



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

Závěrečná zpráva pro Státní ústav pro kontrolu léčiv

Prosinec 2015

# 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>30</b>

# Hlavní zjištění

- **Nejčastějším informačním zdrojem** o léčivých přípravcích **je** komerční informační systém **AISLP** využívaný **69 % lékárníků**. **V meziročním srovnání** došlo v otázce informačních zdrojů k významným posunům zejména **v případě většího využívání informací ze SÚKL**.
- **Více než polovina respondentů** (55 %) **vyhledává na internetových stránkách www.sukl.cz „Důležitá upozornění“** o stahování a závadách léčiv, 44 % lékárníků pak hledá obecné informace o lécích, 31 % respondentů se poté zajímá o informace týkající se cen a úhrad léčiv. V meziročním srovnání mírně vzrostl zájem lékárníků o „**obecné informace o lécích**“.
- **72 % lékárníků považuje bulletin Farmakoterapeutické informace za zdroj objektivních odborných informací**, v případě zpravodaje **Nežádoucí účinky léčiv se jedná o 73 % respondentů**.
- **Téměř všichni dotázaní lékárníci získávají příslušné informace** o bezpečnostním riziku léčiva či jeho stahování **prostřednictvím SÚKL (97 %) či příslušného distributora (86 %)**. **V meziročním srovnání** došlo v tomto ohledu **k určitému snížení významnosti držitele rozhodnutí o registraci** a nepatrně i zdravotního rady.
- **84 % lékárníků využívá systém Rychlých výstrah**, naopak 9 % respondentů jej nepoužívá. Nejčastějším důvodem pro nepoužívání systému je skutečnost, že jej nemá příslušná lékárna nainstalovaný. **Oproti roku 2014 nepatrně přibylo těch, kteří daný systém využívají**.

# Hlavní zjištění

- **V případě výskytu nežádoucích účinků**, řeší lékárníci nejčastěji tuto situaci **přímo s lékařem, který lék předepsal** (41 %). O něco více než čtvrtina lékárníků (27 %) zašle hlášení přímo na SÚKL. 14 % lékárníků komunikuje přímo s pacientem a informaci dále nepředává. **V meziročním srovnání byl zjištěn nárůst případů, kdy výskyt nežádoucích účinků řeší lékárník přímo s lékařem.**
- Zákonné možnosti **substituce přípravků alespoň někdy využívají téměř všichni lékárníci – 96 %.** Situace je obdobná jako v roce 2014.
- **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 (65 %). **Oproti roku 2014 nedošlo k žádným významným změnám.**
- **Naprostá většina pacientů/zákazníků vrací nepoužitá nebo prošlá léčiva osobně** personálu lékárny (93 %).
- Dle vyjádření lékárníků je **nejčastějším důvodem vyhazování nepoužitých léčiv prošlá doba jejich použitelnosti** (66 %). **Ve srovnání s rokem 2014 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**

### **Jitka Haiderová Soukupová**

- E-mail: [soukupova@stemmark.cz](mailto:soukupova@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: ČSOB

Číslo účtu: 234 593 785/0300

# 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 SÚKLeM ([www.sukl.cz](http://www.sukl.cz), bulletin Farmakoterapeutické informace, zpravodaj Nežádoucí účinky léčiv)
- substituce přípravků, souběžná preskripce
- nakládání s nepotřebnými či prošílymi léky

