



POSTOJ POPULACE K TEMATICE OČKOVÁNÍ

Situace a cíle projektu



Hlavním cílem projektu, který pro Národní asociaci patientských organizací **realizovala a zpracovala společnost Incomind, je zmapování** postojů české dospělé populace k očkování – absolvovaná očkování, plánování očkování, místa očkování, další znalosti. Výzkum dále monitoruje **zdroje informací**, míru **důvěry v bezpečnost vakcín** v ČR a dohled nad nimi a také zájem o **online aplikace** vztahující se k očkováním. Doplňkově byla zjišťována i **znalost organizace NAPO**. Dotazník byl vytvořen ve spolupráci s klientem, který schválil jeho finální verzi.

Metodika projektu

CAWI (online dotazování)

N = 1000 respondentů – reprezentativní vzorek české online populace ve věku 18 – 70 let

Bez dalších screeningových kritérií

Sběr dat byl realizován studiem Datacollect, členem mezinárodní sítě Talk a certifikovaného člena profesní asociace SIMAR.

Byly tak zaručeny **nejvyšší standardy a nejprísnejší kritéria kvality sběru a zpracování dat**, definované mezinárodní asociací ESOMAR a její českou obdobou SIMAR.

Zpracovatel

INCOMIND s.r.o.

Insightful – Committed - Mindful

IČ 08701113

Sídlo: Lázeňská 396, Jesenice

Kancelář: Myhive office,
Lomnického 9, Praha 4

Vedení projektu:

Martina Drtinová

martina@incomind.cz

Termín sběru dat

10.- 18.1.2025

Shrnutí hlavních zjištění

1. OSOBNÍ ZKUŠENOST S OČKOVÁNÍM

- 1a. Specifické rysy dotazované populace
- 1b. Očkování v posledních 12 měsících
- 1c. Zkušenost s očkováním v dospělém životě
- 1d. Plánovaná očkování v příštím roce

2. POSTOJE K OČKOVÁNÍ, INFORMAČNÍ ZDROJE, ZNALOST NAPO

- 2a. Vnímané důvody malé proočkovanosti v ČR
- 2b. Zdroje informací, online aplikace a důvěra v bezpečnost očkování v ČR
- 2c. Orientace v tématu očkování
- 2d. Znalost NAPO a názor na roli patientských organizací v očkování

3. PŘÍLOHA – STRUKTURA VZORKU RESPONDENTŮ

Shrnutí hlavních zjištění

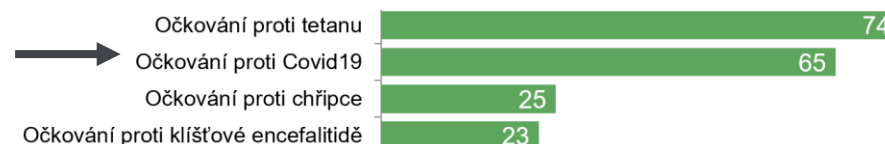


V uplynulých 12 měsících se nechalo očkovat 28 % dotázaných - 40 % z nich proti chřipce, 39 % proti tetanu, 28 % proti klíšťové encefalitidě, 24 % proti Covid-19.

83 % očkování proběhlo v ordinaci registrujícího praktického lékaře, 7% u jiného praktického lékaře, 9 % v očkovacím centru.

Dalších 11 % respondentů očkování v minulých 12 měs. zvažovalo, ale z různých (zejména časových) důvodů k tomu nedošlo.

94 % dotázaných bylo v dospělém věku očkováno, nejčastěji proti tetanu a Covid-19.
Asi 8 % očkovaných zaznamenalo vedlejší účinky očkování, které vyžadovaly lékařskou pomoc.



V příštím roce se plánuje očkovat 20 % (zejména proti chřipce – 42 % a klíšťové encefalitidě – 40 %)

31 % zatím není rozhodnuto, 49 % očkování neplánuje (nejčastěji mají pravidelná očkování, sezónní nenavštěvují, nemají obavy z nákazy)

Postoje k očkování

- Důvody obecně nižší proočkovanosti sezónními vakcínami vidí respondenti v nedůvěře k vakcínám, obavách z vedlejších účinků, ale zejména v malých obavách z nákazy (podcenění prevence, nenapadne je to).
- Motivací pro další očkování by mohlo být zejména doporučení praktického lékaře a zaplacení celého očkování pojišťovnou.
- Určitou míru souhlasu s možností očkovat těhotné ženy projevilo 45 % dotázaných.

Vnímání bezpečnosti očkování a důvěryhodné zdroje informací

- Důvěryhodným zdrojem informací je pro respondenty zejména praktický lékař (66 %), specialista (imunolog apod.) – 44 %.
- Zdravotní elektronickou aplikaci využívá v současnosti 43 % odpovídajících. O online nástroj pro správu očkování by mělo zájem 51 %.
- Jak bezpečnost očkovacích látek v ČR, tak dohled nad nimi, mají vysokou míru důvěry respondentů, zcela či spíše ji vyjádřilo 63 % respondentů, jedna pětina nedokáže věc posoudit.
- Organizace NAPO není mezi respondenty příliš známá; aspoň jméno slyšelo cca 12 %, v tom necelá 2 % mají bližší představu o činnosti organizace. Většina lidí tedy nemůže posoudit vhodnost účasti NAPO na tvorbě očkovací strategie, souhlas s tím vyjádřilo 29 %.

