

Zdroje a využívání informací v oblasti léčiv - Lékaři

Jana Proboštová | květen 2021

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

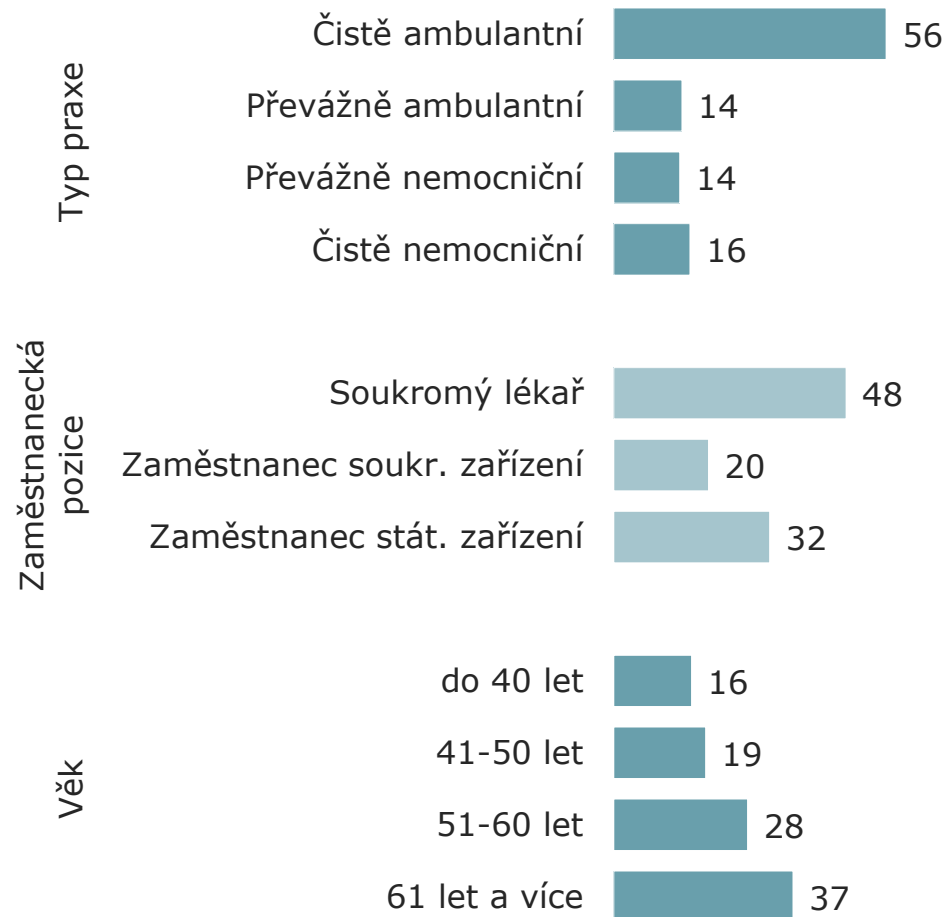
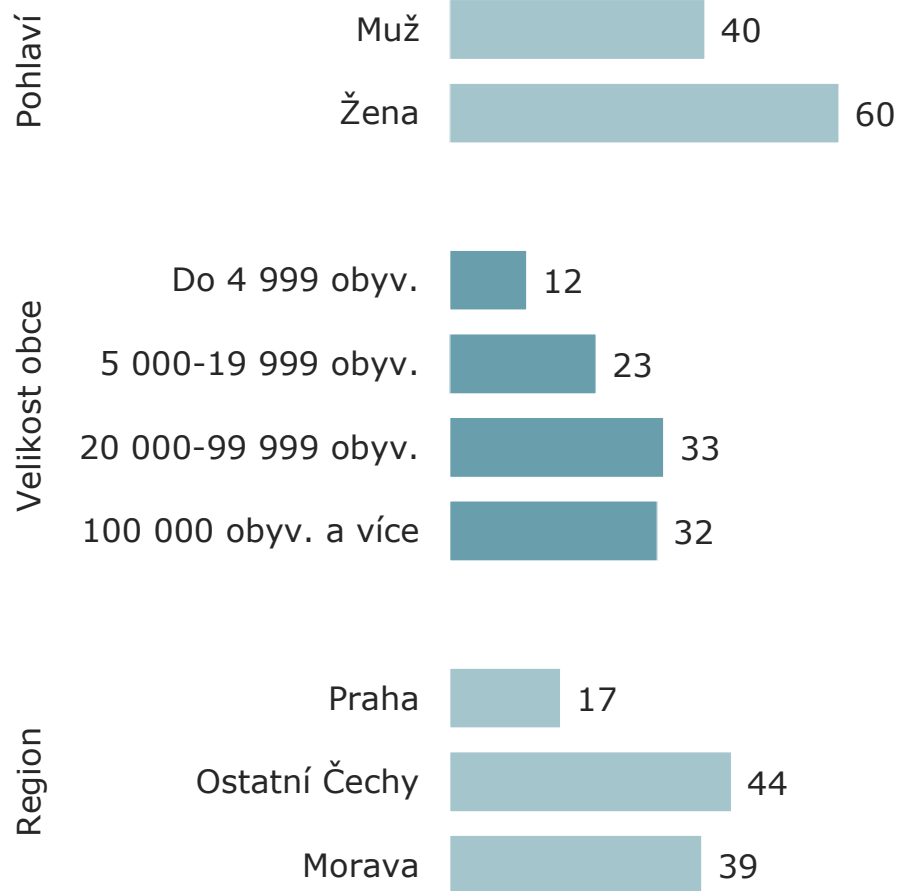
- Kvantitativní výzkum realizovaný metodou telefonických rozhovorů (CATI)
- Vzorek respondentů:
 - ❑ reprezentativní s ohledem na strukturu populace lékařů v ČR
 - ❑ kvóty: region, odbornost lékaře, typ lékařské praxe

Detaily terénního šetření

- Počet kompletních rozhovorů: N= 1000
- Průměrná délka rozhovoru: 10 minut
- Dotazování bylo prováděno školenými operátory STEM/MARK pod neustálým dohledem supervize CATI studia
- Termín dotazování: 12. 03. 2021 - 12. 5. 2021
- Data: nevážená
- Dotazník: připraven zadavatelem projektu



Struktura vzorku



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1000 [údaje v grafu v %]

Struktura vzorku – rozložení specializací

Specializace	Počet	Podíl v %
Všeobecné praktické lékařství	152	15,2
Stomatologie	119	11,9
Pediatric	102	10,2
Vnitřní lékařství (interna)	78	7,8
Gynekologie a porodnictví	71	7,1
Chirurgie	43	4,3
Psychiatrie	37	3,7
Neurologie	34	3,4
Anesteziologie a intenzivní medicína	30	3,0
Kardiologie	30	3,0
Otorinolaryngologie	27	2,7
Oftalmologie	22	2,2
Alergologie a klinická imunologie	19	1,9
Dermatovenerologie	19	1,9

Specializace	Počet	Podíl v %
Diabetologie a endokrinologie	17	1,7
Rehabilitační a fyzikální medicína	15	1,5
Gastroenterologie	14	1,4
Ortopedie	14	1,4
Radiologie a zobrazovací metody	13	1,3
Geriatric	11	1,1
Pneumologie a ftizeologie	11	1,1
Urologie	11	1,1
Infekční lékařství	10	1,0
Revmatologie	6	0,6
Klinické onkologie	3	0,3
Radiační onkologie	2	0,2
Jiná	90	9,0
Celkem	1000	100





Hlavní zjištění výzkumu

Hlavní zjištění

- **Nejčastějšími zdroji informací o léčivých přípravcích je internet (35 %) a odborná literatura a články (28 %), web SÚKL (25 %), školení, semináře a kongresy (24 %) a zástupci farmaceutických firem (23 %).** Proti roku 2018 se zvýšil internet, naopak poklesla odborná literatura, semináře, zástupci firem i konkrétně jmenované časopisy a weby. **SÚKL jako informační zdroj zůstal na stejné úrovni.**
- **Na webové stránce SÚKL jsou nejčastěji vyhledávané informace o nežádoucích účincích (24 %) a o léčivech obecně (22 %),** dále o SPC (11 %) dávkování (10 %) . Aktuálně zde lékaři hledali informace o Covid-19 a vakcinaci. Stránky nepoužívá 24 % respondentů, což je méně než před třemi lety.
- **Bulletin Farmakoterapeutické informace i zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv považuje většina lékařů za zdroj objektivních informací.** U obou publikací čtvrtina lékařů uvedla, že je nečte.
- **Se závažnými nežádoucími účinky se 8 z 10 lékařů již někdy setkalo, 19 % s nimi dosud nemá zkušenost.** Polovina respondentů pozoruje závažné nežádoucí účinky velmi vzácně, více než pětina pak častěji (2 a vícekrát ročně) a necelá desetina častěji než 5x za rok. **¾ lékařů, kteří se setkali se závažným nežádoucím účinkem, toto podezření v posledních 3 letech nenahlásily, 12 % podalo hlášení jednou, 14 % několikrát. Většina lékařů (91 %) 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 (88%), případně papírového formuláře odeslaného na SÚKL (47 %).**



Hlavní zjištění

- **Informace o bezpečnostním riziku či o stažení léčiva mají lékaři nejčastěji od SÚKL (77 %), distributora (45 %) a držitele rozhodnutí registrace (37 %).**
- **Při preskripci přihlíží 35 % lékařů k doporučením farmaceutických reprezentantů, dalších 42 % lékařů je jimi ovlivněno výjimečně.**
- **Možnost předepsat pacientovi lék pouze s použitím názvu účinné látky nikdy nevyužívá 45 % lékařů, 16 % o této možnosti ani neví. Pokud je to pro pacienta vhodné, využije tuto možnost 23 % dotázaných, dalších 16 % ji využívá výjimečně. Většina lékařů (79 %) při preskripci vždy zjišťuje, jaké další léky pacient užívá. Možnost předepsat pacientovi v ČR neregistrovaný lék využívá 18 % lékařů; většina z nich (77 %) ví, jaké jsou zákonné podmínky a povinnosti lékaře s touto možností spojené.**
- **Velká část lékařů (60 %) lékový záznam pacienta vůbec nepoužívá.** Vždy do něj nahlíží desetina lékařů a pětina u části svých pacientů, ostatní spíše výjimečně (vč. možnosti na žádost pacienta). Využití je tedy výrazně nižší než si lékaři před třemi lety představovali.
- **Pro 80 % lékařů je použití eReceptu bezproblémové, 4 % lékařů pak elektronický recept nepředepisuje vůbec a zbytek uvádí, že má s vystavením nějaké problémy. Proti roku 2018 výrazně vzrostlo používání eReceptu a poklesly technické problémy.**





Podrobné výsledky

Využívání a hodnocení informačních zdrojů o léčivých přípravcích

NEJČASTĚJI VYUŽÍVANÉ INFORMAČNÍ ZDROJE

- **Nejčastějšími informačními zdroji o léčivých přípravcích je internet (35 %) a odborná literatura (28 %).** Z dalších zdrojů lze jmenovat **web SÚKL** (25 %, častěji lékaři do 50 let – 38 %), **semináře a školení** (24 %, častěji ženy – 26 % a lékaři ve věku 51-60 let - 29 %), **zástupci farmaceutických firem** (23 %, častěji lékaři nad 60 let - 27 %, čistě ambulantní lékaři – 28 % a soukromí lékaři – 28 %) a **konkrétně jmenované časopisy/weby pro lékaře** (20 %).
- **Proti roku 2018 se zvýšil internet a nově se objevila mobilní aplikace Databáze léčiv, naopak poklesly zdroje jako odborná literatura, semináře, konkrétně jmenované časopisy a farmaceutičtí zástupci. Web SÚKL jako informační zdroj zůstal na stejné úrovni.**



Využívání a hodnocení informačních zdrojů o léčivých přípravcích

NEJČASTĚJI VYHLEDÁVANÉ INFORMACE NA WWW.SUKL.CZ

- **Stránky www.sukl.cz nevyužívá 24 % lékařů** (častěji muži – 28 %, ve věku 61 let a více – 32 %).
- **Nejčastěji vyhledávanými informacemi na webu SÚKL jsou informace o vedlejších nežádoucích účincích** (24 %, častěji ženy – 28 %) a **obecné informace o lécích** (22 %). Dále se pak jedná o informace ohledně **SPC** (11 %), **dávkování** (10 %), **indikaci a dostupnosti léků** (shodně 8 %).
- **Proti roku 2018 vzrostl počet lékařů, kteří stránky využívají.**
- **Aktuálně lékaři hledali také informaci o pandemii a vakcínách.**

