

Formulář - Dotazník

uzis.cz/formulare/pl/dotaznik

I. HODNOCENÍ STRATEGIE VLÁDY PO EPIDEMII COVID-19

Q1. Když se ohlédnete za uplynulými více než třemi lety pandemie/epidemie onemocnění COVID-19. Které z následujících výroků jsou nejbližší Vašemu názoru a se kterými naopak zásadně nesouhlasíte?

1a. Orgány veřejného zdraví se z pandemie/epidemie COVID-19 významně poučily a průběh další podobné pandemie/epidemie by již byl v České republice méně problematický.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

1b. Politická reprezentace jako celek se z pandemie/epidemie COVID-19 ponaučila a průběh další podobné zdravotní krize by tolik nepolitizovala.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

1c. Pandemie/epidemie COVID-19 přispěla ke zvýšení zdravotní gramotnosti tuzemské populace.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

1d. Pandemie/epidemie COVID-19 zlepšila postavení primární péče ve zdravotním systému České republiky.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

1e. Po pandemii/epidemii COVID-19 se v ordinaci častěji setkávám s pacientkami/pacienty, kteří podléhají nepravdivým informacím a zprávám.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

1f. Pandemie/epidemie COVID-19 přispěla k lepšímu způsobu informování veřejnosti ze strany novinářů a zpravodajských médií.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

Q2. Do jaké míry jste spokojen/a s tím, jak s Vámi jako praktickým lékařem/lékařkou po více než třech letech od propuknutí epidemie COVID-19 komunikují relevantní ministerstva o protiepidemické strategii?

Q3. Z jakých zdrojů získáváte informace nezbytné pro prevenci a terapii pacientů s onemocněním COVID-19 a jak jsou pro vás tyto informace užitečné?

velmi užitečné

spíše užitečné

spíše neužitečné

zcela neužitečné

od Sdružení praktických lékařů ČR (krajského koordinátora praktických lékařů)

od Ministerstva zdravotnictví

od Státního zdravotního ústavu

samostudiem odborné literatury

z komunikace s kolegy

od odborných lékařských společností (např. Společnosti všeobecného lékařství ČLS JEP, od pneumologů, virologů, apod.)

od zdravotních pojišťoven

od Krajské hygienické stanice

z médií (z tisku, rozhlasu, televize, internetu)

jinde

Pokud jste v Q3 uvedl/a možnost "Jinde", specifikujte prosím zde.

Q4. Zlepšila se podle Vás po epidemii COVID-19 dostupnost informací o očkování proti tomuto onemocnění?

Q5. Z jakých zdrojů získáváte informace nezbytné pro informování pacientů o logistice boje s epidemií (především o vakcinaci)?

často

občas

zřídka

nikdy

od Sdružení praktických lékařů ČR (krajského koordinátora praktických lékařů)

od Ministerstva zdravotnictví

od Státního zdravotního ústavu

samostudiem odborné literatury

z komunikace s kolegy

od odborných lékařských společností (např. Společnosti všeobecného lékařství ČLS JEP, od pneumologů, virologů, apod.)

od zdravotních pojišťoven

od Krajské hygienické stanice

z médií (z tisku, rozhlasu, televize, internetu)

jinde

Pokud jste v Q5 uvedl/a možnost "Jinde", specifikujte prosím zde.

Q6. Jak jste po více než třech letech od propuknutí epidemie COVID-19 spokojen/a s postupem následujících institucí v boji proti ní?

zcela spokojen

spíše spokojen

spíše nespokojen

velmi nespokojen

neumím posoudit / neznám

Státní zdravotní ústav

bezpečnostní rada působící v kraji, kde máte ordinaci

krajské hygienické stanice

Ústřední krizový štáb

krajská samospráva, vedení krajů

Rada vlády pro zdravotní rizika

Q7. Jaké jsou hlavní příčiny Vaší nespokojenosti?

Můžete uvést více příčin.