Shrnutí hlavních zjištění

1. OSOBNÍ ZKUŠENOST S OČKOVÁNÍM

- 1a. Specifické rysy dotazované populace
- 1b. Očkování v posledních 12 měsících
- 1c. Zkušenost s očkováním v dospělém životě
- 1d. Plánování očkování

2. POSTOJE K OČKOVÁNÍ, INFORMAČNÍ ZDROJE, ZNALOST NAPO

- 2a. Vnímané důvody malé proočkovanosti v ČR
- 2b. Zdroje informací, online aplikace a důvěra v bezpečnost očkování v ČR
- 2c. Orientace v tématu očkování
- 2d. Znalost NAPO a názor na roli patientských organizací v očkování

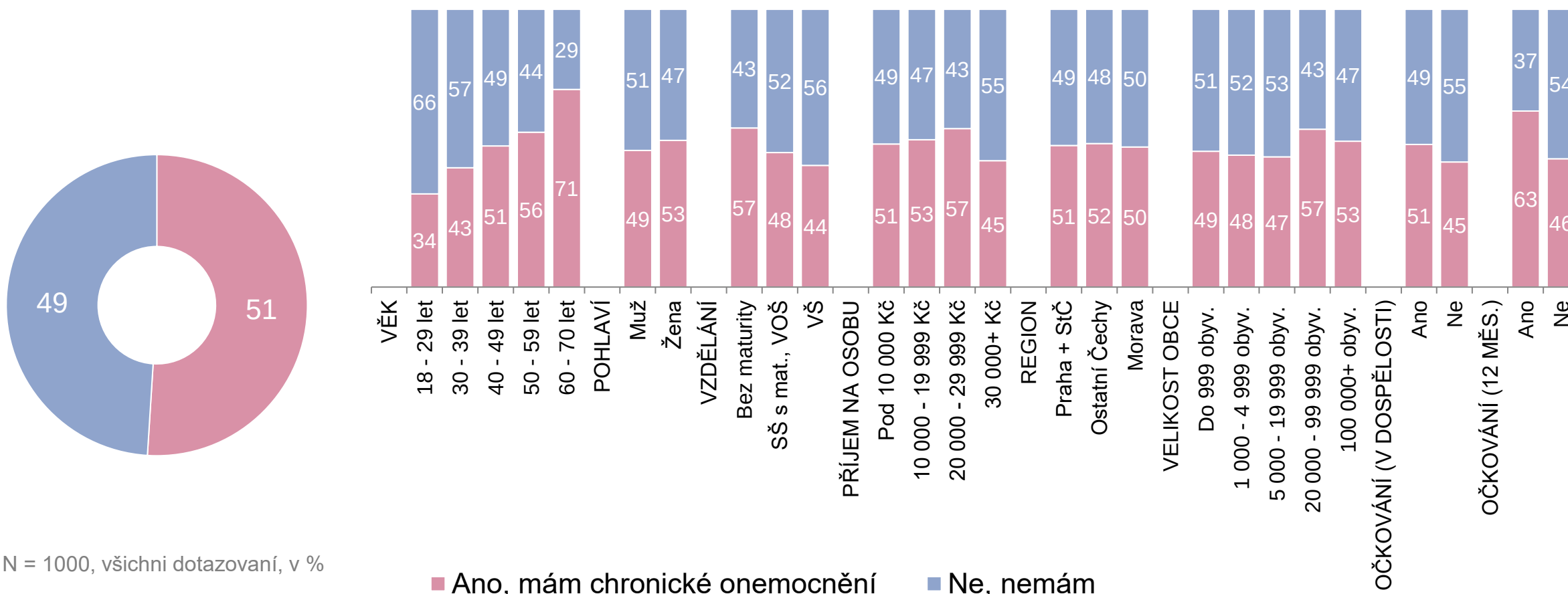
3. PŘÍLOHA – STRUKTURA VZORKU RESPONDENTŮ

1a. SPECIFICKÉ RYSY DOTAZOVANÉ POPULACE

Podíl chronicky nemocných v populaci

2.1. Máte chronické onemocnění, které vyžaduje dlouhodobou léčbu nebo pravidelné kontroly u lékaře?

Zhruba polovina dotázaných připouští existenci onemocnění, se kterým jsou pravidelně sledováni či léčeni. Nepřekvapivou souvislostí je růst tohoto podílu s věkem – od 34 % u lidí do 29 let až po více než 71 % u nejstarší kategorie. Podíl chronicky nemocných mírně klesá s rostoucím vzděláním.