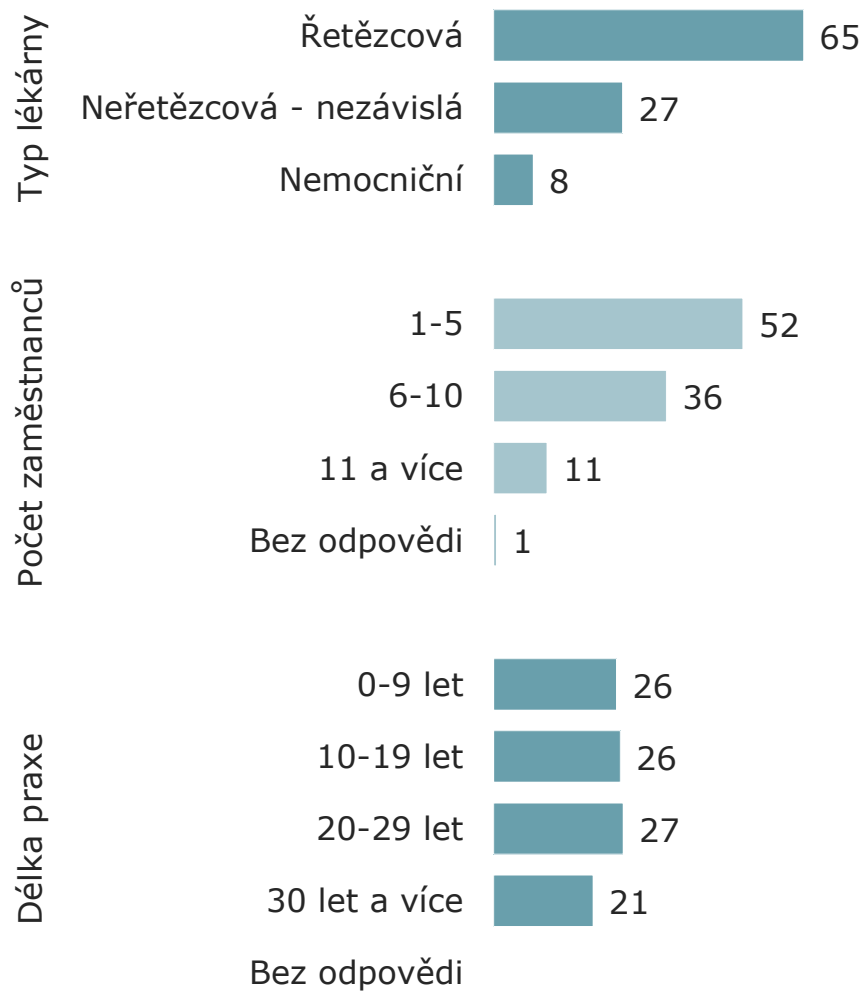
## Metoda projektu

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

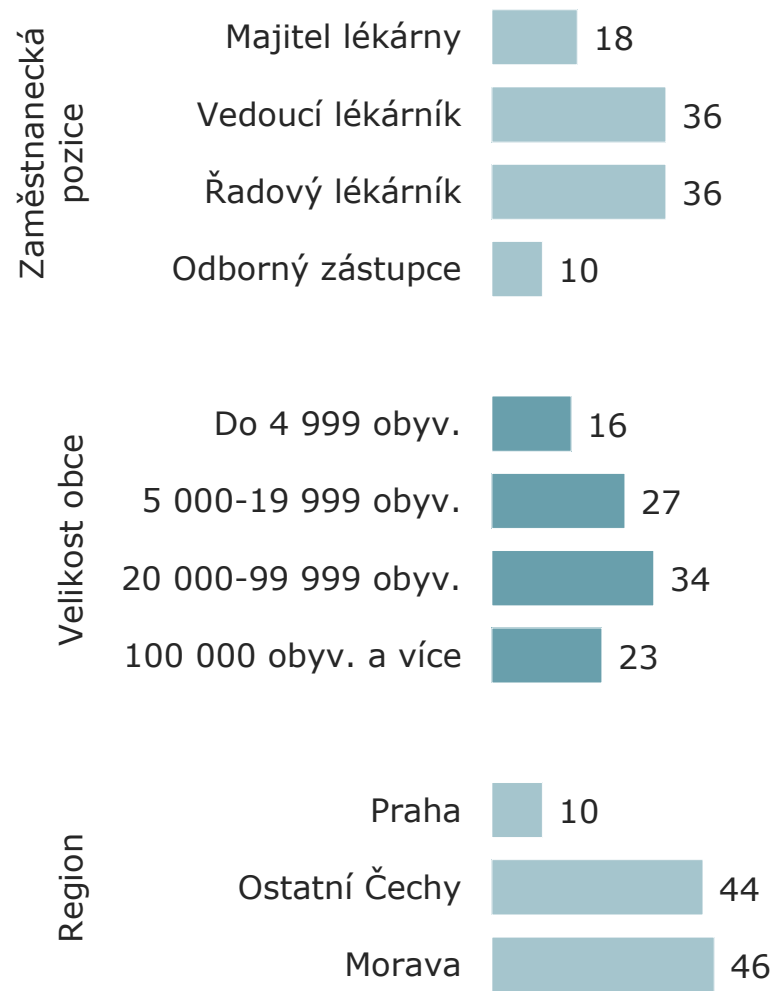
## Detaily terénního šetření

- 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: 9. listopadu – 1. prosince 2015
- 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 69 % lékárníků** (častěji lékárníky ve věku 30 až 44 let - 74 %).
- **Z dalších informačních zdrojů lze uvést informace ze SÚKL**, u kterých byl zaznamenán meziroční nárůst ve využívání, a to o 10 procentních bodů (43 %, preferovaný respondenty s délkou praxe od 0 – 9 let – 54 %, ale také farmaceuty ve věku 18 až 29 let – 57 %), **časopisy pro lékárníky** (32 %, častěji využívané nejstaršími lékárníky s praxí nad 30 let – 39 %) a také **internet** (30 %, upřednostňovaný častěji v malých obcích do 5000 obyvatel a také mezi muži – 38 %).
- **V meziročním srovnání došlo k významnému nárůstu především u lékárenských časopisů a také u informací ze SÚKLu. Naopak pokles byl zaznamenán u internetu obecně a u odborné literatury/článků.** Přesun v rámci časopisů a odborné literatury/článků může být způsoben vnímáním jednotlivých informačních zdrojů (články mohou být vnímány a označovány některými respondenty jako lékárenské časopisy – „články uveřejňované v lékárenských časopisech“).

# Využívání a hodnocení informačních zdrojů o léčivých přípravcích

## 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 lékárníci z řetězových lékáren a také ti s délkou praxe do 9 let. **44% lékárníků pak hledá obecné informace o lécích, 31 % respondentů se poté zajímá o informace týkající se cen a úhrad léciv** (častěji nemocniční lékárníci - 51 %, z lékáren s větším počtem zaměstnanců - 11 a více - 50 %). Z dalších vyhledávaných témat lze jmenovat problematiku registrací léků či vedlejších nežádoucích účincích.
- **V meziročním srovnání vzrostl zájem lékárníků o obecné informace o lécích.**

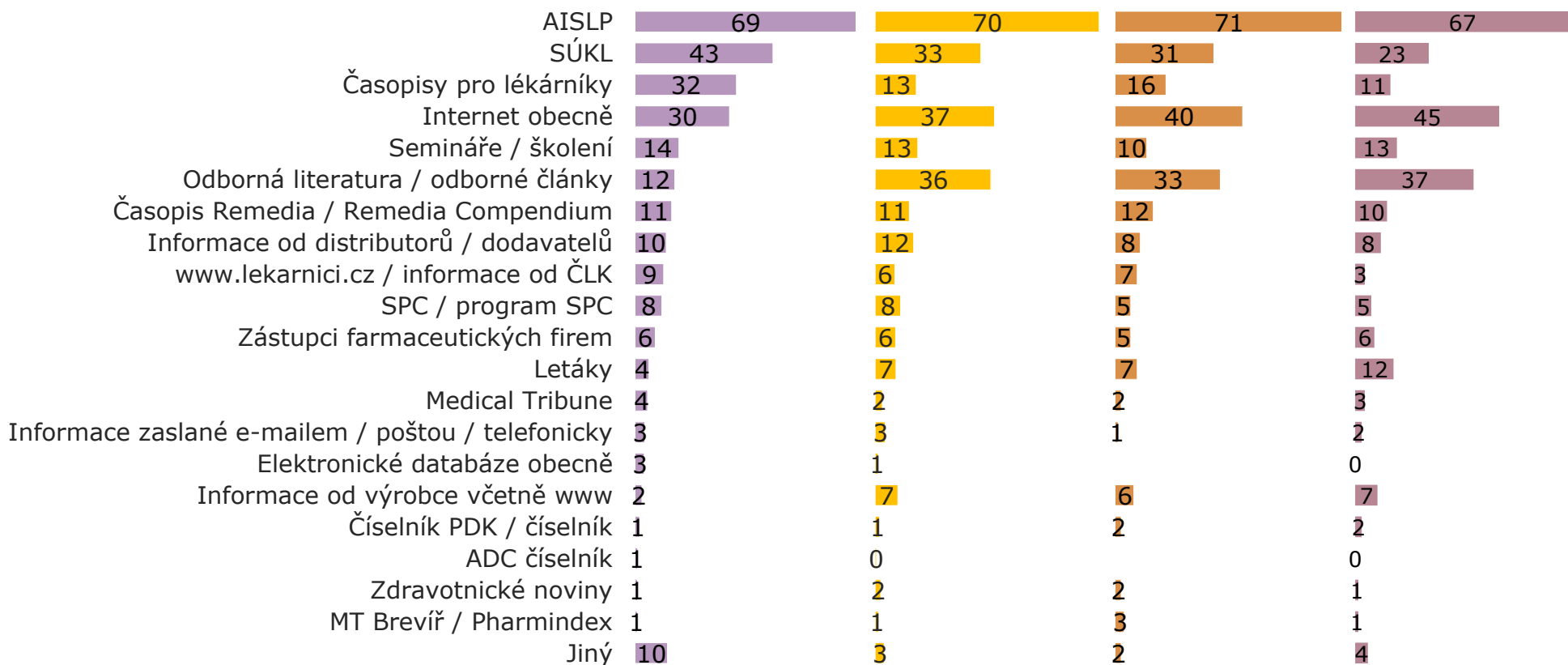
## HODNOCENÍ PUBLIKACÍ SÚKL

- **Téměř tři čtvrtiny lékárníků považují bulletin Farmakoterapeutické informace za zdroj objektivních odborných informací.** Pouze 8 % osob má opačný názor, pětina dotázaných danou publikaci nečte.
- Obdobně je tomu v případě **zpravodaje Nežádoucí účinky léciv – 73 % dotázaných jej opět považuje za zdroj objektivních informací.** Opačný názor zastává pouze 8 % respondentů, necelá pětina ostatních publikaci nečte.
- **V meziročním srovnání nedošlo k významným posunům**, v obou případech se o něco zvýšil počet farmaceutů, kteří uvedli „spíše ano“ na úkor odpovědi „určitě ano“.

# Jednoznačně nejvyužívanějším zdrojem informací je komerční informační systém AISLP

## 1. Který zdroj nebo zdroje informací o léčivých přípravcích nejčastěji využíváte? časové srovnání 2012–2015

■ STEM/MARK 2015 (n=1002) ■ STEM/MARK 2014 (n=1002) ■ ppm factum 2013 (n=1002) ■ ppm factum 2012 (n=1018)