Pokud jste v Q7 uvedl/a možnost "Jiný důvod", specifikujte prosím zde.

II. VNÍMÁNÍ OSOBNÍHO RIZIKA

Q8. Do jaké míry jste se v průběhu pandemie obával/a, že přenesete onemocnění COVID-19 ze své ordinace na členy své rodiny?

1 měl jsem silné obavy

2

3

4

5

7 neměl jsem obavy

Q9. Jak je podle Vás pravděpodobné, že práce v takových náročných podmínkách, jež epidemie COVID-19 v uplynulých třech letech nastolila, může mít dlouhodobé negativní dopady na Vaše psychické zdraví?

Q10. Do jaké míry považujete aplikaci Tečka za efektivní nástroj digitální certifikace související s onemocněním COVID-19?

Q11. Máte ve svém mobilním telefonu nainstalovanou aplikaci Tečka?

Q12. Proč jste mobilní aplikaci Tečka do svého mobilního telefonu nenainstaloval/a?

Můžete označit více důvodů.

Pokud jste v Q12 uvedl/a možnost "Jiný důvod", specifikujte prosím zde.

Q13. Nechal/a jste se naočkovat proti onemocnění COVID-19?

III. OSOBNÍ A PRACOVNÍ ZKUŠENOSTI S COVID-19

Q14. Máte přímou zkušenost s onemocněním COVID-19? Označte všechny platné možnosti.

Označte všechny platné možnosti.

Q15. Měl/a jste ještě před rozšířením onemocnění COVID-19 zkušenost s prací v epidemické/pandemické situaci?

Q16. Prošel/prošla jste v průběhu epidemie COVID-19 školením, jak přistupovat k pacientům, u kterých bylo diagnostikováno

onemocnění COVID-19 nebo byli suspektní? Například jak s nimi komunikovat v situaci, kdy nechtěli být umístěni do karantény, nebo respektovat jiná ochranná opatření?

Q17. Myslíte si, že by Vám pomohlo proškolení v psychologických, komunikačních dovednostech, jak zvládat pacientovu úzkost, paniku – a to nejen ve vztahu k onemocnění COVID-19?

Q18. Když k Vám do ordinace přijde pacient, u kterého bylo diagnostikováno onemocnění COVID-19, nebo existuje reálné podezření na toto onemocnění, dáváte si zvlášť pozor, aby vás nenakazil?

Q19. Myslíte si, že Vaše opatrnost či strach před přenosem nákazy snižovala v průběhu pandemie COVID-19 kvalitu péče, kterou jste vašim pacientům poskytoval/a?

Q20. Do jaké míry je reálné, abyste organizačně zvládl/a ve své ordinaci proočkovat proti onemocnění COVID-19 všechny své pacienty v horizontu 2–3 měsíců?

Q21. Myslíte si, že je již definitivně možné a správné přistupovat ke COVID-19 jako k ostatním běžným respiračním onemocněním?

IV. SPECIFIKA TERAPIE A KOMUNIKACE S PACIENTY

Q22. Jak jsou Vaši pacienti v průměru informováni o epidemii/pandemii COVID-19 a její terapii?

velmi dobře

dobře

nedostatečně

žádná skupina nepřevažuje

o onemocnění COVID-19

o vakcinaci proti onemocnění COVID-19

o možnostech terapie COVID-19

Q23. Stalo se Vám, že některý z Vašich pacientů do té míry podléhal dezinformacím (tzn. nepravdivým tvrzením, jež se cíleně snaží ovlivnit veřejné mínění), které se týkaly onemocnění COVID-19, vakcinace či dalších souvislostí epidemie, že to komplikovalo jeho léčbu nebo vyšetření?

