**Μελέτη για την ανάδειξη: α) των εμποδίων πρόσβασης των κοινωνικά ευπαθών ομάδων στο φάρμακο και β) των πρακτικών διαχείρισης, απόρριψης και δωρεάς φαρμάκου από το ευρύ κοινό**

 **Επιβεβαίωση επιθυμίας συμμετοχής στην έρευνα** Ναι…….. Όχι……..

*Διευκρίνιση προς τους συνεντευκτές: Στις πιθανές απαντήσεις περιλαμβάνεται η επιλογή «99. Δεν ξέρω/Δεν απαντώ». Οι συνεντευκτές δεν θα την αναφέρουν ως πιθανή απάντηση στους συνεντευξιαζόμενους. Ωστόσο, θα την καταγράφουν ως απάντηση αν ζητηθεί αυτοβούλως από τους συνεντευξιαζόμενους.*

**ΕΝΙΑΙΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ**

**I. Δημογραφικά**

**1. Τόπος μόνιμης διαμονής (Περιφέρεια):**

* Ανατολική Μακεδονία και Θράκη
* Κεντρική Μακεδονία
* Πολεοδομικό Συγκρότημα Θεσσαλονίκης
* Δυτική Μακεδονία
* Ήπειρος
* Θεσσαλία
* Στερεά Ελλάδα
* Δυτική Ελλάδα
* Αττική
* Πελοπόννησος
* Ιόνια νησιά
* Βόρειο αιγαίο
* Νότιο αιγαίο
* Κρήτη
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**2. Αστικότητα:**

* Οικισμός/χωριό/κωμόπολη έως 10.000 κατοίκων
* Κωμόπολη/μικρή πόλη 10.000 έως 50.000 κατοίκων
* Πόλη ή προάστια μεγάλης πόλης άνω των 50.000 κατοίκων
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**3. Η εθνικότητά σας είναι:**

* ………………………………...
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν η εθνικότητα δεν είναι ελληνική)*

**4. Είστε πρόσφυγας/ισσα ή μετανάστης/στρια;**

* Όχι
* Ναι
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**5. Φύλο:**

* Άνδρας
* Γυναίκα
* Άλλο
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**6. Ηλικιακή ομάδα:**

**(Σε έτη)**

* 17 - 25
* 26 έως 35
* 36 έως 50
* 51 έως 65
* 66 και άνω
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**7. Ποιο είναι το κύριο επάγγελμα - ιδιότητά σας σήμερα;**

* Ελεύθερος επαγγελματίας/Αυτοαπασχολούμενος/Επιχειρηματίας χωρίς υπαλλήλους
* Ελεύθερος επαγγελματίας/Αυτοαπασχολούμενος/Επιχειρηματίας με υπαλλήλους
* Αγρότης/Κτηνοτρόφος/Ψαράς
* Δημόσιος υπάλληλος
* Ιδιωτικός υπάλληλος
* Άνεργος/προσωρινά εκτός δουλειάς
* Συνταξιούχος
* Οικιακά απασχολούμενος/η
* Φοιτητής/Μαθητής/Σπουδαστής/Φαντάρος
* Άλλο
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**8. Πότε γεννηθήκατε;**

**(Έτος γέννησης)**

* \_\_\_\_\_ (έτος)
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**9. Την παρούσα στιγμή ποια είναι η οικογενειακή κατάστασή σας;**

* Άγαμος/η
* Συζώ
* Έγγαμος/η – Σύμφωνο συμβίωσης
* Διαζευγμένος/η
* Χήρος/α
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**10. Είστε φροντιστής ή κηδεμόνας κάποιου ατόμου;**

* Όχι
* Ναι
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**11. Έχετε διαγνωστεί από ιατρό ότι πάσχετε από κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας;**

* Όχι
* Ναι
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 7 απάντησε πως είναι άνεργος/προσωρινά εκτός δουλειάς)*

