



www.zdravotnictvivolaopomoc.cz



PARAMETRY PRŮZKUMU

Výzkum realizovala pro ČLK agentura STEM/MARK na reprezentativním vzorku dospělé populace ČR o velikosti 1007 respondentů.

Šetření proběhlo v září 2016 na unikátním Panelu Dialog, který kombinuje osobní, telefonické a online dotazování dle preferencí respondentů.



Potřeba lékařské péče

Potřeba lékařské péče



90 % lidí potřebuje lékaře alespoň jednou za rok

- 11 % lidí potřebuje lékaře jednou měsíčně nebo častěji
- 55 % lidí navštěvuje lékaře alespoň jednou za půl roku či častěji
- 25 % lidí navštíví lékaře jednou za rok
- 9 % lidí lékaře nenavštěvuje téměř vůbec

- **15 % lidí starších 60 let potřebuje lékaře jednou měsíčně a častěji,** 63 % jich pak lékaře potřebuje jednou za půl roku či častěji
- Téměř vůbec nechodí k lékaři 14 % mužů a 4 % žen
- Jednou měsíčně a častěji potřebuje lékaře 21 % lidí v Jihomoravském kraji, oproti tomu 23 % lidí ve Zlínském kraji nepotřebuje lékaře téměř vůbec
- Neexistují větší rozdíly v návštěvnosti lékaře mezi lidmi z vesnic, menších a větších měst



Potřeba lékařské péče

Jak často navštěvujete lékaře z následujících důvodů?

Pravidelné návštěvy (pro léky a na kontroly - např. léčba vysokého tlaku, cukrovky a jiných chronických nemocí)

- Jednou měsíčně nebo častěji 7,2 %
- Jednou za půl roku nebo častěji 46,5 %
- Jednou za rok 16,5 %
- **Téměř vůbec 29,8 %**

V případě akutního problému či nemoci (např. viróza, bolest, úraz)

- Jednou měsíčně nebo častěji 8,1 %
- Jednou za půl roku nebo častěji 25,2 %
- Jednou za rok 36,2 %
- **Téměř vůbec 30,4 %**

Potřeba lékařské péče



Téměř třetina Čechů byla v uplynulých 3 letech alespoň jednou hospitalizována

- 8 % Čechů bylo hospitalizováno v posledních 3 letech opakovaně
- 24 % Čechů bylo hospitalizováno v posledních 3 letech jednou
- 68 % Čechů nebylo v posledních 3 letech hospitalizováno

- Alespoň jednou bylo v posledních 3 letech hospitalizováno 41 % lidí ve věku 18-29 let, oproti 32 procentům respondentů ve věku nad 60 let
- Alespoň jednou bylo v posledních 3 letech hospitalizováno 37 % žen, oproti 25 % mužů



Úroveň zdravotní péče



41 % respondentů odhaduje věk jejich praktických lékařů v rozmezí 36-50 let

- Pouze 6 % lidí má praktického lékaře mladšího 35 let
 - **36 % lidí odhaduje věk svého praktického lékaře v rozmezí 51-60 let**
 - **15 % lidí odhaduje věk praktického lékaře v rozmezí 61-70 let**
 - 2 % dotázaných odhaduje, že má praktického lékaře staršího 70 let
-
- **V Libereckém kraji je téměř každý třetí praktický lékař ve věku od 61 do 70 let**
 - V Jihočeském kraji je každý druhý praktický lékař ve věku 51 až 60 let
 - Nejméně praktických lékařů mladších 50 let má Jihočeský kraj (33 %), kraj Vysočina (38 %), Plzeňský, Ústecký kraj a Jihomoravský kraj (39 %)



Každý sedmý člověk pocítuje, že se celková úroveň zdravotnické péče za posledních 5 let zhoršila

- Téměř 37 % dotázaných si myslí, že se celková úroveň zdravotnictví za posledních pět let nezměnila
- Třetina lidí má pocit, že se celková úroveň zdravotní péče zlepšila
- 17 % lidí nedokáže posoudit, zda se celková úroveň zdravotnické péče zlepšila či zhoršila
 - Téměř polovina lidí ve věku 18-29 let nepocítuje žádnou změnu v úrovni zdravotnictví
 - Nejvíce lidí, kteří si myslí, že se úroveň zdravotnické péče zlepšila, je v Karlovarském kraji (52 %) a na Vysočině (51 %), oproti tomu v Olomouckém kraji každý pátý člověk pocítuje, že se úroveň zhoršila. Nejméně lidí, kteří tvrdí, že se úroveň zdravotnictví zlepšila, je v Ústeckém kraji (12 %).
 - 40 % lidí, kteří hodně využívají lékařskou péči, a 40 % lidí, kteří byli hospitalizováni, si myslí, že se úroveň zdravotnické péče zlepšila
 - Každý třetí člověk, který si myslí, že se úroveň zdravotnictví zlepšila, nemá s hospitalizací zkušenost