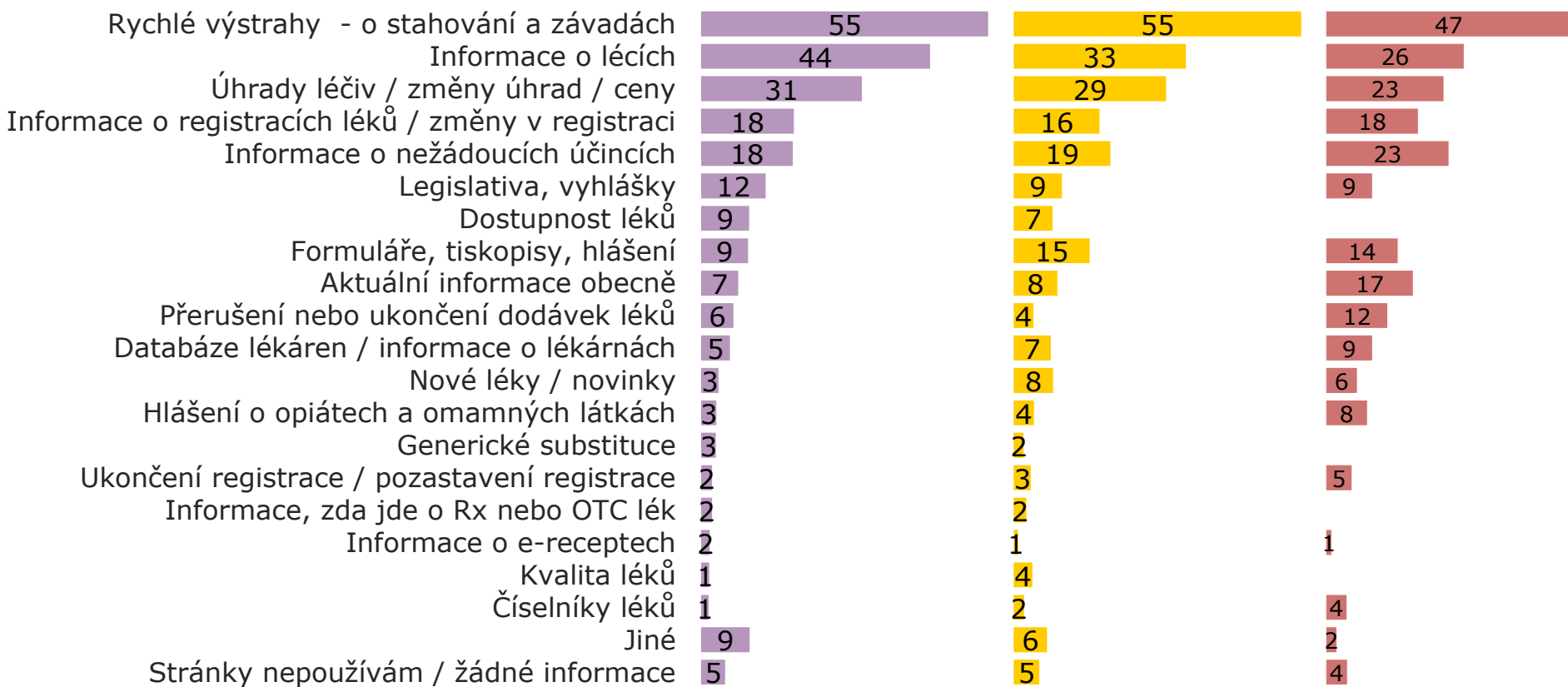


ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

# Nejčastěji vyhledávanou informací jsou Důležitá upozornění

## 5. Pokud navštívíte webovou stránku SÚKL, jaké informace nejčastěji vyhledáváte? časové srovnání 2013–2015

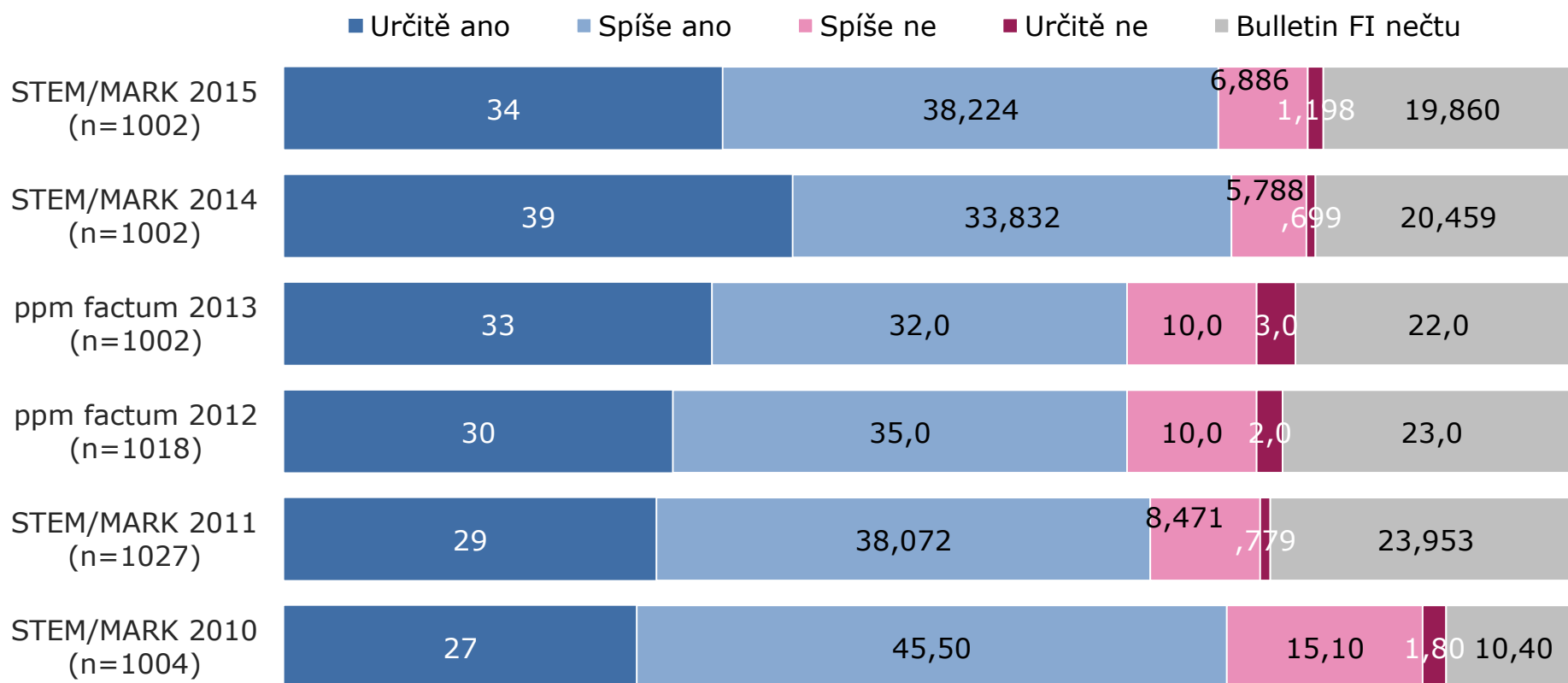
■ STEM/MARK 2015 (n=1002)    ■ STEM/MARK 2014 (n=1002)    ■ ppm factum 2013 (n=1002)



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 2010–2015



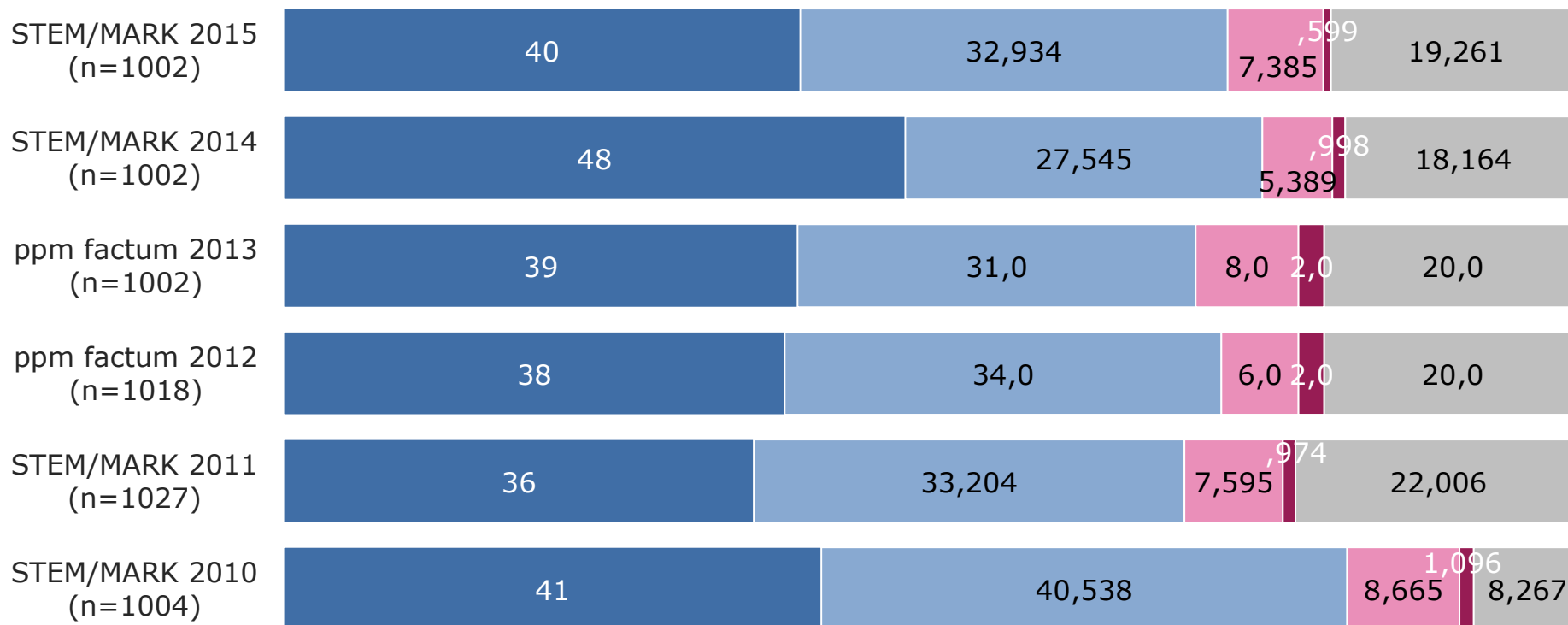
ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