**12. Πόσο καιρό είστε άνεργος/η – εκτός δουλειάς;**

* \_\_\_\_\_ (σε μήνες)
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 7 απάντησε πως είναι άνεργος/προσωρινά εκτός δουλειάς)*

**13. Λαμβάνετε επίδομα ανεργίας ή κάποιο άλλο επίδομα;**

* Όχι
* Ναι
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 7 απάντησε πως είναι άνεργος/προσωρινά εκτός δουλειάς)*

**14. Για ποιο λόγο μείνατε άνεργος/η – εκτός δουλειάς:**

* Κλείσιμο επιχείρησης
* Μείωση προσωπικού
* Παραίτηση
* Μη ανανέωση της σύμβασής μου
* Άλλο (αναφέρετε) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**15. Ποιο είναι το ανώτερο επίπεδο σπουδών που έχετε συμπληρώσει;**

* Δεν έχω απολυτήριο Δημοτικού
* Απολυτήριο Δημοτικού
* Απολυτήριο Γυμνασίου
* Απολυτήριο Λυκείου, Απολυτήριο ΕΠΑΛ-ΕΠΑΣ
* Απολυτήριο Τεχνικού Λυκείου, πτυχίο ΙΕΚ κλπ.
* Απόφοιτος ΑΕΙ/ΤΙ
* Μεταπτυχιακός/διδακτορικός τίτλος
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**16. Πόσα είναι τα μέλη του νοικοκυριού σας συνολικά (συμπεριλαμβανομένου και του εαυτού σας);**

* Ενήλικα \_\_\_\_\_
* Ανήλικα \_\_\_\_\_ (0 = Δεν έχω παιδιά)
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**17. Η παρούσα ασφαλιστική κατάστασή σας είναι:**

* Ασφαλισμένος/η
* Ανασφάλιστος/η
* Βιβλιάριο πρόνοιας
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**18. Διαθέτετε ιδιωτική ασφάλιση υγείας;**

* Όχι
* Ναι
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 18 απάντησε πως έχει ιδιωτική ασφάλιση υγείας)*

**19. Τι καλύπτει η ιδιωτική ασφάλιση υγείας σας;
(Πολλαπλές απαντήσεις)**

* Ιατρικές επισκέψεις (Όχι/Ναι)
* Διαγνωστικές εξετάσεις (Όχι/Ναι)
* Νοσηλεία (Όχι/Ναι)
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**20. Πώς θα χαρακτηρίζατε το επίπεδο της οικονομικής κατάστασής σας; (Αναφερόμαστε σε όλη την οικογένεια)**

* Χαμηλό
* Μεσαίο προς χαμηλό
* Μεσαίο
* Μεσαίο προς υψηλό
* Υψηλό
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**21. Το συνολικό μηνιαίο οικογενειακό εισόδημά σας, από όλες τις πηγές, συμπεριλαμβανομένων των άλλων μελών της οικογένειάς σας και του δικού σας, (λαμβάνοντας υπόψη όλες τις πηγές) είναι της τάξης:**

* Καθόλου εισοδήματα
* Έως 500 €
* 501 – 1.000 €
* 1.001 – 1.500 €
* 1.501 – 2.000 €
* 2.001 – 3.000 €
* Πάνω από 3.000 €
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**22. Ποια ήταν κατά μέσο όρο η συνολική δαπάνη του νοικοκυριού σας για ιατρικές ανάγκες (ιατρούς, φάρμακα, νοσηλεία κλπ.) τους τελευταίους 12 μήνες;**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**II. Ερωτήσεις από τις μελέτες HOPE**

**(πρόσβαση στη φαρμακευτική περίθαλψη)**

**23. Πώς θα χαρακτηρίζατε την υγεία σας σήμερα;**

* Πολύ κακή
* Κακή
* Μέτρια
* Καλή
* Πολύ καλή
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**24. Πώς θα χαρακτηρίζατε την υγεία σας έναν χρόνο πριν;**

