systému vůbec nevědí (16 %). **Nejčastějším důvodem pro nepoužívání Rychlé výstrahy je skutečnost, že systém nemá příslušná lékárna nainstalovaný** (31 %), případně, že lékárenský software jej nepodporuje (16 %) nebo fakt, že lékárníci si příslušné informace získávají jiným způsobem (23 %).
- **V meziročním srovnání nepatrně přibýlo těch, kteří daný systém využívají.**

# Informace jsou získávány především od SÚKL a distributora

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

### časové srovnání 2010–2014



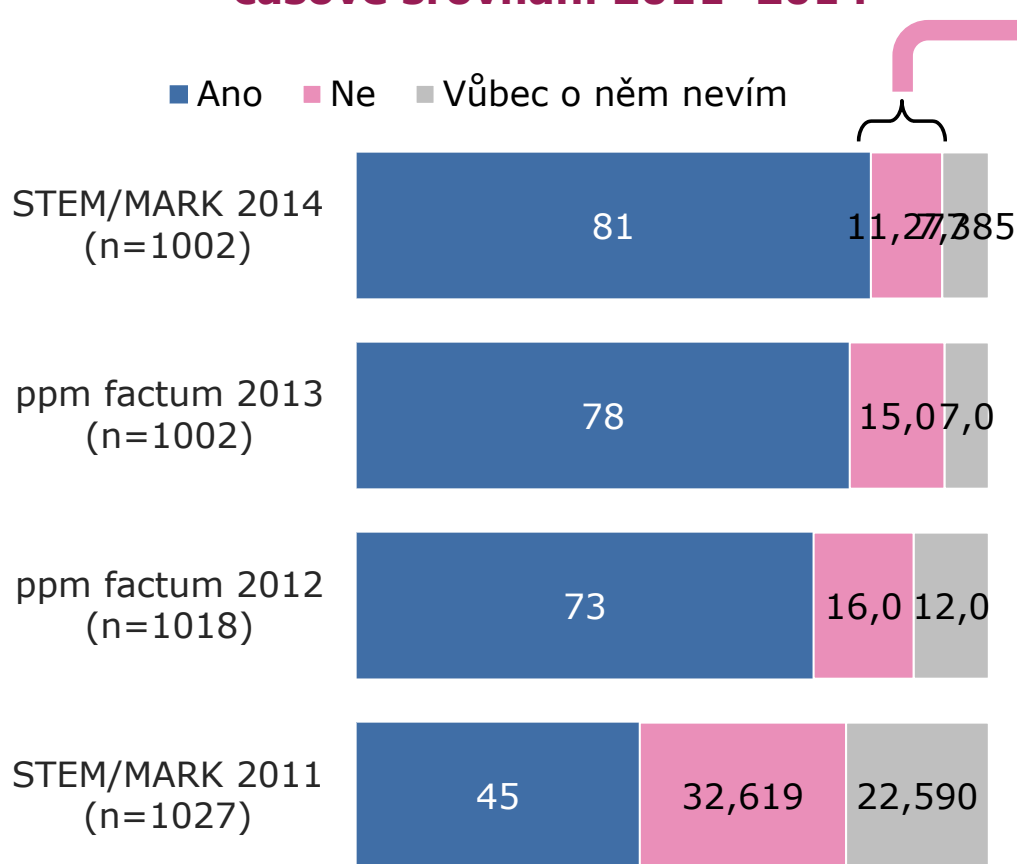
ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]