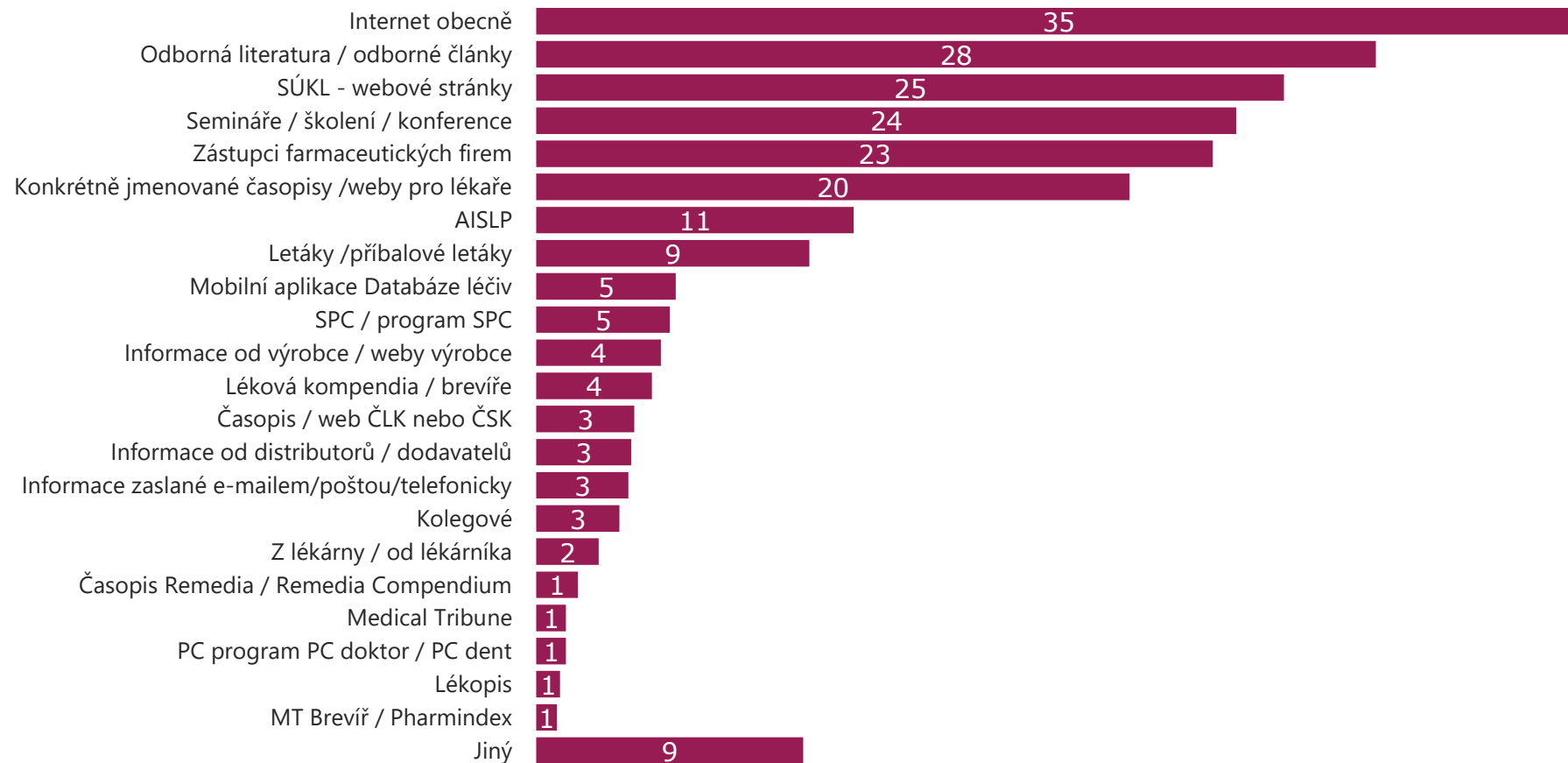
HODNOCENÍ PUBLIKACÍ SÚKL

- **Bulletin Farmakoterapeutické informace je zdrojem objektivních odborných informací pro 66 % lékařů.** Opačný názor má 8 % oslovených a 26 % lékařů danou publikaci nečte.
- 2/3 dotázaných považují **zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv za zdroj objektivních informací**, 8 % lékařů si myslí opak a 25 % oslovených publikaci nečte.
- **V obou případech došlo k mírnému snížení podílu těch, kteří publikace nečtou či neznají.**



Nejčastějšími zdroji informací o léčivech je internet, odborná literatura a články a web SÚKL

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



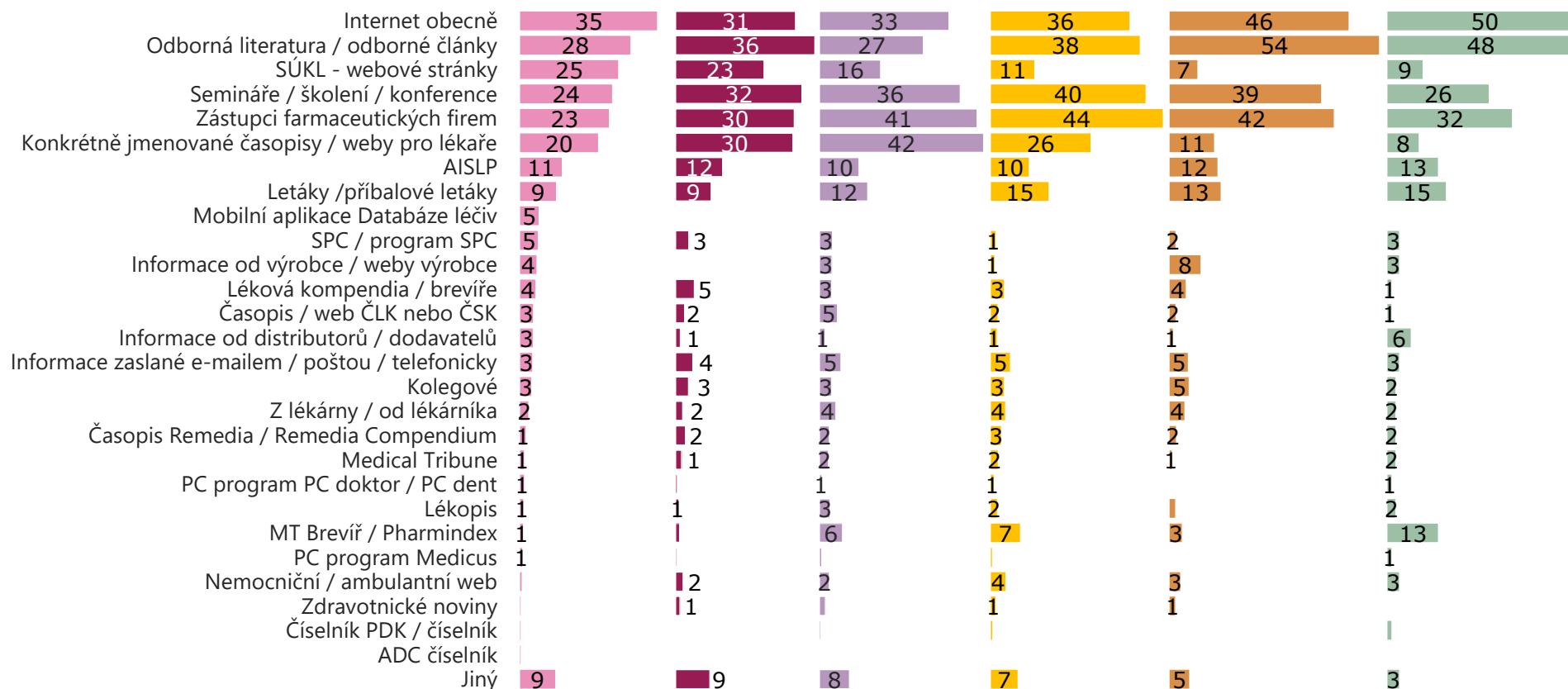
ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1000 [údaje v grafu v %]

Došlo k nárůstu internetu a mobilní aplikace Databáze léčiv. Využívání webu SÚKL je obdobné jako před třemi lety

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

časové srovnání 2013–2021

■ STEM/MARK 2021 (n=1000) ■ 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)

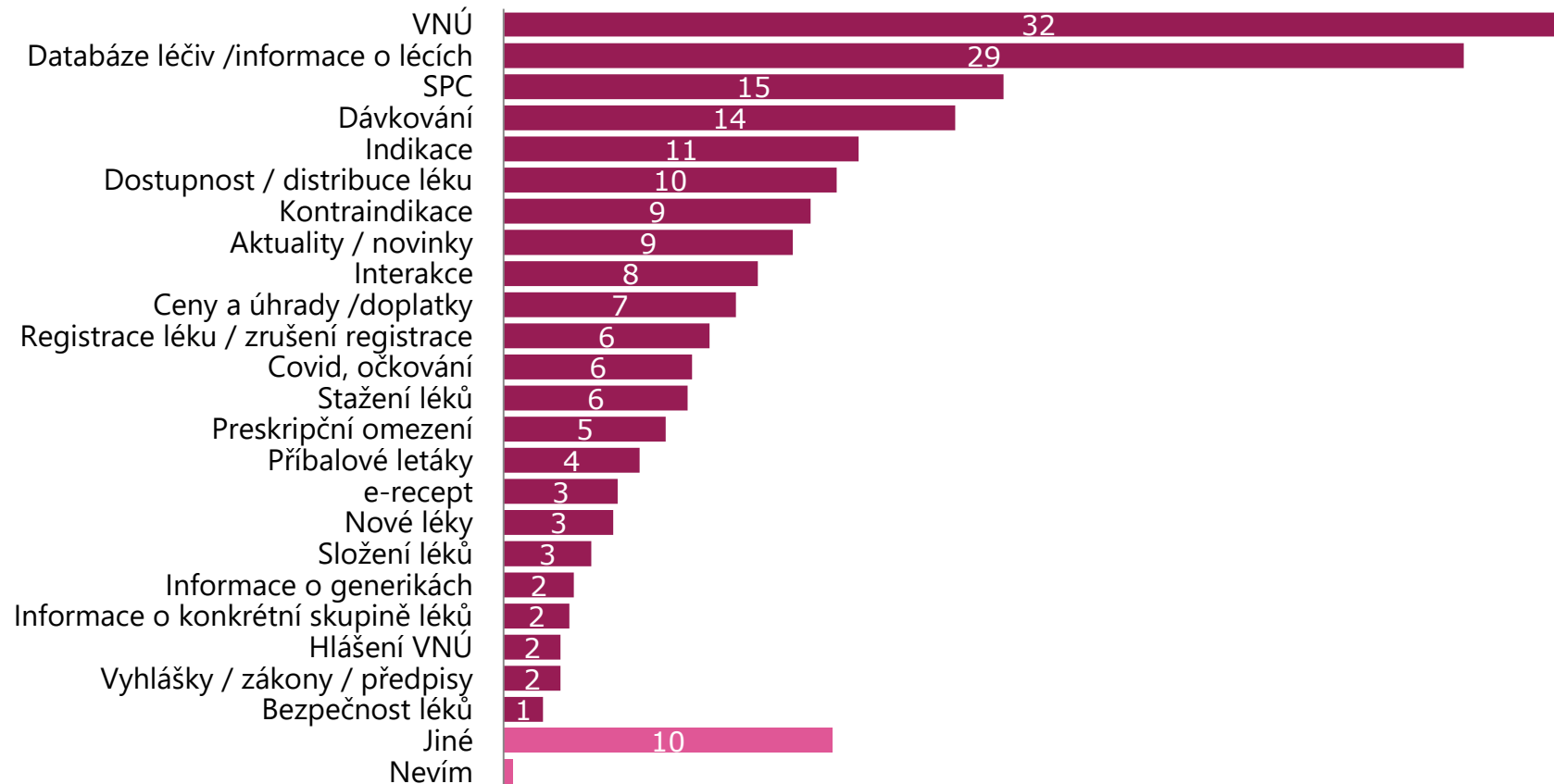


ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]



Na webu SÚKL jsou nejčastěji vyhledávané informace vedlejší nežádoucí účinky a informace o přípravcích