* Πολύ κακή
* Κακή
* Μέτρια
* Καλή
* Πολύ καλή
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**25. Πόσο συχνά επισκέπτεστε έναν ιατρό ή μια υπηρεσία υγείας για να κάνετε έναν γενικό προληπτικό έλεγχο υγείας;**

* Ποτέ
* Σπάνια
* Μερικές φορές
* Συχνά
* Πολύ συχνά
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 11 απάντησε πως έχει διαγνωστεί από ιατρό ότι πάσχει από κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας)*

**26. Λαμβάνετε θεραπεία για το χρόνιο νόσημά σας;**

* Όχι
* Ναι
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**27. Κάνετε χρήση υπηρεσιών υγείας τους τελευταίους 12 μήνες;**

* Όχι
* Ναι
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**28. Υπήρξαν στιγμές τους τελευταίους 12 μήνες που χρειαζόταν να κάνετε χρήση υπηρεσιών υγείας αλλά δεν μπορούσατε λόγω του κόστους;**

* Όχι
* Ναι
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 27 απάντησε πως κάνει χρήση υπηρεσιών υγείας τους τελευταίους 12 μήνες)*

**29. Τι είδος υπηρεσιών υγείας κάνατε χρήση τους τελευταίους 12 μήνες;**

**(Πολλαπλές απαντήσεις)**

* Επίσκεψη σε ιατρό
* Επίσκεψη σε οδοντίατρο
* Εργαστηριακές εξετάσεις
* Νοσηλεία
* Κατανάλωση φαρμάκων
* Κατανάλωση/χρήση άλλων υγειονομικών ειδών
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 29 απάντησε, μεταξύ άλλων, πως κάνει κατανάλωση φαρμάκων)*

**30. Σε ποια/ες από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκουν τα φάρμακα που καταναλώσατε;**

**(Πολλαπλές απαντήσεις)**

* Συνταγογραφούμενα φάρμακα
* Μη συνταγογραφούμενα φάρμακα
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 27 απάντησε πως κάνει χρήση υπηρεσιών υγείας τους τελευταίους 12 μήνες)*

**31. Πού απευθυνθήκατε τους τελευταίους 12 μήνες για την κάλυψη των αναγκών υγείας σας;**

*(Αν στην ερώτηση 29 απάντησε, μεταξύ άλλων, πως μία από τις υπηρεσίες υγείας που κάνει χρήση είναι η επίσκεψη σε ιατρό)*

31α. Για επίσκεψη σε ιατρό:
(Πολλαπλές απαντήσεις)

* Επίσκεψη σε ιατρό του ΕΣΥ (νοσοκομείο) ή σε ιατρό σε Μονάδα Υγείας του ταμείου μου
* Επίσκεψη σε ιδιώτη ιατρό συμβεβλημένο με το ταμείο μου
* Επίσκεψη σε ιδιώτη ιατρό μη συμβεβλημένο με το ταμείο μου
* Επίσκεψη σε ιδιώτη ιατρό συμβεβλημένο με την ασφαλιστική εταιρεία μου
* Κοινωνικό Ιατρείο, Μη Κερδοσκοπική Οργάνωση, κλπ.
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 29 απάντησε, μεταξύ άλλων, πως μία από τις υπηρεσίες υγείας που κάνει χρήση είναι οι εργαστηριακές εξετάσεις)*

31β. Για εργαστηριακές εξετάσεις:
(Πολλαπλές απαντήσεις)

* Σε εργαστήριο του ΕΣΥ (νοσοκομείου) ή του ασφαλιστικού ταμείου μου
* Σε ιδιωτικό εργαστήριο συμβεβλημένο με το ταμείο μου
* Σε ιδιωτικό εργαστήριο ΜΗ συμβεβλημένο με το ταμείο μου
* Σε διαγνωστικό κέντρο συμβεβλημένο με την ασφαλιστική εταιρεία μου
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 29 απάντησε, μεταξύ άλλων, πως μία από τις υπηρεσίες υγείας που κάνει χρήση είναι η νοσηλεία)*

31γ. Σε περίπτωση νοσηλείας:
(Πολλαπλές απαντήσεις)