# 4/5 lékárníků využívají systém „Rychlé výstrahy SÚKL“

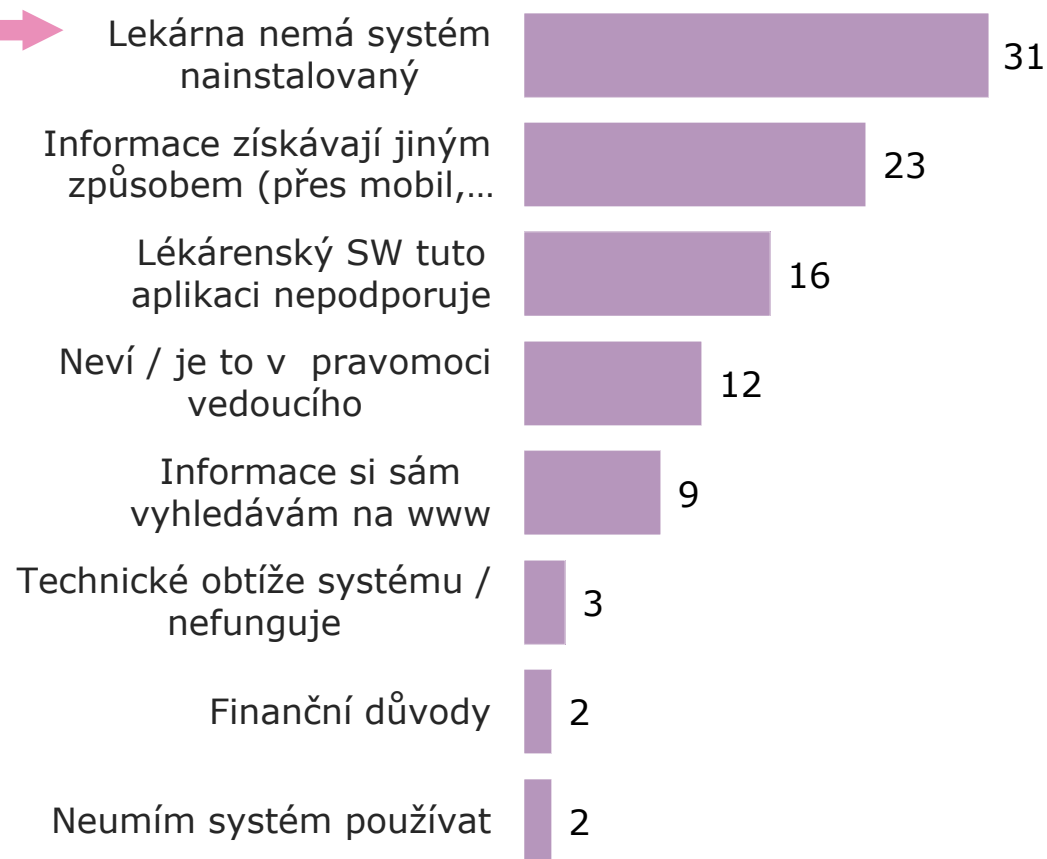
## 4. Využíváte systém „Rychlé výstrahy SÚKL“, který Vás upozorní na závady a nežádoucí účinky léčiv přímo ve Vašem lékárenském systému?

časové srovnání 2011–2014



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

## Proč nevyužíváte systém „Rychlé výstrahy SÚKL?“



ZÁKLAD: Respondenti, kteří nevyužívají systém „Rychlé výstrahy SÚKL“, n=111 [údaje v grafu v %]