# 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 2010–2015

■ Určitě ano   ■ Spíše ano   ■ Spíše ne   ■ Určitě ne   ■ Zpravodaj NÚL neznám



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

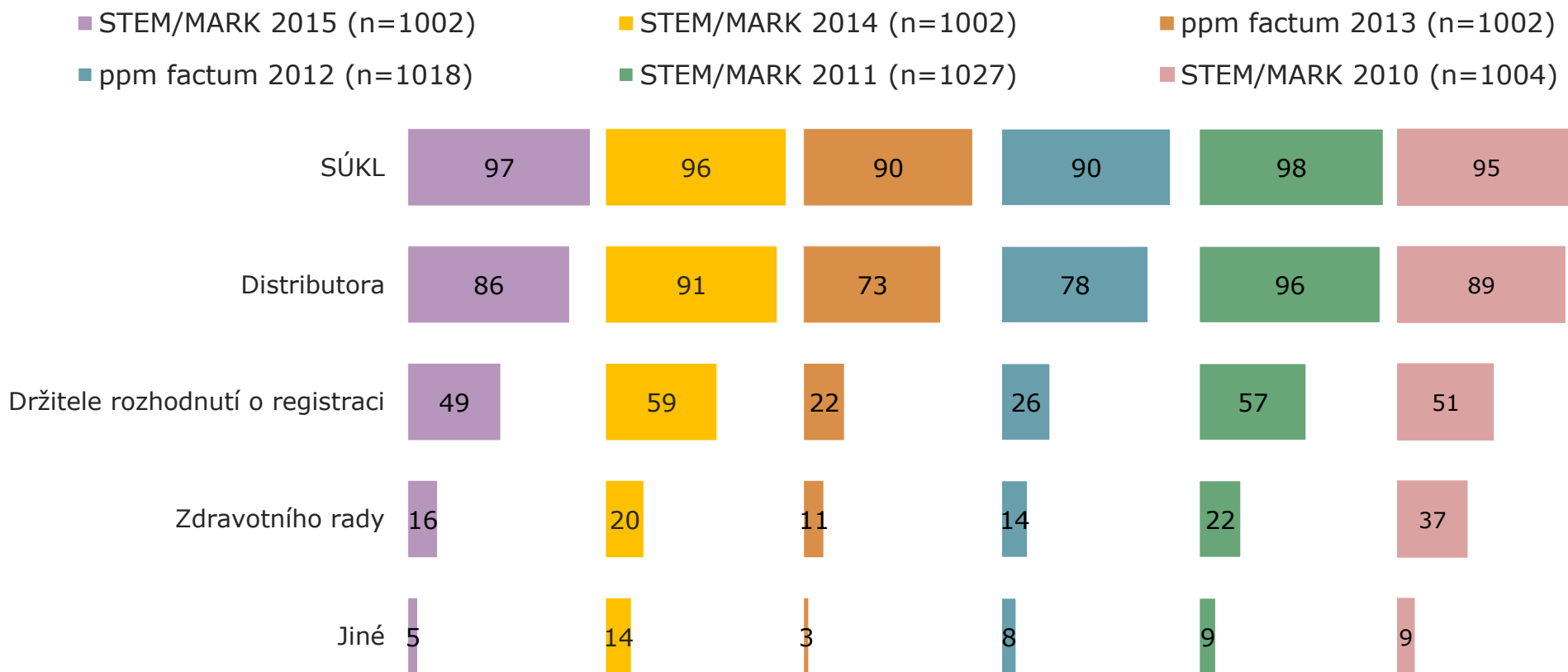
- **Téměř všichni dotázaní lékárníci získávají příslušné informace o bezpečnostním riziku léčiva či jeho stahování prostřednictvím SÚKL (97 %) či příslušného distributora (86 %).** Téměř polovina respondentů obdrží tuto informaci také od držitele rozhodnutí o registraci, 16 % od příslušného zdravotního rady (častěji lékárníci s praxí nad 20 let, z Moravy).
- **V meziročním srovnání klesla zejména role držitele rozhodnutí o registraci a nepatrně i zdravotního rady.**

## VYUŽÍVÁNÍ SYSTÉMU RYCHLÝCH VÝSTRAH

- **84 % lékárníků využívají tento systém** (častěji respondenti s delší praxí nad 20 let), naopak 9 % respondentů jej nepoužívá - častěji lékárníci s praxí do 9 let (13 %), mezi kterými je také více těch, kteří o existenci systému vůbec nevědí (14 %). **Nejčastějším důvodem pro nepoužívání Rychlé výstrahy je skutečnost, že systém nemá příslušná lékárna nainstalovaný** (22 %), případně uvádějí, že tato problematika není v jejich pravomoci (22 %) nebo fakt, že lékárníci si příslušné informace získávají na internetu jiným způsobem (17 %).
- **V meziročním srovnání nepatrně přibylo 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 2010–2015



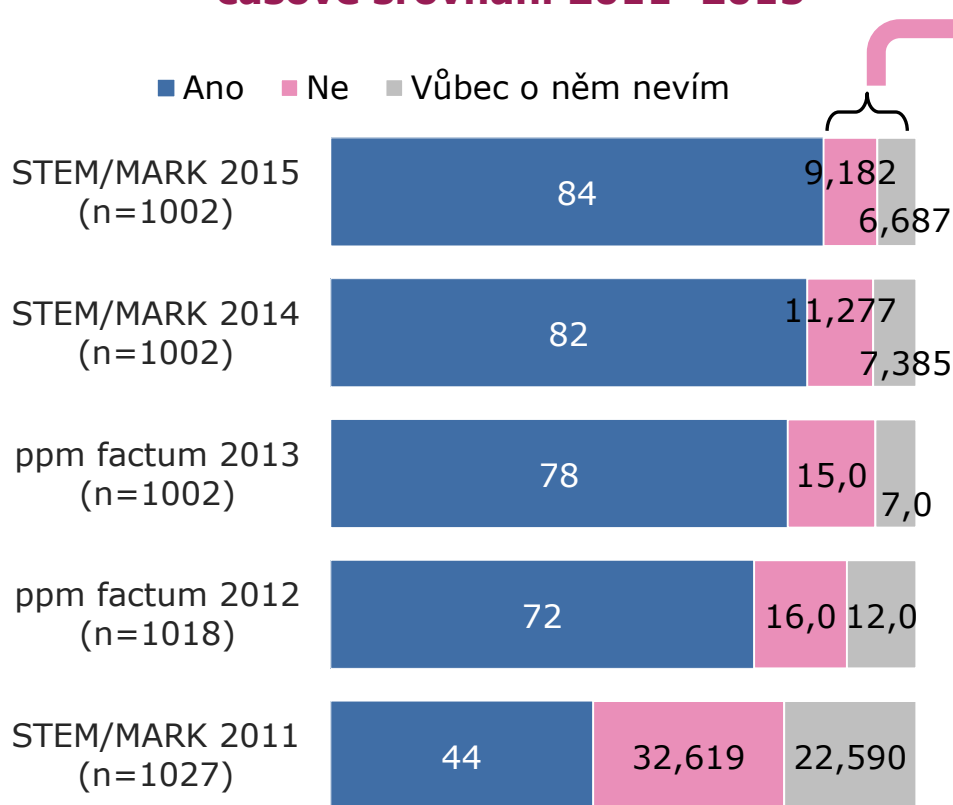
ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]



