

Zdroje a využívání informací v oblasti léčiv - lékaři

Závěrečná zpráva z kvantitativního výzkumu pro SÚKL

Ivana Valentová | říjen/listopad 2018

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

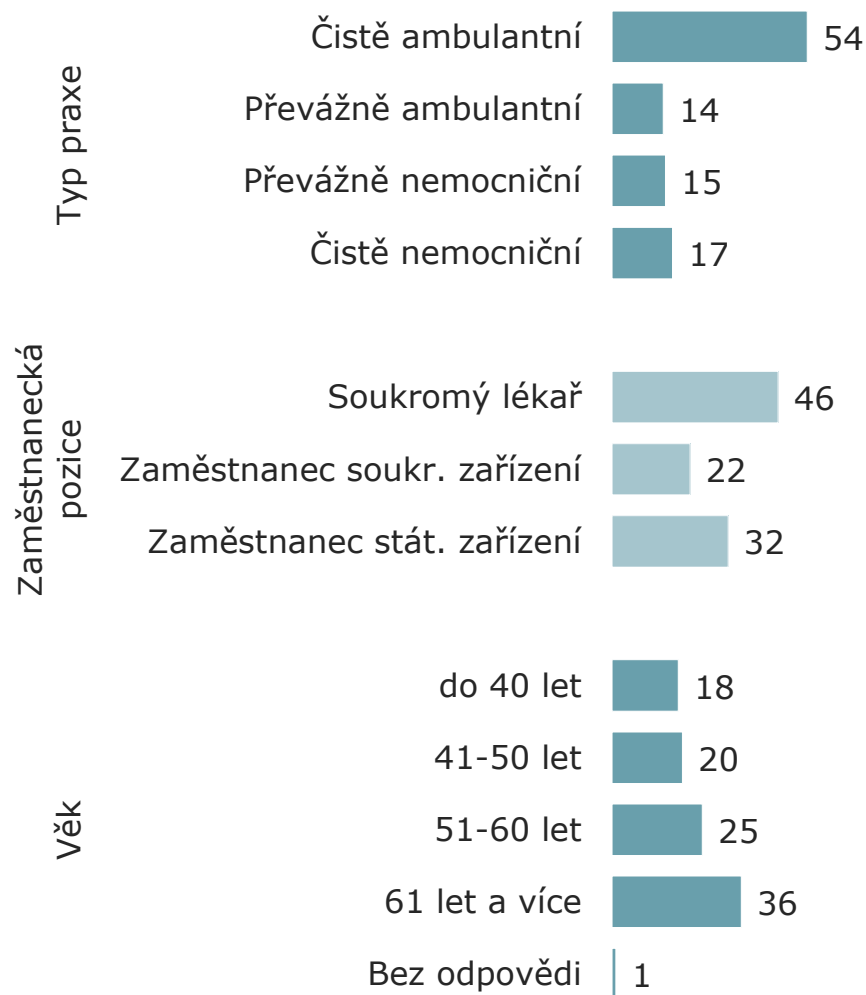
Metoda projektu

- 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

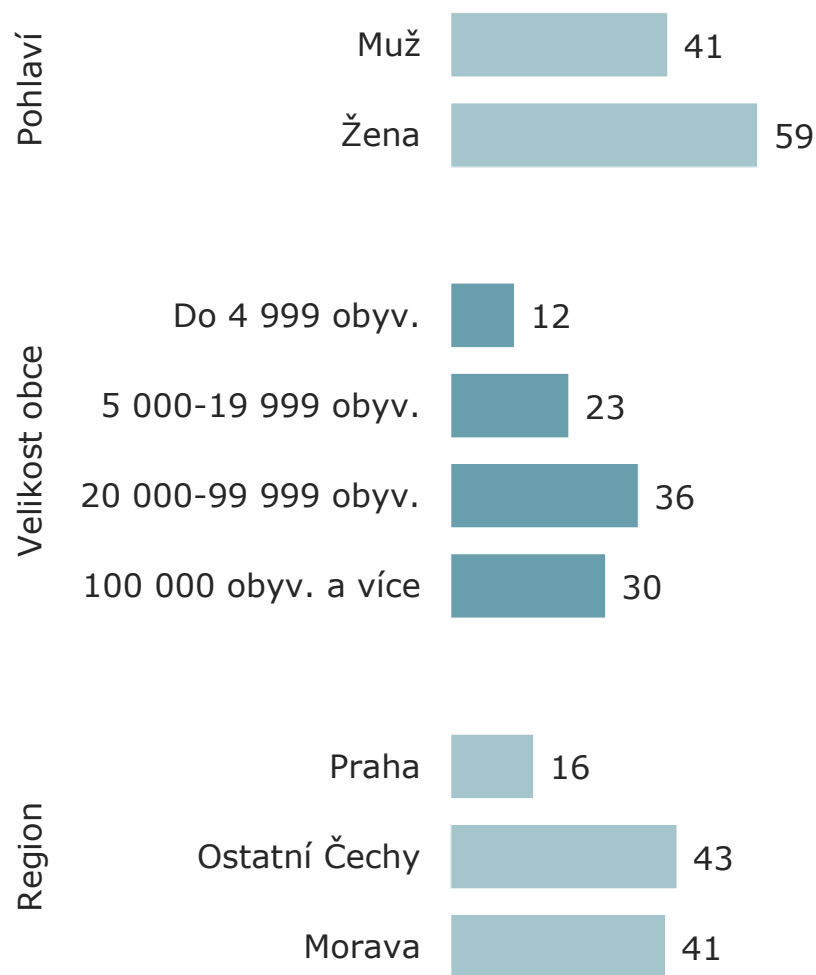
Detaily terénního šetření

- Počet kompletních rozhovorů: N=1012
- Průměrná délka rozhovoru: 10 minut
- Dotazování bylo prováděno školenými operátory STEM/MARK pod neustálým dohledem supervize CATI studia
- Termín dotazování: 25. 09. 2018 - 8. 11. 2018
- Data: nevážená
- Dotazník: připraven zadavatelem projektu

Struktura vzorku



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1012 [údaje v grafu v %]



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1012 [údaje v grafu v %]

Struktura vzorku – rozložení specializací

	Počet	Podíl v %
všeobecné praktické lékařství	143	14,1
stomatologie	124	12,3
pediatrie	114	11,3
vnitřní lékařství (interna)	101	10,0
gynekologie a porodnictví	68	6,7
chirurgie	58	5,7
neurologie	41	4,1
psychiatrie	41	4,1
anesteziologie a intenzivní medicína	36	3,6
oftalmologie	34	3,4
otorinolaryngologie	28	2,8
kardiologie	27	2,7
dermatovenerologie	23	2,3
ortopedie	23	2,3
pneumologie a ftizeologie	22	2,2
alergologie a klinická imunologie	17	1,7
Urologie	17	1,7
rehabilitační a fyzikální medicína	16	1,6
diabetologie a endokrinologie	13	1,3
gastroenterologie	12	1,2
infekční lékařství	10	1,0
klinické onkologie	10	1,0
radiologie a zobrazovací metody	7	0,7
geriatrie	6	0,6
radiační onkologie	5	0,5
revmatologie	5	0,5
jiné	11	1,1
celkem	1012	100



Hlavní zjištění výzkumu

Hlavní zjištění

- **Nejčastějšími zdroji informací o léčivých přípravcích je odborná literatura a články (36 %), školení, semináře a kongresy (32 %), internet obecně (31 %) a zástupci farmaceutických firem (30 %).** Meziročně se zvýšila odborná literatura na úkor konkrétně jmenovaných časopisů a webových stránek. **SÚKL jako informační zdroj zaznamenal oproti loňsku nárůst 7 procentních bodů (z 16% na 23%).**
- **Na webové stránce SÚKL jsou nejčastěji vyhledávané informace o léčivech obecně (23 %), o nežádoucích účincích (22 %), dávkování (9 %) a SPC (8 %).** Stránky nepoužívá 33 % respondentů.
- **Bulletin Farmakoterapeutické informace i zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv považuje většina lékařů za zdroj objektivních informací.** U obou publikací třetina lékařů uvedla, že je nečte.
- **Se závažnými nežádoucími účinky se 8 z 10 lékařů již někdy setkalo, 20 % s nimi dosud nemá zkušenost.** Polovina respondentů pozoruje závažné nežádoucí účinky velmi vzácně, více než pětina pak častěji (2 a vícekrát ročně) a desetina častěji než 5x za rok. **¾ lékařů, kteří se setkali se závažným nežádoucím účinkem, toto podezření v posledních 3 letech nenahlásily, 14 % podalo hlášení jednou, 13 % několikrát. Většina lékařů (87 %) 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 (46 %).**

Hlavní zjištění

- **Informace o bezpečnostním riziku či o stažení léčiva mají lékaři nejčastěji od SÚKL (72 %), distributora (45 %) a držitele rozhodnutí registrace (35 %).**
- **Při preskripci přihlíží 33 % lékařů k doporučením farmaceutických reprezentantů, dalších 41 % lékařů je jimi ovlivněno výjimečně.**
- **Možnost předepsat pacientovi lék pouze s použitím názvu účinné látky nikdy nevyužívá 48 % lékařů, 16 % 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 18 % lékařů; většina z nich (78 %) ví, jaké jsou zákonné podmínky a povinnosti lékaře s touto možností spojené.**
- **Většina lékařů se domnívá, že jim lékový záznam pacienta v praxi pomůže, a to 47 % u každého pacienta, 31 % pouze u některých pacientů a 9 % pouze výjimečně. 12 % lékařů uvádí, že lékový záznam pacienta ve své praxi nevyužijí.**
- **Pro 56 % lékařů je použití eReceptu bezproblémové, 14 % lékařů pak elektronický recept nepředepisuje vůbec a zbytek uvádí, že má s vystavením nějaké problémy.**



Podrobné výsledky

Využívání a hodnocení informačních zdrojů o léčivých přípravcích

NEJČASTĚJI VYUŽÍVANÉ INFORMAČNÍ ZDROJE

- **Nejčastějšími informačními zdroji o léčivých přípravcích je odborná literatura (36 %) a semináře, školení, konference (32 %).** Z dalších zdrojů lze jmenovat **internet** (31 %, častěji soukromí lékaři – 36 %), a **zástupci farmaceutických firem** (30 %, častěji ambulantní lékaři – 43 %) a **konkrétně jmenované časopisy/weby pro lékaře** (30 %, častěji čistě ambulantní lékaři – 33 % a soukromí lékaři – 34 %).
- **Webové stránky SÚKL** uvedlo jako zdroj informací 23 % lékařů (častěji lékaři ve věku do 40 let (45 %)).
- **Meziročně se zvýšila odborná literatura na úkor konkrétně jmenovaných časopisů a webových stránek. SÚKL jako informační zdroj zaznamenal oproti loňsku nárůst 7 procentních bodů (z 16% na 23%).**