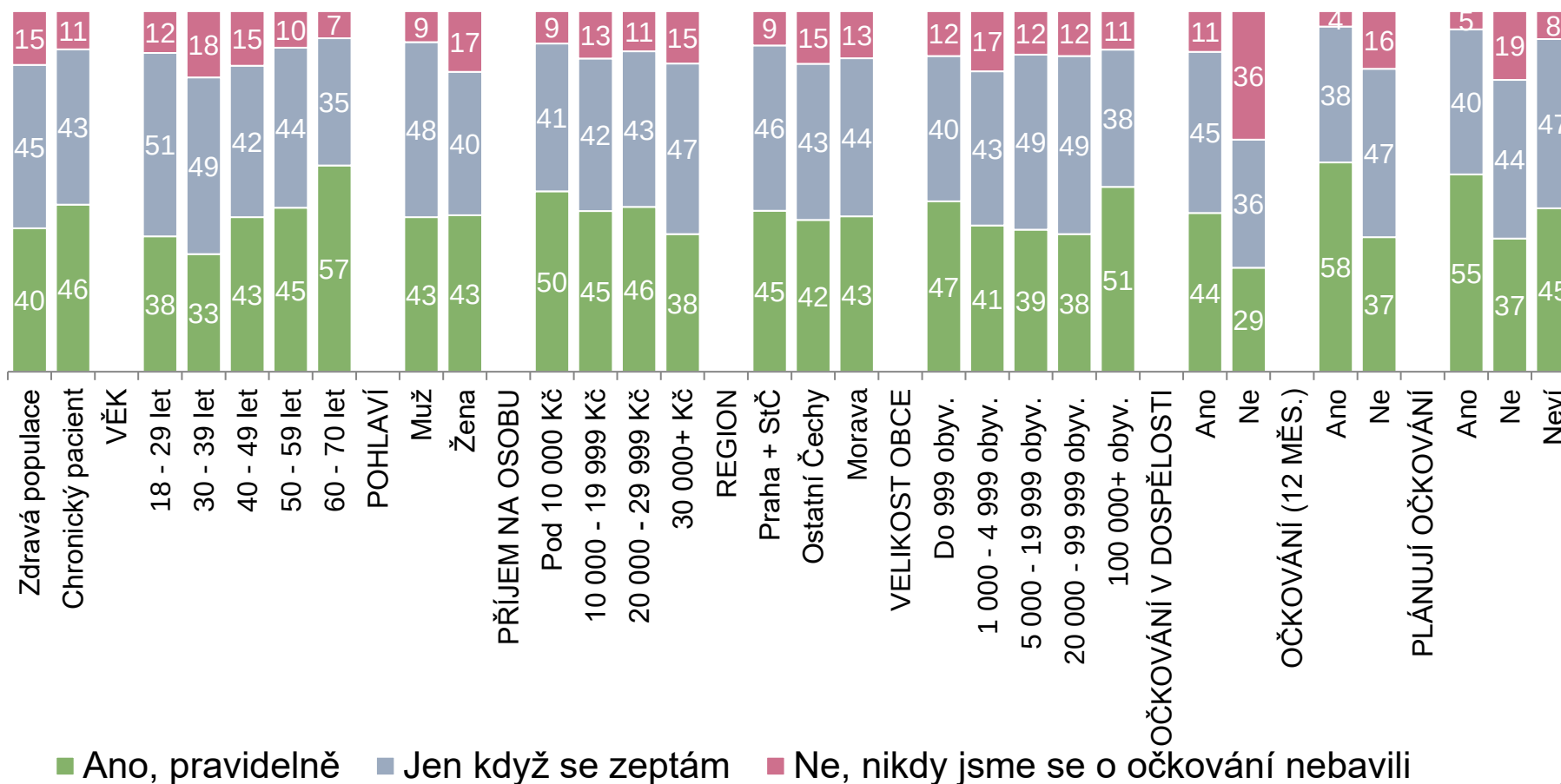
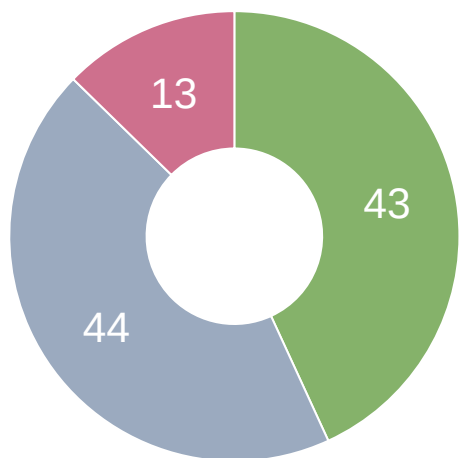
N = 1000, všichni dotazovaní, v %

1a. SPECIFICKÉ RYSY DOTAZOVANÉ POPULACE

Info o očkování od praktického lékaře

2.3. Informuje Vás praktický lékař o možnostech očkování?

Pravidelné informace o očkování od svého praktického lékaře získávají zejména starší lidé a chroničtí pacienti.