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

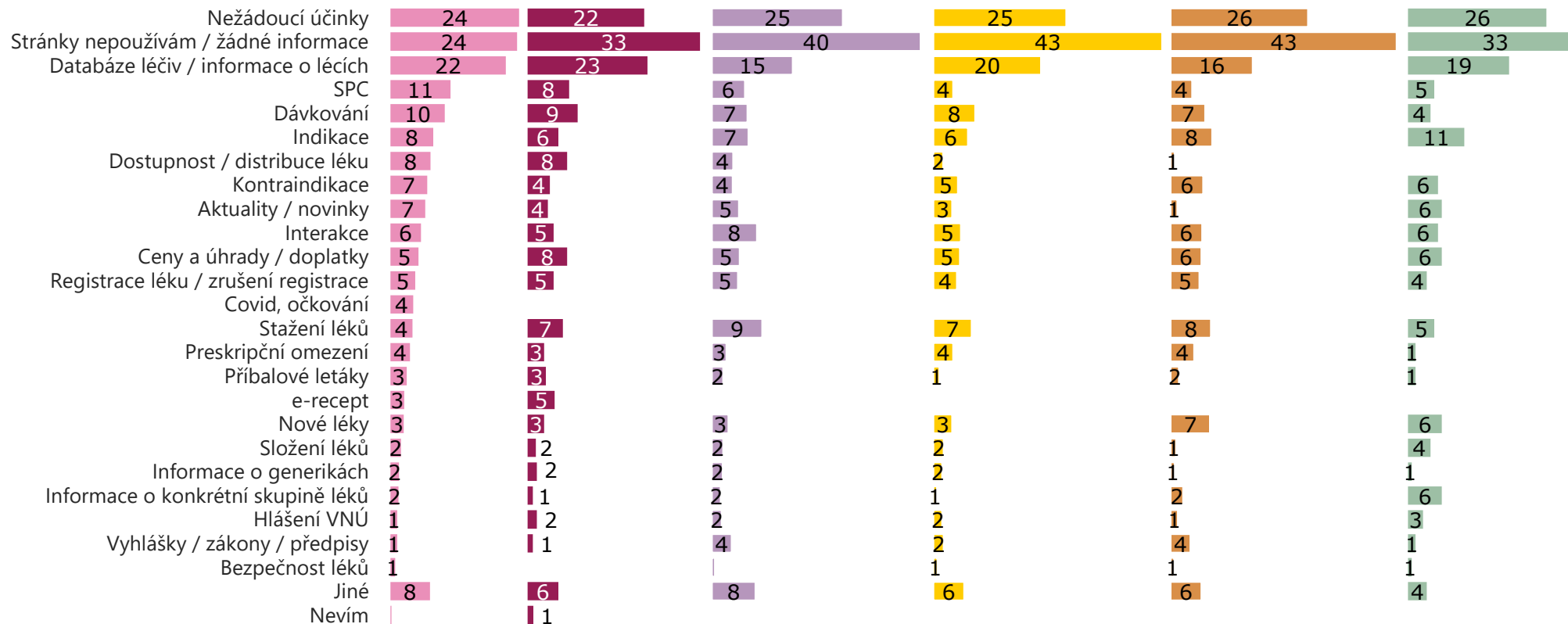


ZÁKLAD: Respondenti, kteří odpověděli, že webové stránky SÚKL používají, n=760 [údaje v grafu v %]

Vzrostl podíl lékařů, kteří web využívají, zejména díky zájmu o SPC, aktuality a informace o Covid-19

7. Pokud navštívíte webovou stránku SÚKL, jaké informace nejčastěji vyhledáváte? časové srovnání 2013–2021

■ STEM/MARK 2021 (n=1000) ■ 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)

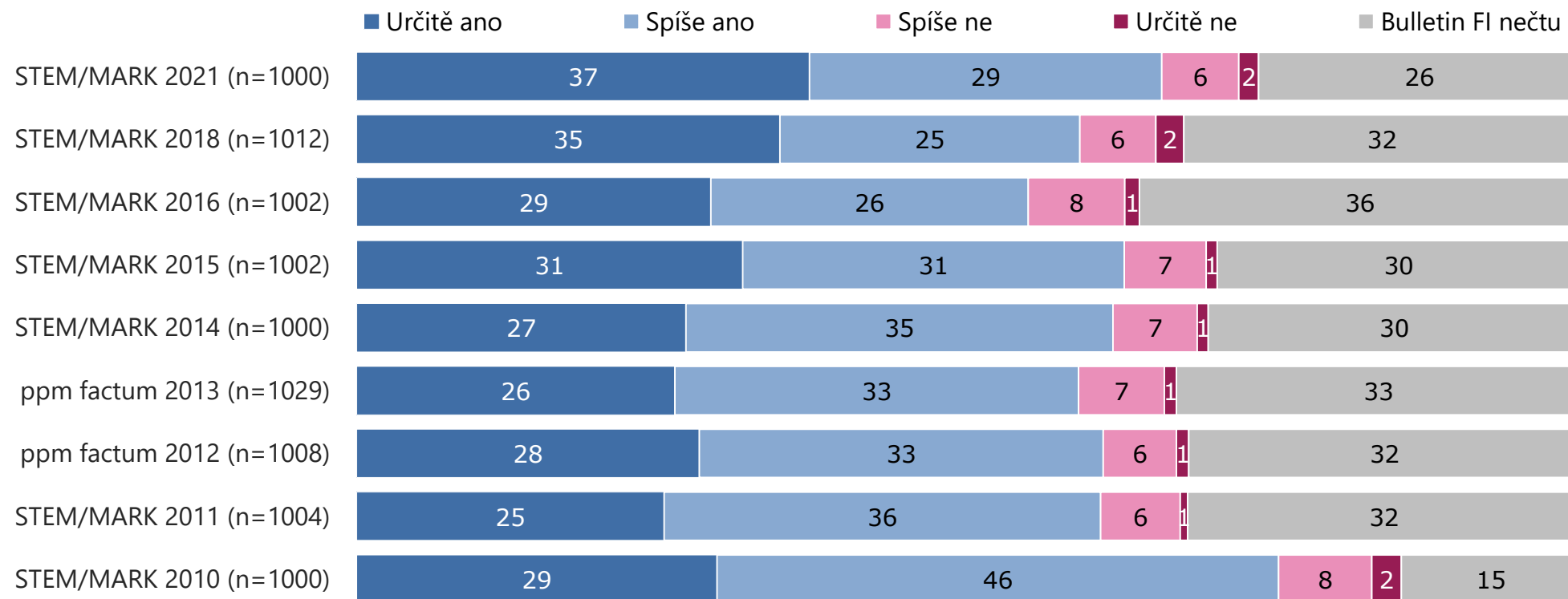


ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Bulletin je hodnocen jako objektivní zdroj informací; jen čtvrtina lékařů jej neče

8. Považujete lékový bulletin Farmakoterapeutické informace za zdroj objektivních informací, které využíváte při své běžné praxi?

časové srovnání 2010–2021

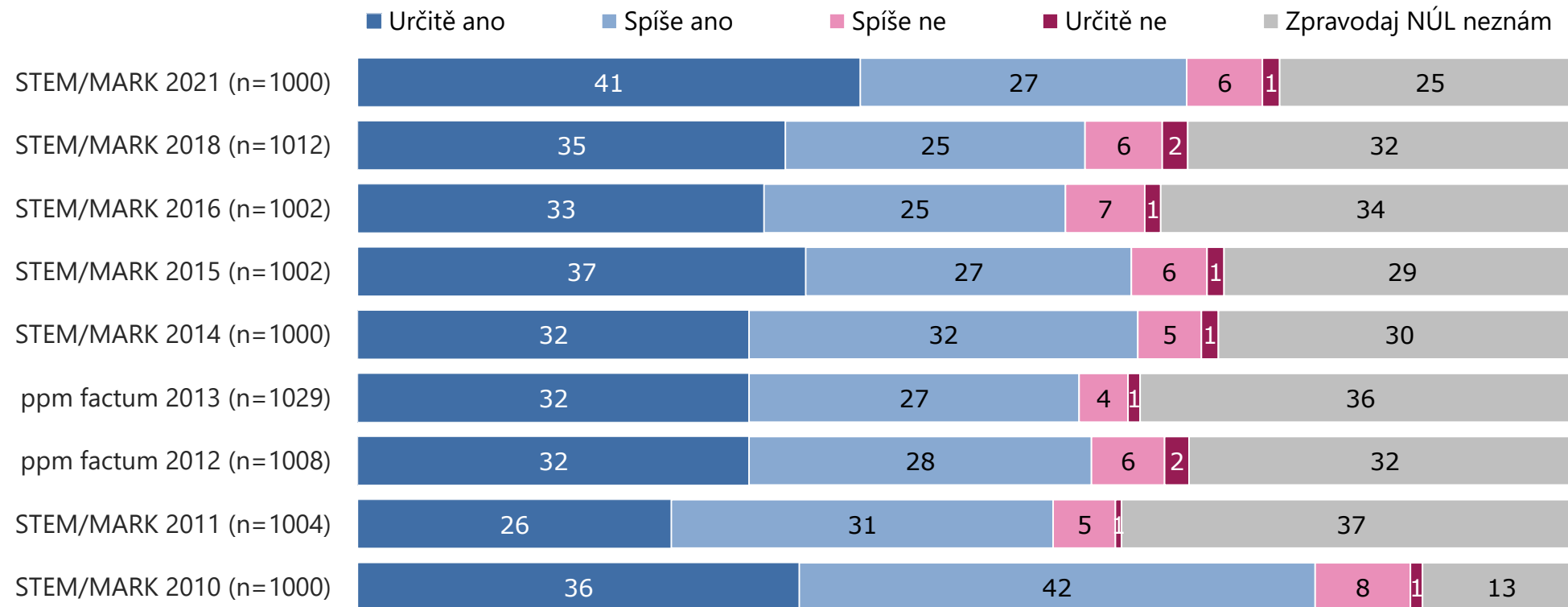


ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

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

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

časové srovnání 2010–2021



Hlášení nežádoucích účinků

ZKUŠENOST S NEŽÁDOUCÍMI ÚČINKY

- **Se závažnými nežádoucími účinky se již někdy setkalo 8 z 10 lékařů; nejčastěji uvádějí, že je pozorují velmi vzácně, nejvýše 1x za rok (52 %).** Více než pětina dotázaných uvádí, že se s vážnými nežádoucími účinky setkává 2-5x ročně a necelá desetina je pozoruje častěji než 5x za rok (hlavně zaměstnanci státního zařízení – 13 %, nemocničního typu – 16 %).
- **Se závažnými nežádoucími účinky se dosud neseťkalo 19 % lékařů.**
- **Téměř 3/4 lékařů, kteří mají zkušenost se závažnými nežádoucími účinky, v posledních 3 letech toto podezření nenahlásily, 12 % podalo hlášení jednou, ostatní (14 %) již několikrát.**

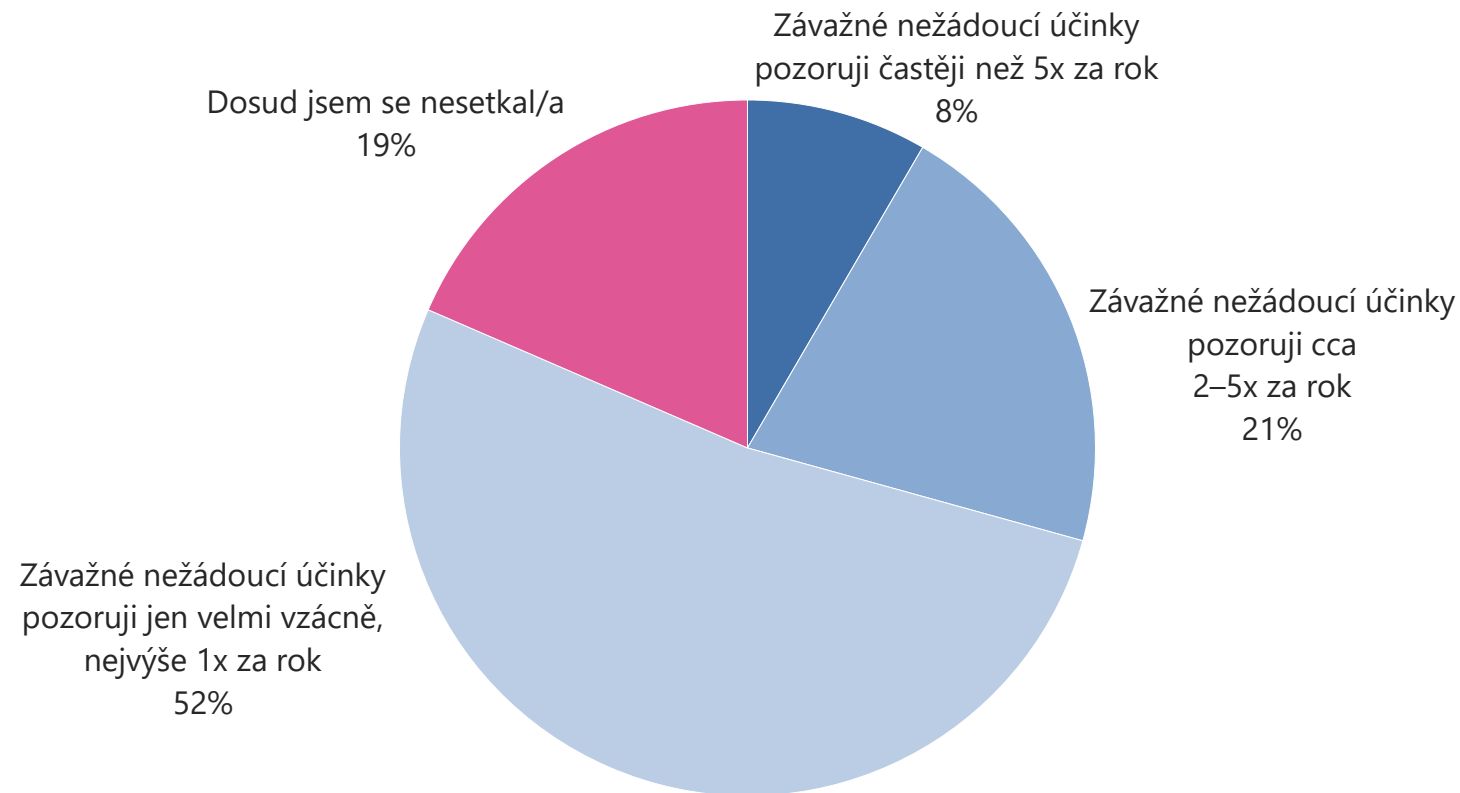
HLÁŠENÍ NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ

- **V případě podezření na závažný nežádoucí účinek by většina lékařů (91 %) zaslala hlášení SÚKL. Necelá 1/3 dotázaných by také předala informaci obchodnímu zástupci (reprezentantovi) firmy, která je držitelem rozhodnutí o registraci léčiva. Pouze s pacientem by nastalou situaci řešilo 11 % lékařů.**
- **Nežádoucí účinek lze podle 88 % lékařů nahlásit prostřednictvím internetového formuláře na webových stránkách SÚKL, 47 % respondentů uvádí možnost papírového formuláře.** Emailem jde podezření na nežádoucí účinek nahlásit podle 44 % oslovených a telefonicky podle 38 % lékařů.