Využívání a hodnocení informačních zdrojů o léčivých přípravcích

NEJČASTĚJI VYHLEDÁVANÉ INFORMACE NA WWW.SUKL.CZ

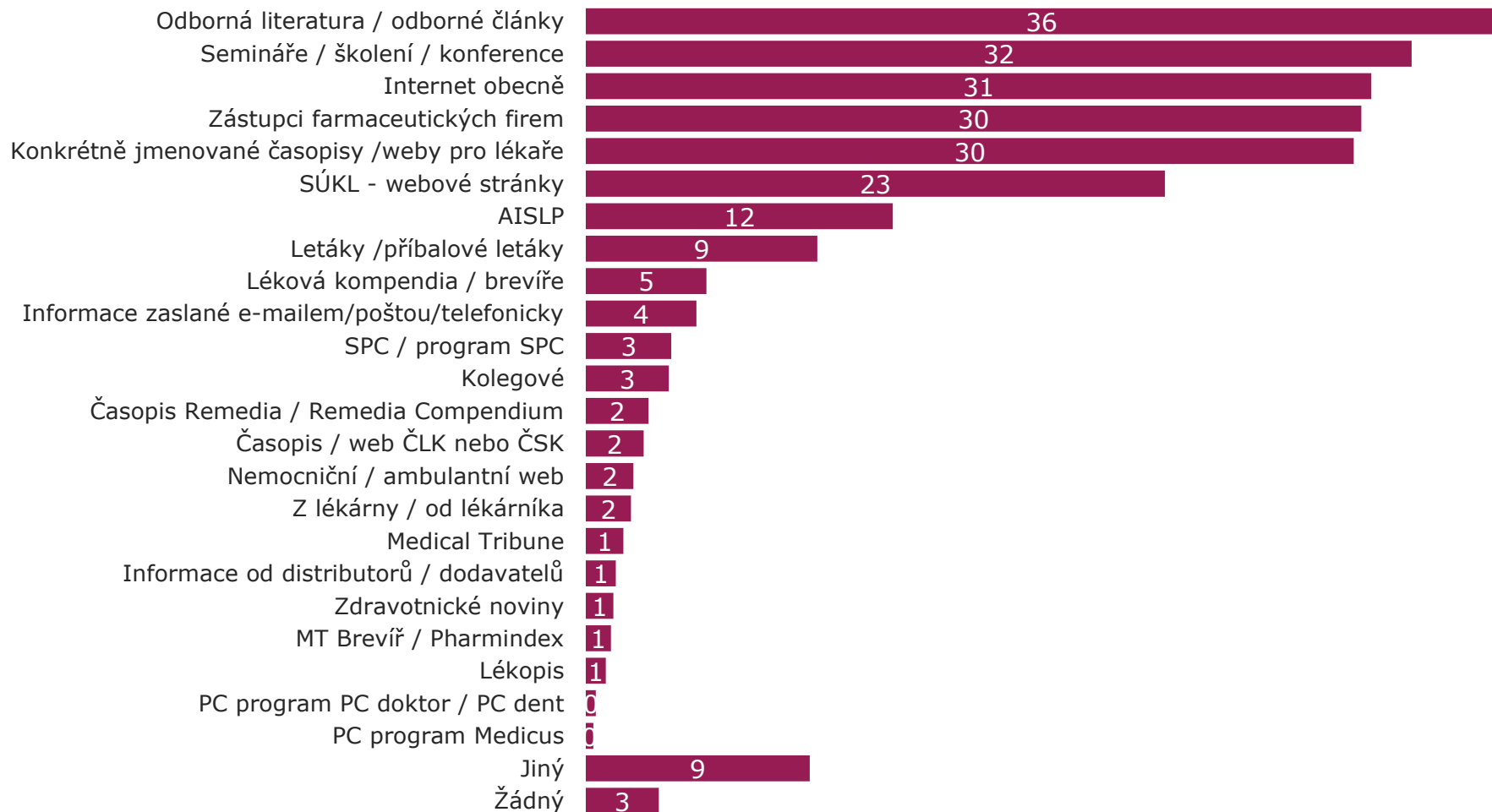
- **Stránky www.sukl.cz nevyužívá 33 % lékařů** (častěji muži – 38 %, ve věku 61 let a více – 46 %).
- **Nejčastěji vyhledávanými informacemi na webu SÚKL obecné informace o lécích** (23 %, častěji lékaři do 40 let – 29 %) a **vedlejších nežádoucích účincích** (22 %, ženy – 27 %, ve věku 51 až 60 let – 27 %). Dále se pak jedná o informace ohledně **dávkování** (9 %), **SPC** (8 %), **cenách/úhradách a doplácích** (8 %).
- **V mezeročním srovnání klesl počet těch lékařů, kteří stránky vůbec nevyužívají.**

HODNOCENÍ PUBLIKACÍ SÚKL

- **Bulletin Farmakoterapeutické informace je zdrojem objektivních odborných informací pro 60 % lékařů.** Opačný názor má 8 % oslovených, 32 % lékařů danou publikaci nečte.
- 3/5 dotázaných považují **zpravodaj Nežádoucí účinky léciv za zdroj objektivních informací**, 8 % lékařů si myslí opak, 32 % oslovených publikaci nečte.
- **V obou případech došlo k mírnému snížení podílu těch, kteří publikace nečtou či neznají.**

Nejčastějšími zdroji informací o léčivech je odborná literatura, články a semináře, školení a konference

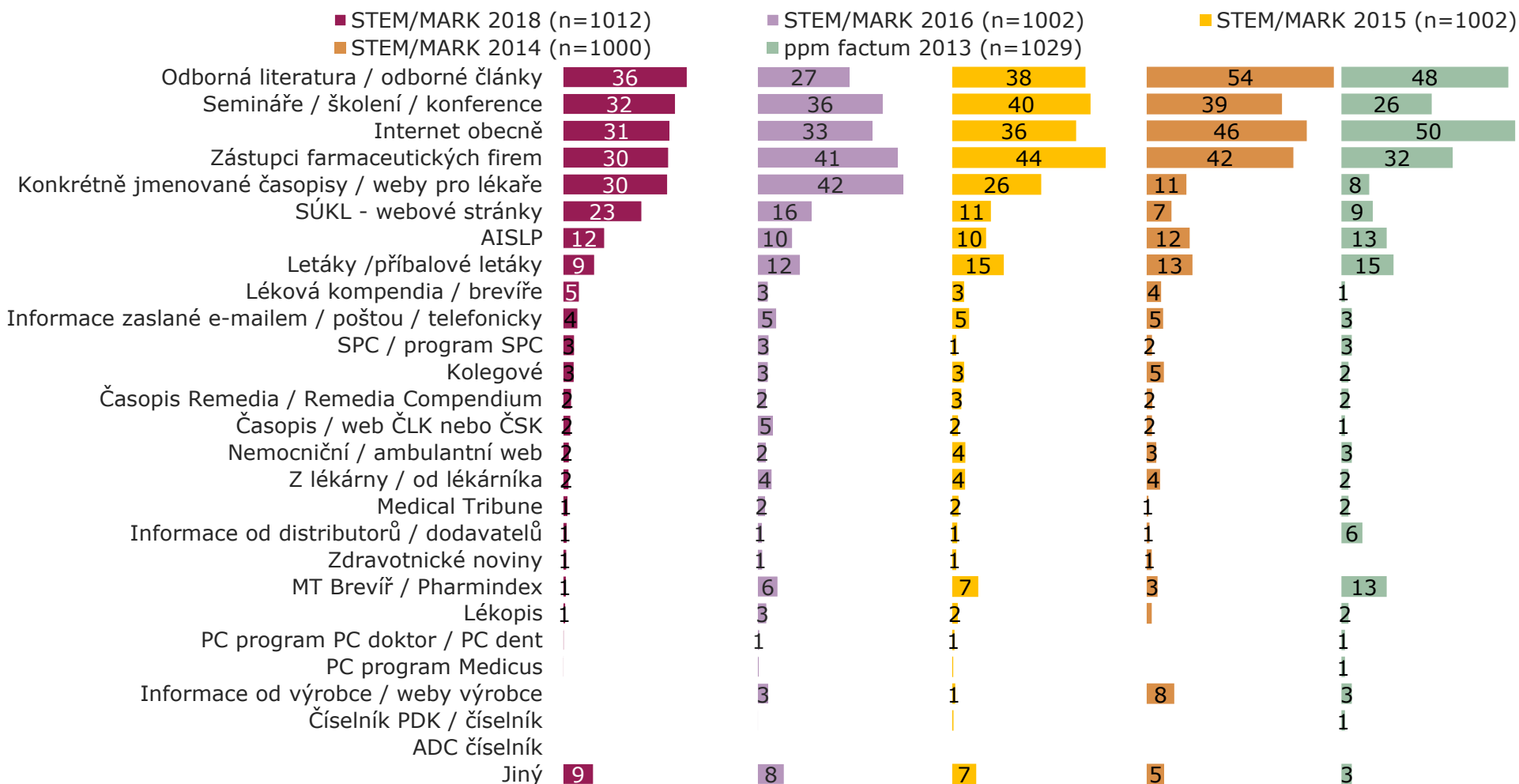
1. Jaký zdroj nebo zdroje informací o léčivých přípravcích nejčastěji využíváte?



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1012 [údaje v grafu v %]

Došlo k nárůstu zejména odborné literatury a webových stránek SÚKL

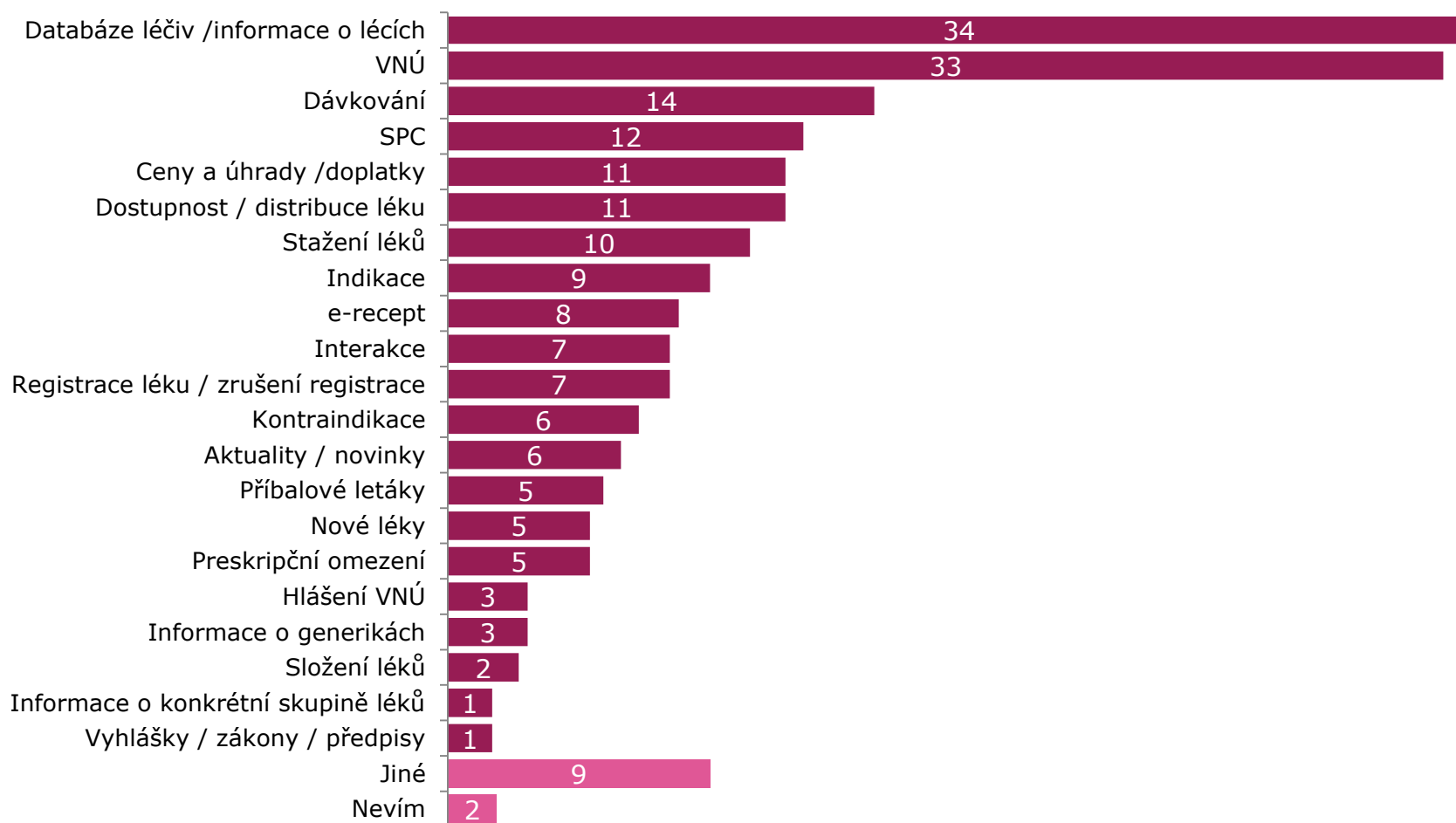
1. Jaký zdroj nebo zdroje informací o léčivých přípravcích nejčastěji využíváte? časové srovnání 2013–2018