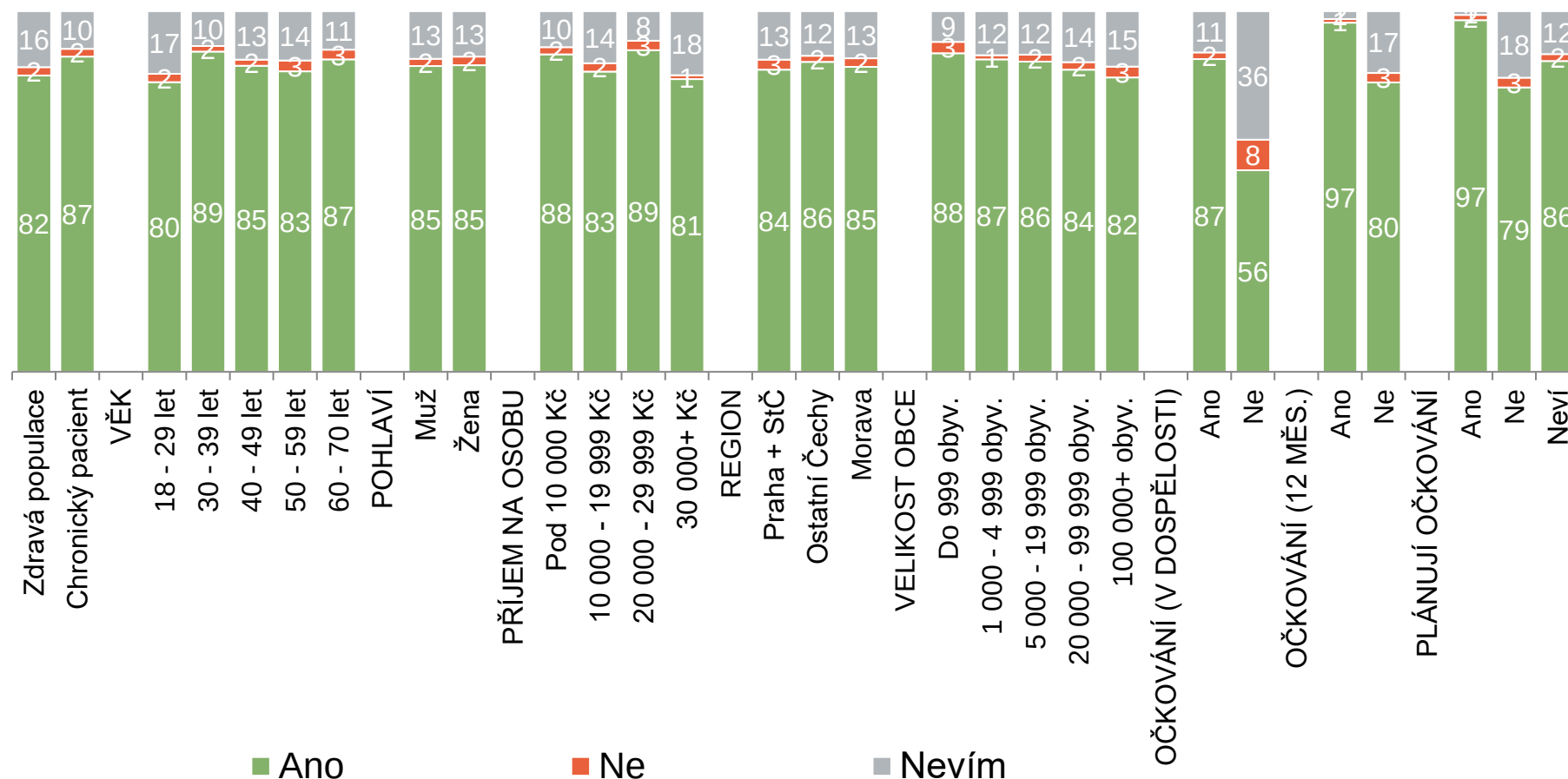
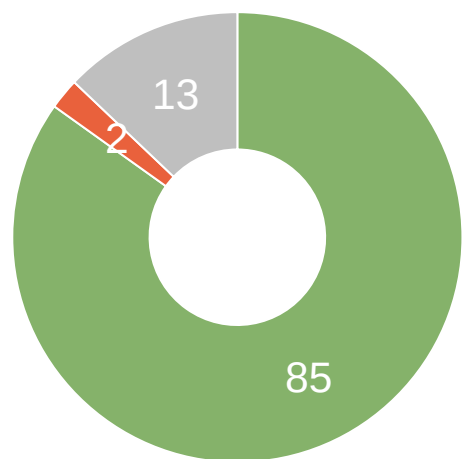
N = 992, mají praktického lékaře, v %

1a. SPECIFICKÉ RYSY DOTAZOVANÉ POPULACE

Info o očkování od praktického lékaře

2.4. Poskytuje Váš praktický lékař očkování přímo v ordinaci?

Většina dotázaných (85 %) uvádí, že praktický lékař ve své ordinaci poskytuje očkování; reálná hodnota je velmi pravděpodobně ještě výše, jak vyplývá z odpovědí nedávno očkovaných – ti, kdo očkování nebyli o poskytovaném očkování nejčastěji nejsou informováni.



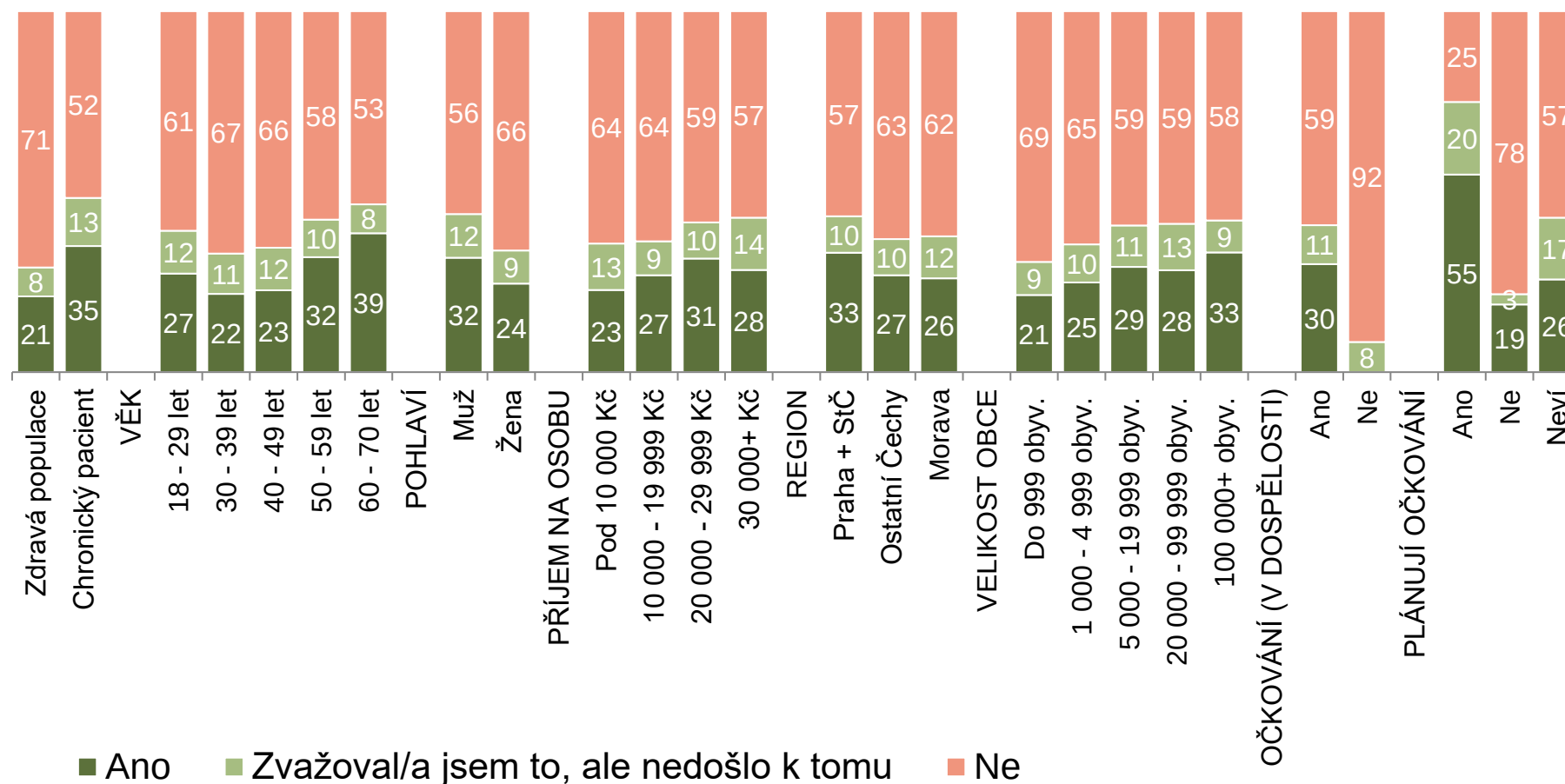
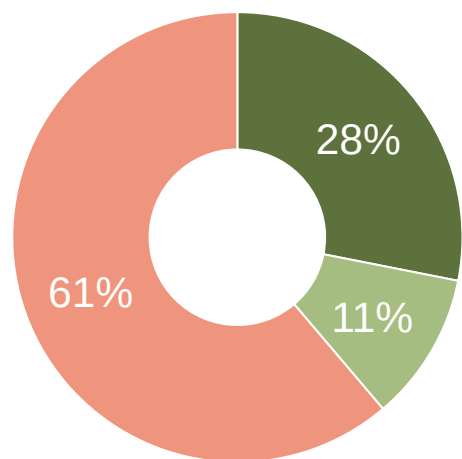
N = 992, mají praktického lékaře , v %