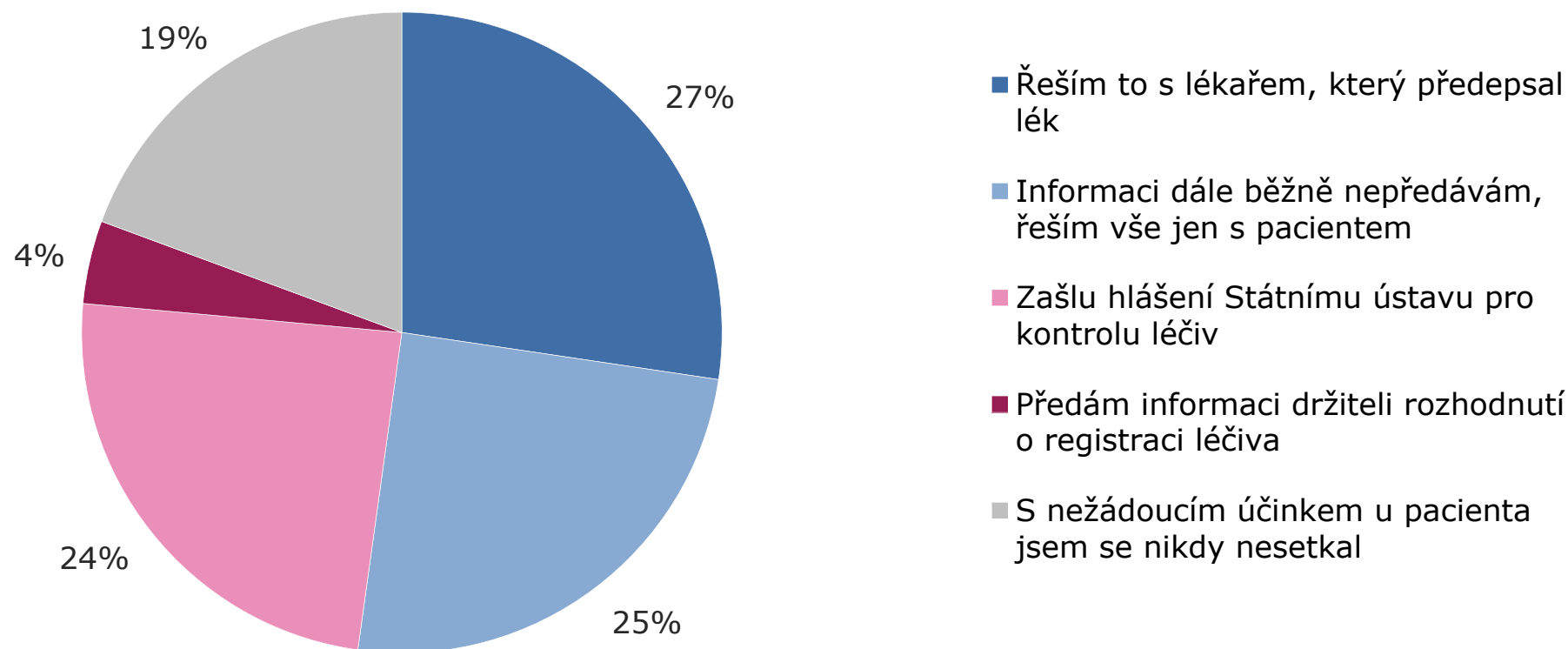
## Hlášení nežádoucích účinků

### HLÁŠENÍ NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ

- Nakládání s informací, kdy se u pacienta po užití léčiva vyskytnul nežádoucí účinek, se v rámci lékárenské veřejnosti liší. 19 % lékárníků se ještě nikdy s výskytem nežádoucích účinků u pacienta nesetkalo. **O něco více než čtvrtina lékárníků (27 %, častěji ti z Prahy – 37 %) řeší celou situaci s lékařem, který lék předepsal. Další čtvrtina respondentů komunikuje přímo s pacientem** a informaci dále nepředává, **třetí čtvrtina oslovených pak zašle hlášení SÚKL** (častěji nemocniční lékárníci – 40 %). Pouze 4 % oslovených komunikuje celou záležitost s výrobcem.
- **V meziročním srovnání byl zjištěn určitý nárůst hlášení na SÚKL.**

