

Prezentacja szczegółowych wyników badania:

„Pacjent – lekarz – leki”

**przeprowadzonego przez PBS DGA
na reprezentatywnej próbie dorosłych Polaków**

dla

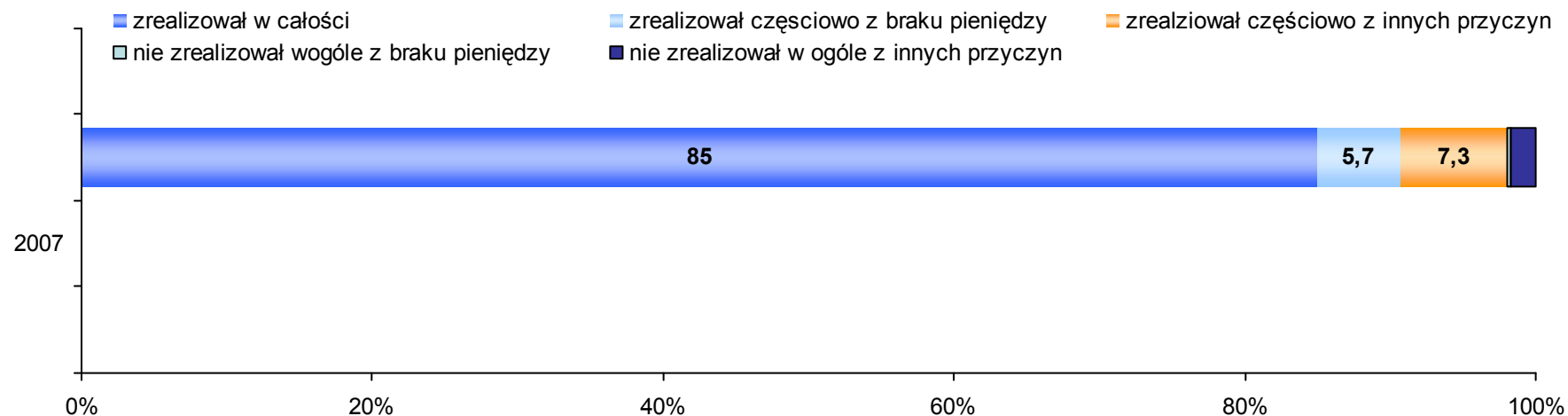
Polskiego Związku Pracodawców Przemysłu Farmaceutycznego



Grudzień 2007

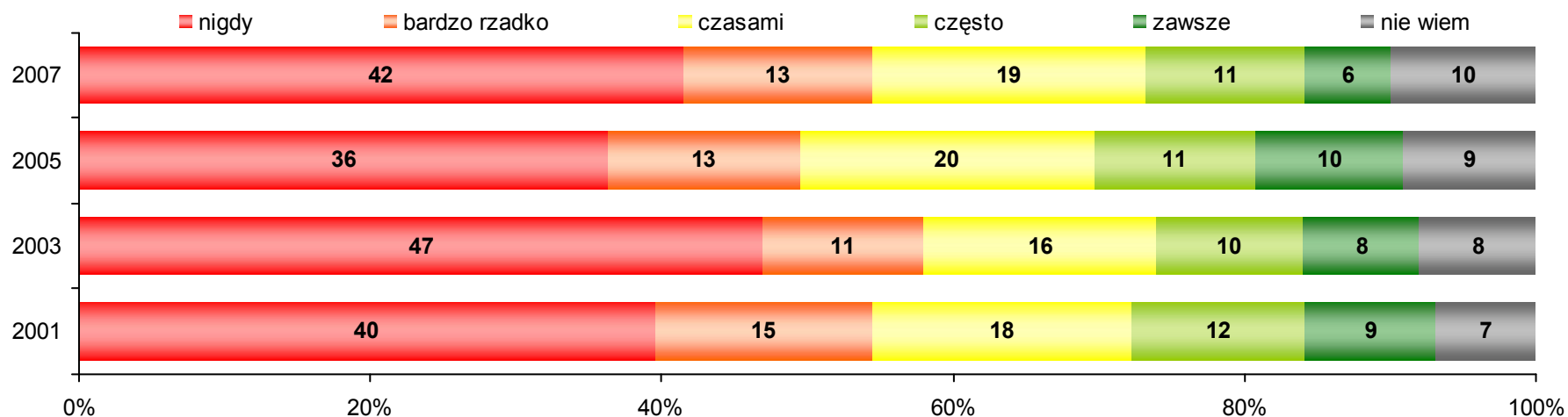
Realizacja recept

Czy pacjent zrealizował receptę w całości? Jeśli nie, dlaczego?