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Na stránkách www.sukl.cz jsou nejčastěji vyhledávané informace v databázi léčiv a vedlejší nežádoucí účinky

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

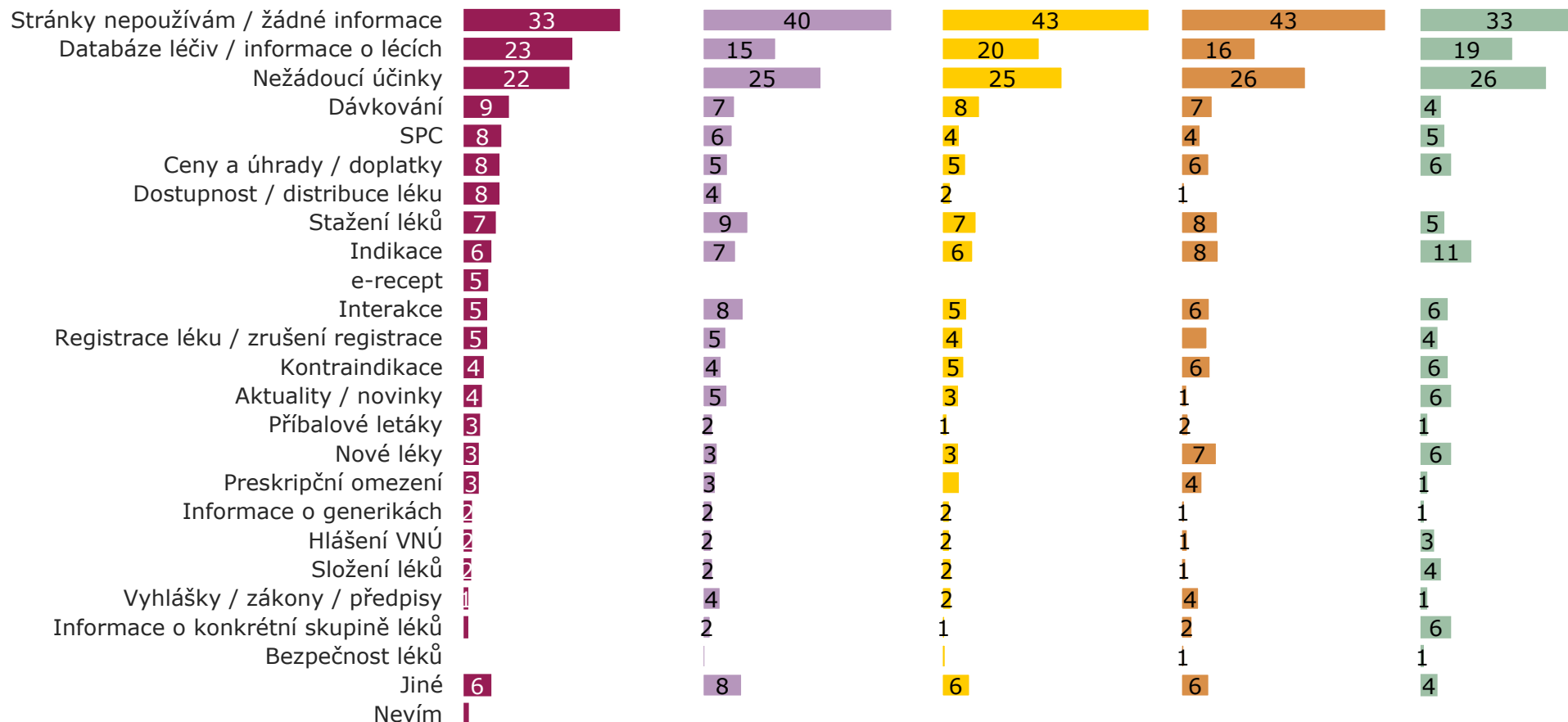


ZÁKLAD: Respondenti, kteří odpověděli, že webové stránky SÚKL používají, n=681 [údaje v grafu v %]

Nově vyhledávají lékaři informace o e-receptu

7. Pokud navštívujete webovou stránku SÚKL, jaké informace nejčastěji vyhledáváte? časové srovnání 2013–2018

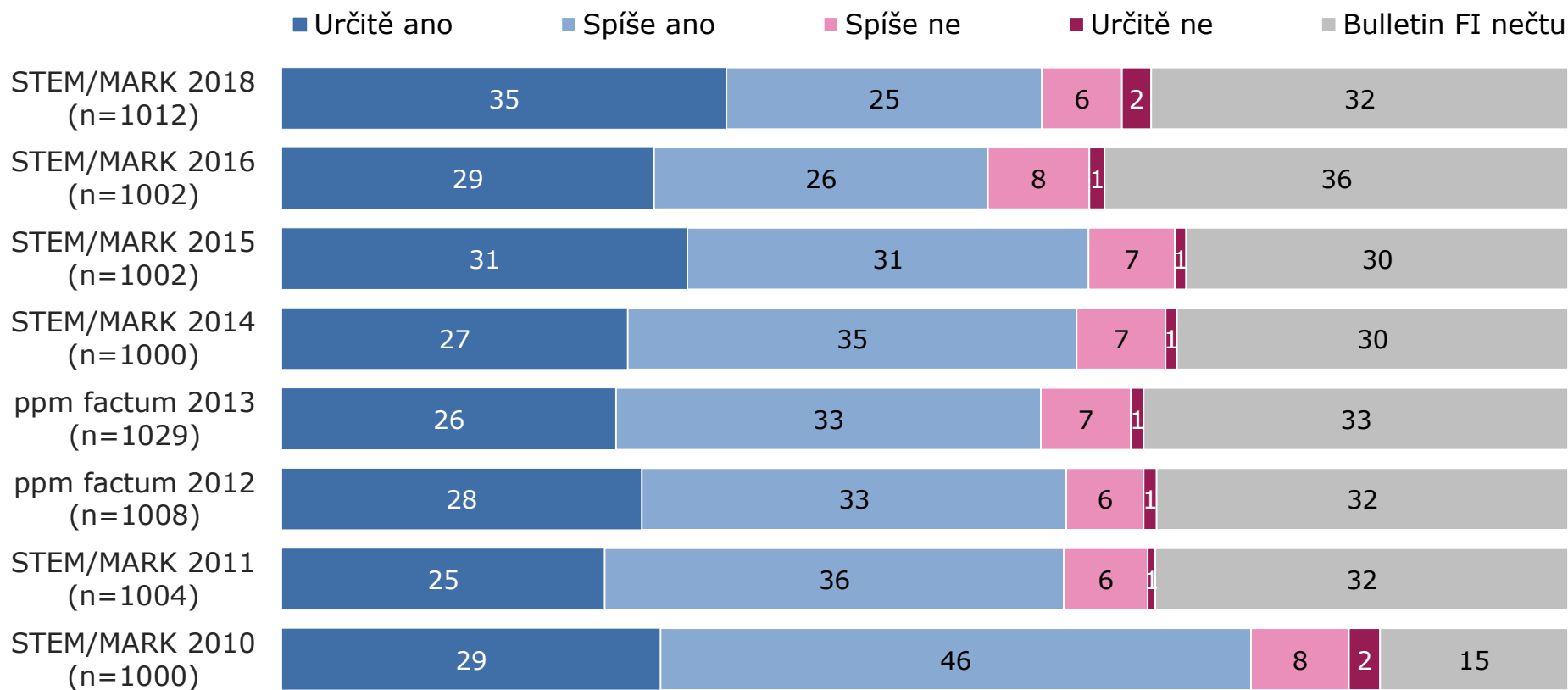
■ STEM/MARK 2018 (n=1012)
 ■ STEM/MARK 2016 (n=1002)
 ■ STEM/MARK 2015 (n=1002)
■ STEM/MARK 2014 (n=1000)
 ■ ppm factum 2013 (n=1029)



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

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

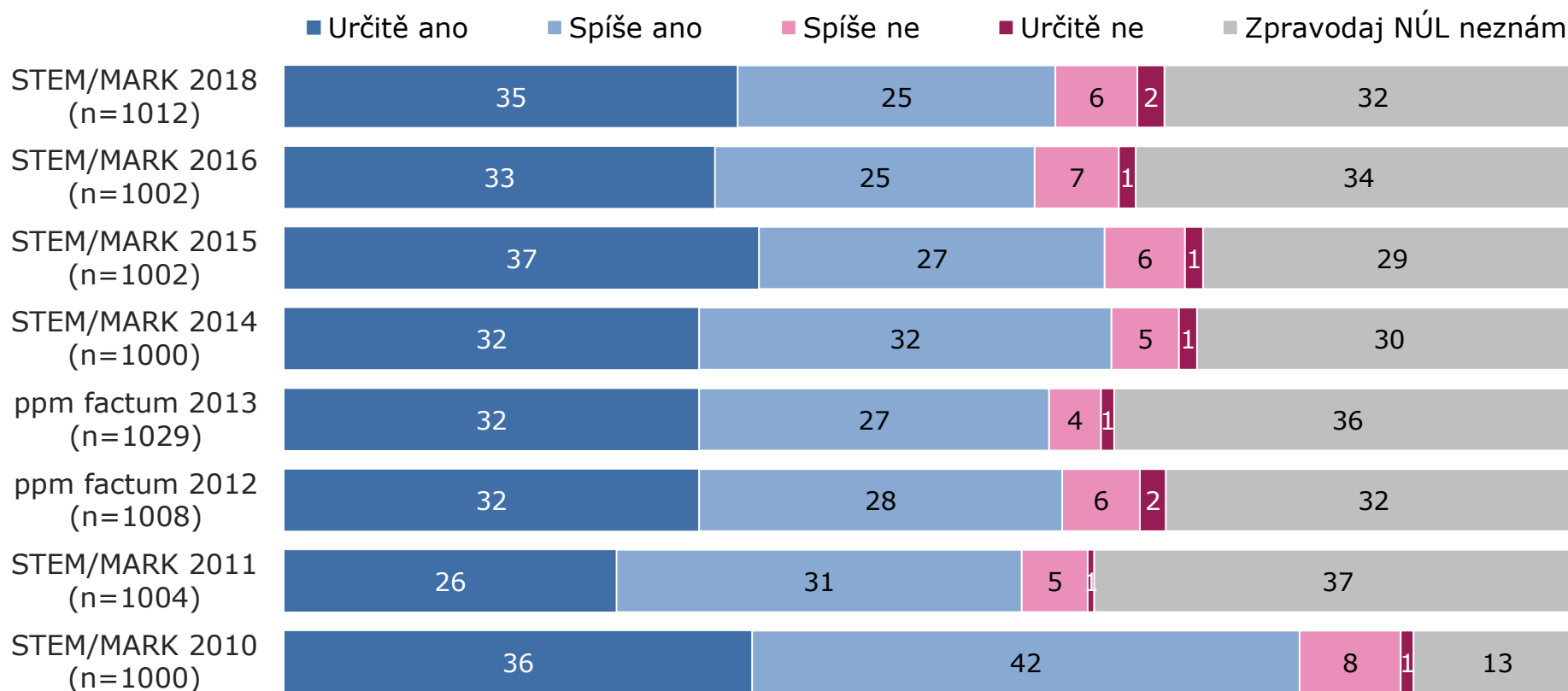
8. Považujete lékový bulletin Farmakoterapeutické informace za zdroj objektivních informací, které využíváte při své běžné praxi? časové srovnání 2010–2018