Více než 28 % lidí je přesvědčeno, že se dostupnost zdravotní péče za posledních pět let zhoršila

- Pouze 15 % lidí si myslí, že je pro ně zdravotní péče dostupnější
- Téměř polovina lidí si myslí, že se za posledních pět let dostupnost zdravotní péče nezměnila
- Úroveň dostupnosti nedokáže posoudit 10 % lidí
 - **Každý třetí dotázaný ve věku 45-59 let pociťuje zhoršení dostupnosti zdravotní péče**
 - V Praze je o horší dostupnosti zdravotní péče přesvědčený jen každý pátý člověk
 - Nejvíce pociťují zhoršení dostupnosti zdravotnické péče lidé v Libereckém kraji (43 %)
 - Pouze 4 % lidí z Libereckého kraje si myslí, že došlo ke zlepšení zdravotní péče
 - Ve městech s více než 100 000 obyvateli pociťuje horší dostupnost zdravotnické péče jen každý pátý respondent
 - **36 % lidí, kteří využívají zdravotnickou péči hodně, si myslí, že se dostupnost zhoršila**

Úroveň zdravotní péče



Přes 60 % lidí si myslí, že se potřebný čas věnovaný lékařem pacientovi za posledních pět let nezměnil

- 19 % lidí si myslí, že se lékař věnuje pacientovi déle
 - 10 % lidí pociťuje, že má lékař na pacienta času méně
 - 9 % lidí nedokáže posoudit
-
- **Téměř každý třetí člověk s osobním měsíčním příjmem do 5 000 Kč si myslí, že má lékař na pacienta méně času**



Více než pětina dotázaných tvrdí, že se za posledních pět let zvýšil počet případů zanedbání lékařské péče

- Více než 42 % lidí to nedokáže posoudit
- Pouze necelých 13 % lidí tvrdí, že se počet zanedbaných případů snížil
- 26 % lidí si myslí, že se situace za posledních 5 let nezměnila
- **O zvýšeném počtu případů zanedbání lékařské péče je přesvědčena téměř třetina lidí, jejichž čistý měsíční příjem nepřesahuje 5 000 korun**
- V Olomouckém kraji je o zvýšeném počtu případů zanedbání lékařské péče přesvědčena téměř třetina lidí
- Každý druhý člověk starší 60 let nedokáže posoudit, zda se za posledních pět let změnil počet případů, kdy byla zanedbána lékařská péče



59 procentům lidí se vzdálenost, kterou musí k lékaři urazit, za posledních pět let nezměnila

- **Téměř pětina lidí musí za lékařem urazit delší vzdálenost**
- Pouze 13 procentům dotázaných se cesta k lékaři zkrátila
- 10 % dotázaných nedokáže situaci posoudit
 - Nejvíce lidem se docházková vzdálenost k lékaři zkrátila v Praze (21 %) a v městech s více než 100 000 obyvateli (22 %)
 - **Nejvíce se zhoršila situace v Moravskoslezském kraji**, vzdálenost k lékaři se zde prodloužila 24 % lidí
 - Vzdálenost se prodloužila více než 15 % lidí, kteří zdravotnickou péči potřebují často



Úroveň zdravotní péče

Přes tři čtvrtiny lidí si myslí, že kvůli nedostatku zdravotního personálu pracuje mnoho lékařů a zdravotních sester v českých nemocnicích přesčas

- 14 % lidí nedokáže situaci posoudit

Nejvíce si to myslí:

- Obyvatelé Libereckého (89 %), Karlovarského (87 %) a Zlínského (86 %) kraje
- Téměř 80 % lidí ve věku 45-59 let a 79 % žen
- **Lidé s čistým příjmem nad 30 000 Kč (83 %) a lidé, kteří hodně využívají zdravotnických služeb (83 %)**