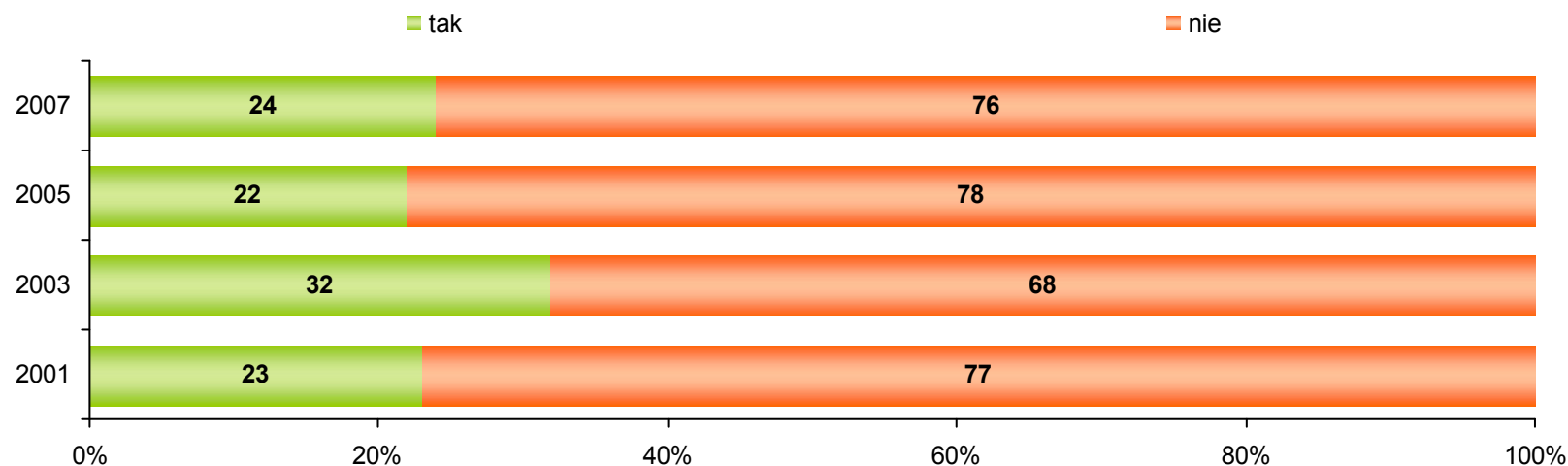
Prawie 6 % pacjentów nie wykupuje wszystkich przepisanych im leków z powodu braku pieniędzy.

Czy lekarze wypisując leki na receptę rozmawiają o cenie leku, a w związku z tym o możliwości zastąpienia preparatów droższych tańszymi?



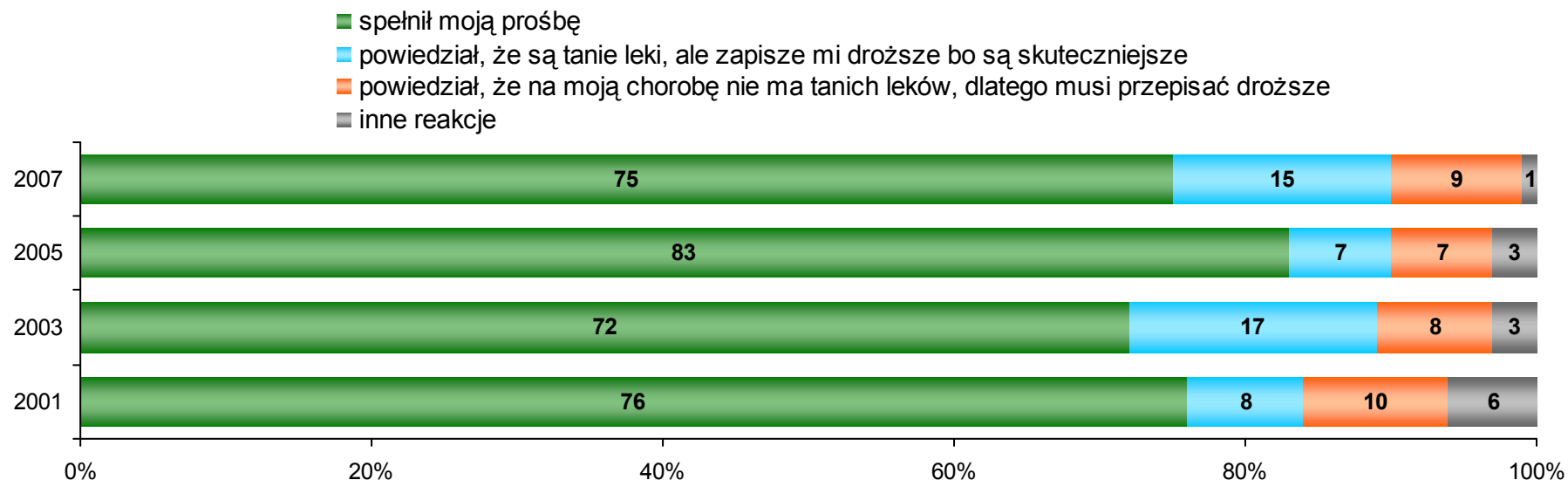
Prawie połowa lekarzy nie rozmawia z pacjentami o cenie wypisywanych na receptę leków. Często lub zawsze robi to zaledwie 17% lekarzy.