* Σε δημόσιο νοσοκομείο (του ΕΣΥ, Πανεπιστημιακό, Στρατιωτικό κλπ.)
* Σε ιδιωτικό νοσοκομείο ή κλινική συμβεβλημένο με το ταμείο μου
* Σε ιδιωτικό νοσοκομείο ή κλινική ΜΗ συμβεβλημένο με το ταμείο μου
* Σε ιδιωτική κλινική συμβεβλημένη με την ασφαλιστική εταιρεία μου
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 29 απάντησε, μεταξύ άλλων, πως μία από τις υπηρεσίες υγείας που κάνει χρήση είναι η κατανάλωση φαρμάκων)*

31δ. Για την προμήθεια φαρμάκων:
(Πολλαπλές απαντήσεις)

* Σε φαρμακείο δημόσιου νοσοκομείου (του ΕΣΥ, Πανεπιστημιακό, Στρατιωτικό κλπ.)
* Σε φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ
* Σε ιδιωτικό φαρμακείο
* Σε κοινωνικό φαρμακείο, ΜΚΟ, κλπ.
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**32. Τους τελευταίους 12 μήνες αντιμετωπίσατε πρόβλημα (εμπόδια) στην πρόσβασή σας στο δημόσιο σύστημα υγείας;**

* Όχι
* Ναι
* Δεν χρειάστηκε να κάνω χρήση υπηρεσιών υγείας
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**33. Τους τελευταίους 12 μήνες αντιμετωπίσατε πρόβλημα (εμπόδια) στην πρόσβασή σας στο σύστημα υγείας, σχετικά με την προμήθεια φαρμάκων;**

* Όχι
* Ναι
* Δεν χρειάστηκε να πάρω φάρμακα
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 33 απάντησε πως αντιμετώπισε πρόβλημα στην πρόσβασή του στο σύστημα υγείας σχετικά με την προμήθεια φαρμάκων)*

**34α. Τα προβλήματα (εμπόδια) που προέκυψαν για προμήθεια φαρμάκων οφείλονται στο ότι:
(Πολλαπλές απαντήσεις)**

* Δεν έχω ασφαλιστική κάλυψη
* Δυσκολία στη συνταγογράφηση λόγω προβλημάτων πρόσβασης στον ιατρό που με παρακολουθεί
* Δυσκολία πρόσβασης σε φαρμακείο λόγω απόστασης
* Δυσκολία εύρεσης ή χορήγησης του προϊόντος
* Αδυναμία πληρωμής του ποσοστού συμμετοχής ή του συνόλου του ποσού σε ιδιωτικό φαρμακείο
* Δεν εγκρίθηκε η θεραπεία μου
* Άλλο (αναφέρετε) …………………………………………………………..
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 33 απάντησε πως αντιμετώπισε δυσκολία πρόσβασης σε φαρμακείο λόγω απόστασης)*

**34β. Αναφέρετε σε ποιο από τα παρακάτω απευθυνθήκατε με βάση το ασφαλιστικό ταμείο σας:
(Πολλαπλές απαντήσεις)**

* Σε φαρμακείο δημόσιου νοσοκομείου
* Σε ιδιωτικό φαρμακείο
* Σε φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ
* Σε κοινωνικό φαρμακείο, ΜΚΟ κλπ.
* ΔΑ

*(Αν στην ερώτηση 33 απάντησε πως αντιμετώπισε δυσκολία εύρεσης ή χορήγησης του προϊόντος/φαρμάκου που ήθελε)*

**34γ. Αναφέρετε σε ποιο/α από τα παρακάτω απευθυνθήκατε:
(Πολλαπλές απαντήσεις)**

* Σε φαρμακείο δημόσιου νοσοκομείου
* Σε ιδιωτικό φαρμακείο
* Σε φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ
* Σε κοινωνικό φαρμακείο, ΜΚΟ κλπ.
* ΔΑ