## Ve 24 % případů je informace o nežádoucím účinku zaslána formou hlášení na SÚKL

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

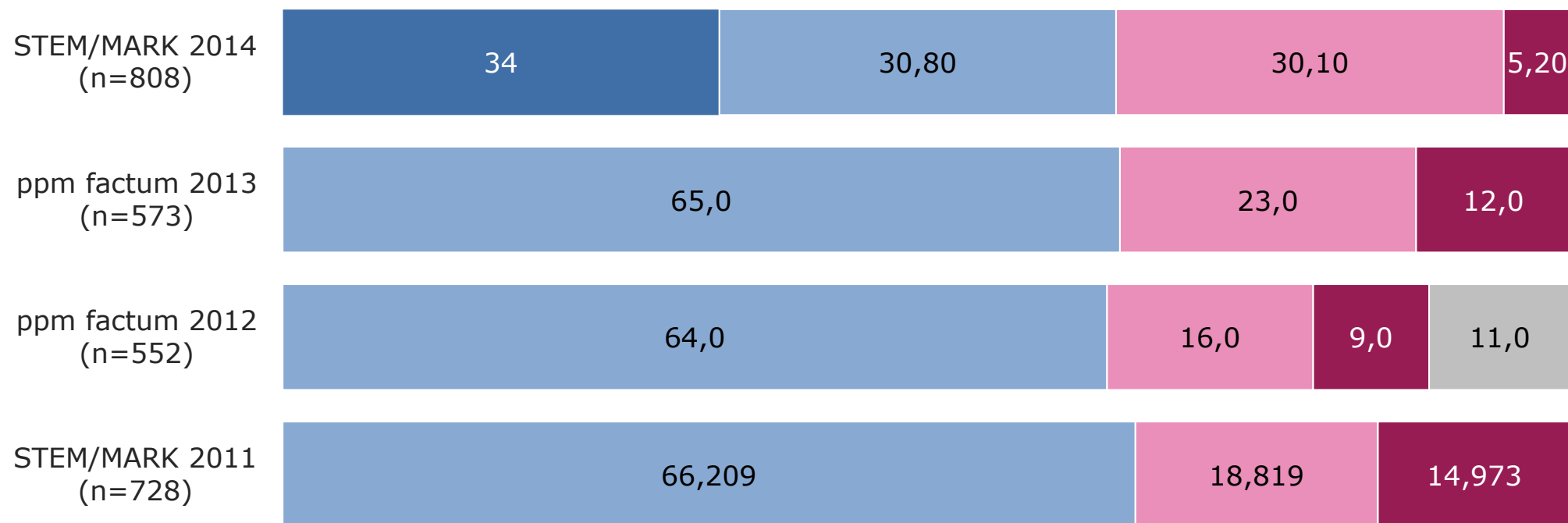


ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002

# Meziročně přibylo procento hlášení o nežádoucích účincích na SÚKL

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

- Řeším to s lékařem, který předepsal lék
- Informaci dále běžně nepředávám, řeším vše jen s pacientem
- Zašlu hlášení Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv
- Předám informaci držiteli rozhodnutí o registraci léčiva
- Jiné



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

## Substituce přípravků, paralelní preskripce léčiv

### SUBSTITUCE LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ

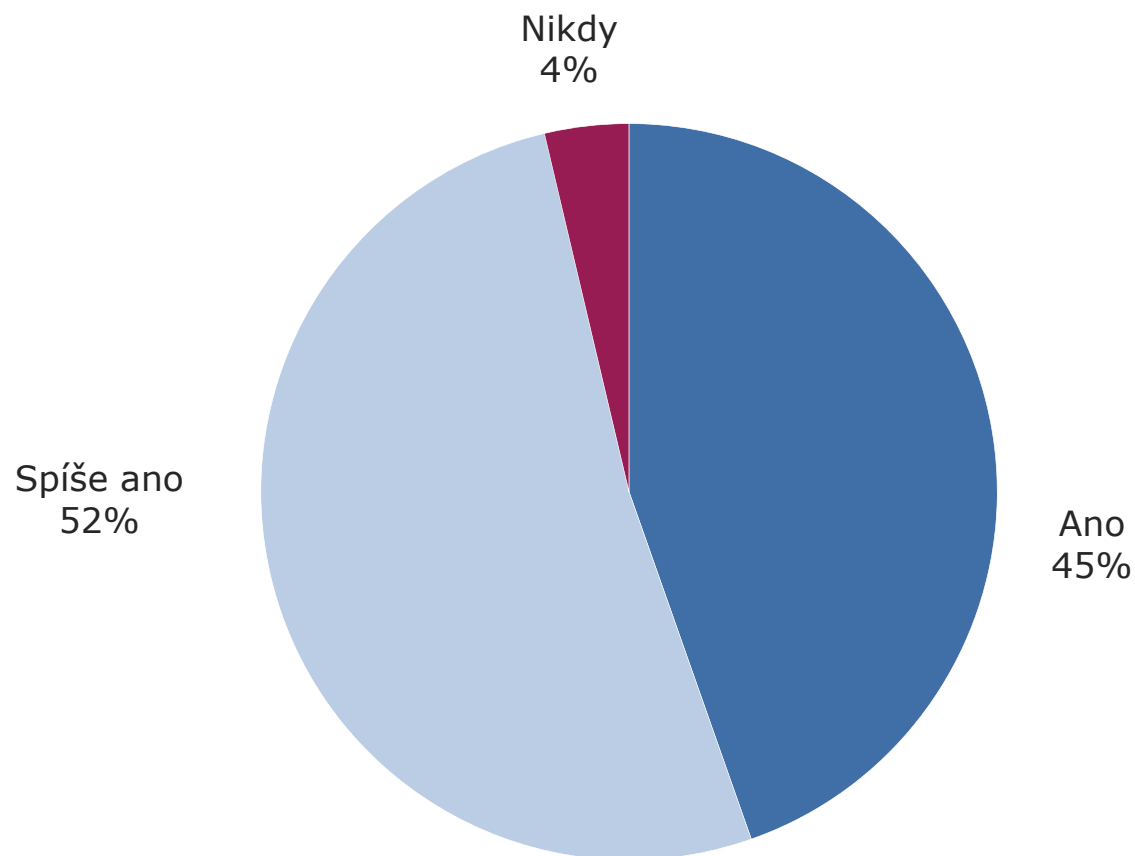
- **Zákonné možnosti substituce léčivých přípravků alespoň někdy vyžívají téměř všichni lékárníci – 96 %** ( z toho – ano – 44 % (častěji lékárníci s praxí do 9 let) a spíše ano – 52 %). Pouze 4 % respondentů, zejména ti s nejdelší praxí nad 30 let přípravky nikdy nesubstituuji.

