Číslo dotazníku: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Vážená paní doktorko,

Vážený pane doktore,

Rádi bychom Vás požádali jménem společnosti IQVIA™ o vyplnění krátkého dotazníku. Společnost IQVIA™ se   
v rámci svých aktivit specializuje na marketingový průzkum v oblasti zdravotnictví a farmacie.

V současné době pracujeme ve spolupráci se společností Teva™ na průzkumu, který se věnuje adherenci pacientů s diagnózami dyslipidémie, hypertenze a diabetes. Jedná se o nezávislý objektivní průzkum, údaje, které touto cestou získáme, budou vyhodnoceny neadresně, pouze v agregované podobě. Vaše odpovědi zaznamenané během tohoto rozhovoru zůstávají důvěrné a bude se s nimi zacházet v souladu se zákonem na ochranu dat i odbornými kodexy a předpisy profesních organizací, jako jsou ESOMAR a EphMRA. Vaše totožnost zůstane anonymní, nebude se uvádět v souvislosti s žádnými údaji a ani sdělovat žádné třetí straně.

Postupujeme striktně v souladu s požadavky platné legislativy ohledně ochrany osobních údajů i platných farmakovigilančních pravidel.

Rádi bychom Vám také připomněli, že máme odpovědnost hlásit všechny nežádoucí události zjištěné při tomto průzkumu trhu. V případě, že se během rozhovoru zmíníte o nežádoucím účinku či příhodě u konkrétního pacienta, musíme o tom informovat výrobce nebo příslušné státní orgány. Při této situaci se Vás zeptáme, zda jste nebo nejste ochoten / ochotna vzdát se pro tento případ anonymity, která Vám je jinak plně zaručena prostřednictvím kodexů a pokynů pro průzkum trhu, abychom mohli tuto událost nahlásit adresně. Můžete však   
i poté trvat na zachování plné anonymity.

Vyplnění dotazníku zabere přibližně 5 minut.

Předem Vám moc děkujeme za Vaši ochotu a za Váš čas.

Při vyplňování dotazníku se ptáme na adherenci pacientů s diagnózou dyslipidémie či hypertenze nebo diabetes. Při Vašich odpovědích berte prosím v potaz sumu všech pacientů, kteří mají buď jen jednu z těchto diagnóz, nebo kombinaci dvou z těchto diagnóz či všechny tři dané diagnózy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Č.** | **OTÁZKA** | **ODPOVĚĎ** |
| 1. | **Kolik % Vašich pacientů** s diagnózou dyslipidémie či hypertenze nebo diabetes dodržuje všechna **léčebná** doporučení, která jim dáváte? –  **(má** tedy **optimální adherenci k léčbě**?) | ……..% pacientů s těmito diagnózami v mojí péči   s optimální adherencí k léčbě |
| 2. | **Kolik % Vašich pacientů** s diagnózou dyslipidémie či hypertenze nebo diabetes dodržuje  **režimová** doporučení, která jim dáváte? – | ……..% pacientů s těmito diagnózami v mojí péči   s optimální adherencí k režimovým opatřením |
| 3. | **S čím mají Vaši pacienti** s diagnózou dyslipidémie či hypertenze nebo diabetes **ohledně doporučení, která jim dáváte, největší problémy?** Která Vaše doporučení nejčastěji nedodržují? | Doporučení, která pacienti s uvedenými diagnózami nejčastěji nedodržují:    1…………………………………………………………  …………………………………………………………..  2…………………………………………………………  …………………………………………………………..  3…………………………………………………………  ………………………………………………………….. |
| 4. | Z následujícího seznamu možných důvodů non-adherence k farmakoterapii prosím vyberte **3 důvody**,  **kvůli kterým** podle Vás pacienti s diagnózou dyslipidémie či hypertenze nebo diabetes **nejčastěji neužívají** Vámi předepsané **léky dle Vašich pokynů.**   1. Zapomínají léky užít. 2. Dojdou jim léky. 3. Mají finanční problémy, dělá jim problém doplatek na léky. 4. Cítí se dobře, a proto léky neužívají/neužívají je tak, jak mají. 5. Léky nemají u sebe, zapomenou si je vzít s sebou. 6. Mají obavy z NÚ, popř. mají pocit, že “jim léky nedělají dobře.” 7. Užívají vice léků několikrát denně. 8. Léky nejsou k dispozici kvůli výpadku na trhu. 9. Bojí se sociální stigmatizace, nechtějí léky užívat před jinými lidmi. 10. Mají depresi, a proto léky neužívají/neužívají je tak, jak mají. 11. Mají problém s načasováním užívání léku/léků. | |
| 5. | Jakými způsoby obvykle zjišťujete  u svých pacientů adherenci? | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. |
| 6. | Jakými způsoby by jste mohl či chtěl ve své praxi zlepšovat adherenci svých pacientů? | …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. |
| 7. | Co by podle Vás mohly farmaceutické firmy udělat pro zlepšení adherence pacientů s diagnózou dyslipidémie či hypertenze nebo diabetes?  Jaké aktivity a služby ze strany farmaceutických firem by mohly pomoci zlepšovat adherenci pacientů s diagnózou dyslipidémie či hypertenze nebo diabetes?  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………… | |

**Na závěr bychom Vás chtěli poprosit o vyplnění obecných údajů o Vaší osobě.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S1. | Specializace lékaře. | - praktický lékař 1  - diabetolog 2  - internista 3 |  |
| S2. | Region. | - Praha 1  - Středočeský kraj 2  - Jihočeský kraj 3  - Plzeňský kraj 4  - Karlovarský kraj 5  - Ústecký kraj 6  - Liberecký kraj 7 | - Královéhradecký kraj 8  - Pardubický kraj 9  - Vysočina 10  - Jihomoravský kraj 11  - Olomoucký kraj 12  - Moravskoslezský kraj 13  - Zlínský kraj 14 |

**Děkujeme Vám za Vaši ochotu a spolupráci.**