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

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

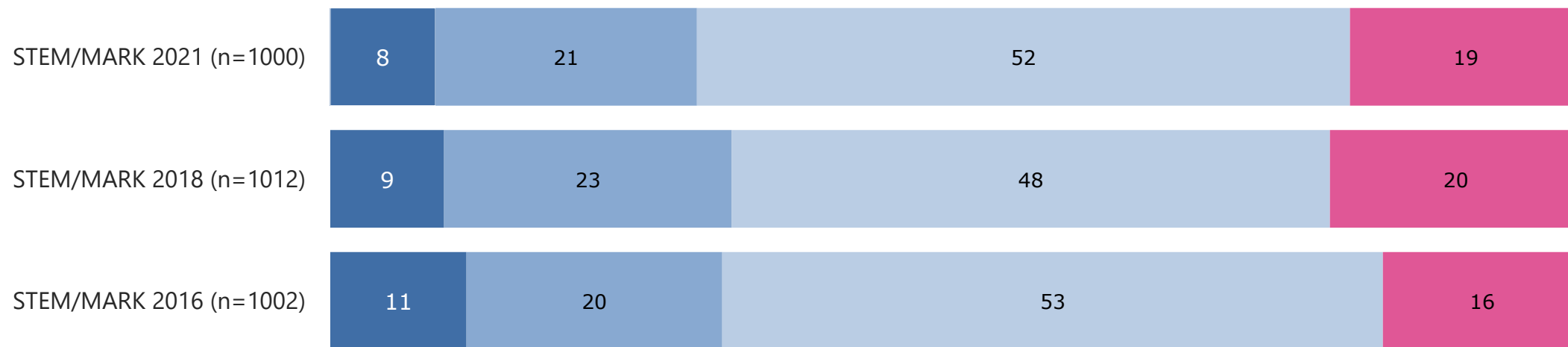


Zkušenost lékařů se dlouhodobě nemění

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

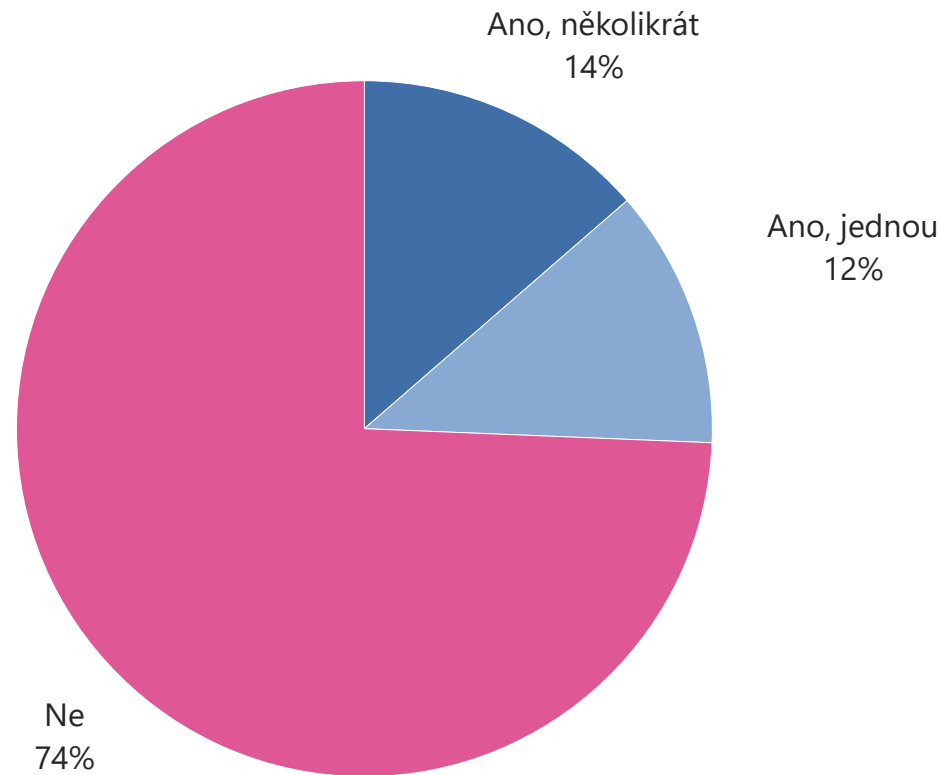
časové srovnání 2016 - 2021

- Závažné nežádoucí účinky pozoruji častěji než 5x za rok
- Závažné nežádoucí účinky pozoruji cca 2–5x za rok
- Závažné nežádoucí účinky pozoruji jen velmi vzácně, nejvýše 1x za rok
- Dosud jsem se neseťkal/a



Téměř ¾ lékařů podezření na nežádoucí účinek léku nehlásily

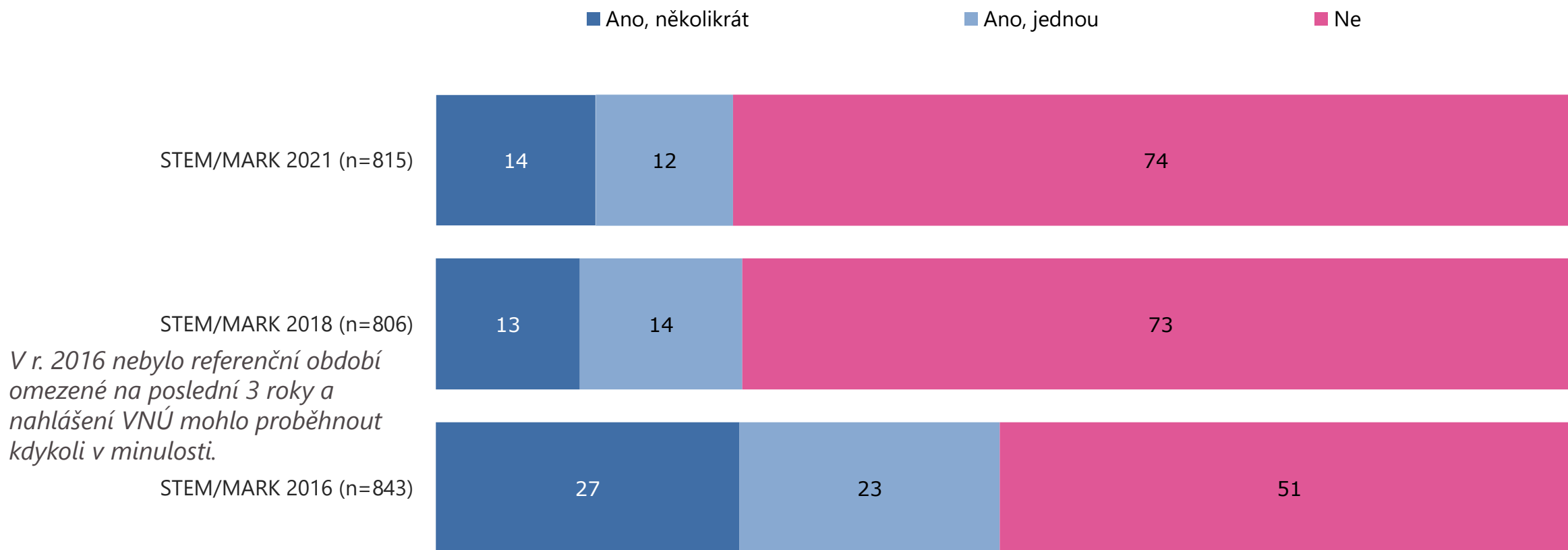
3. Nahlásil/a jste v posledních třech letech podezření na nežádoucí účinek, který se vyskytl u vašich pacientů?



Většina lékařů dlouhodobě nežádoucí účinky nehlásí

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

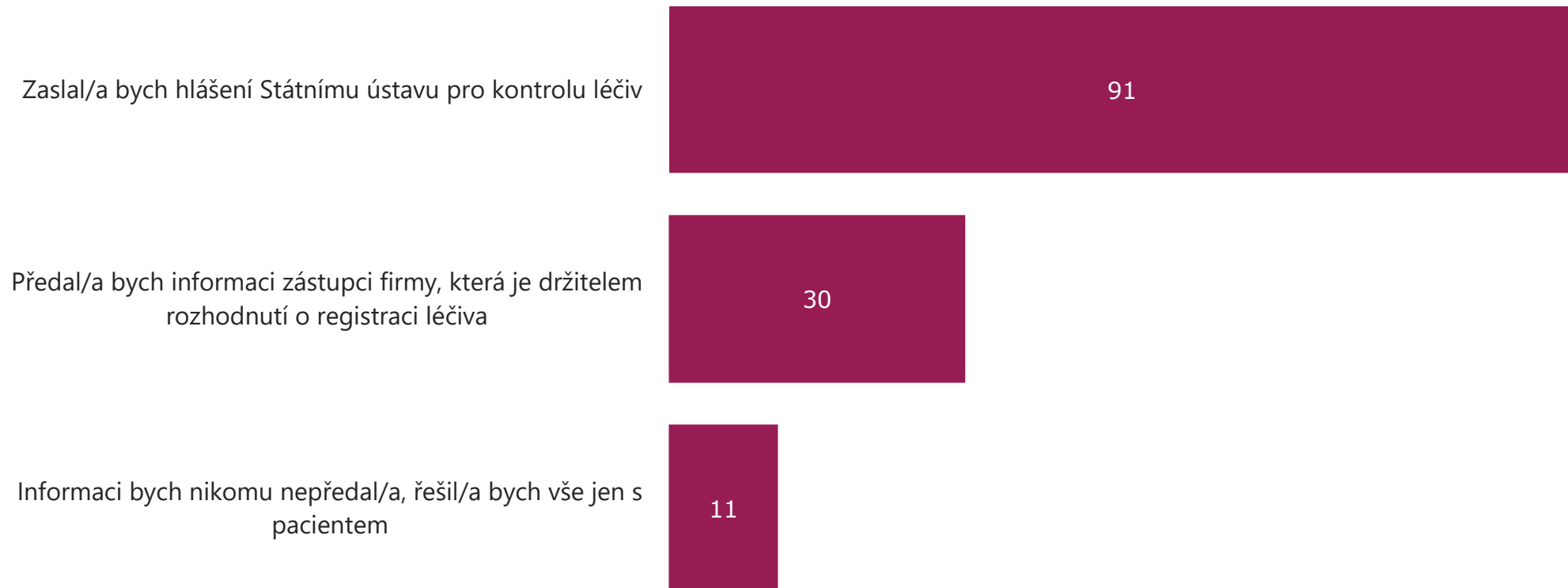
časové srovnání 2016 - 2021



ZÁKLAD: Respondenti, kteří se již někdy setkali s podezřením na závažný nežádoucí účinek [údaje v grafu v %]

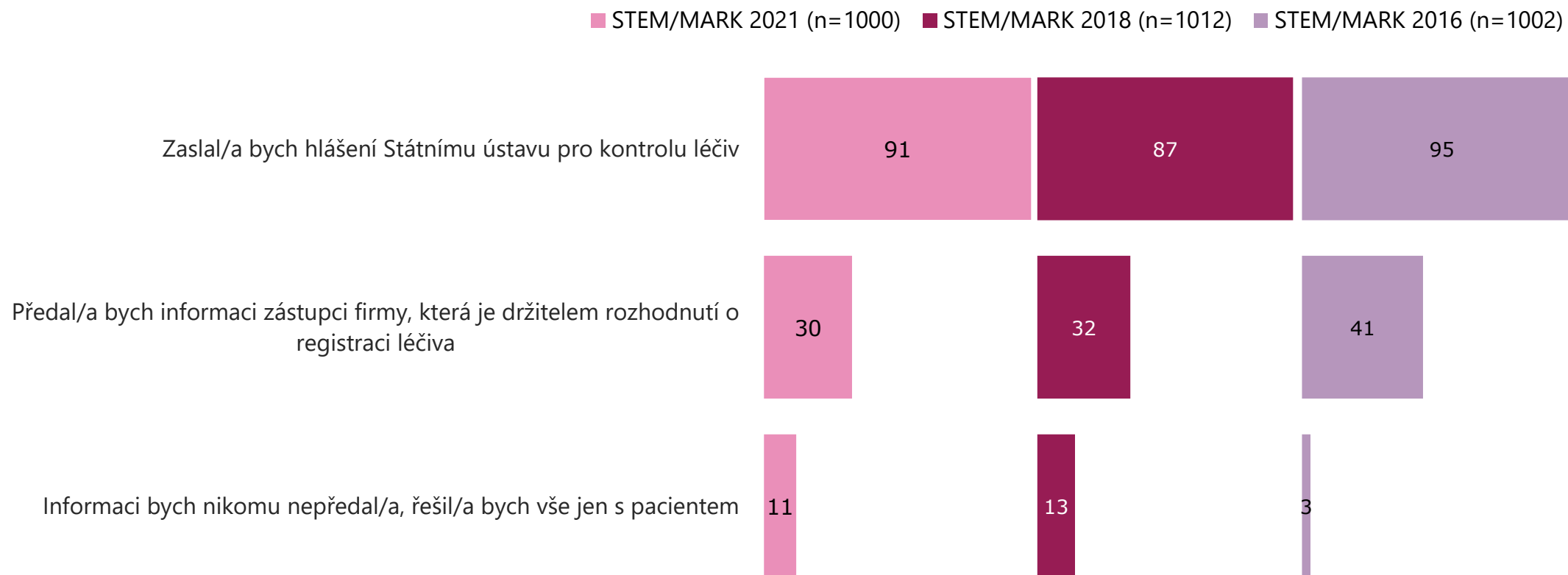
Většina lékařů by při podezření na závažný nežádoucí účinek zaslala hlášení SÚKL