# 84 % lékárníků využívá systém „Rychlé výstrahy SÚKL“

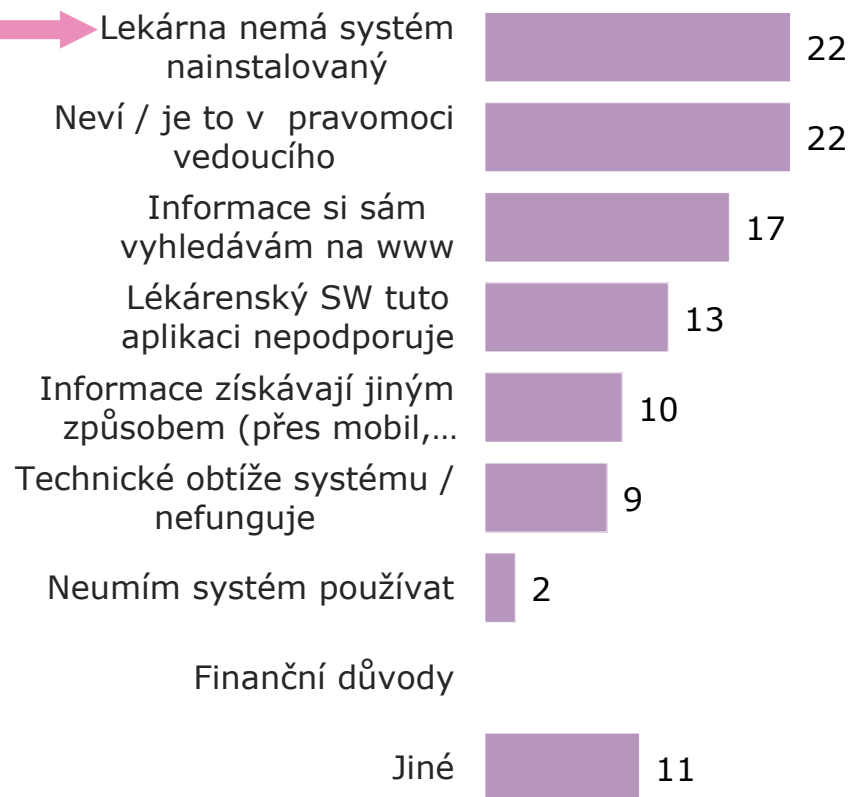
## 4. Využíváte systém „Rychlé výstrahy SÚKL“, který Vás upozorní na závady a nežádoucí účinky léčiv přímo ve Vašem lékárenském systému?

časové srovnání 2011–2015



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

## Proč nevyužíváte systém „Rychlé výstrahy SÚKL“?



ZÁKLAD: Respondenti, kteří nevyužívají systém „Rychlé výstrahy SÚKL“, n=92 [údaje v grafu v %]

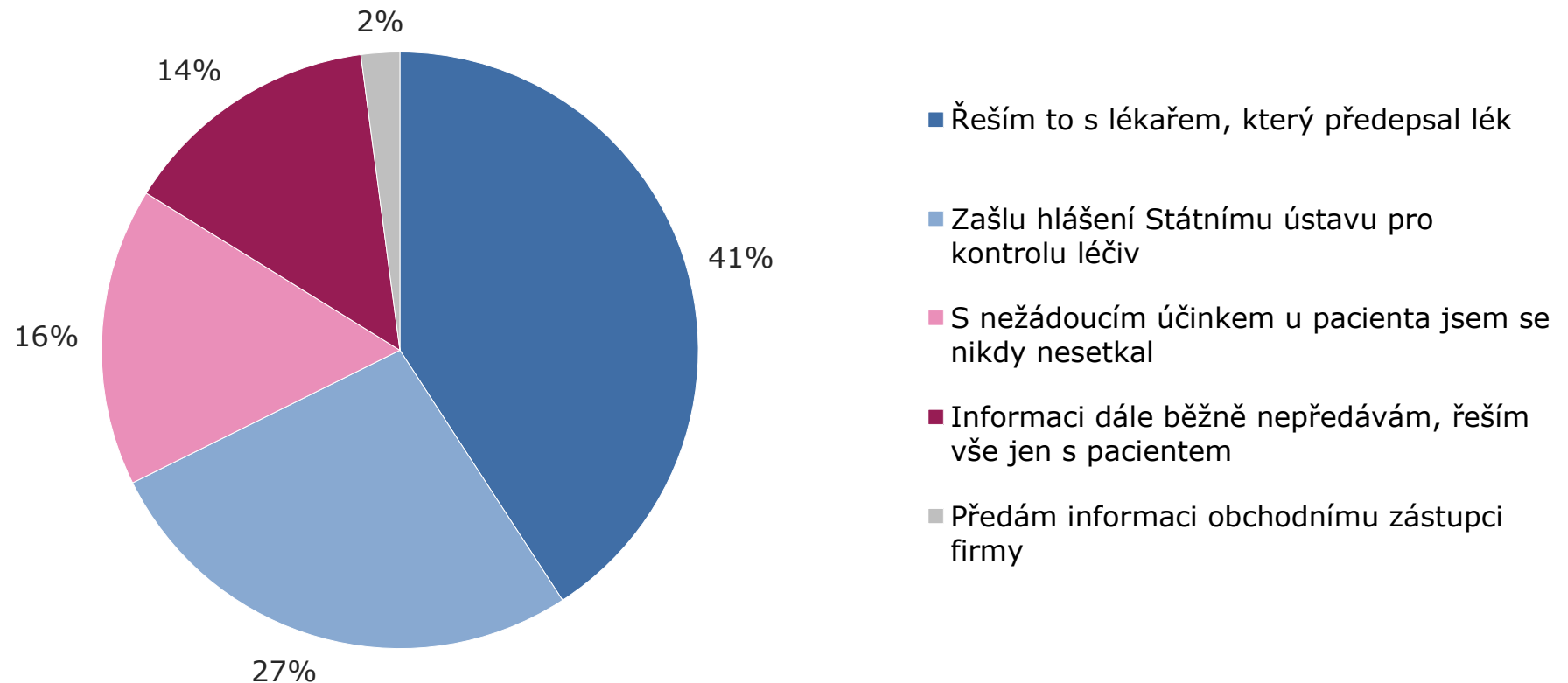
## Hlášení nežádoucích účinků

### HLÁŠENÍ NEŽÁDOUCÍCH ÚČINKŮ

- Nakládání s informací, kdy se u pacienta po užití léčiva vyskytnul nežádoucí účinek, se v rámci lékárenské veřejnosti liší. 16 % lékárníků se ještě nikdy s výskytem nežádoucích účinků u pacienta nesetkalo. **Dvě pětiny lékárníků řeší celou situaci s lékařem, který lék předepsal. Další více než čtvrtina respondentů zašle hlášení SÚKL** (častěji nemocniční lékárníci – 42 %, lékárny s vyšším počtem zaměstnanců, majitelé či vedoucí lékárny), dalších **14 % lékárníků řeší vše jen s pacientem** a informaci dále nepředává. Pouze 2 % oslovených komunikuje celou záležitost se zástupcem firmy.
- **V meziročním srovnání byl zjištěn nárůst lékárníků, kteří řeší výskyt nežádoucích účinků přímo s lékařem, který lék předepsal, naopak ubylo těch, kteří záležitost řeší jen s pacientem a dále informace nepředávají.**