Q25. V čem vidíte hlavní příčiny toho, že někteří pacienti podléhají dezinformacím, které se týkají onemocnění COVID-19?

rozhodně ano

spíše ano

spíše ne

rozhodně ne

nevím

obecně nízká vzdělanost / krystalická inteligence

nízká zdravotní gramotnost běžné populace

v tom, že politické strany popírají nezpochybnitelné medicínské poznatky a informace

protichůdná a často zavádějící vyjádření představitelů různých odborností, včetně medicínských

vliv tradičních celostátních médií (např. ČT, ČRo, TV Nova, TV Prima, iDNES, iHNED, Novinky atd.)

vliv tzv. dezinformačních médií (např. Sputnik, Aeronet)

jiný důvod

Pokud jste v Q25 uvedl/a možnost "Jiný důvod", specifikujte prosím zde.

Q26. Srovnáte-li množství dezinformací týkající se onemocnění COVID-19 s objemem nepravdivých tvrzení, jež se cíleně snaží ovlivnit veřejné mínění v případě jiných onemocnění, tak je ...

Q27. Myslíte si, že bude v následujících měsících a letech množství nepravdivých tvrzení, jež se cíleně snaží ovlivnit veřejné mínění v oblasti lidského zdraví ...

V. VZTAH K VAKCINACI

Q28. Do jaké míry souhlasíte s tvrzením, že vakcinace je jedním z nejužitečnějších objevů moderní medicíny, které slouží pacientům?

Q29. Jak je podle Vašeho názoru princip vakcinace obecně bezpečný?

1 velmi bezpečný

2

3

4

5

6

7 velmi nebezpečný

Q30. Informuje podle Vašeho názoru vláda laickou veřejnost dostatečně o vakcinaci proti COVID-19?

Q31. Máte Vy z pohledu výkonu profese praktického lékaře/lékařky dostatek informací o vakcinaci proti COVID-19?

Q32. Jaké informace Vám chybí?

Můžete uvést více důvodů.

Pokud jste v Q32 uvedl/a možnost "jiné informace", specifikujte prosím zde.

Q33. Měla by být vakcinace proti onemocnění COVID-19 povinná?

Q34. Co by podle Vás podpořilo ochotu běžné populace podstoupit očkování proti COVID-19?

Q35. Co je podle Vás riskantnější?

Q36. Jak je podle Vašeho názoru pravděpodobné, že některé vakcíny proti COVID-19 vyvolají u některých jedinců negativní vedlejší účinky?

Q37. Co je příčinou vaší nedůvěry?

Můžete uvést více důvodů.

Pokud jste v Q37 uvedl/a možnost "jiné důvody nedůvěry", specifikujte prosím zde.

Q38. Jak často pozorujete negativní účinky vakcín proti COVID-19, které musíte klinicky řešit?

Q39. Jak jsme již uvedli na počátku tohoto sociologického šetření, následující sada otázek týkající se očkování proti chřipce, včetně jeho logistiky, má přispět ke změně státní zdravotní politiky v této oblasti. Jak přínosná je podle Vašeho názoru vakcinace proti chřipce?

1 zcela nepřínosná

2

3

4

5

6

7 velmi přínosná

Q40. V jakém rozsahu by se měla vakcinace proti chřipce proaktivně nabízet v populaci?

Q41. Máte ve své praxi dostatečný prostor a kapacitu vysvětlovat pacientům význam očkování proti chřipce?

Q42. Jak na nabídku očkování proti chřipce reagují Vaši pacienti?

1 zcela odmítají

2

3

4

5

6

7 velmi vítají

Q43. Jak často se setkáváte s tím, že Vaši pacienti podléhají nepravdivým informacím, jejichž záměrem je ovlivnit veřejné mínění (tzn. dezinformacím) u očkování proti chřipce?

Q45. Očkujete se Vy sám/sama proti chřipce?

Q46. Propaguje podle Vašeho názoru stát očkování proti chřipce dostatečně?