### PARALELNÍ PRESKRIPCE LÉČIVÝCH PŘÍPRAVKŮ

- **Téměř všichni lékárníci se již někdy setkali** s tím, že jsou jednomu pacientovi od více lékařů předepsány léčivé přípravky se stejnou léčivou látkou nebo léčivé přípravky, jejichž současné užívání se vylučuje - **94 %** (z toho často – 12 %, výjimečně – 82 %). Pouze 6 % lékárníků se s takový případem ještě nesetkalo (častěji respondenti s praxí nad 30 let).
- **Většina oslovených řešila nastalý problém přímo s předepisujícími lékaři (62 %), třetina dalších pouze s pacientem.** Pouhá 2 % respondentů léky pacientovi vydala.

# Téměř všichni lékárníci alespoň někdy využívají možnost substituovat přípravek

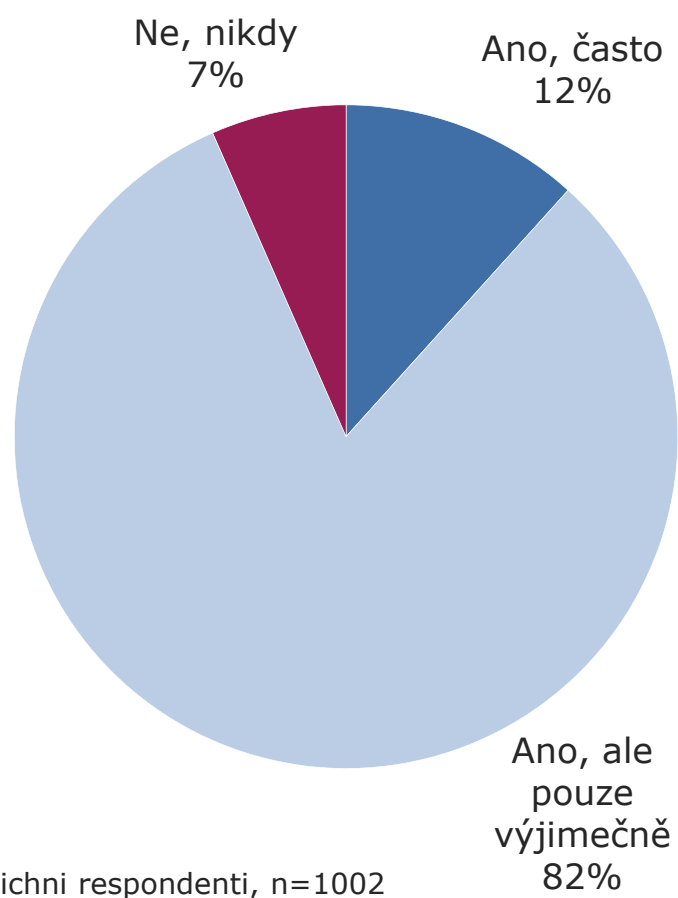
## 8. Využíváte zákonné možnosti substituce za jiný přípravek se stejnou léčivou látkou při výdeji na lékařský předpis?



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002

# S paralelní preskripcí léčiv se setkali téměř všichni lékárníci, situaci nejčastěji řešili přímo s předepisujícím lékařem

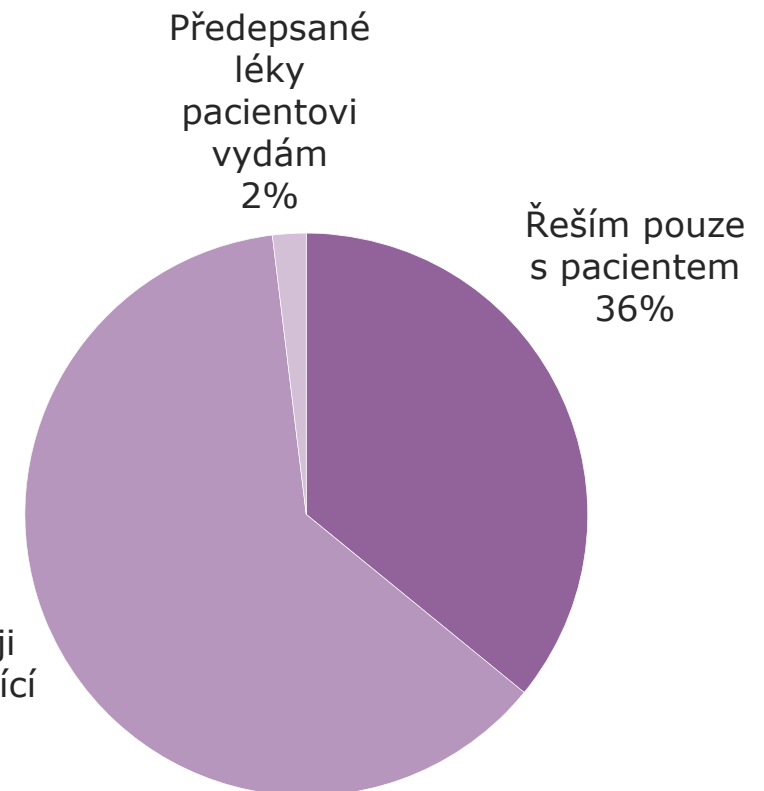
**11. Setkáváte se s tím, že jsou jednomu pacientovi od více lékařů předepsány léčivé přípravky se stejnou léčivou látkou, nebo léčivé přípravky, jejichž současné užívání se vylučuje?**