**III. Ερωτήσεις για τις πρακτικές διαχείρισης, απόρριψης και δωρεάς φαρμάκων (σημείωση προς ερευνητή: ότι αναφερόμαστε και σε ΜΗΣΥΦΑ)**

**35. Ξέρετε τι φάρμακα έχετε στο σπίτι σας και πόσο καλά;**

* Πολύ καλά
* Αρκετά
* Μέτρια
* Ελάχιστα
* Καθόλου
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**36. Πόσο συχνά ελέγχετε τι φάρμακα έχετε στο φαρμακείο του σπιτιού σας;**

* Τουλάχιστον 1 φορά τον μήνα
* Τουλάχιστον 1 φορά το 3μηνο
* Τουλάχιστον 1 φορά το 6μηνο
* Τουλάχιστον 1 φορά τον χρόνο
* Δεν ελέγχω καθόλου
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**37α. Την τελευταία φορά που ελέγξατε τα φάρμακα που έχετε στο σπίτι, βρήκατε ληγμένα φάρμακα;**

* Ναι, τα περισσότερα φάρμακα που είχα στο σπίτι είχαν λήξει
* Ναι, αρκετά φάρμακα που είχα στο σπίτι είχαν λήξει
* Ναι, λίγα φάρμακα που είχα στο σπίτι είχαν λήξει
* Όχι, κανένα φάρμακο από αυτά που είχα στο σπίτι δεν είχε λήξει
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 37 απάντησε πως βρήκε ληγμένα φάρμακα στο σπίτι του την τελευταία φορά που τα έλεγξε)*

**37β. Περίπου πόσα κουτιά από ληγμένα φάρμακα βρήκατε;**

* Εκτίμηση κουτιών ……...
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**38.** **Στο σημείο που αποθηκεύετε τα φάρμακά σας:**

**(Πολλαπλές απαντήσεις)**

* Υπάρχει εύκολη πρόσβαση σε άτομα που δεν πρέπει (π.χ. παιδιά, ηλικιωμένοι)
* Υπάρχουν κατάλληλες συνθήκες συντήρησης (θερμοκρασία δωματίου, χωρίς υγρασία και φως)
* Υπάρχει εύκολη πρόσβαση σε ασθενή για να μην ξεχνάει τη λήψη τους.
* Όλα από τα παραπάνω
* Κανένα από τα παραπάνω
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 37 απάντησε πως βρήκε ληγμένα φάρμακα στο σπίτι του την τελευταία φορά που τα έλεγξε)*

**39. Γενικά πώς διαχειρίζεστε τα ληγμένα φάρμακα που βρίσκετε στο σπίτι σας;**

* Τα επιστρέφω σε ιδιωτικό φαρμακείο
* Τα δωρίζω
* Τα πετάω στα σκουπίδια
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**40. Σας περίσσεψαν φάρμακα τους τελευταίους 12 μήνες; Αν ναι, γιατί;**

* Όχι
* Ναι, γιατί άλλαξε ή ολοκληρώθηκε η θεραπεία μου
* Ναι, γιατί ο γιατρός μου συνταγογράφησε περισσότερα κουτιά φαρμάκων από αυτά που χρειαζόμουν
* Ναι, γιατί αγόρασα επιπλέον φάρμακα για να νιώθω ασφάλεια και τελικά δεν τα χρειάστηκα
* Ναι, γιατί απεβίωσε μέλος του νοικοκυριού που τα έπαιρνε
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**41. Έχετε δωρίσει μη ληγμένα φάρμακα τους τελευταίους 12 μήνες;**

* Όχι
* Ναι
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 41 απάντησε πως δεν έχει δωρίσει τα μη ληγμένα φάρμακά του μέσα στους τελευταίους 12 μήνες)*

**42. Για ποιο λόγο δεν δωρίσατε τα μη ληγμένα φάρμακά σας;**

* Δεν είχα περισσευούμενα φάρμακα
* Δεν γνώριζα που να τα δωρίσω
* Δεν βρήκα χρόνο
* Δεν εμπιστεύομαι τις δομές που συλλέγουν φάρμακα
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 41 απάντησε πως έχει δωρίσει τα μη ληγμένα φάρμακά του μέσα στους τελευταίους 12 μήνες)*