Q47. Co jsou podle Vás hlavní důvody nízkého proočkování české populace proti chřipce?

rozhodně ano

spíše ano

spíše ne

rozhodně ne

nevím

populace toto očkování odmítá a nevnímá ho jako potřebné

populace nevnímá chřipku jako vážné onemocnění

nedostatečná kapacita praktických lékařů k očkování

neochota praktických lékařů očkovat

nevyhovující (nemotivující) systém úhrad za očkování

nevyhovující systém nakupování (objednávání) vakcín, kdy lékaři nemají uhrazené nevyočkované množství

slabá propagace prospěšnosti očkování ze strany státu

jiný důvod

Pokud jste v Q47 uvedl/a možnost "jiný důvod", specifikujte prosím zde.

Q48. Jaká opatření by podle Vašeho názoru nejvíce pomohla praktickým lékařům v očkování proti chřipce?

rozhodně ano

spíše ano

spíše ne

rozhodně ne

nevím

bonifikace vázaná na určitou hranici proočkování kmene

bonifikace návštěv v rodinách či sociálních zařízeních při očkování nemocných seniorů

centrální systém objednávání s garancí úhrady i nevyočkování množství

jiná opatření

Pokud jste v Q48 uvedl/a možnost "jiná opatření", specifikujte prosím zde.

VI. EPIDEMIE COVID-19 V DOMÁCÍCH MÉDIÍCH

Q49. Nejen v domácích médiích se objevovala různá tvrzení o pandemii/epidemii COVID-19. Do jaké míry s nimi souhlasíte, nebo nesouhlasíte?

49a. Jednotlivé vlny nákazy koronavirem byly jen nafouknutou mediální bublinou, protože nic závažného se nedělo.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

49b. Očkování proti koronaviru je přípravou na čipování lidí.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

49c. Žádná epidemie/pandemie COVID-19 neexistovala. Šlo jen o hru s čísly.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

49d. Koronavirus je „biologická zbraň hromadného ničení“ vytvořená Čínou.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

49e. Název COVID-19 je kódovaný a znamená „Certificate of Vaccine ID by AI“ (Potvrzení o očkovacím ID umělou inteligencí, neboli Artificial Intelligence). Jednička je první písmeno v abecedě a deváté písmeno je I (anglická abeceda nemá ch).

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

Q50. Které z následujících médií považujete z pohledu referování o onemocnění COVID-19 za důvěryhodné, nebo nedůvěryhodné?

velmi důvěryhodné

spíše důvěryhodné

spíše nedůvěryhodné

velmi nedůvěryhodné

nesleduji

zpravodajství a publicistika České televize
zpravodajství a publicistika Českého rozhlasu
zpravodajství a publicistika Televize Prima
zpravodajství a publicistika Televize Nova
zpravodajství a publicistika Mladé fronty Dnes
zpravodajství a publicistika Lidových novin
zpravodajství a publicistika Práva
zpravodajství a publicistika Parlamentních listů
zpravodajství a publicistika iDNES
zpravodajství a publicistika Aktuálně
zpravodajství a publicistika Novinek
zpravodajství a publicistika Seznam Zpráv
zpravodajství a publicistika Sputniku, Aeronetu

Q51. Kterých hlavních chyb se podle Vašeho názoru dopouštěla/dopouštějí média při referování o epidemii/pandemii COVID-19?

rozhodně ano

spíše ano

spíše ne

rozhodně ne

nevím

nevhodný výběr expertů na danou problematiku

nepřesná, zavádějící interpretace statistických ukazatelů popisujících průběh epidemie/pandemie

šíření paniky způsobené důrazem na emocionální popis epidemie, který potlačuje věcné referování

odborně nepodložené zpochybňování doporučení a nařízení orgánů veřejného zdraví

senzacechtivá prezentace dílčích ukazatelů bez potřebného kontextu

jiné chyby

Pokud jste v Q51 uvedl/a možnost "jiné chyby", specifikujte prosím zde.