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 2010–2018



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Hlášení nežádoucích účinků

ZKUŠENOST S NEŽÁDOUCÍMI ÚČINKY

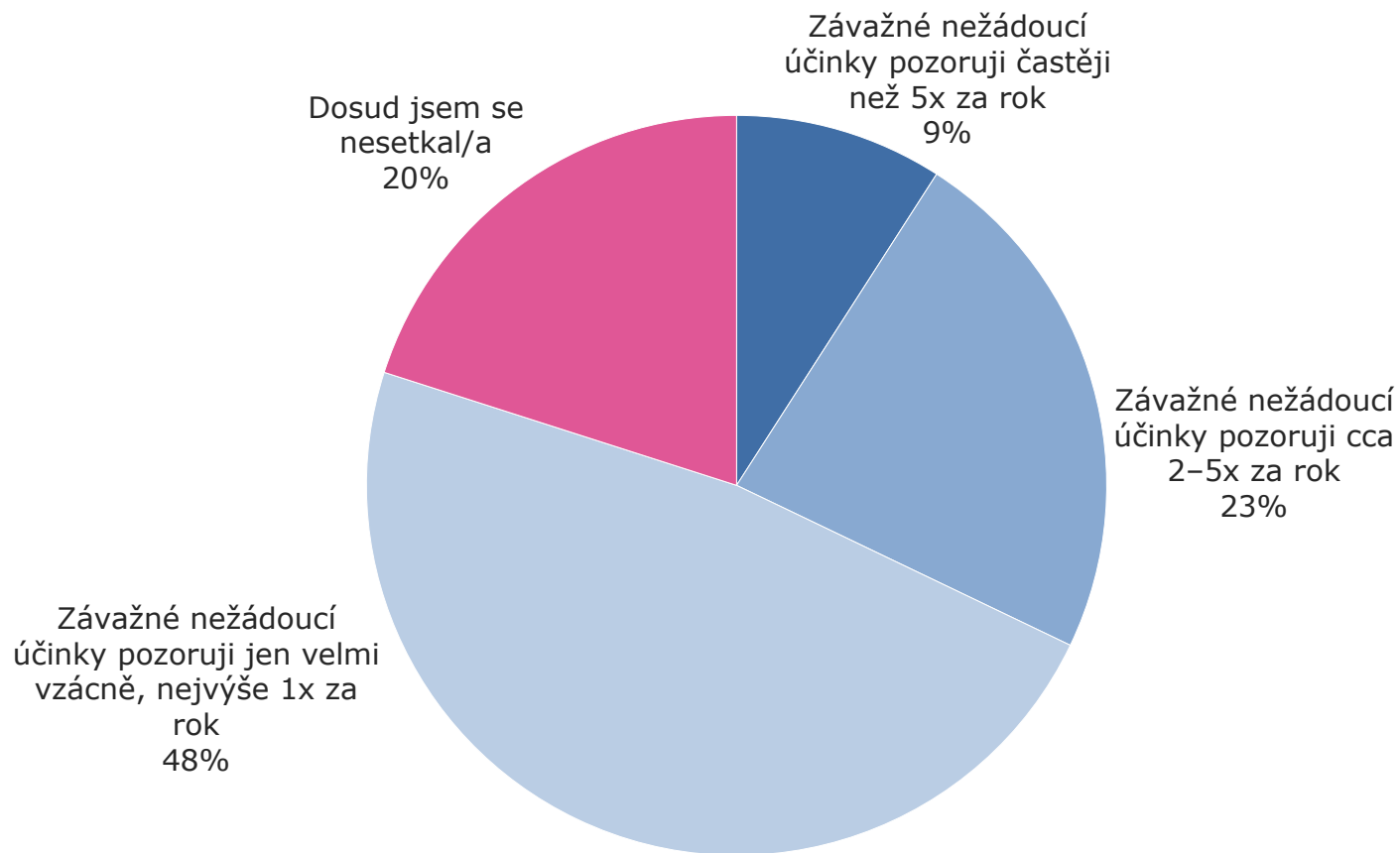
- **Se závažnými nežádoucími účinky se již někdy setkalo 8 z 10 lékařů; nejčastěji uvádí, že je pozorují velmi vzácně, nejvýše 1x za rok (48 %).** Více než pětina dotázaných uvádí, že se s vážnými nežádoucími účinky setkávají 2-5x ročně a desetina je pozoruje častěji než 5x za rok (hlavně zaměstnanci státního zařízení – 14 %).
- **Se závažnými nežádoucími účinky se dosud nesetkalo 20 % lékařů.**
- **3/4 lékařů, kteří mají zkušenost se závažnými nežádoucími účinky, v posledních 3 letech toto podezření nenahlásily, 14 % podalo hlášení jednou, ostatní (13 %) již několikrát.**

HLÁŠENÍ NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ

- **V případě podezření na závažný nežádoucí účinek by většina lékařů (87 %) zaslala hlášení SÚKL. Necelá 1/3 dotázaných by také předaly informaci obchodnímu zástupci (reprezentantovi) firmy, která je držitelem rozhodnutí o registraci léčiva.** Pouze s pacientem by nastalou situaci řešilo 13 % lékařů.
- **Nežádoucí účinek lze podle 84 % lékařů nahlásit prostřednictvím internetového formuláře na webových stránkách SÚKL, 46 % respondentů uvádí možnost papírového formuláře.** Emailem jde podezření na nežádoucí účinek nahlásit podle 39 % oslovených a telefonicky podle 34 % lékařů.

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

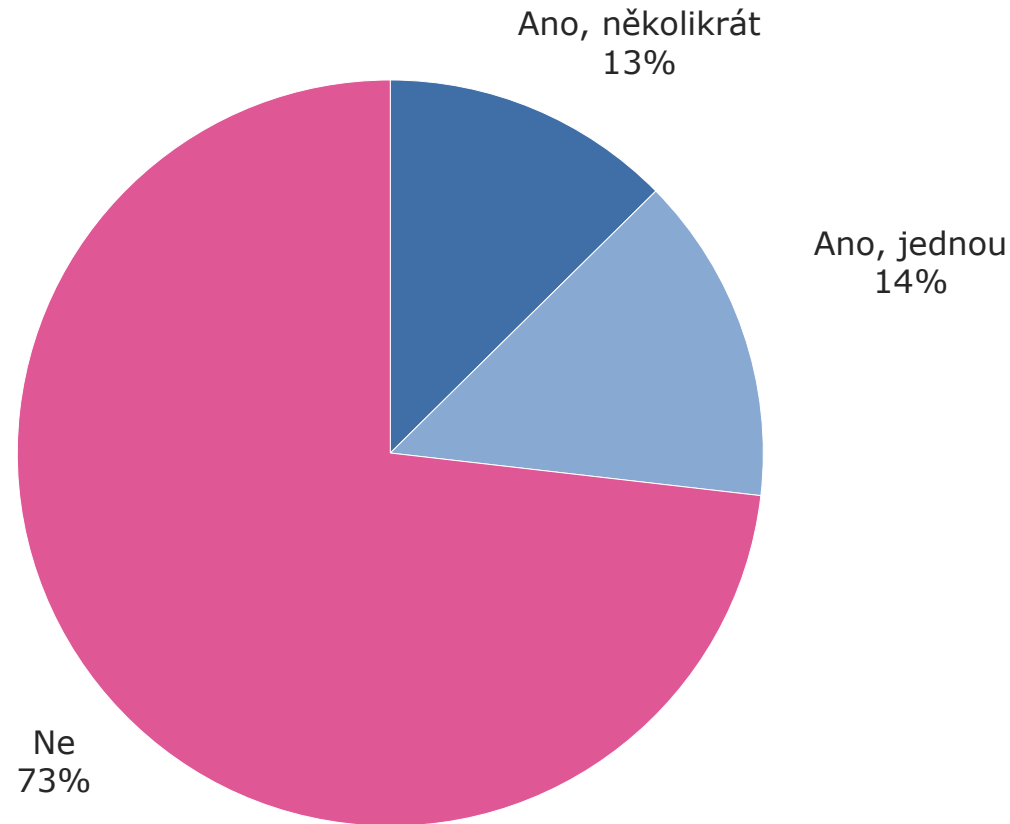
2. Jak často se ve své praxi setkáváte s podezřením na závažné nežádoucí účinky?



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1012

Téměř ¾ lékařů uvádějí, že v posledních 3 letech nehlásili podezření na nežádoucí účinek léku

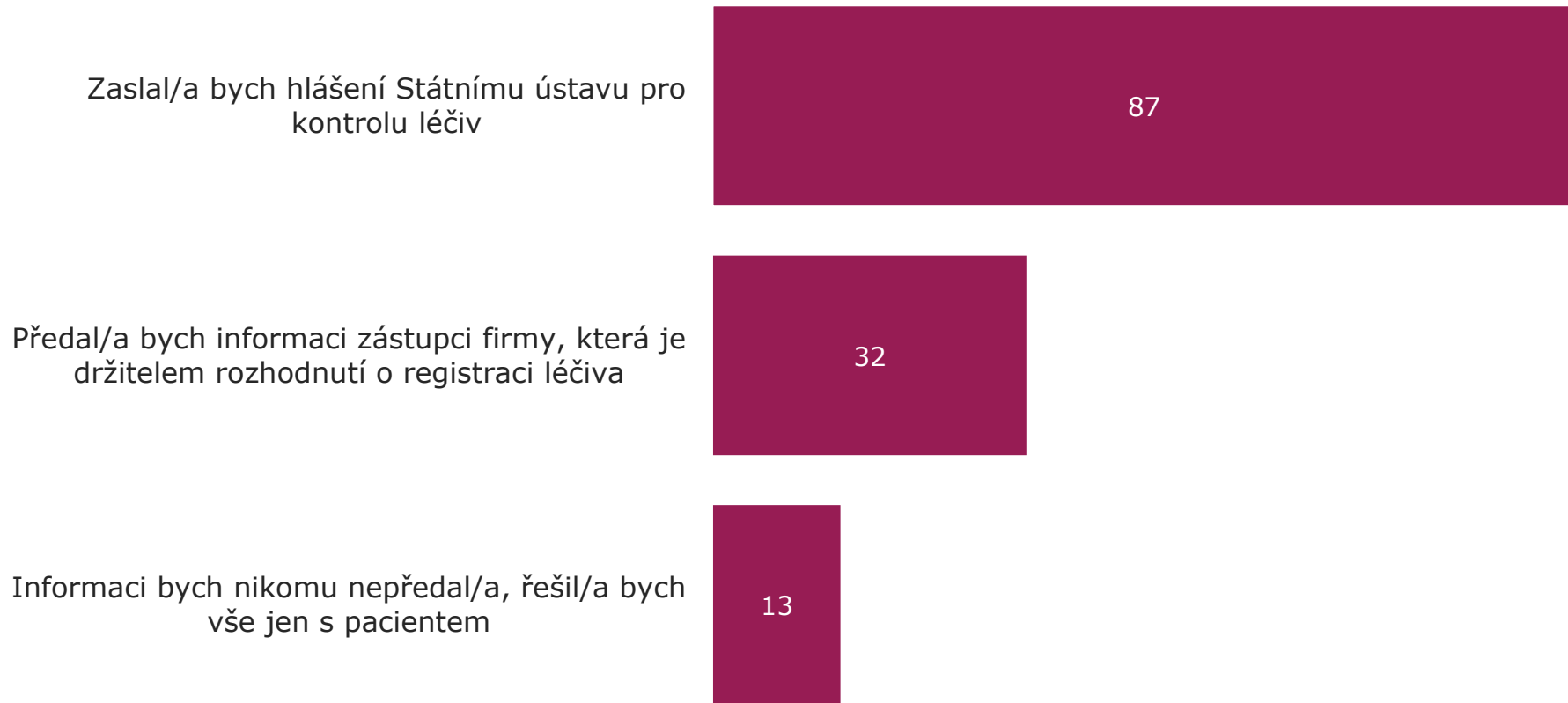
3. Nahlásil/a jste v posledních třech letech podezření na nežádoucí účinek, který se vyskytl u vašich pacientů?