Jeśli lekarz sam nie zaproponował takiego rozwiązania, to czy pacjent sam prosił lekarza o wypisanie leku niedrogiego?



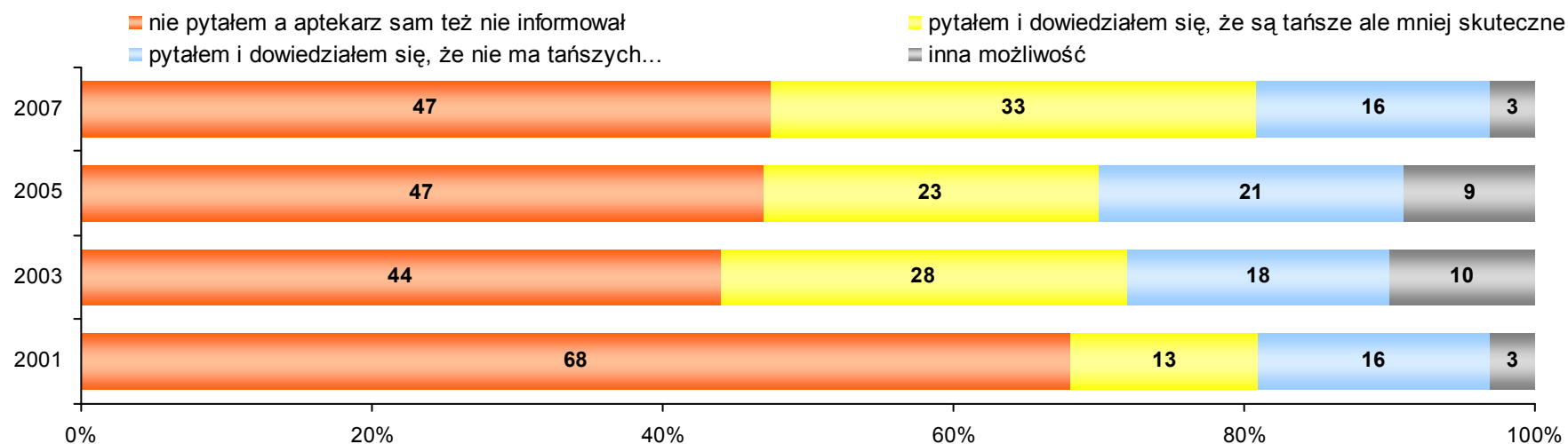
Wielu pacjentów nie wie, że istnieją tańsze odpowiedniki drogich leków. Respondenci, z którymi lekarz nie rozmawiał o cenie leku stosunkowo rzadko proszą o wypisanie leku tańszego (co czwarty).

Jak na prośbę pacjenta zareagował lekarz?