Přes 65 % lidí se obává, že zdravotnický personál může kvůli nedostatečnému odpočinku udělat závažnou chybu a ohrozit jejich zdraví nebo zdraví jejich blízkých

- 24 % lidí se pochybení zdravotnického personálu neobává
- 11 % nedokáže situaci posoudit
 - **Tyto obavy jsou nejčastější u lidí ve věku 30-44 let (72 %)**
 - Obavy z chyb nemá 37 % lidí s vysokoškolským vzděláním a pouze 19 % lidí, kteří nemají maturitu
 - Nejméně se chyb personálu obávají obyvatelé žijící ve městech s více než 100 000 obyvatel (58 %), nejvíce lidé žijící v obcích do 1000 obyvatel (69 %)
 - **Obavy má přes 70 % lidí, kteří často využívají zdravotní péči**



Úroveň zdravotní péče

4 z 10 lidí pocítili při návštěvě nemocnice důsledky nedostatku zdravotnického personálu

- Třetina lidí důsledky nedostatku zdravotnického personálu nepocítila
- 22 % lidí nedokáže situaci posoudit
 - **Důsledky zaznamenala více než polovina mladých lidí ve věku 18-29 let**
 - Důsledky pociťují spíše ženy (48 %) než muži (37 %)
 - V Karlovarském a Jihomoravském kraji to pocítila více než polovina respondentů, naopak nejméně (třetina) na Vysočině
 - 49 % lidí, kteří byli hospitalizováni, důsledky nepocítilo



68 % lidí vadí prodloužení maximální doby dojezdu rychlé záchranné služby z 15 na 20 minut

- 18 % lidí prodloužení doby dojezdu nevadí
- 14 % lidí nedokáže situaci posoudit

- Prodloužení doby dojezdu vadí více ženám (72 %) než mužům (64 %)
- Jednoznačně prodloužení doby dojezdu nevadí pouze 5 % lidí
- Nejvíce prodloužení doby vadí obyvatelům Karlovarského (78 %) a Ústeckého (77 %) kraje, oproti tomu „pouze“ 58 % lidí v kraji Vysočina
- Nejméně změna vadí lidem s čistým osobním příjmem od 20 000 do 25 000 korun (62 %)
- **Změna vadí třem čtvrtinám lidí, kteří využívají často zdravotní péči**



Nemocniční lékař musí být dobře odpočнутý

- Téměř všichni lidé si myslí, že lékař by měl být ve své práci odpočnutý. Zdravotní sestra podle lidí překvapivě odpočinek tolik nepotřebuje. Lidé měli hodnotit, pro které profese je dobrý odpočinek zásadní a pro které ne. U lékařů je o naprosté nutnosti kvalitního odpočinku přesvědčeno 96 % lidí, u sester jen 21,1 %.

| | |
|---|---------------|
| • <u>Lékař</u> | 96,2 % |
| • Nejvíce Karlovarský kraj a Liberecký kraj, oba 100 % | |
| • Nejméně Praha 93,6 % a Pardubický kraj 92,3 % | |
| • Pilot | 87,4 % |
| • Řidič z povolání | 85,6 % |
| • <u>Zdravotní sestra</u> | 21,1 % |
| • Nejvíce Olomoucký kraj 26,3 % a Vysočina 26,7 % | |
| • Nejméně Ústecký kraj 15,1 % a Moravskoslezský kraj 17,1 % | |
| • Učitel | 4,3 % |
| • Soudce | 2,9 % |
| • Hlídač | 2,0 % |
| • Politik | 0,6 % |



Vnímání situace ve zdravotnictví



Vnímání situace ve zdravotnictví

78 % dotázaných zaznamenalo v médiích kampaň upozorňující na problémy zdravotnictví

- 9 % lidí si kampaně nevšimnulo
- 13 % lidí nedokáže jednoznačně odpovědět

- Nejvíce si zpráv v médiích všimli lidé nad 60 let (85 %), nejméně lidé ve věku 30 až 44 let (74 %)
- Nejvíce registrovali kampaň v médiích lidé s vysokoškolským vzděláním (82 %), u lidí bez maturity to bylo 76 %
- Zdravotní témata v médiích nejvíce zaznamenali obyvatelé Karlovarského (91 %) a Jihočeského (85 %) kraje, nejméně pak lidé v Praze (71 %)



Informace o situaci ve zdravotnictví v médiích vyvolávají obavy u poloviny obyvatel