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



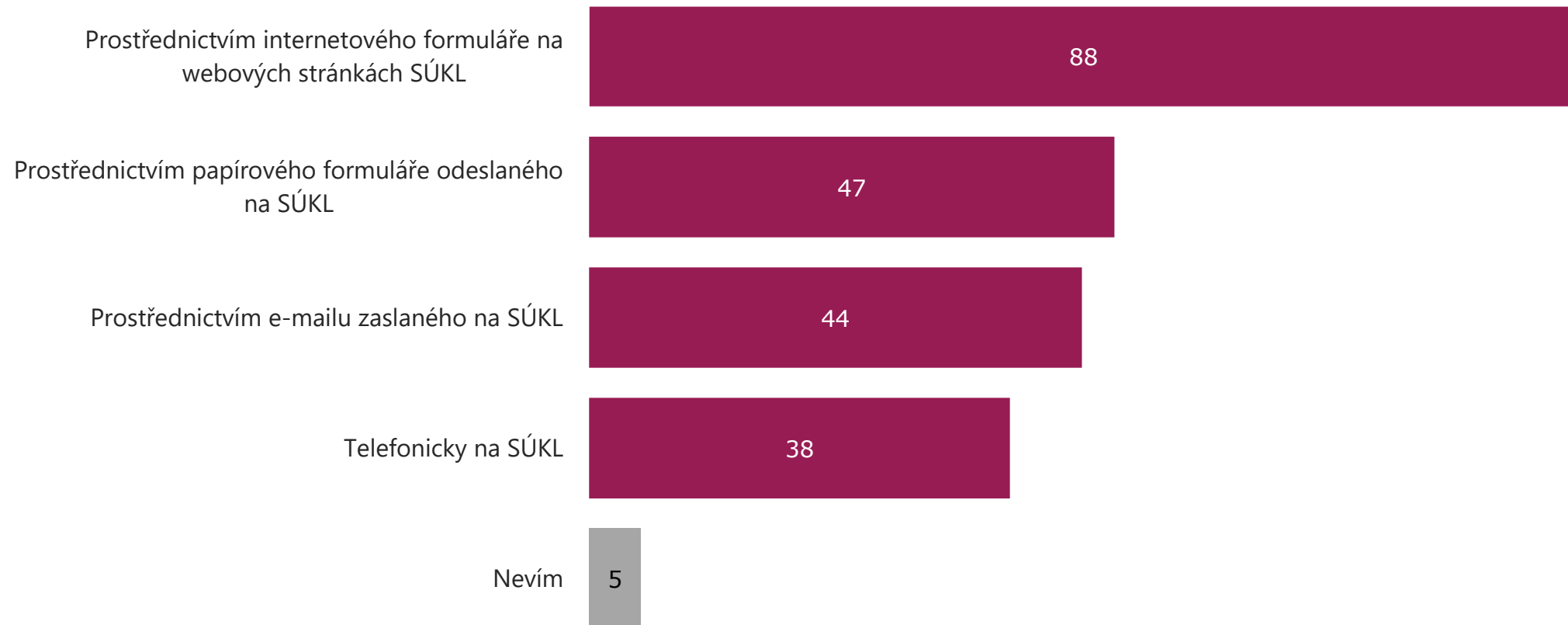
Lékaři by dlouhodobě hlásili nežádoucí účinky SÚKLu

4. V případě, že byste u pacienta zjistil/a podezření na závažný nežádoucí účinek léku, jak byste s touto informací naložil/a?
časové srovnání 2016 - 2021



Nejčastěji uváděnou možností hlášení je internetový formulář

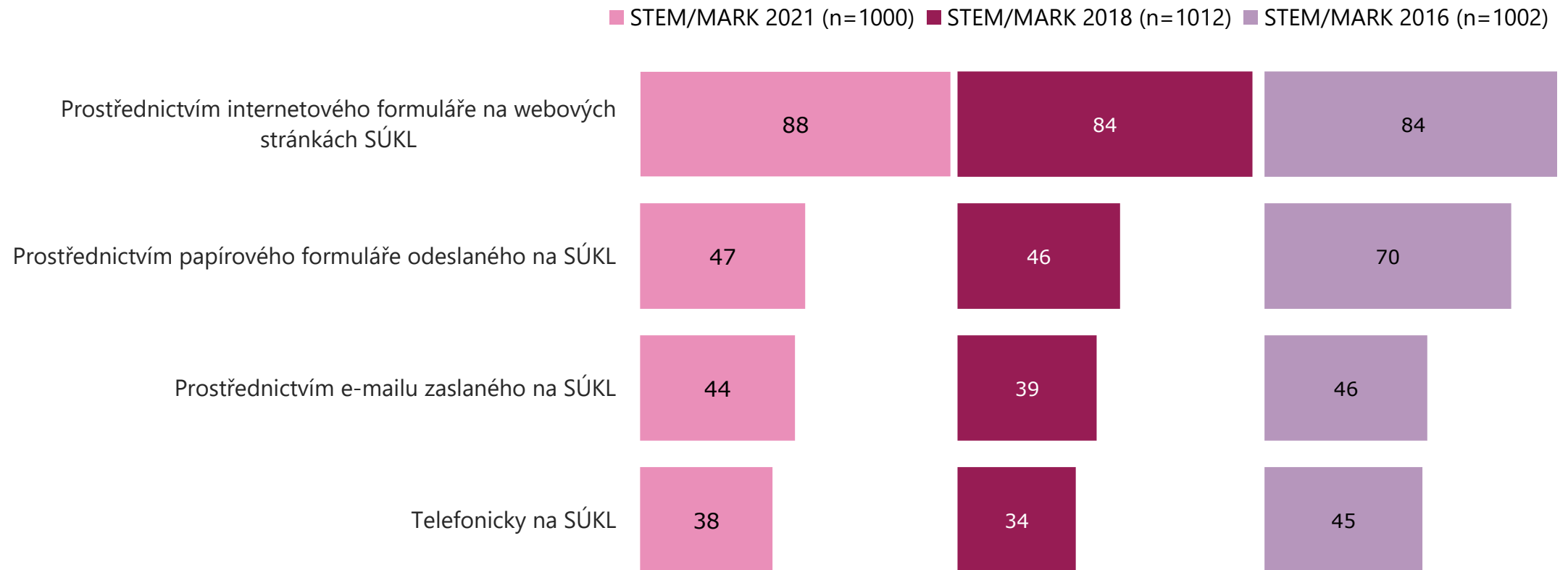
5. Víte, jaké možnosti hlášení podezření na závažný nežádoucí účinek lze využít?



Lékaři dlouhodobě vědí o internetovém formuláři. Klesá podíl lékařů, kteří uvedli papírový nosič

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

časové srovnání 2016 - 2021



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

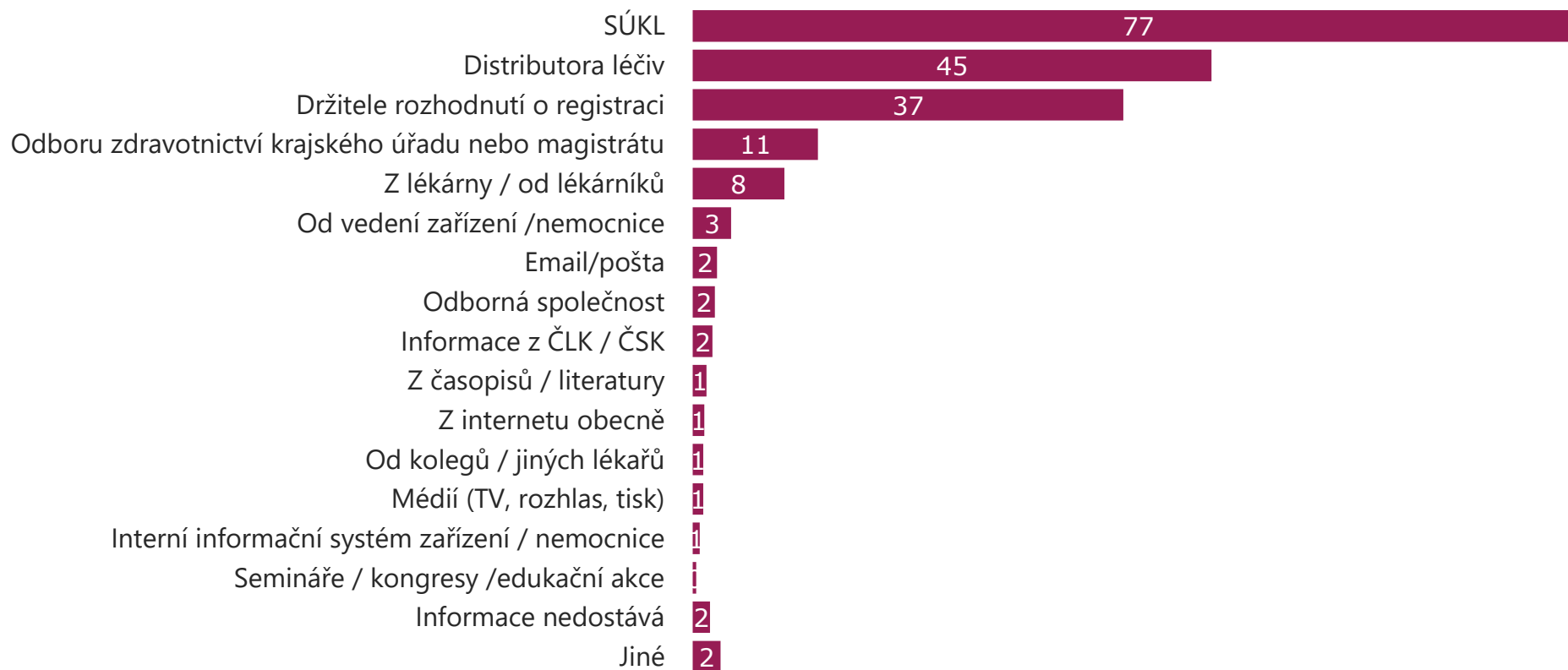
ZDROJE INFORMACÍ O BEZPEČNOSTNÍM RIZIKU LÉČIVA NEBO JEHO STAHOVÁNÍ

- **Informace o bezpečnostním riziku léčiva či jeho stahování získává většina lékařů prostřednictvím SÚKL (77 %, častěji ambulantní praxe – 80 %).** Dalšími častými zdroji informací jsou distributoři (45 %) či držitelé rozhodnutí o registraci (37 %). Od krajského úřadu nebo magistrátu dostává informaci 11 % lékařů (častěji lékaři nad 60 let – 15 %, soukromí lékaři – 13 % a ambulantní lékaři – 13 %), 8 % lékařů ji dostává z lékárny (častěji ti s nemocniční praxí – 18 % a státní zaměstnanci – 16 %) a 3 % lékařů od vedení nemocnice (častěji ti s nemocniční praxí – 8 % a státní zaměstnanci – 9 %).
- **Proti roku 2018 nedošlo u nejvyužívanějších zdrojů k významným změnám.**



Informace o bezpečnostním riziku nebo stažení léčiva pochází nejčastěji od SÚKL, dále od distributora nebo výrobce