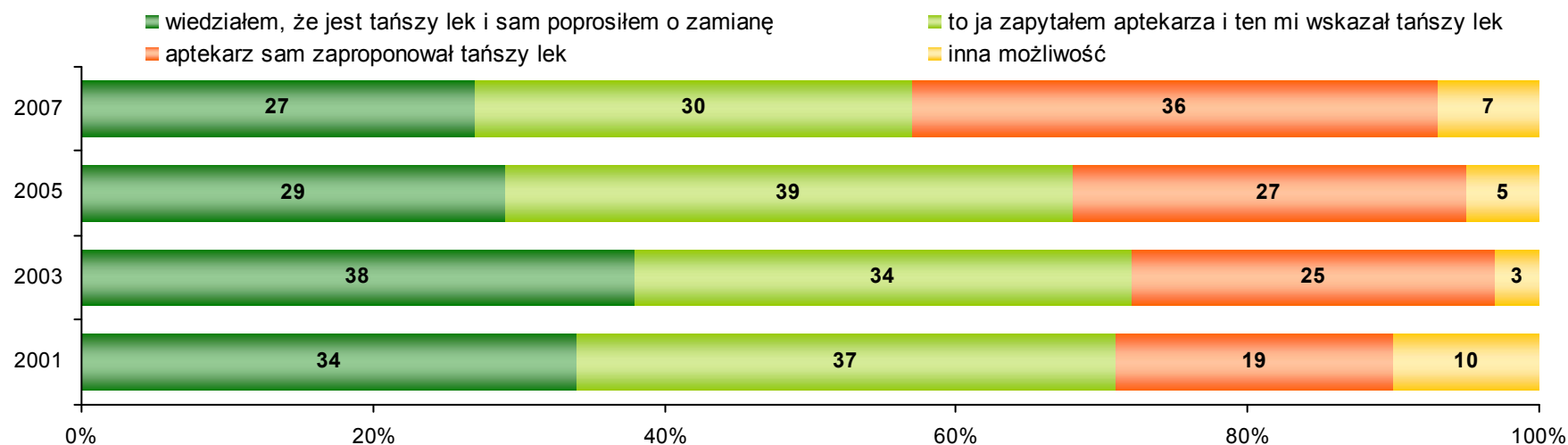
Maleje liczba lekarzy, którzy poproszeni o wypisanie leku o niższej cenie spełniają prośbę pacjentów. W stosunku do 2005 r. dwukrotnie zwiększyła się ilość medyków odmawiających chorym wypisania leku tańszego o takim samym działaniu. Wielu lekarzy nie wie, że tanie odpowiedniki drogich leków są przebadana w kierunku biorównoważności. Oznacza to, że działają taka samo jak leki drogie.

Czy pacjent, który nie miał pieniędzy na wszystkie leki pytał, czy jest tańszy lek o tym samym działaniu? *



Osoby, które nie miały pieniędzy na wykupienie leków w aptece zapytano o to, czy pytały w aptece o możliwość wydania tańszych leków. Prawie połowa z nich o to nie zapytała (47%), co trzecia osoba zapytała się i dowiedziała, że tańsze leki są mniej skuteczne, a 16% - że nie ma już tańszych niż przepisane przez lekarza.

Jak to się stało, że kupił pan tańszy lek o takim samym działaniu? *

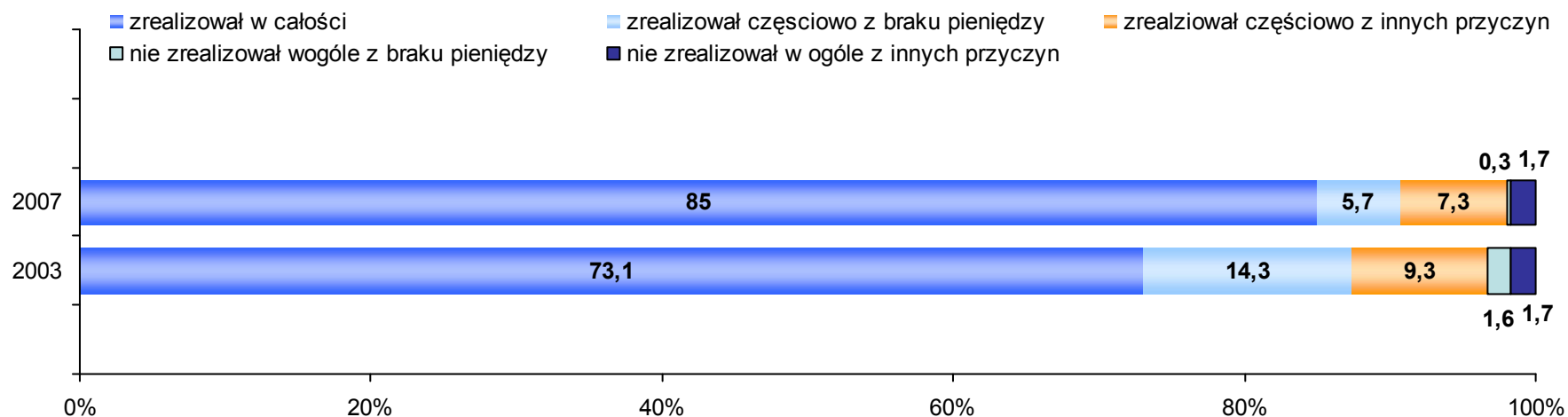


Osoby, które w aptece zamieniły lek na tańszy zapytano o to, jak do tej zamiany doszło. 27% respondentów poprosiło aptekarza o zamianę na tańszy lek, 30% - zapytało aptekarza o taką możliwość, a w 36% przypadkach z inicjatywą zamiany wyszedł aptekarz.