- 39 % obyvatel zůstává i přes alarmující zprávy v klidu
- 11 % lidí nedokáže jednoznačně odpovědět
- Zprávy vyvolávají obavy u 54 % žen a u 45 % mužů
- **Zprávy vyvolávají obavy u 60 % lidí nad 60 let**, u lidí ve věku 18-30 let je to pouze u 38 %
- Obavy mají nejvíce obyvatelé Jihočeského (59 %), Ústeckého (58 %), Jihomoravského (57 %) a Zlínského (56 %) kraje, nejméně se obávají lidé v Praze (40 %)
- Obávají se hlavně lidé s čistým měsíčním příjmem od 5 000 do 10 000 Kč (57 %) a lidé, kteří více využívají zdravotnické péče (58 %)



Vnímání situace ve zdravotnictví

Pouze necelá třetina lidí si myslí, že zdravotnictví není v krizi

- **51 % lidí současnou situaci považuje za vážnou, nemyslí si, že by se jednalo o planý poplach či nátlak**
- 17 % lidí nemá na krizi ve zdravotnictví jednoznačný názor
- **40 % lidí nad 60 let si nemyslí, že by bylo zdravotnictví v krizi, u lidí ve věku 18 až 29 let si to paradoxně nemyslí jen 21 % respondentů**
- Nejvíce pochybují o krizi ve zdravotnictví obyvatelé Pardubického kraje (46 %), oproti tomu v Jihočeském kraji o krizi pochybuje jen 20 % respondentů



21 % obyvatel má pocit, že se jich problémy zdravotnictví nedotýkají

- **67 % lidí je přesvědčeno, že se jich problémy zdravotnictví týkají**
- 12 % lidí to nedokáže jednoznačně určit
- **Nejvíce neteční k problémům zdravotnictví jsou lidé ve věku 18-29 let (27 %),** u lidí starších 60 let problémy nezajímají pouhých 15 % respondentů
- Problémy ve zdravotnictví se nejvíce dotýkají obyvatel Královéhradeckého kraje (75 %), oproti tomu „pouze“ 58 % Olomouckého kraje



Vnímání situace ve zdravotnictví

Jen 13 % Čechů témata jako zdravotnictví nezajímají

- **80 % Čechů se o téma zdravotnictví zajímá**
- 7 % lidí nedokáže jednoznačně vyjádřit svůj zájem o téma zdravotnictví
- **Nejvíce se o zdravotnictví zajímají lidé starší 60 let (83 %)**, oproti tomu „pouze“ 77 % lidí ve věku od 30 do 44 let
- Více zdravotnictví zajímá ženy (85 %) než muže (75 %)
- Pouze 3 % lidí témata jako zdravotnictví nezajímají ani okrajově
- **Zdravotnictví zajímá 75 % lidí bez maturity a 85 % lidí s maturitou, 86 % lidí s vysokoškolským vzděláním**
- Nejvíce témata zdravotnictví zajímají obyvatelé Libereckého kraje (87 %), nejméně Plzeňského (75 %) a Moravskoslezského (75 %) kraje



Polovina lidí si nemyslí, že by lékařům šlo jen o zvyšování platů

- **36 % lidí si myslí, že lékařům jde jen o zvýšení platů**
- 14 % lidí neumí na otázku odpovědět
- 59 % lidí ve věku 18-29 let je přesvědčeno, že lékařům nejde jen o platy, u respondentů starších 60 let si to myslí 46 %
- O tom, že lékařům jde jen o platy, je nejvíce lidí přesvědčeno v Olomouckém kraji (49 %), nejméně lidí si to myslí v Jihočeském kraji (pouze 20 % respondentů)



58 % lidí si myslí, že absolventům lékařských fakult nelze zakazovat, aby po studiu odešli pracovat do zahraničí

- 35 % lidí je pro to, aby absolventi lékařských fakult museli zůstat pracovat v Česku
- 7 % lidí nedokáže situaci posoudit
- **Proti zákazu je nejvíce lidí do 30 let (76 %)**, naopak u lidí nad 60 let je proti zákazu pouze 47 % respondentů
- **Proti zákazu je 67 % lidí s vysokoškolským vzděláním**, u lidí bez maturity je to 54 %
- Proti zákazu je 62 % žen a 54 % mužů
- Proti zákazu je nejvíce obyvatel z Jihočeského kraje (65 %)
- Pro zákaz naopak nejvíce lidí z Libereckého kraje (45 %) a Vysočiny (44 %)



Financování zdravotnictví



Financování zdravotnictví

Téměř 86 % obyvatel chce, aby byl v ČR zachován současný standard zdravotní péče, přestože by to vyžadovalo další peníze ze státního rozpočtu.