ZÁKLAD: Respondenti, kteří se již někdy setkali s podezřením na závažný nežádoucí účinek , n=809

Většina lékařů by při podezření na závažný nežádoucí účinek zaslala hlášení SÚKL

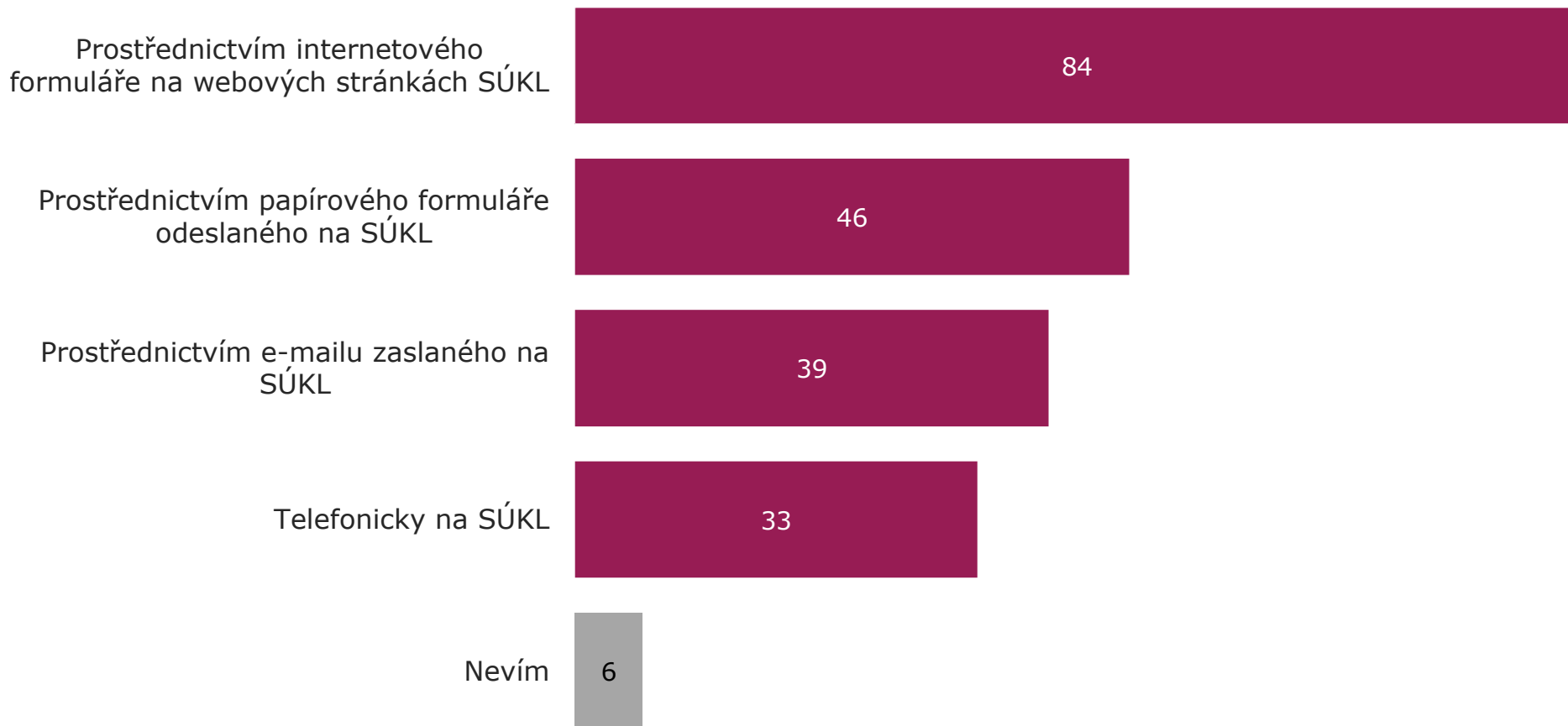
4. V případě, že byste u pacienta zjistil/a podezření na závažný nežádoucí účinek léku, jak byste s touto informací naložil/a?



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1012 [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=1012 [údaje v grafu v %]

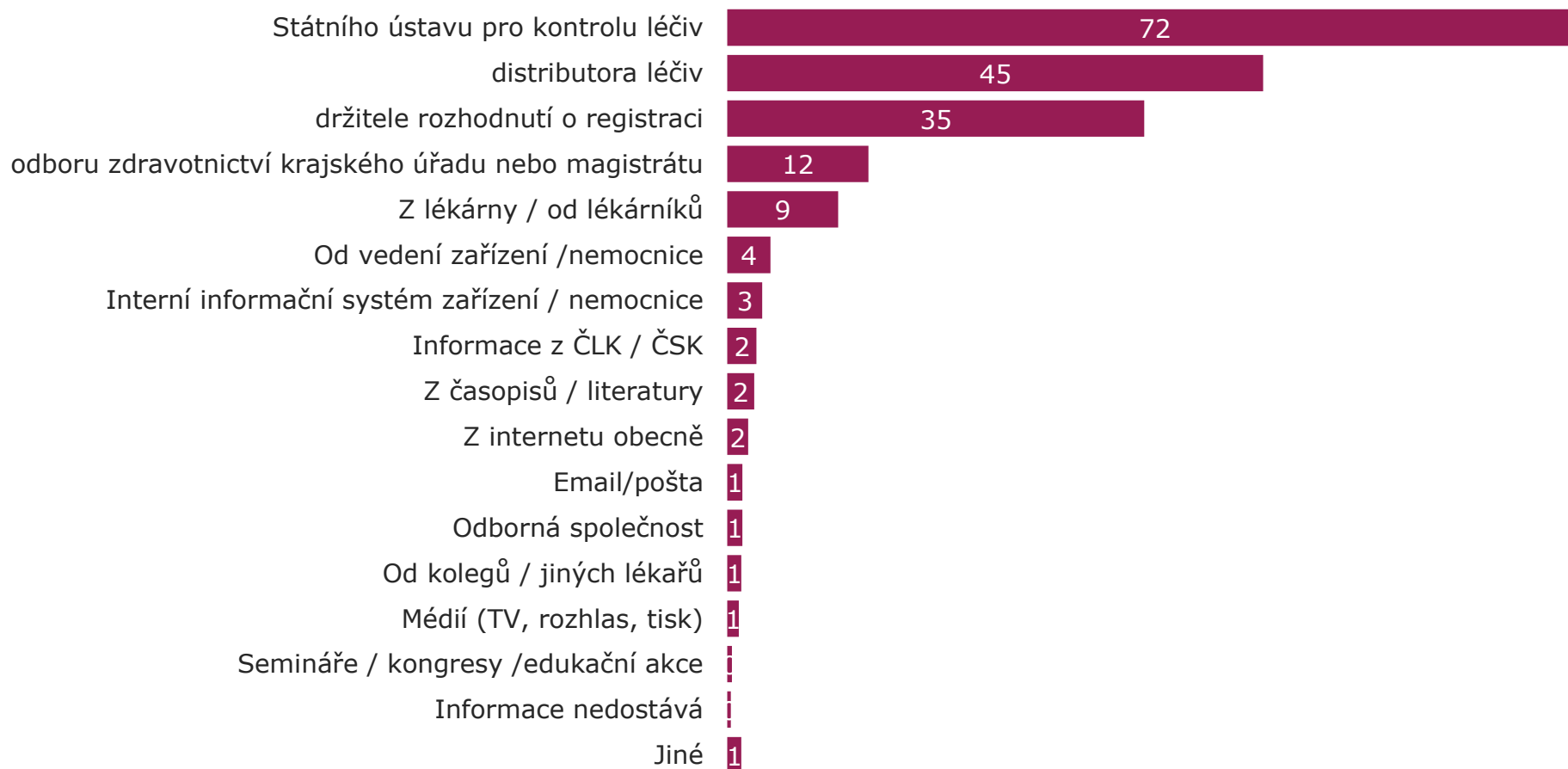
Informovanost o bezpečnostním riziku léčiva nebo jeho stažení z důvodu závady jakosti

ZDROJE INFORMACÍ O BEZPEČNOSTNÍM RIZIKU LÉČIVA NEBO JEHO STAHOVÁNÍ

- **Informace o bezpečnostním riziku léčiva či jeho stahování získává většina lékařů prostřednictvím SÚKL** (72 %, častěji ženy – 75 %, soukromí lékaři – 76 %). **Dalšími častými zdroji informací jsou distributoři (45 %) či držitelé rozhodnutí o registraci (35 %).** Z lékárny nebo od farmaceuta dostává informace 9 % dotázaných (častěji ti s nemocniční praxí – 15 % a státní zaměstnanci – 16 %), 4 % lékařů od vedení nemocnice, 3 % přes interní systém.
- **Při porovnání výsledků z předchozích let nedošlo u nejvyužívanějších zdrojů k žádným změnám. Došlo jen k poklesu informací od držitele rozhodnutí o registraci.**

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:

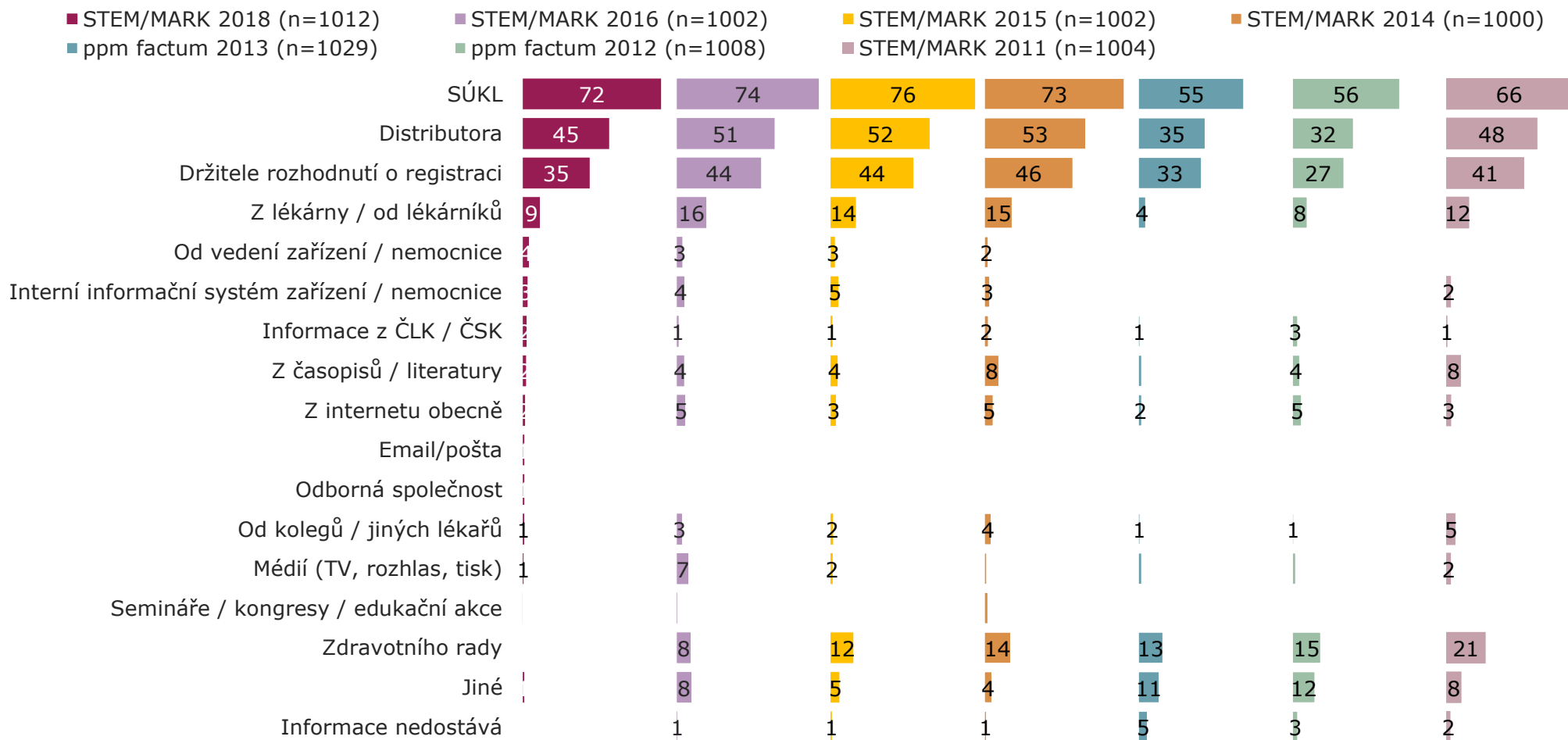


ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1012 [údaje v grafu v %]

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 2010–2018



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Vliv návštěv reprezentantů farmaceutických firem na preskripci léčiv

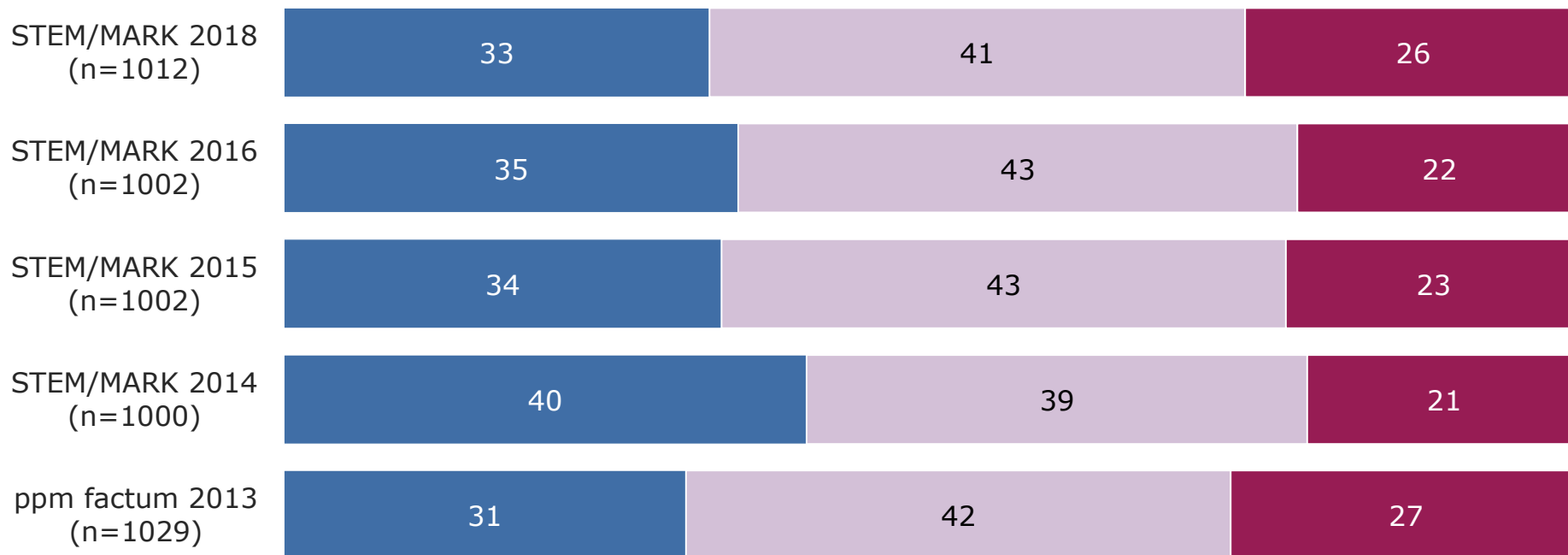
VLIV NÁVŠTĚV REPREZENTANTŮ NA PRESKRIPCI LÉČIV

- **K doporučení reprezentantů farmaceutických firem přihlíží 33 % oslovených lékařů** (častěji lékaři soukromí lékaři - 37 %), **dalších 41 % bere jejich doporučení v potaz výjimečně** (častěji muži – 45 %, lékaři s převážně ambulantní praxí – 53 %). **Ostatní lékaři (26 %) uvádějí, že jejich preskripce není návštěvami farmaceutických reprezentantů nijak ovlivněna** (častěji zaměstnanci státního zdravotnického zařízení – 30 %).
- **V meziročním srovnání došlo k mírnému nárůstu těch, kteří jejich doporučení neberou v úvahu.**

Preskripce ovlivňují reprezentanti farmaceutických firem u 41 % lékařů výjimečně, 1/4 je nebere v úvahu

10. Do jaké míry si myslíte, že Vaši preskripce ovlivňují návštěvy reprezentantů farmaceutických firem? časové srovnání 2013–2018

- 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 téměř 2/3 lékařů nevyužívají nebo o ní nevědí. Pokud je to pro pacienta vhodné, tak tuto variantu preskripce využije 18 % dotázaných a stejný podíl lékařů ji využívá výjimečně.**
- **V mezeročním srovnání došlo k nárůstu těch kteří o této možnosti nevědí.**

ZJIŠŤOVÁNÍ INFORMACÍ O DALŠÍCH UŽÍVANÝCH LÉČIVECH

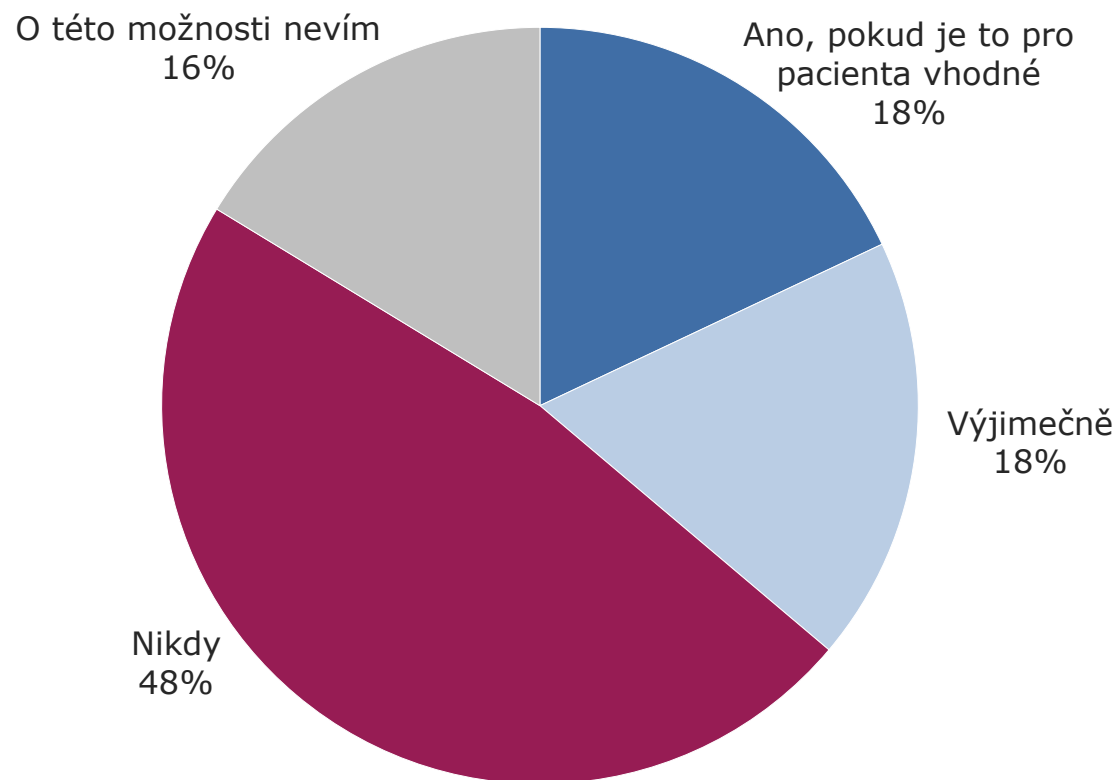
- **Naprostá většina lékařů při preskripci léku zjišťuje, jaké další léky pacient užívá; 83 % tak činí vždy (častěji ženy – 87 %), 12 % občas (častěji muži – 16 %). Lékařů, kteří tyto údaje nezjišťují, nebo pouze výjimečně je jen 5 %.**
- **Mezoročně nedošlo v této otázce k významným změnám.**

PRESKIPCE V ČR NEREGISTROVANÉHO LÉKU

- **Jen 18 % lékařů využívá možnosti předepsat pacientovi lék, který není v ČR registrovaný, častěji jsou to muži (24 %), zaměstnanci státního zařízení (29 %), nemocniční lékaři (31 %). Lékaři předepisující neregistrované léky obvykle ví, jaké jsou zákonné podmínky a povinnosti s touto možností spojené (78 %).**
- **Ostatní (82 %) neregistrované léky nepředepisují.**

Více než třetina lékařů využívá možnosti předepsat lék s použitím názvu účinné látky