**43. Ποιος είναι ο λόγος που δωρίσατε τα μη ληγμένα φάρμακά σας;**

* Τα αγόρασα γι’ αυτόν αποκλειστικά τον σκοπό (δωρεά)
* Έληγαν άμεσα και δεν τα χρειαζόμουν
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 41 απάντησε πως έχει δωρίσει τα μη ληγμένα φάρμακά του μέσα στους τελευταίους 12 μήνες)*

**44. Πόσα περίπου κουτιά φαρμάκων έχετε δωρίσει τους τελευταίους 12 μήνες;**

* Αριθμός κουτιών:……….
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 41 απάντησε πως έχει δωρίσει τα μη ληγμένα φάρμακά του μέσα στους τελευταίους 12 μήνες)*

**45. Που δωρίσατε τα μη ληγμένα φάρμακά σας;**

* Σε ιδιωτικό φαρμακείο
* Σε κοινωνικό φαρμακείο
* Σε άλλη δομή (π.χ. μονάδα φροντίδας ηλικιωμένων, ΜΚΟ, ΚΑΠΗ, κλπ.
* Σε κάποια εκδήλωση για τη συγκέντρωση φαρμάκων
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 41 απάντησε πως έχει δωρίσει τα μη ληγμένα φάρμακά του μέσα στους τελευταίους 12 μήνες)*

**46. Πώς επιλέξατε το πού θα δωρίσετε τα μη ληγμένα φάρμακά σας;**

* Με βάση την απόσταση από το σημείο που μένω/βρίσκομαι
* Με βάση τη γνώση που έχω για το έργο που επιτελεί ο φορέας συλλογής των φαρμάκων
* Μου το πρότεινε φίλος/γνωστός
* Ενημερώθηκα για την πρωτοβουλία συλλογής φαρμάκων από τα ΜΜΕ/social media
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**47*.* Γνωρίζετε την ύπαρξη πράσινων κάδων στα φαρμακεία;**

* Όχι
* Ναι
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

*(Αν στην ερώτηση 47 απάντησε πως γνωρίζει την ύπαρξη πράσινων κάδων στα φαρμακεία)*

**48. Ποια είναι κατά τη γνώμη σας η χρήση των πράσινων κάδων στα φαρμακεία;**

* Για να απορρίπτουμε τα ληγμένα φάρμακα
* Για να απορρίπτουμε τα μη ληγμένα φάρμακα
* Για δωρεά φαρμάκων
* Για άλλο λόγο
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**49. Ποια είναι η γνώμη σας για την ύπαρξη κοινωνικών φαρμακείων και άλλων κοινωνικών φορέων που δίνουν δωρεάν φάρμακα σε ανθρώπους που τα έχουν ανάγκη;**

* Θετική
* Ουδέτερη
* Αρνητική
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**50. Έχετε δωρίσει ορθοπεδικά είδη τους τελευταίους 12 μήνες (π.χ. ορθοπεδικό στρώμα, νάρθηκας);**

* Όχι
* Ναι
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

**51. Έχετε δωρίσει υγειονομικό υλικό τους τελευταίους 12 μήνες (π.χ. γάζες, σύριγγες);**

* Όχι
* Ναι
* Δεν ξέρω/Δεν απαντώ

Επίλογος:

*Σας ευχαριστώ θερμά για τη συμμετοχή σας. Να σας ενημερώσουμε ότι η εν λόγω έρευνα διεξάγεται για το GIVMED Share medicine Share life, μία μη κερδοσκοπική οργάνωση που στοχεύει στην εξασφάλιση της πρόσβασης των κοινωνικά ευπαθών ομάδων στο φάρμακο. Εάν ενδιαφέρεστε να μάθετε περισσότερα για το GIVMED μπορείτε να το βρείτε στα κοινωνικά δίκτυα.*