# Nejčastěji řeší lékárníci výskyt nežádoucích účinků s lékařem, který lék předepsal (41 %)

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



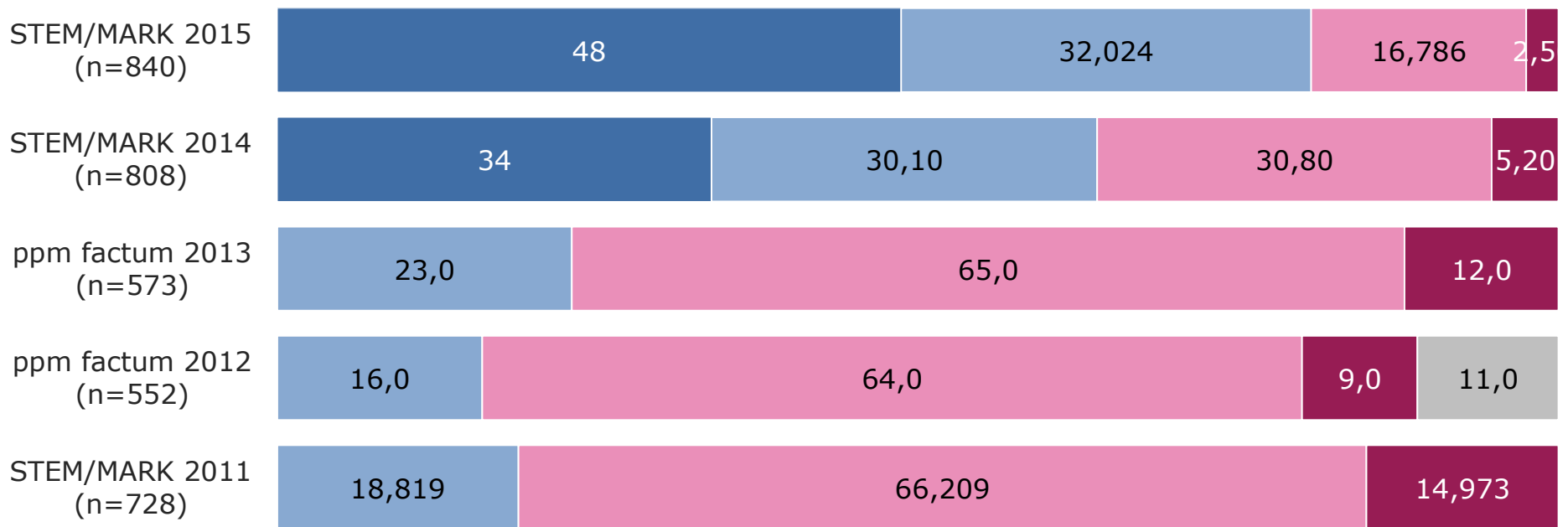
ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002

# Meziročně přibylo lékárníků, kteří řeší situaci přímo s lékařem

## 2. V případě, že u pacienta zjistíte nežádoucí účinek léku, jak s touto informací naložíte? časové srovnání 2011–2015

Pozn. : pouze lékárníci, kteří se setkali s nežádoucím účinkem.

- Řeším to s lékařem, který předepsal lék
- Zašlu hlášení Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv
- Informaci dále běžně nepředávám, řeším vše jen s pacientem
- 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

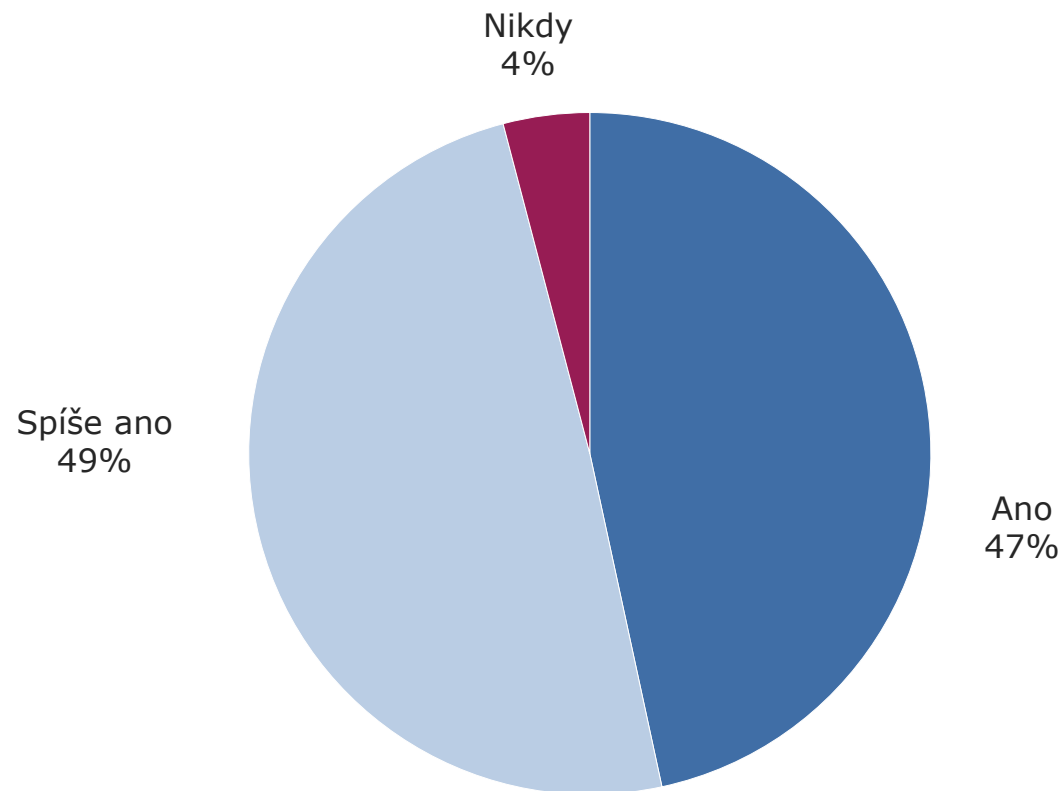
- **Zákonné možnosti substituce léčivých přípravků alespoň někdy vyžívají téměř všichni lékárníci – 96 %** ( z toho – ano – 47 % - častěji lékárníci s praxí do 9 let, mladí lékárníci do 29 let a spíše ano – 49 %). Pouze 4 % respondentů, zejména ti s nejdelší praxí nad 30 let, z nejstarší věkové kategorie a majitelé lékáren 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 účinnou 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, z lékáren s malým počtem zaměstnanců).
- **Většina oslovených řešila nastalý problém přímo s předepisujícími lékaři (65 %), třetina dalších pouze s pacientem.** Pouhé 1 % respondentů léky pacientovi vydala.
- **V meziročním srovnání nebyly zaznamenány žádné významné rozdíly.**

# 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?

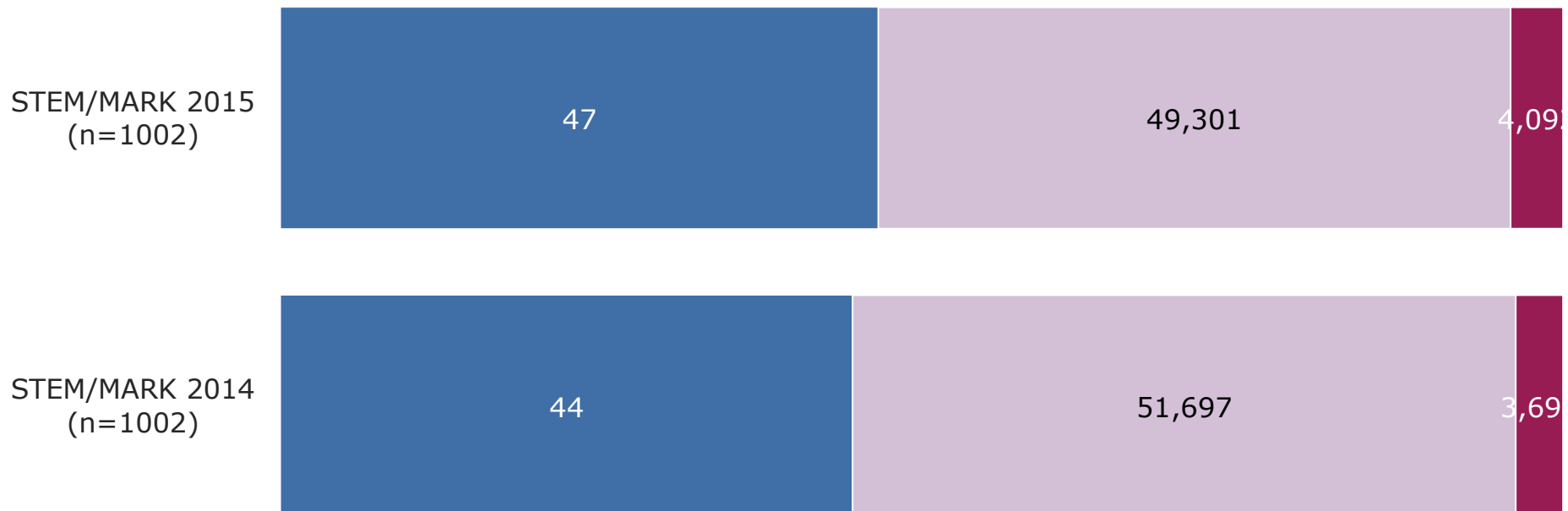


ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=1002

# Téměř všichni lékárníci alespoň někdy využívají možnost substituovat přípravek, meziroční srovnání je beze změny

## 8. Využíváte zákonné možnosti substituce za jiný přípravek se stejnou léčivou látkou při výdeji na lékařský předpis? časové srovnání 2014–2015