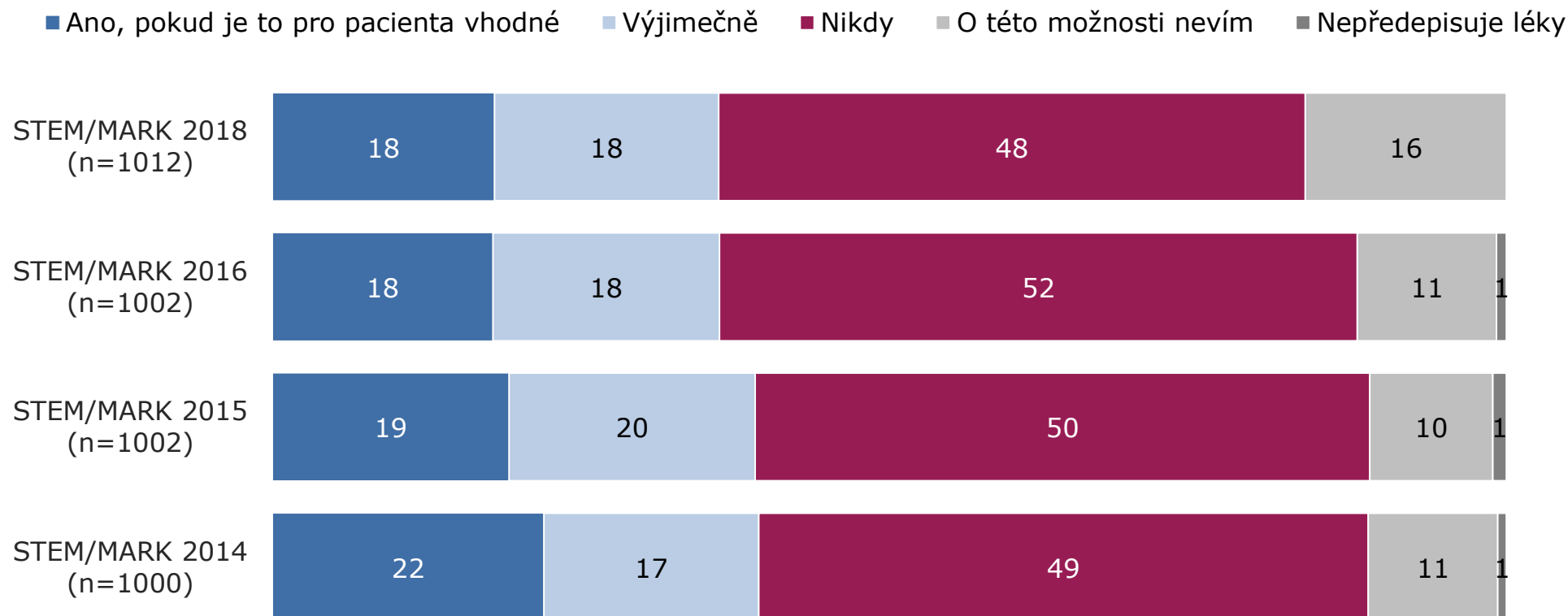
11. Využíváte zákonné možnosti předepsat pacientovi lék pouze s použitím názvu účinné látky?



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1012

Polovina lékařů léky s použitím názvu účinné látky nepředepisuje; větší počet lékařů o této možnosti neví

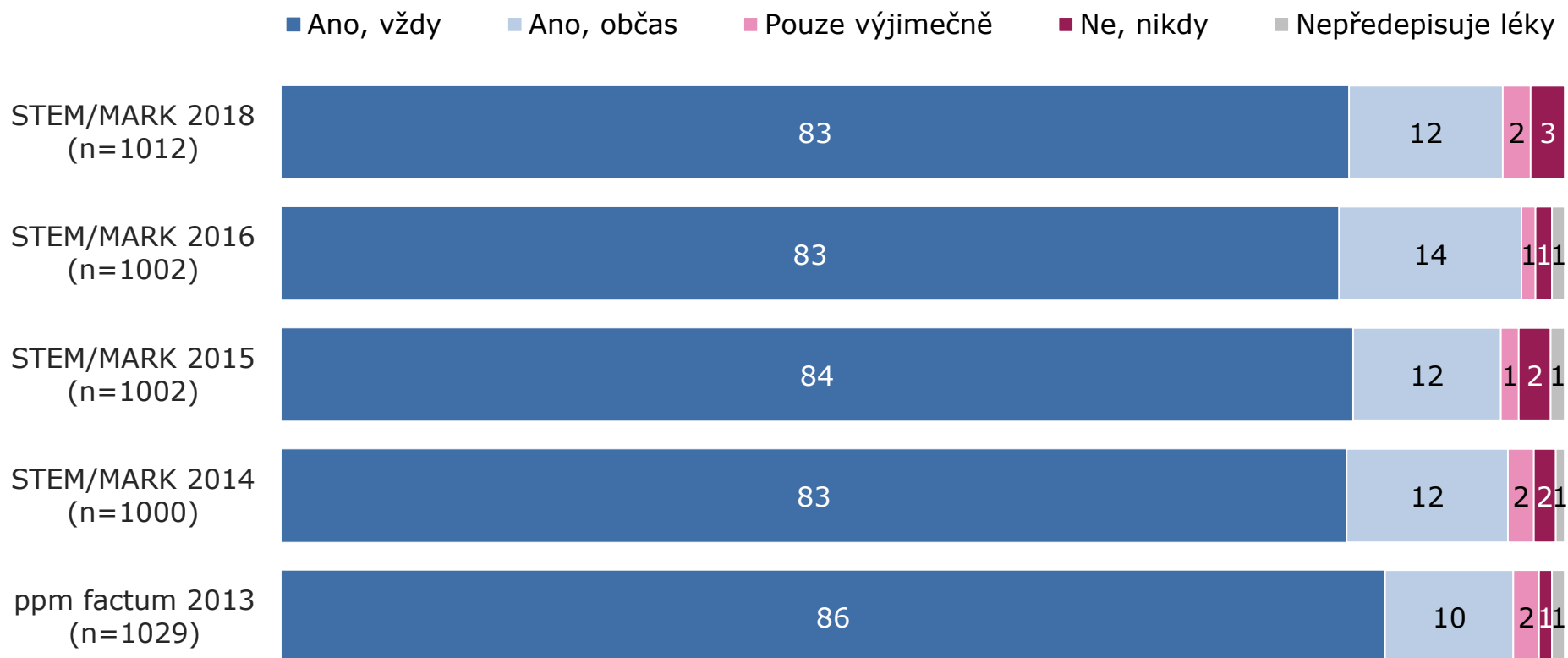
11. Využíváte zákonné možnosti předepsat pacientovi lék pouze s použitím názvu účinné látky? časové srovnání 2014–2018



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Většina lékařů zjišťuje, jaké další léky pacient užívá

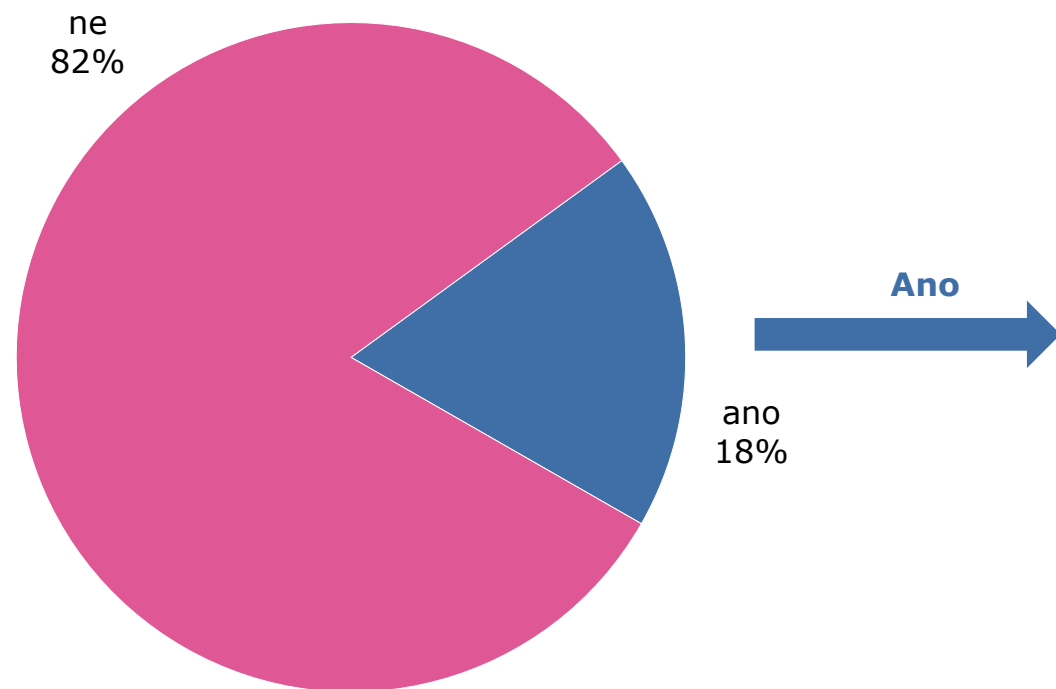
12. Pokud pacientovi předepisujete léčivý přípravek, zjišťujete zároveň, jaké další léčivé přípravky předepsané jiným lékařem nebo volně prodejné pacient užívá? časové srovnání 2013–2018



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

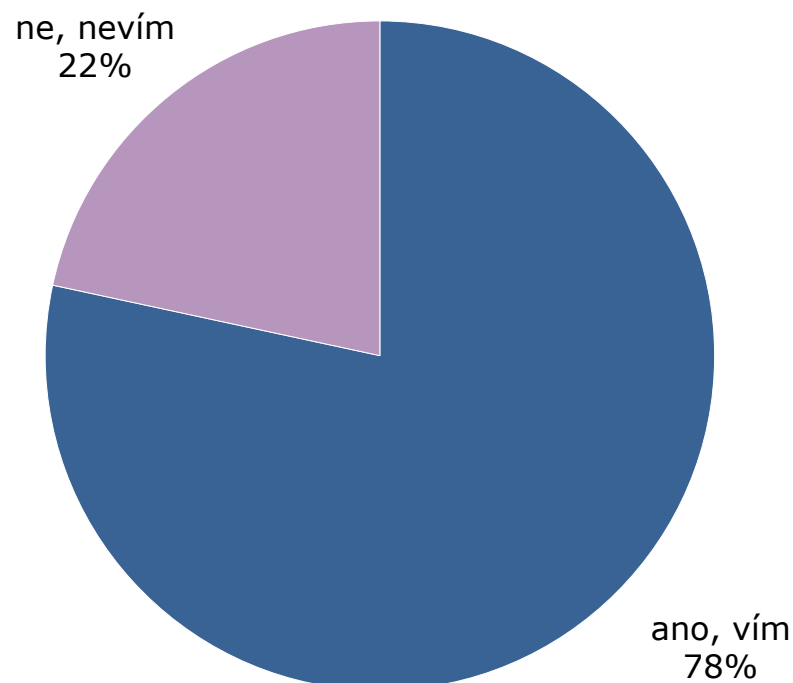
Možnosti předepsání neregistrovaného léčiva využívá 18 % oslovených, z nich více než 3/4 zná zákonné podmínky