Q52. Které z uvedených oblastí se týkaly/jí nejvážnější chyby při informování médií o onemocnění COVID-19?

velmi často

často

zřídka

vůbec

popis symptomů COVID-19

vysvětlení příčin onemocnění COVID-19

doporučení, jak se chránit před infekcí COVID-19

vysvětlení vzniku onemocnění COVID-19 prostřednictvím tzv. konspiračních teorií

stigmatizace nakažených

věková stereotypizace nakažených

vytváření neadekvátních závěrů na základě denních statistik

nepřesné hodnocení rizikovosti epidemické situace na základě průběžných statistik

jiné

Pokud jste v Q52 uvedl/a možnost "jiné", specifikujte prosím zde.

Q53. Jaké jsou podle Vašeho názoru hlavní příčiny šíření nepřesných informací o COVID-19?

rozhodně ano

spíše ano

spíše ne

rozhodně ne

nevím

nedostatečná editoriaální kontrola na úrovni redakcí

záměrná snaha manipulovat veřejnost motivovaná politickými cíli

slabá orientace novinářů v medicínské problematice

užívání nevhodných odborných medicínských zdrojů

nedostupnost relevantních odborných zdrojů

rozporuplné názory představitelů odborné lékařské komunity

jiné důvody

Pokud jste v Q53 uvedl/a možnost "jiné důvody", specifikujte prosím zde.

Q54. Jak často obvykle sledujete zpravodajství v tištěných a elektronických médiích v běžném pracovním týdnu?

velmi často (6–7krát týdně)

často (1–5krát týdně)

zřídka (méně než jednou týdně)

nikdy

televizní zpravodajství

zpravodajství v tištěných médiích

zpravodajské online portály

zpravodajství na sociálních sítích

Q55. Když dojde k nějaké mimořádné události, jaký informační zdroj použijete jako PRVNÍ, abyste se o dané události dozvěděl/a více podrobností?

Pokud jste v Q55 uvedl/a možnost "jiný", specifikujte prosím zde.

Q56. Jak často se k Vám dostávají nepravdivé informace, jejichž cílem je záměrně ovlivnit veřejné mínění v oblasti veřejného zdraví (dezinformace) z následujících zdrojů?

vícekrát za den

jednou denně

vícekrát v různé dny (2–6krát týdně)

jednou týdně

ani jednou

hromadně přeposílanými/tzv. řetězovými emaily

statusy na sociálních sítích

diskusemi na sociálních sítích

články na webových portálech

diskusemi pod články na webových portálech

ústním podáním od členů rodiny/příbuzných

ústním podáním od kolegů v práci

jiné

Pokud jste v Q56 uvedl/a možnost "jiné", specifikujte prosím zde.

VII. RŮZNÉ VÝKLADY PANDEMIE

Q57. Epidemii/pandemii onemocnění COVID-19 popisují a interpretují různě laici i odborníci. Nabídneme Vám několik takových tvrzení, abyste posoudili, jak odpovídají vašim postojům. V druhém kroku Vás požádáme, abyste se pokusili vyjádřit, zda na vás působí jako: (a) dezinformace, tedy nepravdivé tvrzení, které se cíleně snaží ovlivnit veřejné mínění, nebo (b) tvrzení, které je předmětem vědecky relevantního odborného sporu, na který ještě nemá lékařská komunita jasnou odpověď, nebo (c) nezáměrná chyba.

A1. COVID-19 je běžné virové onemocnění podobné chřipce.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

A2. Dané tvrzení považuji za:

B1. Pravidelné nošení roušek/respirátorů má negativní zdravotní důsledky, jelikož snižuje kolektivní imunitu a otevírá prostor mnohem závažnějším onemocněním, než je COVID-19.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

B2. Dané tvrzení považuji za:

C1. PCR testy jsou nespolehlivé, pozitivní výsledky testů neznamenaají klinickou infekci, a proto je hromadné testování zbytečné. Jen rozdmýchává veřejnou hysterii.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

C2. Dané tvrzení považuji za:

D1. Očkování novými, rychle připravenými vakcínami ohrožuje zdraví těch, kteří se nechají očkovat.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

D2. Dané tvrzení považuji za:

E1. Vakcíny mRNA poslední generace zasahují přímo do genetického materiálu pacienta, čímž způsobují genetickou manipulaci, o jejíchž důsledcích nic nevíme.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

E2. Dané tvrzení považuji za:

VIII. GLOBÁLNÍ SOUVISLOSTI

Q58. Lidé si v posledních třech letech kladli otázku, kdo nese hlavní vinu za rozpoutání celosvětové pandemie COVID-19. Která z uvedených odpovědí nejlépe odpovídá Vašemu názoru?

Pokud jste v Q58 uvedl/a možnost "Jiný", specifikujte prosím zde.

Q59. Lidé se dívají do budoucnosti s určitými obavami nebo s určitými nadějemi. Do jaké míry uvedené výroky vystihují Vaše očekávání týkající se epidemie/pandemie onemocnění COVID-19 a jejich společenských důsledků. Do jaké míry odpovídají následujícími výroky Vaším očekáváním?

rozhodně souhlasím

spíše souhlasím

spíše nesouhlasím

rozhodně nesouhlasím

nevím

nechci odpovědět

Epidemie onemocnění COVID-19 v ČR do konce letošního roku zcela ustoupí

Ekonomická situace se v ČR v příštím roce (2024) výrazně zlepší

V první polovině příštího roku (2024) přijde v ČR nová epidemická vlna

Epidemie onemocnění COVID-19 zhoršila postoj lidí v ČR k vakcinaci

IX. HODNOTY

Q60. Ve většině společností, které procházejí tak složitým, krizovým vývojem jako ta naše zasažená epidemií, se často znovu hledá nová společenská rovnováha a přehodnocují se základní pravidla a normy režimového uspořádání. Jak se v tomto kontextu díváte na následující tvrzení? Do jaké míry souhlasíte s následujícími tvrzeními?

60a. Děti by se od školních let měly učit respektovat politiky.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

60b. Naše země potřebuje pro dobré fungování především disciplínu.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

60c. S nebezpečnými lidmi je třeba jednat tvrdě.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

60d. Naše země nutně potřebuje silné vůdce.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

60e. Naše společnost potřebuje přísnější zákony.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

60f. Potřebujeme úředníky, kteří umí řídit společnost pevnou rukou.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

60g. Některým lidem je třeba zabránit všemi prostředky, aby vstoupili do politiky.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

60h. Žádná vlastnost není pro dobré fungování společnosti důležitější než poslušnost.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

60i. Aby naše společnost fungovala co nejlépe, musíme se zbavit kverulantů, kteří vše jen zpochybňují.

1 silný souhlas

2

3

4

5

6

7 silný nesouhlas

Q61. Lidé se liší mimo jiné i hodnotami, které zastávají. Jedno ze základních členění rozlišuje „liberály“ a „konzervativce“. Pokud se cítíte silný liberál označte hodnotu 1, pokud jako silný konzervativce označte hodnotu 10. Pokud nezastáváte jasně vyhraněnou pozici, označte čísla 5 nebo 6.

1

liberál

2

3

4

5

6

7

8

9

10

konzervativec

Q62. V politice se často užívá pojmů „pravice“ a „levice“. Kam byste se na uvedené desetibodové stupnici umístil/a?

1

levice

2

3

4

5

6

7

8

9

X. DEMOGRAFIE

Q63. Jak dlouho vykonáváte profesi praktického lékaře/lékařky?
Uvedte počet let.

Q64. V kterém kraji provozujete svou praxi?

Q65. Velikost města/obce, ve které provozujete praxi?

Q66. Jak byste charakterizoval/a typ domácnosti, ve které žijete?

Q67. Pohlaví

Q68. Věk

Kolik je Vám let?

Uloženo....