Z roku na rok można zauważyć rosnącą rolę aptekarza w procesie zamiany leków na tańsze.

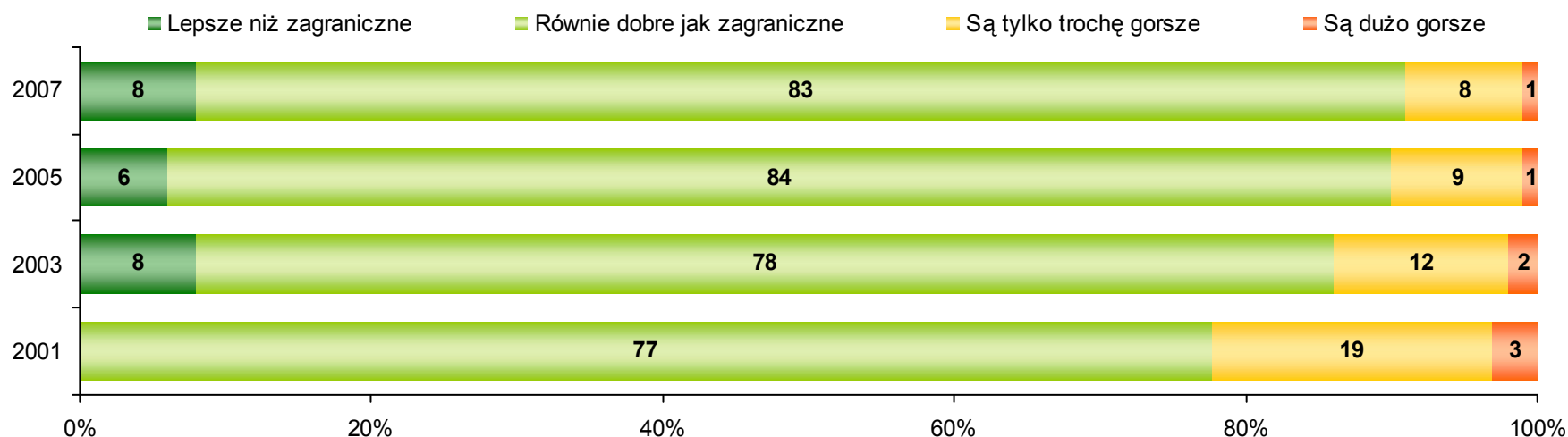
Realizacja recept

Czy pacjent zrealizował receptę w całości? Jeśli nie, dlaczego?



W przeciągu ostatnich lat odsetek pacjentów nierealizujących recept w całości ze względów finansowych maleje. Jest to spowodowane pojawianiem się na listach refundacyjnych coraz większej liczby tanich odpowiedników drogich leków.

Wiadomo, że na wiele chorób w aptekach można kupić drogie leki oraz ich tańsze odpowiedniki, w tym również polskie. Czy polskie odpowiedniki zagranicznych leków są:



* Dla porównywalności wyników, w analizie pominięto odpowiedzi „nie wiem, trudno powiedzieć”.

Respondentów poproszono o opinię na temat jakości polskich odpowiedników drogich leków zagranicznych. Większość respondentów (83%) nie widzi różnic jakościowych pomiędzy lekiem oryginalnym a jego polskim odpowiednikiem, a 8% - uważa że polskie mogą być nawet lepsze.

Zauważalny jest trend pozytywnej zmiany opinii na temat polskich odpowiedników na przestrzeni ostatnich lat – odsetek osób, oceniających pozytywnie polskie zamienniki wzrósł z 77% w 2001 roku do 91% pod koniec roku 2007.

W przypadku leków częsta jest sytuacja, kiedy lek polski jest znacznie tańszy od jego zagranicznego odpowiednika. Co zdaniem Polaków powoduje tę różnicę?



Respondentów zapytano, jakie czynniki - ich zdaniem - powodują różnice w cenach leków zagranicznych i ich polskich odpowiedników.

Co trzeci z nich wskazał jako przyczynę - płacenie za markę producenta. Podobnie często wskazywano kwestie kosztów transportu i ceł.