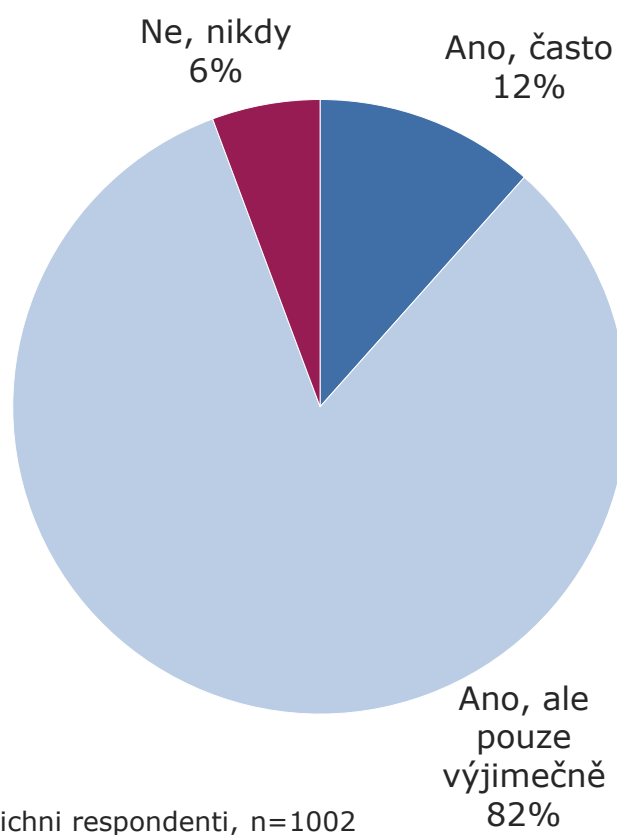
■ Ano                      ■ Spíše ano                      ■ Nikdy



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

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

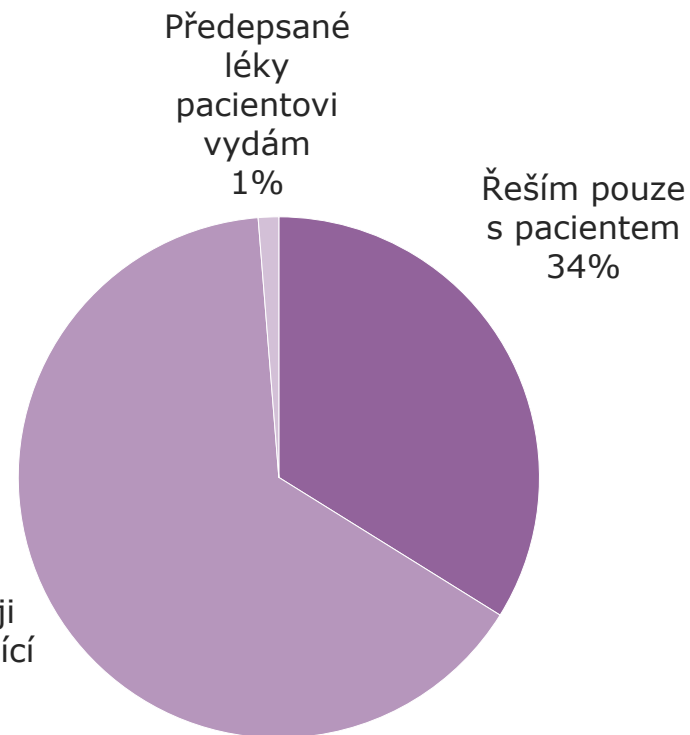
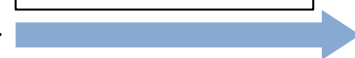
**11. Setkáváte se s tím, že jsou jednomu pacientovi od více lékařů předepsány léčivé přípravky se stejnou účinnou látkou, nebo léčivé přípravky, jejichž současné užívání se vylučuje?**



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 účinnou látkou nebo léky, jejichž současné užívání se vylučuje, n=945