1b. OČKOVÁNÍ V POSLEDNÍCH 12 MĚSÍCÍCH

Podstoupení očkování v posledních 12 měsících

2.5. Podstoupil/a jste v posledních 12 měsících nějaké očkování?

V posledním roce bylo očkováno 28 % dozázaných, dalších 11 % tuto možnost zvažovalo, avšak neuskutečnilo. Podíl očkovaných je vyšší u chronických pacientů a, opět podle očekávání, roste s věkem. Patrná je též skupina pravidelně se očkujících, kteří očkování podstupují s pravidelností (realizace v minulém roce i plánování do budoucna).



N = 1000, všichni dotazovaní, v %

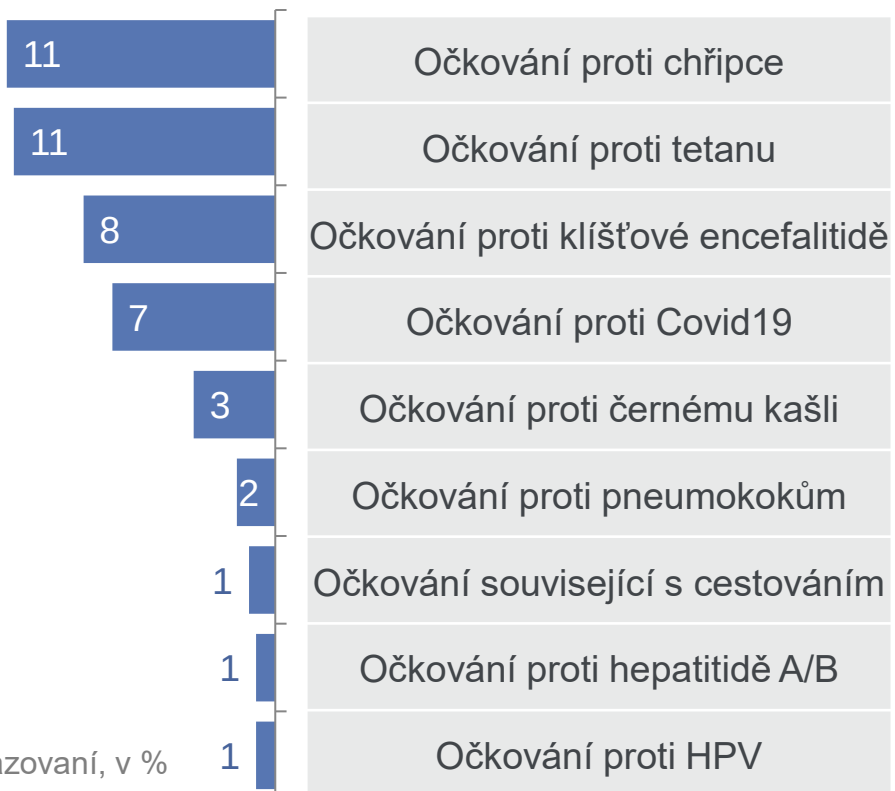
1b. OČKOVÁNÍ V POSLEDNÍCH 12 MĚSÍCÍCH

Podstoupená očkování v posledních 12 měsících

2.5.A Jaká očkování jste v posledních 12 měsících podstoupil/a?