- 9 % lidí si nemyslí, že je současný standard zdravotní péče třeba zachovat
- 6 % lidí nedokáže situaci posoudit

- Pro zachování současné úrovně jsou nejvíce ženy (89 %) a lidé starší 60 let (88 %)
- Zachovat současnou péči chce 90 % lidí s maturitou a 88 % lidí s vysokoškolským vzděláním, bez maturity 82 % lidí
- Nejvíce chtějí zachovat péči lidé v Jihočeském (93 %) a Karlovarském kraji (91 %)
- **Nejvíce chtějí zachovat péči lidé s čistým měsíčním příjmem nad 30 000 Kč (92 %) a lidé využívající často zdravotní péči (90 %)**



Pouze 22 % lidí si myslí, že stát vynakládá do zdravotnictví dostatek finančních prostředků

- **44 % lidí se domnívá, že stát vynakládá na zdravotnictví málo a že by mělo dojít k navýšení prostředků ze státního rozpočtu**
- 34 % lidí nedokáže posoudit
 - **Pro navýšení prostředků do zdravotnictví je nejvíce mladých lidí ve věku 18-29 let (61 %),** paradoxně oproti tomu „pouze“ 32 % lidí starších 60 let
 - S navýšením souhlasí více ženy (49 %) než muži (39 %)
 - Nejvíce chtějí navýšení prostředků pro zdravotnictví v Jihočeském (61 %) a Pardubickém (58 %) kraji, nejméně v kraji Vysočina (29 %) a Moravskoslezském kraji (33 %)
 - Více než polovina obyvatel žijících v obcích a městech s 5001 -20 000 obyvatel je pro navýšení prostředků (54 %)
 - Téměř 60 % lidí, kteří mají čistý osobní měsíční příjem nižší než 5000 Kč, je pro navýšení prostředků
 - **Lidé, kteří využívají zdravotnictví více a lidé, kteří mají zkušenost s hospitalizací, chtějí více navýšení prostředků do zdravotnictví (54 %) a (51 %)**



44 % lidí se domnívá, že by stát měl na zdravotnictví vynakládat více prostředků

Z nich uvedlo jako důvody pro navýšení:

- Aby se mohly nakoupit moderní přístroje a vybavení do zdravotnictví (64 %)
- Aby se nemusely zavírat ordinace, oddělení či nemocnice (60 %)
- Aby se zlepšila současná úroveň péče o pacienty (60 %)
- Aby se zlepšilo odměňování zdravotnického personálu (47 %)
- Aby byla alespoň zachována současná úroveň péče o pacienty (47 %)
- Na vývoj nových léků a léčebných metod (47 %)

- Lidé v Ústeckem a Pardubickém kraji jako důvod daleko častěji uváděli, aby byla alespoň zachována současná úroveň péče a nemusely se zavírat nemocnice a oddělení (90 %)



44 % lidí se domnívá, že by stát měl na zdravotnictví vynakládat více prostředků

Jakým způsobem by se mělo řešit navýšení prostředků do zdravotnictví:

(možno více odpovědí)

- **35 % lidí by bylo pro zavedení zdravotní daně na tabák a alkohol**
- **29 % lidí souhlasí se zvýšením plateb státu za státní pojištěnce** či navýšením podílu zdravotnictví na státním rozpočtu
- **17 % lidí je pro zavedení spoluúčasti pacientů**, ať už formou doplatků za léky, ošetření, hospitalizaci nebo možností zaplatit si nadstandardní péči
- **57 % lidí se domnívá, že lze ve zdravotnictví hledat rezervy v hospodaření** a lépe nakládat s prostředky, které ve zdravotnictví jsou
- **Pro zavedení zdravotní daně z tabáku a alkoholu je 45 % lidí ve věku 18 až 29 let**, 40 % lidí s maturitou, 39 % vysokoškolsky vzdělaných lidí, ale jen 29 % lidí bez maturity.
- V Jihočeském kraji je pro zavedení zdravotnické daně téměř polovina lidí, kteří jsou pro navýšení prostředků do zdravotnictví (48 %)



www.zdravotnictvivolaopomoc.cz