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



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1012

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



ZÁKLAD: Respondenti, kteří předepisují neregistrované léky, n=185

Lékový záznam pacienta, eRecept

LÉKOVÝ ZÁZNAM PACIENTA

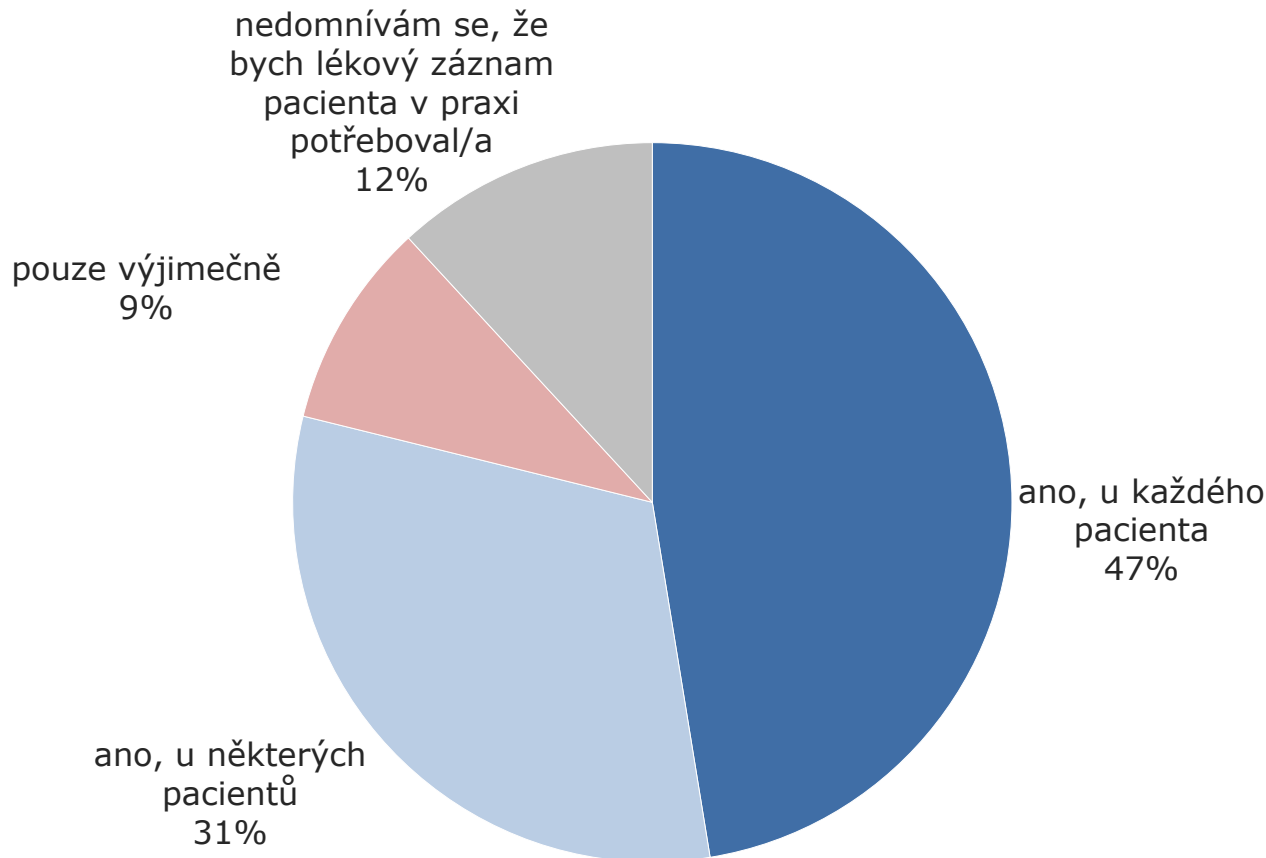
- **Většina lékařů se domnívá, že jim lékový záznam pacienta v praxi pomůže, a to 47 % u každého pacienta, 31 % pouze u některých pacientů a 9 % pouze výjimečně.**
- **12 % lékařů** uvádí, že lékový záznam pacienta ve své praxi **nevyužijí** (častěji lékaři ve věku 51 až 60 let – 16 %, ambulantní lékaři – 15 % a soukromí lékaři – 15 %).

eRecept

- **Pro 56 % lékařů je použití eReceptu bezproblémové, 15 % uvádí, že se vyskytují problémy, jejich příčinou je software, desetina pak uvádí, že se vyskytují problémy, jejichž příčinou je kvalita internetového připojení a 6 % má problémy se samotným vystavením eReceptu.**
- **14 % lékařů pak elektronický recept nepředepisuje** (častěji lékaři starší 61 let – 19 %, nemocniční lékaři – 24 %).

Většina lékařů se domnívá, že jim v praxi pomůže elektronický lékový záznam pacienta

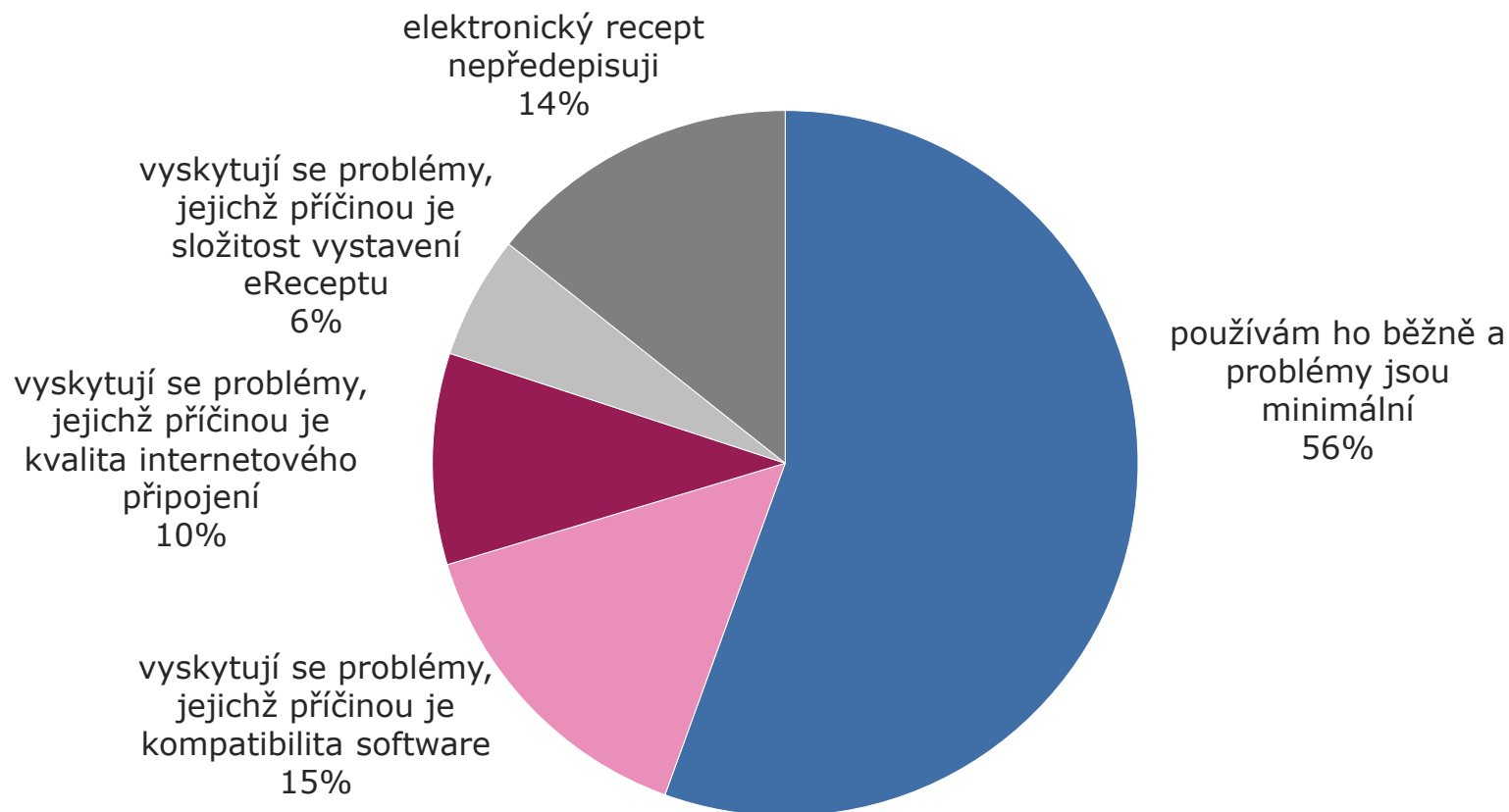
13. Domníváte se, že vám v praxi pomůže připravovaný elektronický lékový záznam pacienta, ve kterém budou zaznamenány všechny léky, které byly pacientovi v určitém období předepsány a vydány?



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1012

Bez problémů používá eRecept 56 % lékařů

16. Jak hodnotíte používání eReceptu v současné době?



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1012

Používání eReceptů dle odborností

	Používám ho	Vyskytují se problémy - software	Vyskytují se problémy - kvalita internetového připojení	Vyskytují se problémy - složitost vystavení eReceptu	Elektronický recept nepředepisují	Total N
alergologie a klinická imunologie	58,8	17,6	11,8	0,0	11,8	17
anesteziologie a intenzivní medicína	25,0	5,6	11,1	8,3	50,0	36
dermatovenerologie	52,2	17,4	8,7	8,7	13,0	23
diabetologie a endokrinologie	53,8	23,1	15,4	0,0	7,7	13
gastroenterologie	66,7	8,3	8,3	8,3	8,3	12
geriatrie	0,0	33,3	33,3	16,7	16,7	6
gynekologie a porodnictví	52,9	17,6	10,3	7,4	11,8	68
chirurgie	65,5	19,0	8,6	1,7	5,2	58
infekční lékařství	60,0	10,0	0,0	0,0	30,0	10
vnitřní lékařství (interna)	52,5	14,9	10,9	9,9	11,9	101
kardiologie	55,6	25,9	3,7	11,1	3,7	27
neurologie	68,3	17,1	2,4	4,9	7,3	41
oftalmologie	76,5	8,8	8,8	2,9	2,9	34
klinické onkologie	70,0	20,0	10,0	0,0	0,0	10
otorinolaryngologie	71,4	17,9	7,1	0,0	3,6	28
ortopedie	52,2	17,4	0,0	8,7	21,7	23
pediatr / praktické lékařství	60,5	10,5	15,8	4,4	8,8	114
psychiatrie	58,5	4,9	7,3	9,8	19,5	41
radiologie a zobrazovací metody	14,3	28,6	0,0	0,0	57,1	7
radiační onkologie	80,0	20,0	0,0	0,0	0,0	5
rehabilitační a fyzikální medicína	37,5	12,5	6,3	12,5	31,3	16
revmatologie	40,0	40,0	20,0	0,0	0,0	5
stomatologie	44,4	16,1	4,8	4,8	29,8	124
pneumologie a ftizeologie	45,5	31,8	9,1	9,1	4,5	22
urologie	52,9	23,5	11,8	11,8	0,0	17
všeobecné praktické lékařství	64,3	9,1	14,7	2,1	9,8	143
Jiné	27,3	27,3	0,0	18,2	27,3	11
Celkem v %	55,5	14,8	9,7	5,6	14,3	100
Celkem N	562	150	98	57	145	1012

Realizátor výzkumu

STEM/MARK, a.s.

Smrčkova 2485/4
180 00 Praha 8

www.stemmark.cz



@stemmark



slideshare.net/stemmark

KONTAKTNÍ OSOBA

Ivana Valentová
Client Service Manager



+420 724 433 827



valentova@stemmark.cz

Pomáháme nejen našim klientům



Podporujeme Pomocné tlapky, které se zabývají výcvikem asistenčních psů

Pravidelně přispíváme organizaci Člověk v tísni



Spolupracujeme s hospicem Cesta domů, který poskytuje paliativní péči v závěrečném stádiu života

Pomohli jsme vybavit oddělení pediatrie FN Na Bulovce



**Jsme členem Klubu bojovníků proti korupci Transparency International
Podílíme se i na dalších projektech: Lékaři bez hranic, Adra...**