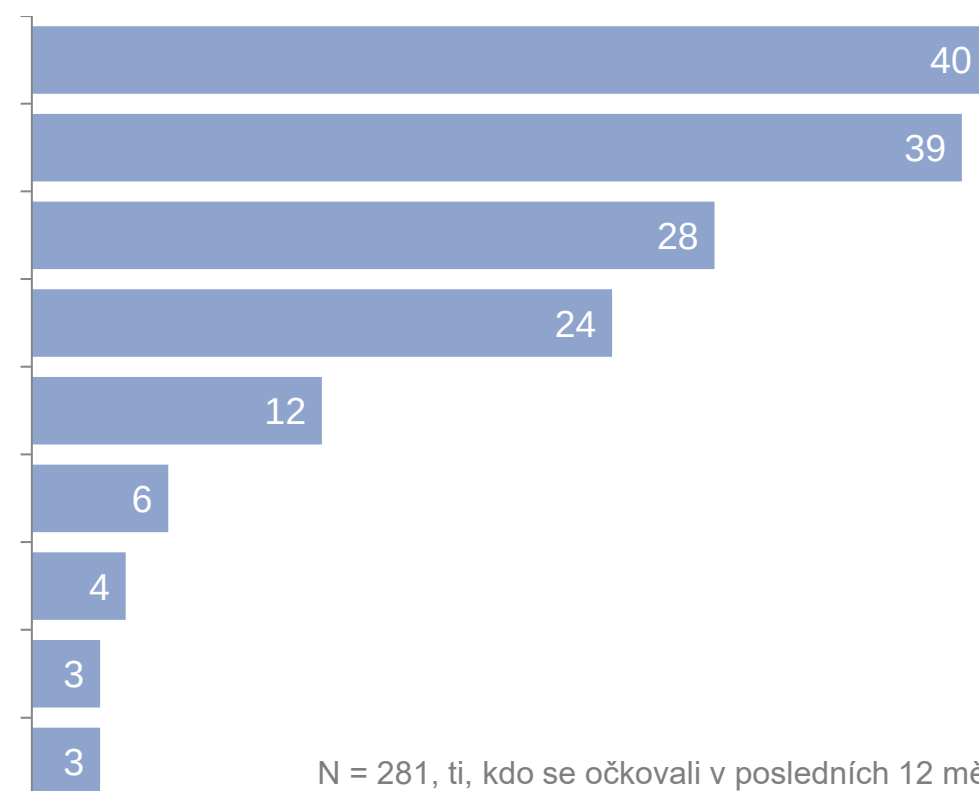
Nejčastěji realizovaná očkování v uplynulých 12 měsících jsou proti chřipce a proti tetanu, která vždy absolvovalo 11 % všech oslovených, následuje očkování proti klíšťové encefalitidě a proti Covid 19, další následují s odstupem a nízkými jednotkami procent.

PODÍL NA VŠECH ODPOVÍDAJÍCÍCH



N = 1000, všichni dotazovaní, v %

PODÍL NA OČKOVANÝCH V POSLEDNÍCH 12 MĚSÍCÍCH



N = 281, ti, kdo se očkovali v posledních 12 měsících, v %

1b. OČKOVÁNÍ V POSLEDNÍCH 12 MĚSÍCÍCH

Zvažovaná očkování v posledních 12 měsících

2.5.B Jaké očkování jste zvažoval/a, ale nakonec nepodstoupil/a?

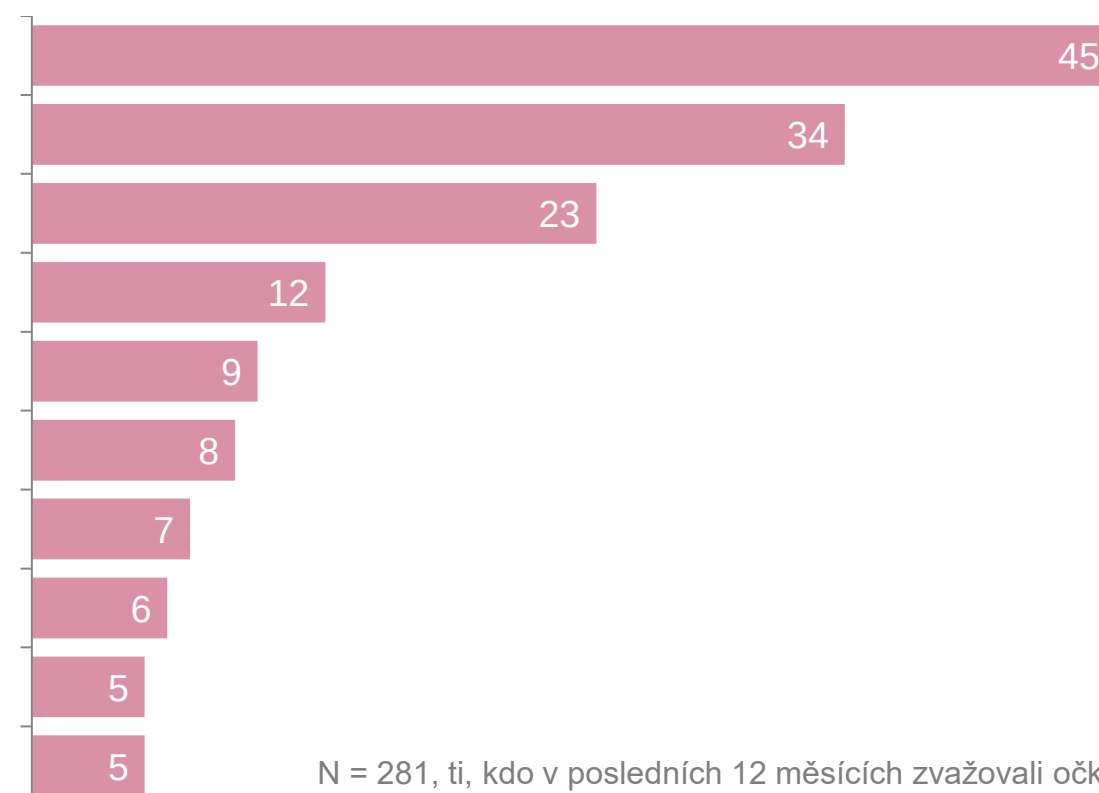
Zvažovaná a nerealizovaná očkování patří spíše do kategorie těch, která jsou dobrovolná (oproti TAT, který je považován spíše za samozřejmý a svým způsobem povinný) či „volitelná“ – na prvním místě opět chřipka (zvažovalo 5 %). klíšťová encefalitida (4 %) a Covid 19 (3 %).

