

Přílohy

Průvodní dopis

Dobrý den,

dovolte mi, abych Vás touto cestou oslovila s prosbou o vyplnění online dotazníku k výzkumu pro bakalářskou práci, kterou zpracovávám v rámci studia Adiktologie na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy na téma podpory odvykání kouření v lékárnách včetně možných bariér.

Odpovědi zaberou maximálně deset minut, o vyplnění prosím vedoucího lékárníka. Dotazník bude přístupný do ____.

Účast na výzkumu je zcela dobrovolná a anonymní (vyplněné PSČ slouží pouze pro určení kraje a velikosti sídla a nebude v prezentovaných výsledcích uvedeno). Data budou použita pouze za účelem psaní bakalářské práce, případně publikace bez možnosti identifikovat jednotlivé lékárny či respondenty.

V případě zájmu Vám mohu hotovou práci v elektronické podobě zaslat (nechte kontakt v poslední otázce výzkumu). Děkuji za Váš čas.

S přáním hezkého dne

Anna Havlůjová

Dotazník

1. Uveďte prosím své pohlaví

- a. Muž
- b. Žena
- c. Neuvedeno

Kolik let pracujete v oboru?

.....

3. Zadejte PSČ města, ve kterém se nachází zařízení, kde pracujete

4. Máte v rámci svého zařízení zájem poskytovat intervence při odvykání kouření?

- a. Ano
- b. Ne
- c. Již poskytujete prostřednictvím krátké intervence (aktivně se dotazujete na kouření, doporučujete kuřákům přestat, v případě zájmu nabízíte službu/edukační materiály)
- d. Již poskytujete prostřednictvím konzultační činnosti

5. Zaznamenáváte v rámci poskytování intervencí bariéry?

- a. Ano
- b. Ne

6. Zhodnoťte, zda pro vás následující možnosti tvoří bariéry při poskytování intervencí/konzultací/nebo rozšíření stávající podpory v odvykání kouření ve Vašem zařízení.

	Ano	Spíše ano	Nevím	Spíše ne	Ne
Nedostatek znalostí a praktického nácviku v poskytování poradenství					
Zařízení není adekvátně personálně vybavené					
Nedostatek času na provádění konzultací					
Absence vhodného prostoru pro poskytování konzultací					

Malá poptávka ze strany pacientů					
Nedostatečná motivace/nezájem pacientů změnit své chování					
Nedostatečná důvěra pacientů k personálu lékárny					
Ekonomické důvody					
Nedostatek informačních prospektů/ kontaktů na další služby zabývající se odvykáním kouření					

7. Zhodnoťte, do jaké míry by následující možnosti pomohly v překonání bariér pro poskytování intervencí/ konzultací/nebo zkvalitnění poskytované podpory v odvykání kouření ve Vašem zařízení.

	Ano	Spíše ano	Nevím	Spíše ne	Ne
Nabytí nových informací a doplnění vzdělání ohledně problematiky odvykání kouření					
Zvyšování kompetence pomocí praktických nácviků intervencí					
Rozšíření pracovního kolektivu					
Více času na intervence s pacienty					
Vytvoření vhodného prostoru pro konzultace					
Provádění motivačních rozhovorů, využití dalších technik ke zvýšení motivace pacientů					
Více informačních prospektů/kontaktů na další služby zabývající se odvykáním kouření					
Finanční ohodnocení za odvedené konzultace					

8. Zaznamenáváte ve vašem zařízení zájem i o jiné formy podpory, než je farmakoterapie?

- a. Ano
- b. Ne

9. Jaké formy podpory v odvykání kouření poskytuje zařízení, ve kterém pracujete? (vyberte z následujících možností)

- a. Champix, Defumoxan, Bupropion

- b. Náhradní nikotinová terapie
- c. Informační prospekty (letáky, brožury, videa...)
- d. Odborné poradenství provedené pracovníkem lékárny
- e. Doporučení centra pro závislé na tabáku
- f. Doporučení spolupráce s lékařem/jinou službou (např. Národní linkou pro odvykání)
- g. Nenabízí
- h. Jiné

10. Jak dlouho přibližně trvá provedení intervence? * *Uvádějte v minutách, pokud intervence neprovádíte zadejte číslo 0*

11. Uvítali byste možnost odkázat pacienty, kteří mají zájem o odvykání kouření/ chystají se odvykat na služby poskytující konzultace v odvykání kouření?

- a. Ano
- b. Ne
- c. Již spolupracujete s odborníky, ke kterým pacienty odkazujete

12. Prostor pro vaše poznámky