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002

**11a. Jaký je v takovém případě Váš další postup?**

Ano, často +  
Ano, výjimečně



ZÁKLAD: Respondenti, kteří se setkali s tím, že pacientovi byly předepsány léky se stejnou léčivou látkou nebo léky, jejichž současné užívání se vylučuje, n=936

## Nakládání s vrácenými léčiv

### NAKLÁDÁNÍ S VRÁCENÝMI LÉČIVY

- **Naprostá většina pacientů/zákazníků vrací nepoužitá nebo prošlá léčiva osobně personálu lékárny (92 %).** Způsoby využívající kontejnery v lékárnách jsou využívány minimálně.

### DŮVODY VYHAZOVÁNÍ NEPOUŽITÝCH LÉČIV

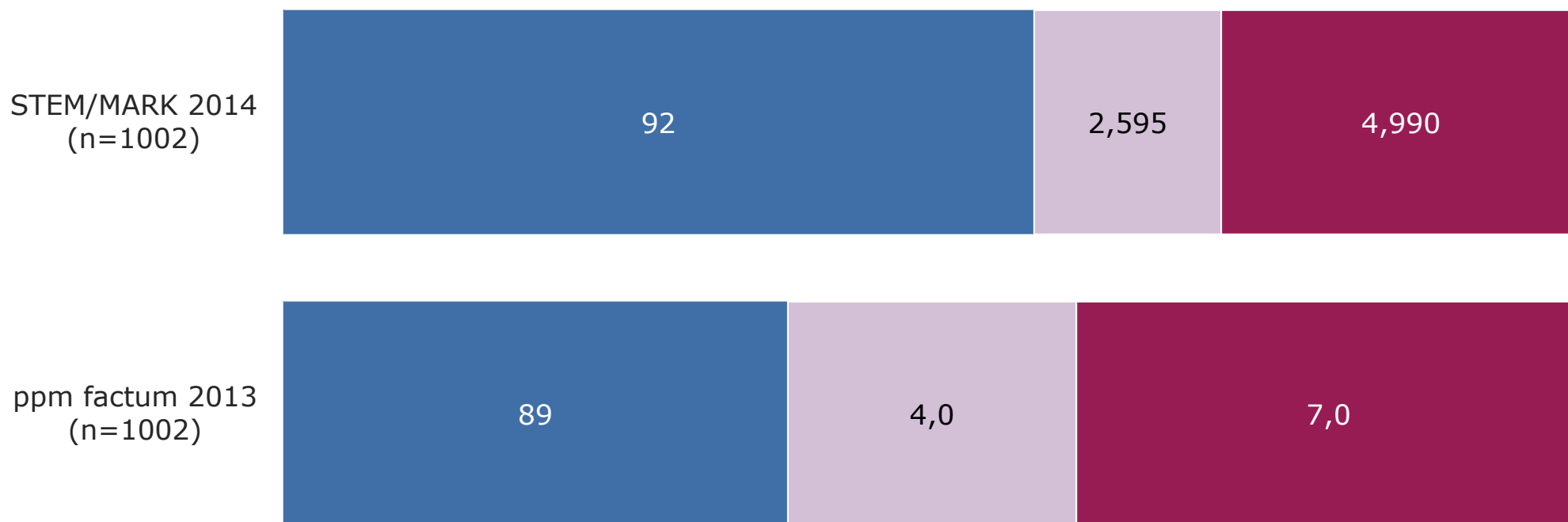
- Dle vyjádření lékárníků je **nejčastějším důvodem vyhazování nepoužitých léčiv prošlá doba jejich použitelnosti (69 %)**, případně skutečnost, že se jedná o lék po některém z členů rodiny, který zemřel (19 %).
- **Ve srovnání s rokem 2013 nedošlo v tomto ohledu k žádným zásadním posunům.**