PODÍL NA VŠECH ODPOVÍDAJÍCÍCH



N = 1000, všichni dotazovaní, v %

PODÍL NA PLÁNUJÍCÍCH OČKOVÁNÍ

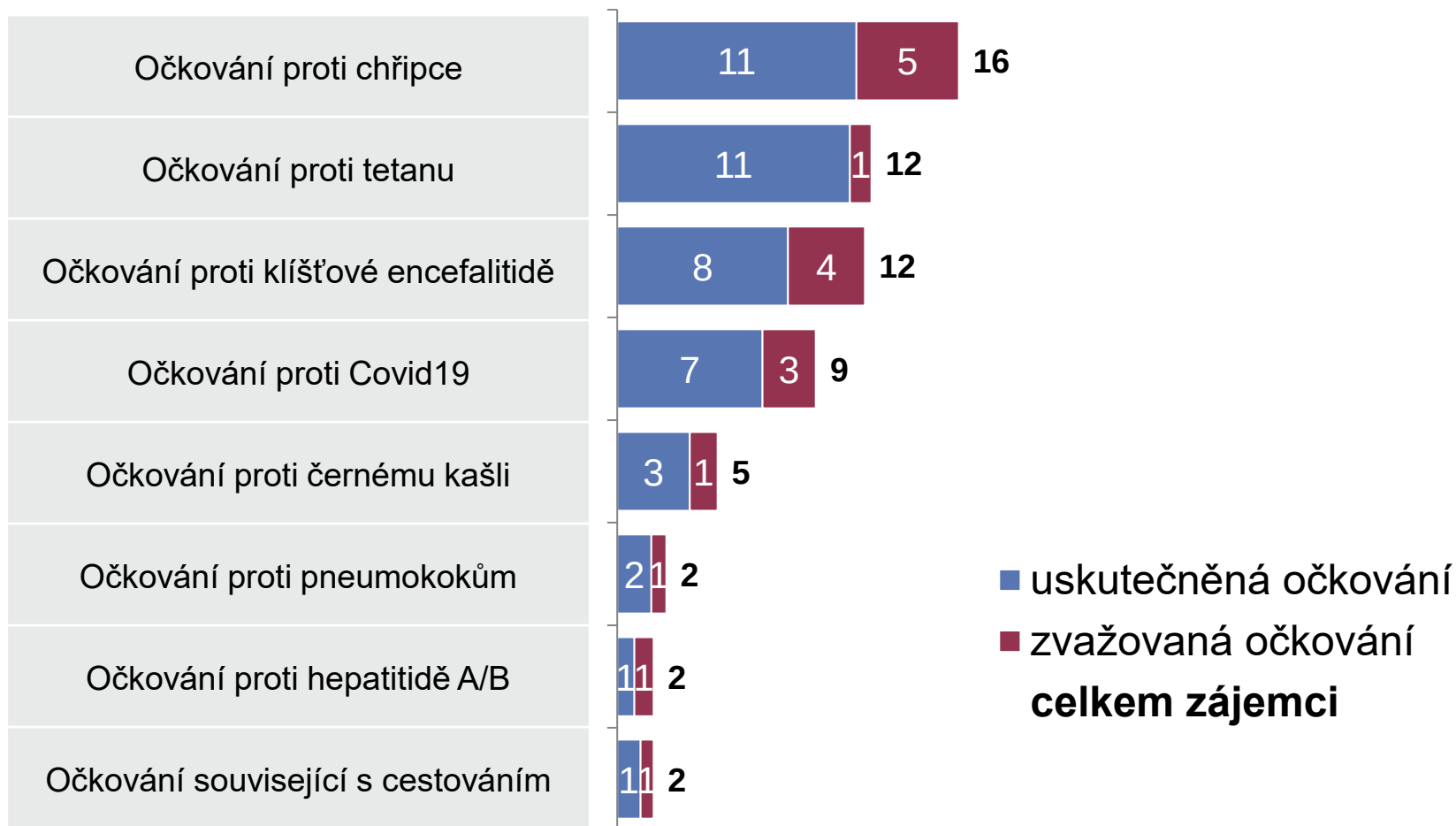


N = 281, ti, kdo v posledních 12 měsících zvažovali očkování, ale neuskutečnili jej, v %

1b. OČKOVÁNÍ V POSLEDNÍCH 12 MĚSÍCÍCH

Uskutečněná a zvažovaná očkování v posledních 12 měsících

2.5.A Jaká očkování jste v posledních 12 měsících podstoupil/a? 2.5.B Jaké očkování jste zvažoval/a, ale nakonec nepodstoupil/a?



