

OBSAH

A. VSTUPNÍ INFORMACE	4
1. ZAMĚŘENÍ VÝZKUMŮ	4
2. ČASOVÝ HARMONOGRAM VÝZKUMŮ	5
3. METODIKA VÝZKUMŮ	5
4. VÝBĚR RESPONDENTŮ A CHARAKTERISTIKA VÝBĚROVÝCH SOUBORŮ	6
4.1. Výzkum občanů	6
4.2. Výzkum lékařů	9
B. VÝSLEDKY	13
1. CELKOVÉ HODNOCENÍ STAVU ZDRAVOTNICTVÍ V ČR	13
2. HODNOCENÍ JEDNOTLIVÝCH OBLASTÍ ZDRAVOTNICTVÍ	17
2.1. Financování zdravotnictví	19
2.2. Koncepce dalšího vývoje zdravotnictví a jeho řízení	29
2.3. Zdravotní pojišťovny	33
2.4. Názory na odbornou úroveň lékařské péče	42
2.5. Vybavenost zdravotnických pracovišť	48
2.6. Ceny léků a zdravotnického materiálu	50
3. LÉKAŘI A PACIENTI	53
3.1. Přístup lékařů k pacientům	53
3.2. Přístup zdravotnického personálu k pacientům	56
3.3. Přístup pacientů k péči o své zdraví	58
3.4. Názory na dostatek lékařů	60
3.5. Názory na finanční ocenění práce lékařů	66

4. ÚČAST PACIENTŮ NA ÚHRADĚ LÉČEBNÉ A PREVENTIVNÍ PÉČE A NÁZORY V TÉTO OBLASTI	70
4.1. Reálné připlácení na poskytnutou léčebnou a preventivní péči	70
4.2. Názory na finanční participaci občanů na úhradě poskytované léčebné a preventivní péči	71
4.3. Názory na připlácení si na pobyt v nemocnici	76
5. POSTOJE K ČINNOSTI NEMOCNIC	79
5.1. Postoje k hospodaření nemocnic	79
5.2. Postoje k množství nemocnic	81
5.3. Hodnocení pobytu v nemocnici	84
6. VYUŽÍVÁNÍ VÝPOČETNÍ A KOMUNIKAČNÍ TECHNIKY V PRÁCI LÉKAŘŮ	85
6.1. Úroveň využívání výpočetní techniky	85
6.2. Typy zpracovávaných agend a dalších činností	91
6.3. Využívání mobilních telefonů	92
7. JEDNÁNÍ LÉKAŘŮ V SOUVISLOSTI SE VSTUPEM ČR DO EVROPSKÉ UNIE	94
8. POSTOJ LÉKAŘŮ K ČESKÉ LÉKAŘSKÉ KOMOŘE	98
8.1. Názory lékařů na prospěšnost ČLK pro lékařský stav	98
8.2. Názory lékařů na charakter členství v ČLK	100
8.3. Jednání lékařů v případě zrušení povinného členství v ČLK	102
C. ZÁVĚR	104
PŘEHLED TABULEK	105
PŘEHLED GRAFŮ	106