# Vrácená léčiva jsou většinou přijímána osobně personálem lékárny

## 9. Jakým způsobem vaše lékárna shromažďuje léčiva vrácená veřejností? časové srovnání 2013–2014

- Pacient/zákazník je odevzdá osobně personálu lékárny
- Pacient/zákazník je vhodí sám do nezapečetěného (či jinak nezabezpečeného) kontejneru či jiné nádoby
- Pacient/zákazník je vhodí sám do zapečetěného (či jinak zabezpečeného) kontejneru či jiné nádoby

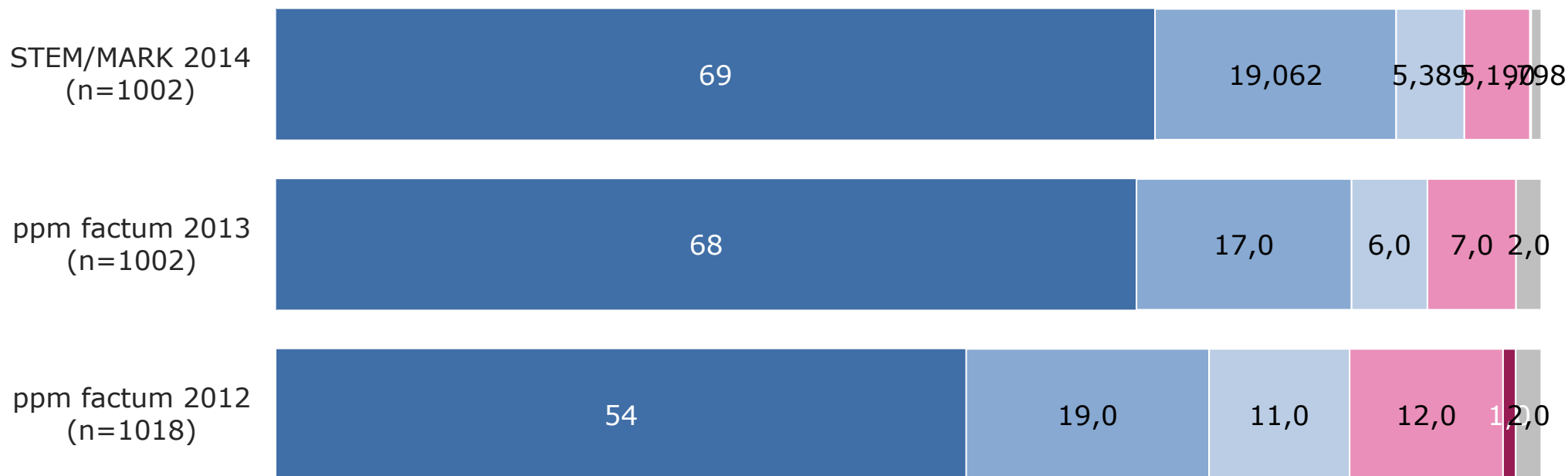


ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

# Nejčastějším důvodem vyhazování léčiv je prošlá doba použitelnosti

## 10. Z jakého důvodu, podle Vaší zkušenosti, lidé nejčastěji vyhazují nepoužitá léčiva? časové srovnání 2012–2014

- Mají prošlou dobu použitelnosti
- Jedná se o léky po nějakém členu rodiny, který již zemřel
- Léky měli doma „do zásoby“ a nyní je již neužívají
- Pacientovi byla změněna léčba
- Při jejich užívání se objevily nežádoucí účinky
- Z jiného důvodu



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

# Dotazník

## C3586 - Otázky lékové politiky - Dotazník pro lékárníky

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 lékárníků k některým otázkám farmakoterapie a lékové politiky.

Projektu se účastní 1 000 lékárníků z celé České republiky a jeho hlavním cílem je poskytnout lékárníkům v této oblasti kvalitnější informační servis. Jde o stručný telefonický rozhovor netrávající déle než 10 minut.

### SCREENING

**S1. Byl/a byste ochoten/a se tohoto projektu formou stručného rozhovoru rovněž zúčastnit?**

- 1 ano
- 2 ne => požádejte o rozhovor jiného kolegu, kolegyni s VŠ vzděláním.