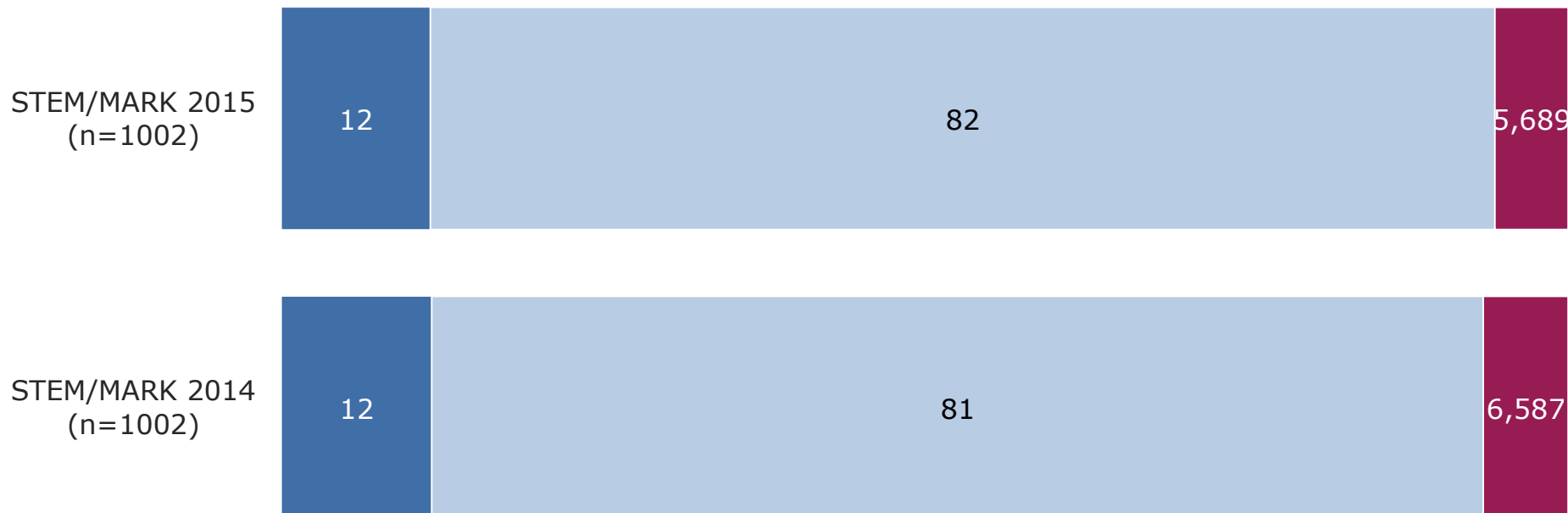


# S paralelní preskripcí léčiv se setkali téměř všichni lékárníci, meziroční srovnání je beze změny

**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?**

**časové srovnání 2014–2015**

■ Ano, často      ■ Ano, ale pouze výjimečně      ■ Ne, nikdy

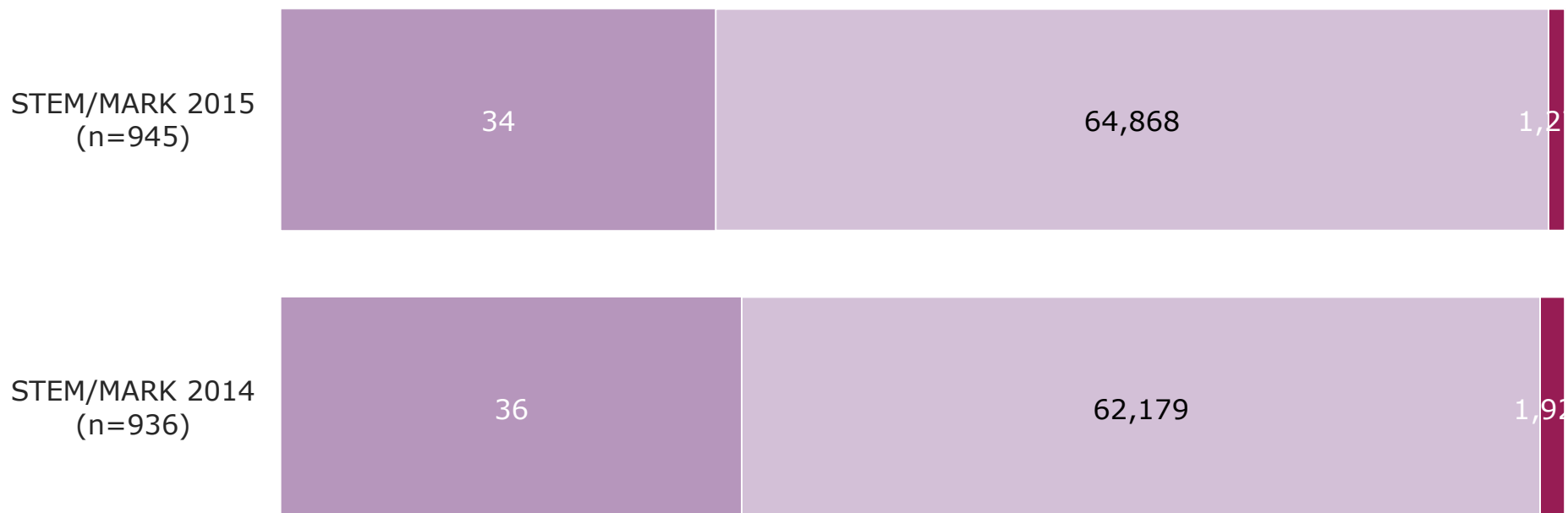


ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

# Paralelní preskripci řeší 2/3 lékárníků přímo s lékařem, který lék předepsal, meziroční srovnání je beze změny

## 11a. Jaký je v takovém případě Váš další postup? časové srovnání 2014–2015

■ Řeším pouze s pacientem   ■ Kontaktuji předepisující lékaře   ■ Předepsané léky pacientovi vydám



ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

# Nakládání s vrácenými léčivy

## 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.

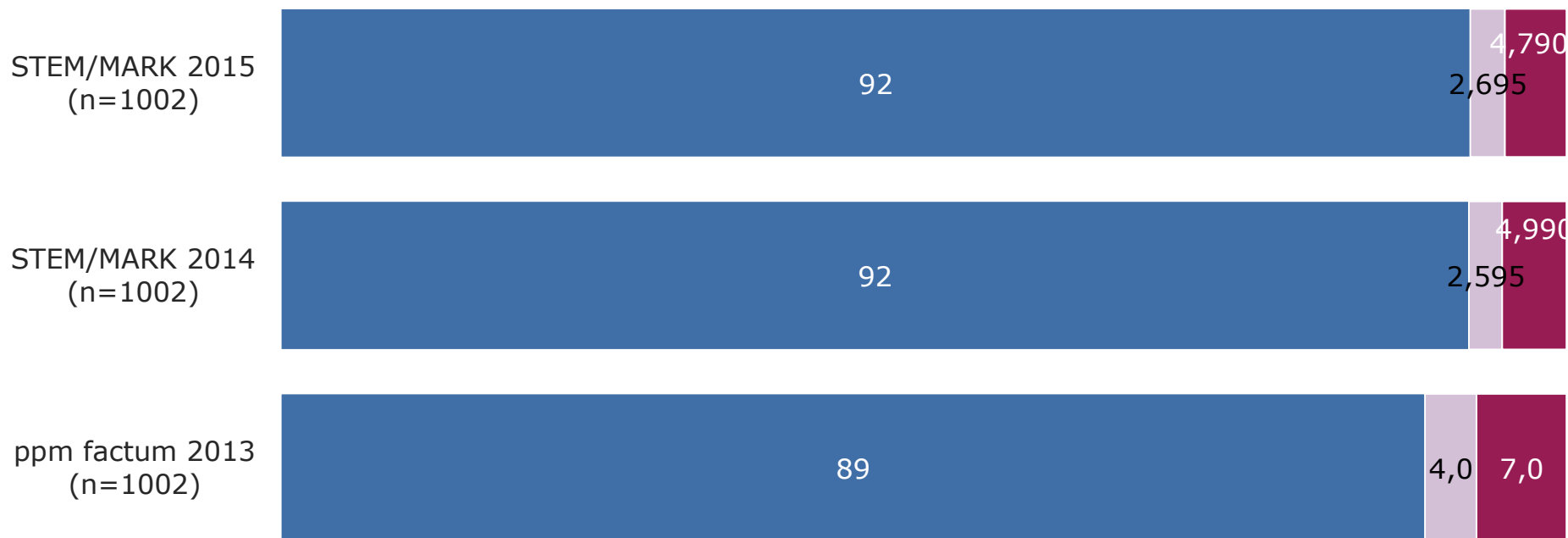
## DŮVODY VYHAZOVÁNÍ NEPOUŽITÝCH LÉČIV

- Dle vyjádření lékárníků je **nejčastějším důvodem vyhazování nepoužitých léčiv prošlá doba jejich použitelnosti (66 %)**, případně skutečnost, že se jedná o lék po některém z členů rodiny, který zemřel (19 %).
- **Ve srovnání s rokem 2014 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 2013–2015

- 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

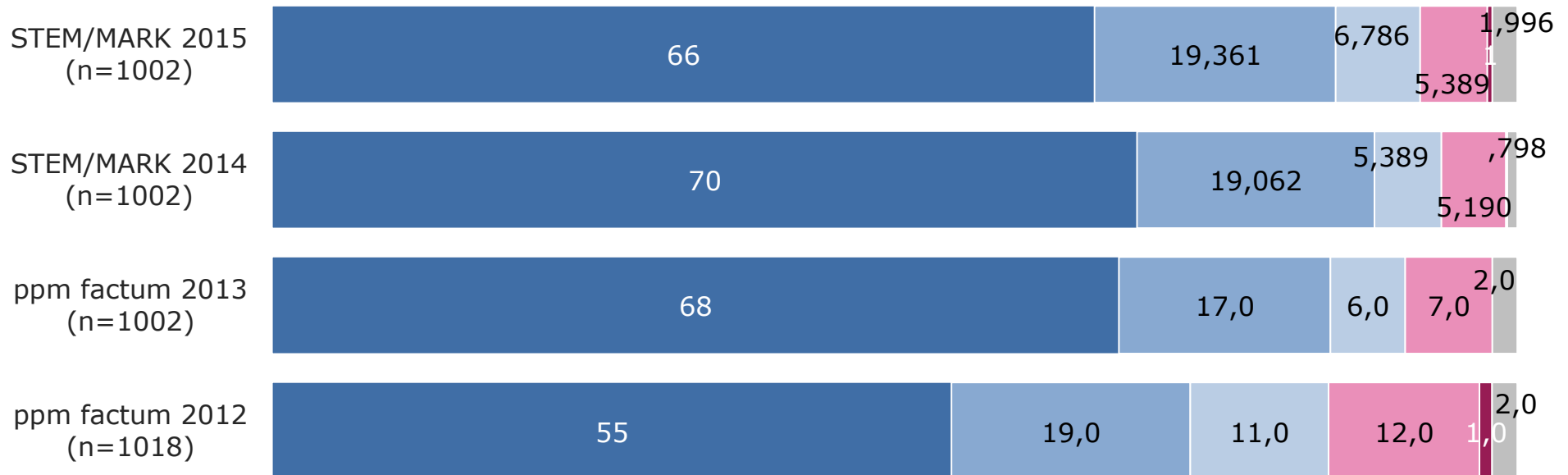


ZÁKLAD: Všichni respondenti [údaje v grafu v %]

# Nejčastějším důvodem vyhazování léčiv je prošlá doba použitelnosti

## 10. Z jakého důvodu, podle Vaší zkušenosti, lidé nejčastěji vyhazují nepoužitá léčiva? časové srovnání 2012–2015

- 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 netrvajícím 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, nenapovídejte! 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 navštívíte 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 nezapečetěného (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 vyhazují 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 55



**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.**