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

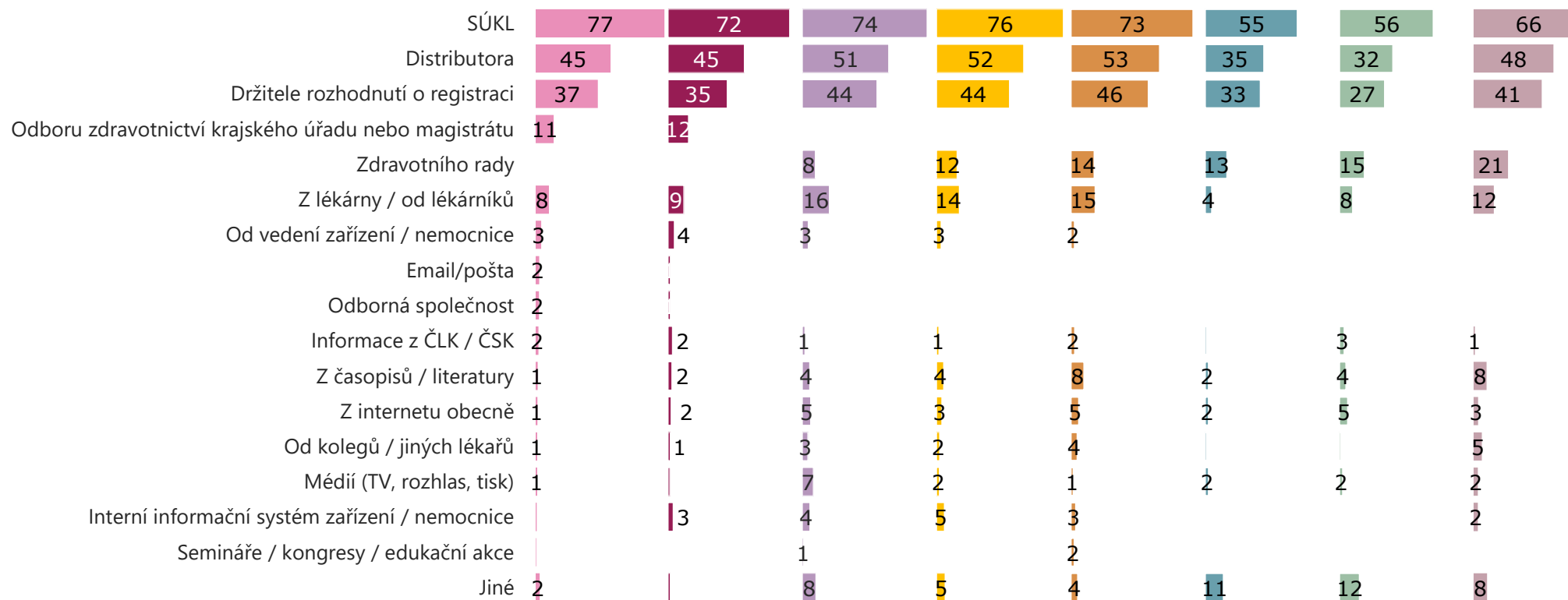


Dlouhodobě nedochází k výrazným změnám

6. Informace o bezpečnostním riziku léčiva nebo o stažení léčiva z důvodu závady v jakosti získáváte nejčastěji prostřednictvím: časové srovnání 2010–2021

■ STEM/MARK 2021 (n=1000)
 ■ 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)
 ■ ppm factum 2012 (n=1008)
 ■ STEM/MARK 2011 (n=1004)



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Vliv návštěv reprezentantů farmaceutických firem na preskripci léčiv

VLIV NÁVŠTĚV REPREZENTANTŮ NA PRESKRIPCI LÉČIV

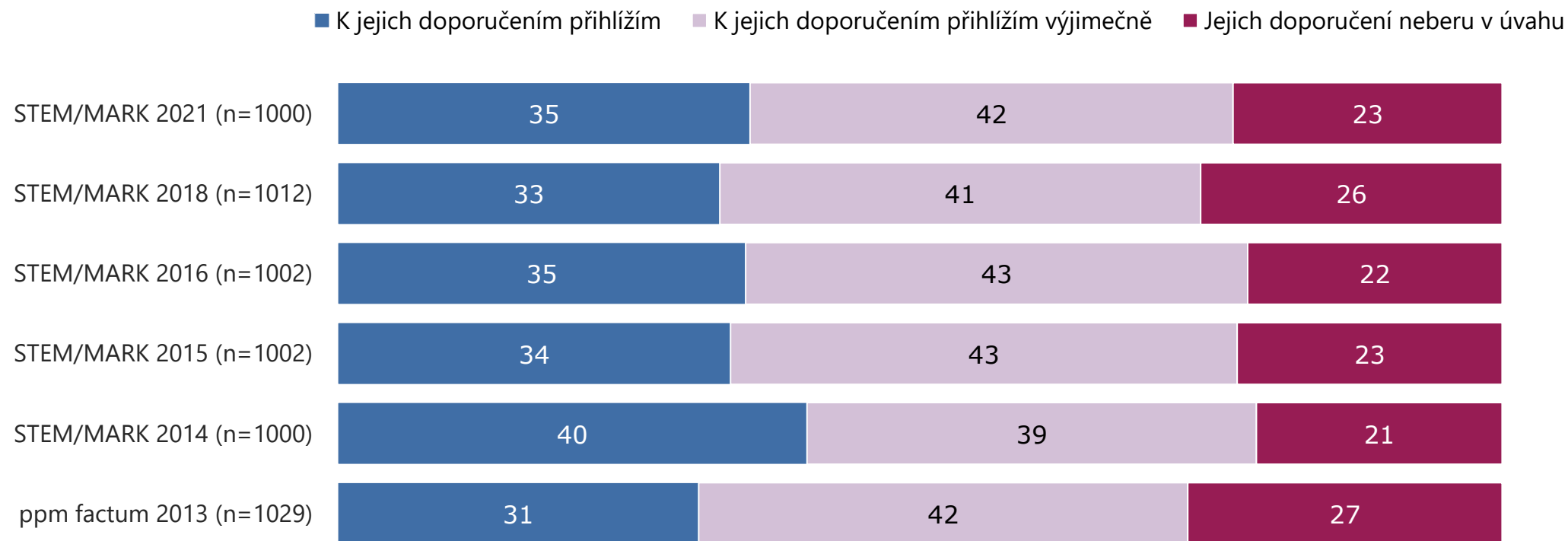
- **K doporučení reprezentantů farmaceutických firem přihlíží 35 % oslovených lékařů** (častěji soukromí lékaři - 39 %), **dalších 42 % bere jejich doporučení v potaz výjimečně** (častěji lékaři do 40 let – 49 %, lékaři zaměstnaní v soukromém zařízení – 48 %). **Ostatní lékaři (23 %) uvádějí, že jejich preskripce není návštěvami farmaceutických reprezentantů nijak ovlivněna.**
- **Dlouhodobě nedošlo k významné změně přístupu.**



Preskripci ovlivňují reprezentanti farmaceutických firem u více než třetiny lékařů

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

časové srovnání 2013–2021



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Preskripce léčivých přípravků

PRESKRIPCE LÉKU S POUŽITÍM NÁZVU ÚČINNÉ LÁTKY

- **Zákonnou možnost předepsat lék pouze s použitím účinné látky 3/5 lékařů nevyužívají nebo o ní nevědí. Pokud je to pro pacienta vhodné, tak tuto variantu preskripce využije 23 % dotázaných a 16 % lékařů ji využívá výjimečně.**
- **Proti roku 2018 došlo k nárůstu lékařů, kteří tuto možnost využívají.**

ZJIŠŤOVÁNÍ INFORMACÍ O DALŠÍCH UŽÍVANÝCH LÉČIVECH

- **Naprostá většina lékařů při preskripci léku zjišťuje, jaké další léky pacient užívá; 79 % tak činí vždy** (častěji ženy – 81 % a lékaři ze státního zařízení - 83 %), **16 % občas** (častěji soukromí lékaři – 18 %). Lékařů, kteří tyto údaje nezjišťují vůbec nebo pouze výjimečně, je jen 6 %.
- **Proti roku 2018 mírně vzrostl podíl lékařů, kteří sledují další užívané léky jen namátkově na úkor těch, co je sledují u každého pacienta.**

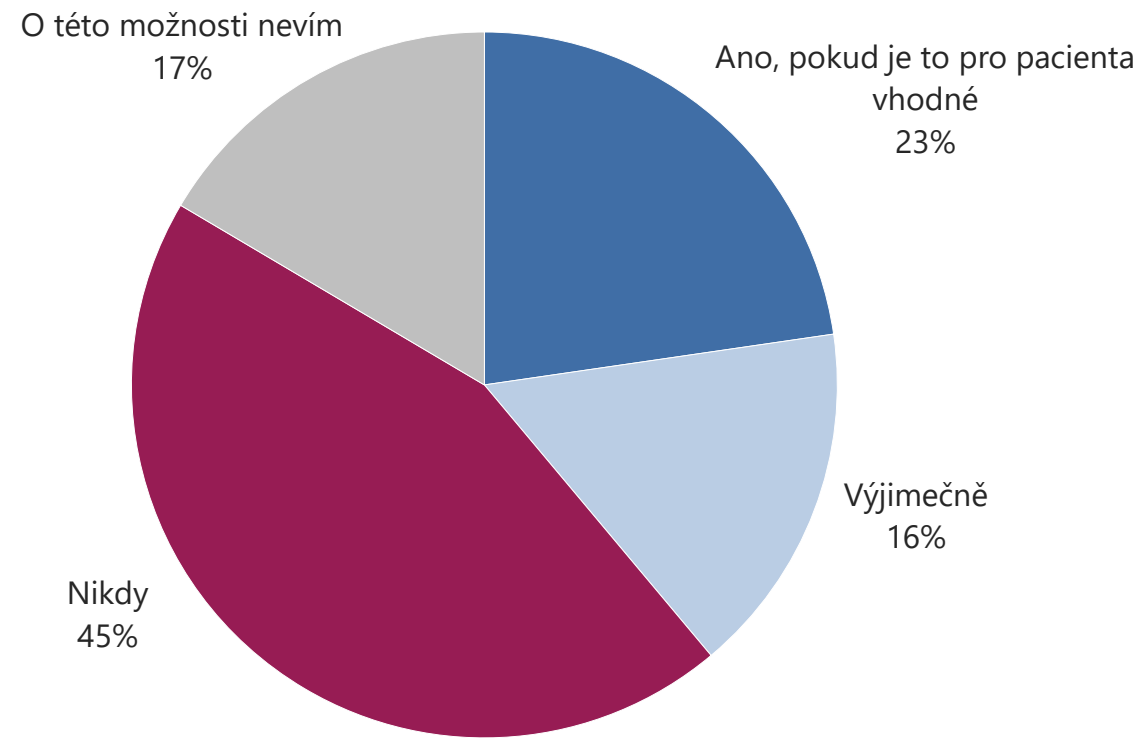
PRESKRIPCE V ČR NEREGISTROVANÉHO LÉKU

- **Jen 18 % lékařů využívá možnosti předepsat pacientovi lék, který není v ČR registrovaný, častěji jsou to muži (24 %), zaměstnanci státního zařízení (29 %) a nemocniční lékaři (29 %). Lékaři předepisující neregistrované léky obvykle ví, jaké jsou zákonné podmínky a povinnosti s touto možností spojené (77 %).**
- **Ostatní (82 %) neregistrované léky nepředepisují. Tato situace se dlouhodobě nemění.**



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

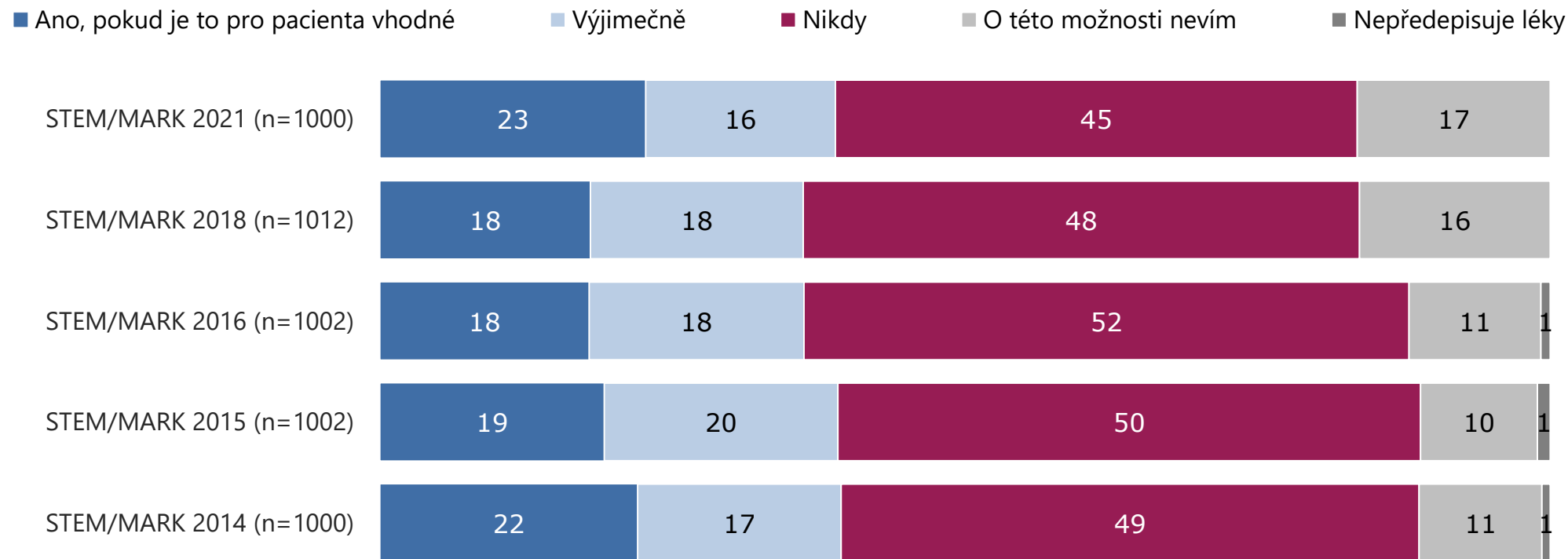
11. Využíváte zákonné možnosti předepsat pacientovi lék pouze s použitím názvu účinné látky?