**S2. Projekt je určen jen pro absolventy vysoké školy. Mohla bych si proto ověřit Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?**

**Pokyn: pouze 1 možnost odpovědi.**

- |   |   |
|---|---|
| VŠ (titul PharmDr., Mgr., RNDr., PhMr.) | 1   |
| SŠ (farmaceutický asistent/ka/laborant) | 2 => požádejte o rozhovor s kolegou s VŠ vzděláním a zopakujte úvod; jinak ukončete |

**S3. 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

**S4 . V jakém typu lékárny pracujete? Pokyn: rekrutujte podle kvót.**

*Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.*

- |  |   |
|--|---|
| Řetězcová lékárna (tzn. vlastník provozuje více lékáren) mimo nákupní centrum  | : |
| Řetězcová lékárna (tzn. vlastník provozuje více lékáren) v nákupním centru   | : |
| Soukromá lékárna, která je členem nějaké sítě nezávislých lékáren (virtuální řetězec, sdružení lékáren) mimo nákupní centrum | : |
| Soukromá lékárna, která je členem nějaké sítě nezávislých lékáren (virtuální řetězec, sdružení lékáren) v nákupním centru    | : |
| Soukromá neřetězcová lékárna mimo nákupní centrum  | : |
| Soukromá neřetězcová lékárna v nákupním centru   | : |
| Nemocniční/ ústavní lékárna  | : |

### Hlavní dotazník

1.

**Který zdroj nebo zdroje informací o léčivých přípravcích nejčastěji využíváte?**

**Můžete uvést až tři informační zdroje, které preferujete (uveďte pořadí dle Vaší preference)**

*Otevřená otázka, nenapovídajte! 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.*

- 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 stažení léčiva z důvodu závady jakosti nejčastěji získáváte prostřednictvím:**

*Možnost více odpovědí. Předčítejte.*

- a) zdravotního rady

# Dotazník

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

4.

**Využíváte systém „Rychlé výstrahy SÚKL“, který Vás upozorní na závady a nežádoucí účinky léčiv přímo ve Vašem lékárenském systému?**

*Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.*

- a) ano
- b) ne, uveďte, prosím, důvod proč: .....
- c) vůbec o něm nevím

5.

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

**Řekněte mi, prosím, tři hlavní typy informací, které zde hledáte.**

*Otevřená otázka, nenapovídejte! Zapište.*

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

6.

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

*Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.*

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

7.

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

*Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.*

- a) určitě ano

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

8.

**Využíváte zákonné možnosti substituce za jiný přípravek se stejnou léčivou látkou při výdeji na lékařský předpis?**

*Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.*

- a) ano
- b) spíše ano
- c) nikdy

9.

**Jakým způsobem vaše lékárna shromažďuje léčiva vrácená veřejností?**

*Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.*

- a) pacient/zákazník je odevzdá osobně personálu lékárny
- b) pacient/zákazník je vhodí sám do nezapечатěného (či jinak nezabezpečeného) kontejneru či jiné nádoby
- c) pacient/zákazník je vhodí sám do zapečetěného (či jinak zabezpečeného) kontejneru či jiné nádoby

10.

**Z jakého důvodu, podle Vaší zkušenosti, lidé nejčastěji vyhadzují 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

11.

**Setkáváte se s tím, že jsou jednomu pacientovi od více lékařů, předepsány léčivé přípravky se stejnou účinnou látkou, nebo léčivé přípravky, jejichž současné užívání se vylučuje?**

*Jedna možnost odpovědi. Předčítejte.*

- a) ano, často – jděte na otázku 11a
- b) ano, ale pouze výjimečně – jděte na otázku 11a
- c) ne, nikdy – jděte na otázku S5

## 11a.

**Jaký je v takovém případě Váš další postup?**

- a) řeším pouze s pacientem
- b) kontaktuji předepisující lékaře
- c) předepsané léky pacientovi vydám

**Na závěr ještě několik socio-demografických údajů:**

**S5. Jaká je Vaše zaměstnanecká pozice? Předčítejte.**

Majitel lékárny	1
Vedoucí lékárník/vedoucí lékárny	2
Lékárník/řadový lékárník	3
Odborný zástupce	4

**S6. Kolik zaměstnanců má Vaše lékárna? Uvedte prosím celkový počet (tj. dohromady všichni magistři, farmaceutičtí asistenti a sanitáři). Vypište.**

.....

**S7. Jaká je délka Vaší praxe v letech? Vypište: .....**

**S8. 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

**S9. Kolik je Vám prosím let?**

.....

**S10. Zaznamenejte pohlaví respondenta:**

Muž	1
Žena	2

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