Předepisování účinné látky je dlouhodobě beze změn

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

časové srovnání 2014–2021

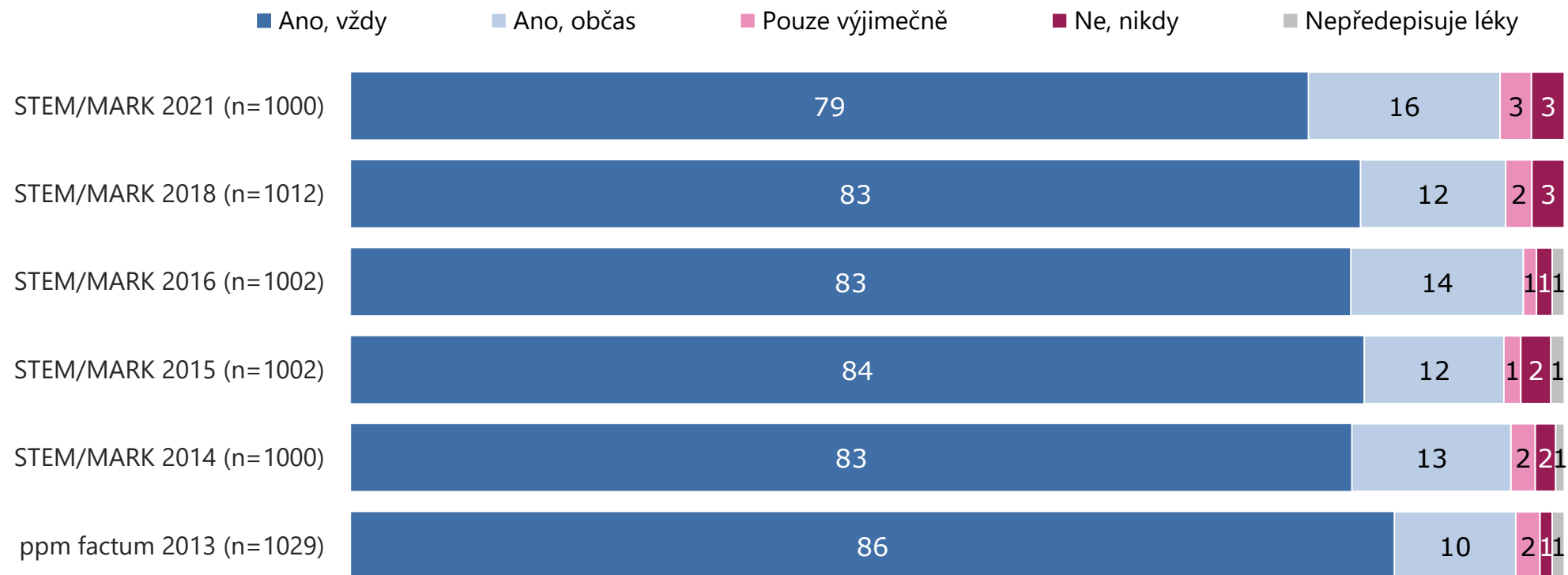


ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

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?

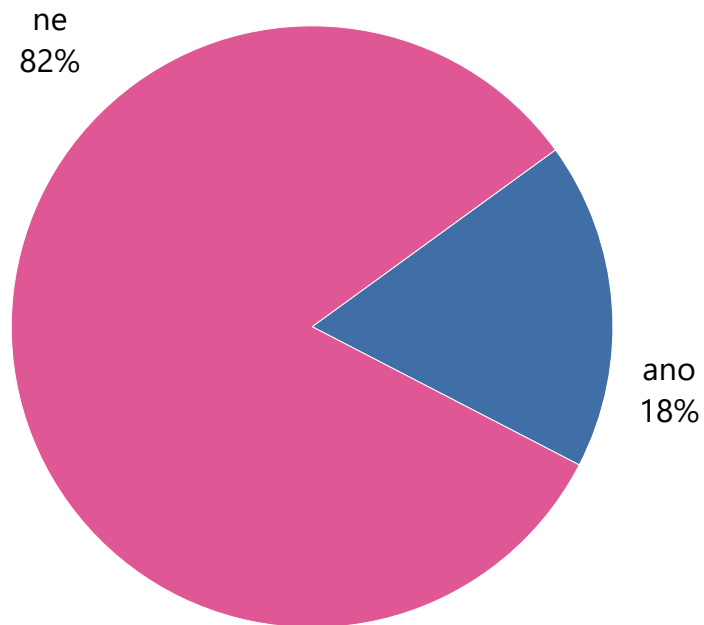
časové srovnání 2013–2021



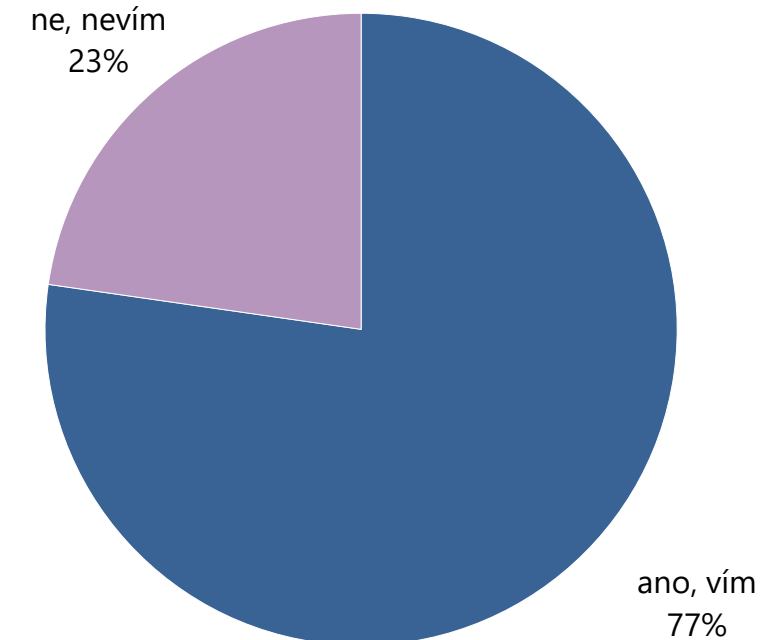
ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

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

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



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

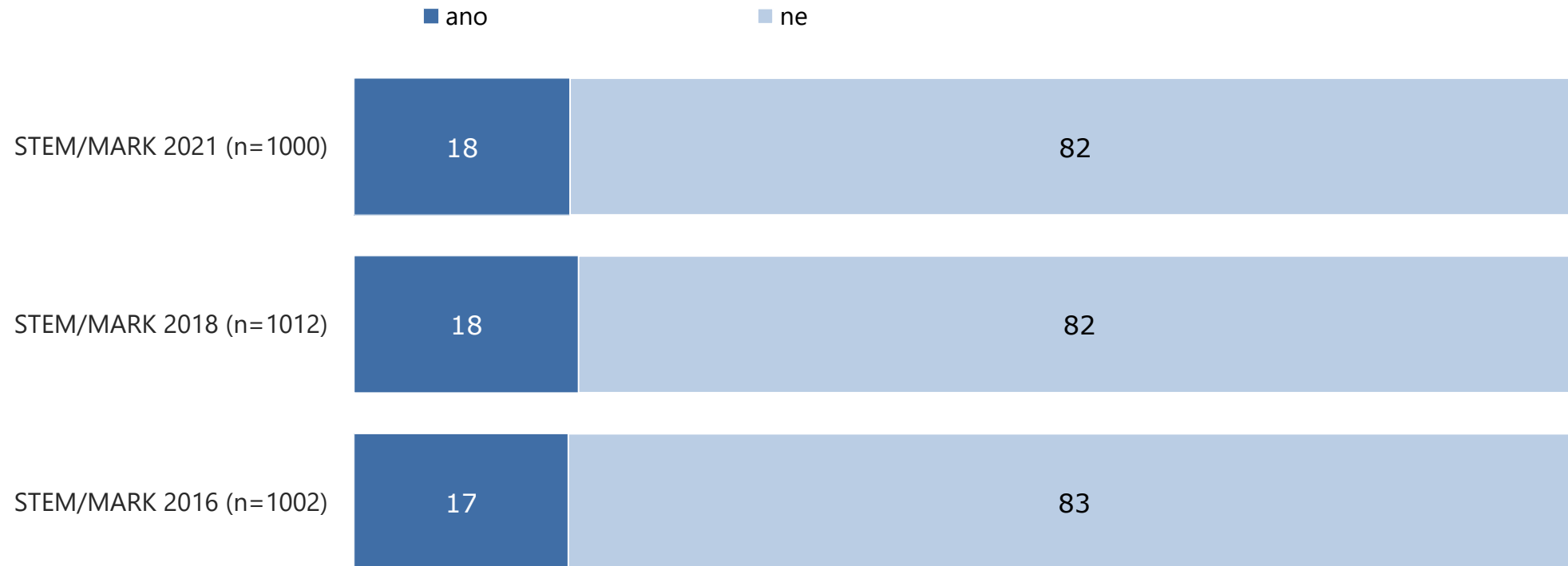


ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1000

ZÁKLAD: Respondenti, kteří předepisují neregistrované léky, n=176

Předepisování neregistrovaných přípravků se dlouhodobě nemění

14. Využíváte možnosti zákona o léčivech ohledně předepsání pacientovi v ČR neregistrovaný léčivý přípravek? časové srovnání 2016–2021



Lékový záznam pacienta, eRecept

LÉKOVÝ ZÁZNAM PACIENTA

- **Velká část lékařů (60 %) lékový záznam vůbec nepoužívá. Alespoň občas do něj nahlíží 40 % lékařů** (9 % vždy, 20 % občas a 1 % jen na žádost pacienta a 10 % jen výjimečně). Oproti plánovému používání záznamu z r. 2018 se jedná o výrazně nižší využívání (plánovalo aspoň občas využít 88 % lékařů).
- Lékaři, kteří lékový záznam pacienta ve své praxi nevyužijí vůbec, jsou častěji nemocniční lékaři – 68 % nebo lékaři ve státním zařízení – 67 %.

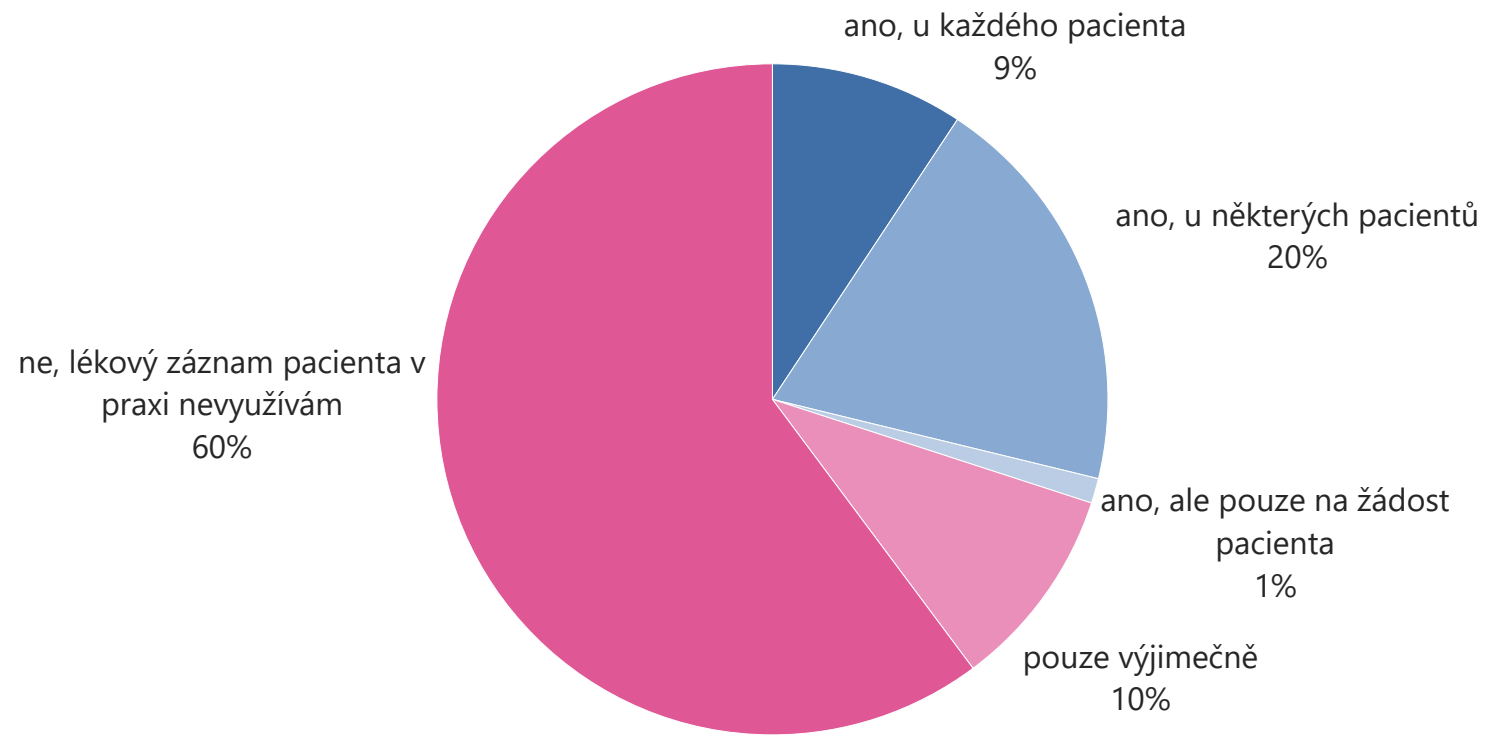
eRecept

- **Pro 80 % lékařů je použití eReceptu bezproblémové, 16 % uvádí, že se vyskytují problémy, jejich příčinou je software (8 %), kvalita internetového připojení (7 %) a jen 1 % má problémy se samotným vystavením eReceptu.**
- **4 % lékařů elektronický recept nepředepisují** (častěji nemocniční lékaři – 8 %, lékaři ze státního zařízení – 6 %).
- Proti roku 2018 vzrostlo používání eReceptu a snížil se výskyt technických problémů



Tři pětiny lékařů lékový záznam pacienta vůbec nepoužívají

13. Využíváte možnosti nahlížení do sdíleného lékového záznamu pacienta, ve kterém jsou zaznamenány všechny léky, které byly pacientovi v určitém období předepsány a vydány?



ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1000

Reálné využívání lékového záznamu je výrazně nižší než byla představa lékařů před třemi lety

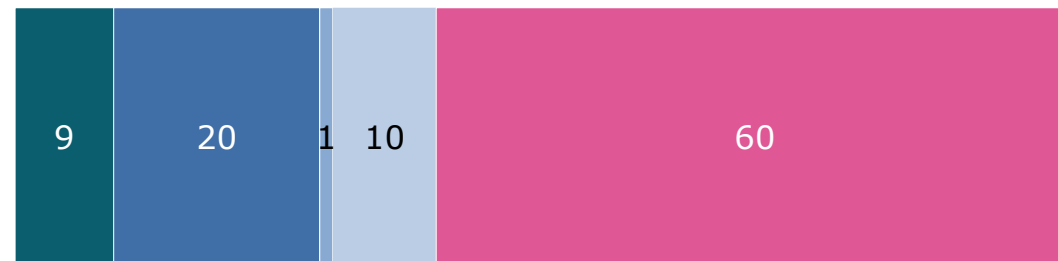
13. Využíváte možnosti nahlížení do sdíleného lékového záznamu pacienta? (zjišťováno v r. 2021)

13. Domníváte se, že vám v praxi pomůže připravovaný elektronický lékový záznam pacienta? (zjišťováno v r. 2018)

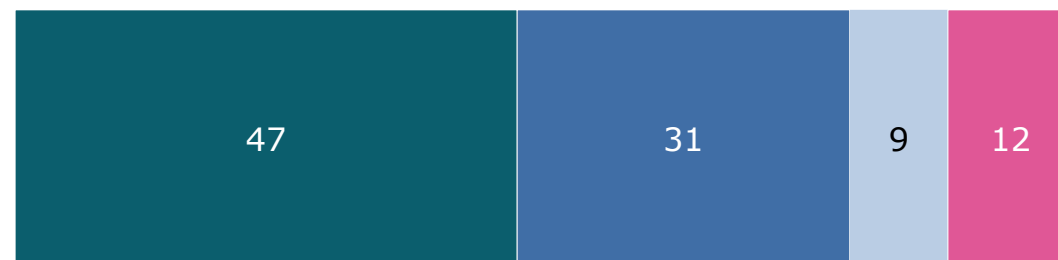
■ ano, u každého pacienta ■ ano, u některých pacientů ■ ano, ale pouze na žádost pacienta ■ pouze výjimečně ■ vůbec ne

Možnost „Pouze na žádost pacienta“ byla součástí dotazníku jen v r. 2021

Reálné využívání lékového záznamu (STEM/MARK 2021, n=1000)

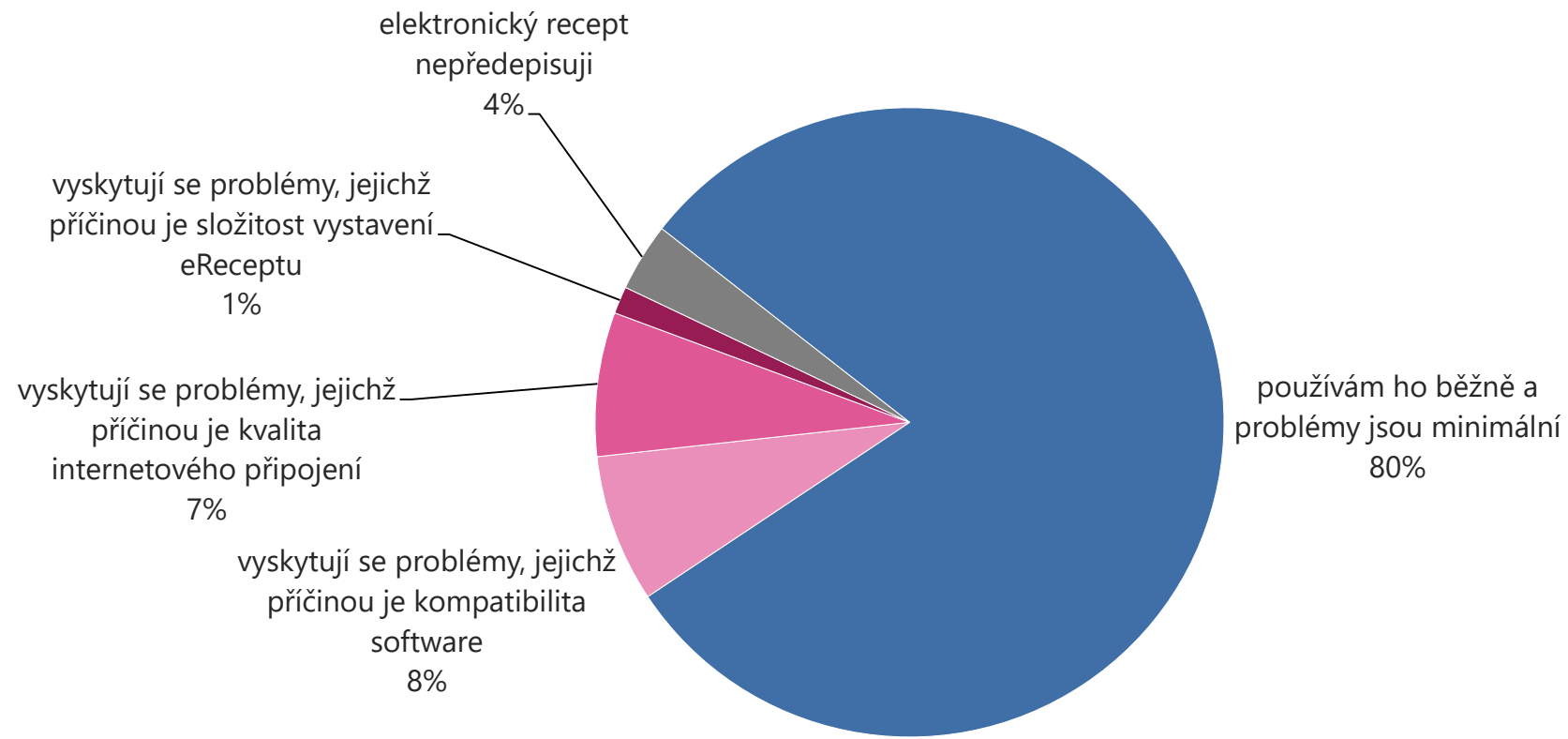


Úmysl nahlížet do lékového záznamu (STEM/MARK 2018, n=1012)



Bez problémů používá eRecept 80 % lékařů

16. Jak hodnotíte fungování eReceptu v současné době?

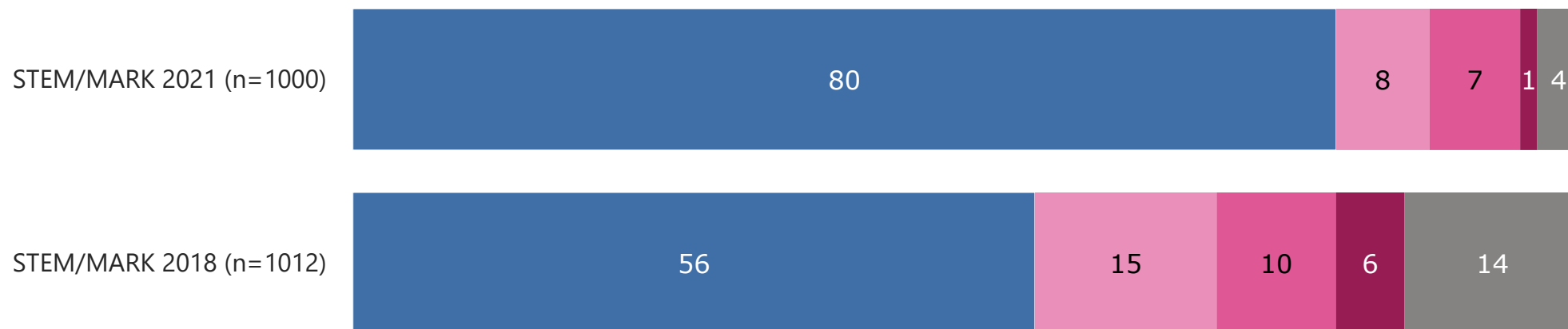


Výrazně vzrostlo používání eReceptu za poslední 3 roky

16. Jak hodnotíte fungování eReceptu v současné době?

časové srovnání 2018–2021

- používám ho běžně a problémy jsou minimální
- vyskytují se problémy, jejichž příčinou je kvalita internetového připojení
- elektronický recept nepředepisují
- vyskytují se problémy, jejichž příčinou je kompatibilita software
- vyskytují se problémy, jejichž příčinou je složitost vystavení eReceptu



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

Používání eReceptů dle odborností

	Používám ho	Vyskytují se problémy - software	Vyskytují se problémy - kvalita internetového připojení	Vyskytují se problémy - složitost vystavení eReceptu	Elektronický recept nepředeepisují	Total N
Alergologie a klinická imunologie	89,5	0,0	10,5	0,0	0,0	19
Anesteziologie a intenzivní medicína	73,3	10,0	0,0	0,0	16,7	30
Dermatovenerologie	73,7	10,5	15,8	0,0	0,0	19
Diabetologie a endokrinologie	94,1	5,9	0,0	0,0	0,0	17
Gastroenterologie	85,7	0,0	7,1	7,1	0,0	14
Geriatric	63,6	18,2	18,2	0,0	0,0	11
Gynekologie a porodnictví	80,3	9,9	8,5	0,0	1,4	71
Chirurgie	69,8	14,0	9,3	7,0	0,0	43
Infekční lékařství	60,0	20,0	10,0	0,0	10,0	10
Vnitřní lékařství (interna)	85,9	10,3	2,6	1,3	0,0	78
Kardiologie	86,7	0,0	13,3	0,0	0,0	30
Neurologie	76,5	17,6	5,9	0,0	0,0	34
Oftalmologie	90,9	9,1	0,0	0,0	0,0	22
Klinické onkologie	66,7	33,3	0,0	0,0	0,0	3
Otorinolaryngologie	85,2	7,4	7,4	0,0	0,0	27
Ortopedie	85,7	14,3	0,0	0,0	0,0	14
Pediatr / praktické lékařství pro děti a dorost / dětské lékařství	79,4	8,8	8,8	0,0	2,9	102
Psychiatrie	83,8	8,1	2,7	2,7	2,7	37
Radiologie a zobrazovací metody	61,5	0,0	0,0	7,7	30,8	13
Radiační onkologie	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2
Rehabilitační a fyzikální medicína	66,7	26,7	6,7	0,0	0,0	15
Revmatologie	83,3	16,7	0,0	0,0	0,0	6
Stomatologie	73,9	5,0	10,9	4,2	5,9	119
Pneumologie a ftizeologie	81,8	0,0	18,2	0,0	0,0	11
Urologie	90,9	0,0	9,1	0,0	0,0	11
Všeobecné praktické lékařství	82,9	3,3	9,2	1,3	3,3	152
Jiná	82,2	4,4	4,4	0,0	8,9	90
Celkem v %	80,1	7,6	7,4	1,4	3,5	100
Celkem N	801	76	74	14	35	1000

ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %], modře: statisticky významně vyšší než průměr, růžově: statisticky významně nižší než průměr



Realizátor výzkumu



Jana Proboštová
Client Service Manager

+420 777 879 202
probostova@stemmark.cz

STEM  MARK

Smrčkova 2485/4
180 00 Praha 8

www.stemmark.cz
twitter.com/stemmark
slideshare.net/stemmark