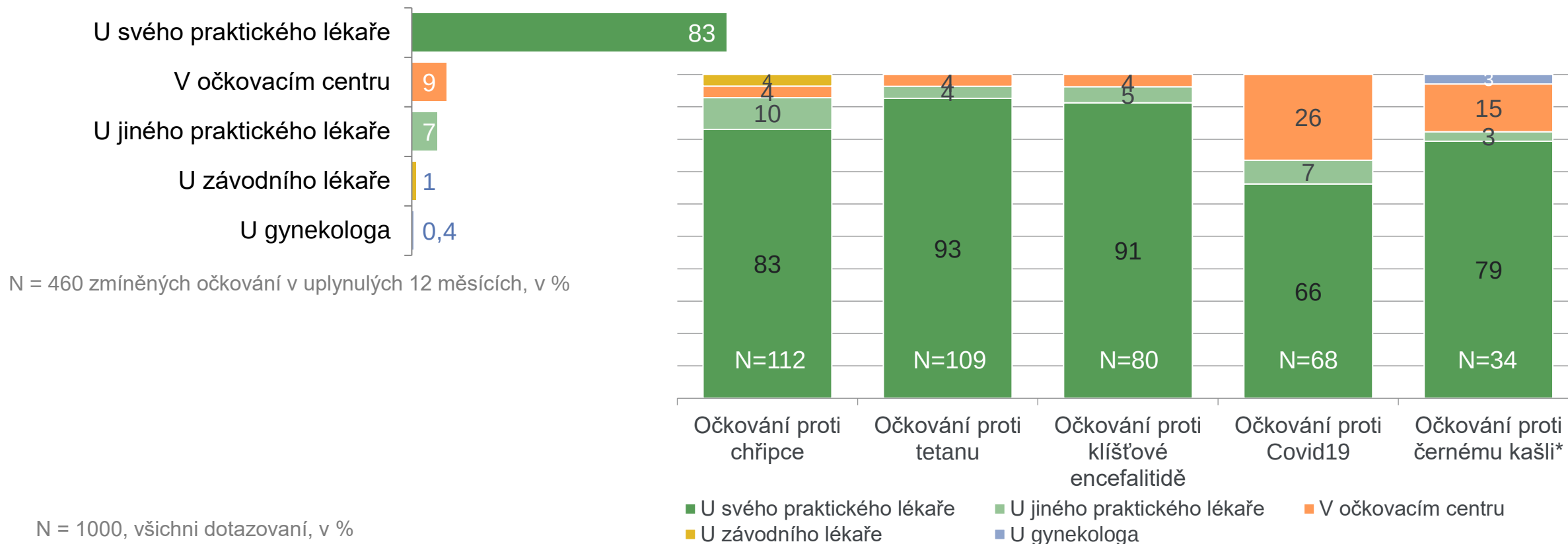
N = 1000, všichni dotazovaní, v %

1b. OČKOVÁNÍ V POSLEDNÍCH 12 MĚSÍCÍCH

Poskytovatel očkování v posledních 12 měsících

2.6.A Kde jste se nechal/a očkovat?

Většina očkování se odehrává v ordinaci praktického lékaře, zejména vlastního (registrujícího) či jiného – vždy kolem 93 – 96 % v případě očkování proti chřipce, tetanu, klíšťové encefalitidě. Role očkovacích center je vyšší v případě očkování proti Covid-19 (a částečně i černého kašle, zde však šlo o nižší počet očkovaných).

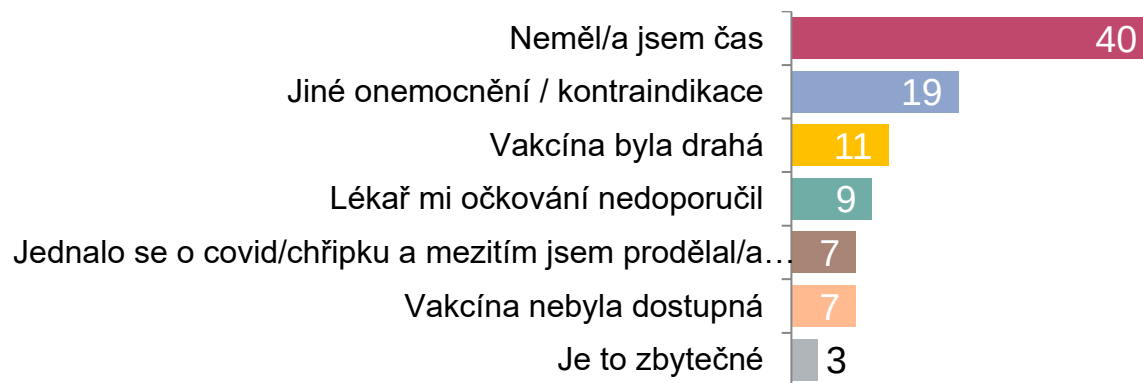


1b. OČKOVÁNÍ V POSLEDNÍCH 12 MĚSÍCÍCH

Důvody nerealizace očkování v posledních 12 měsících

2.6.B Z jakého důvodu jste se nakonec nenechal/a očkovat ?

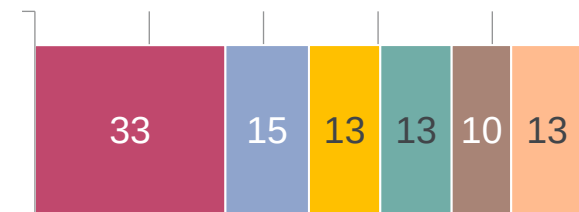
Nejčastěji uváděným důvodem nerealizace plánovaného očkování je nedostatek času – všeobecně jej jmenovalo 40 % těch, kdo se neočkovali; roli hrají i zdravotní a finanční důvody.



N = 167 nerealizovaných očkování v uplynulých 12 měsících, v %

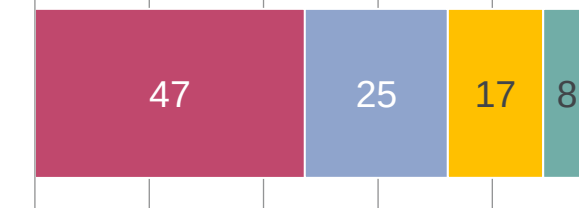
Očkování proti chřipce

N = 48



Očkování proti klíšťové encefalitidě

N = 36



- Neměl/a jsem čas
- Vakcína byla drahá
- Mezitím jsem prodělal/a onemocnění
- Jiné onemocnění / kontraindikace
- Lékař mi očkování nedoporučil
- Vakcína nebyla dostupná

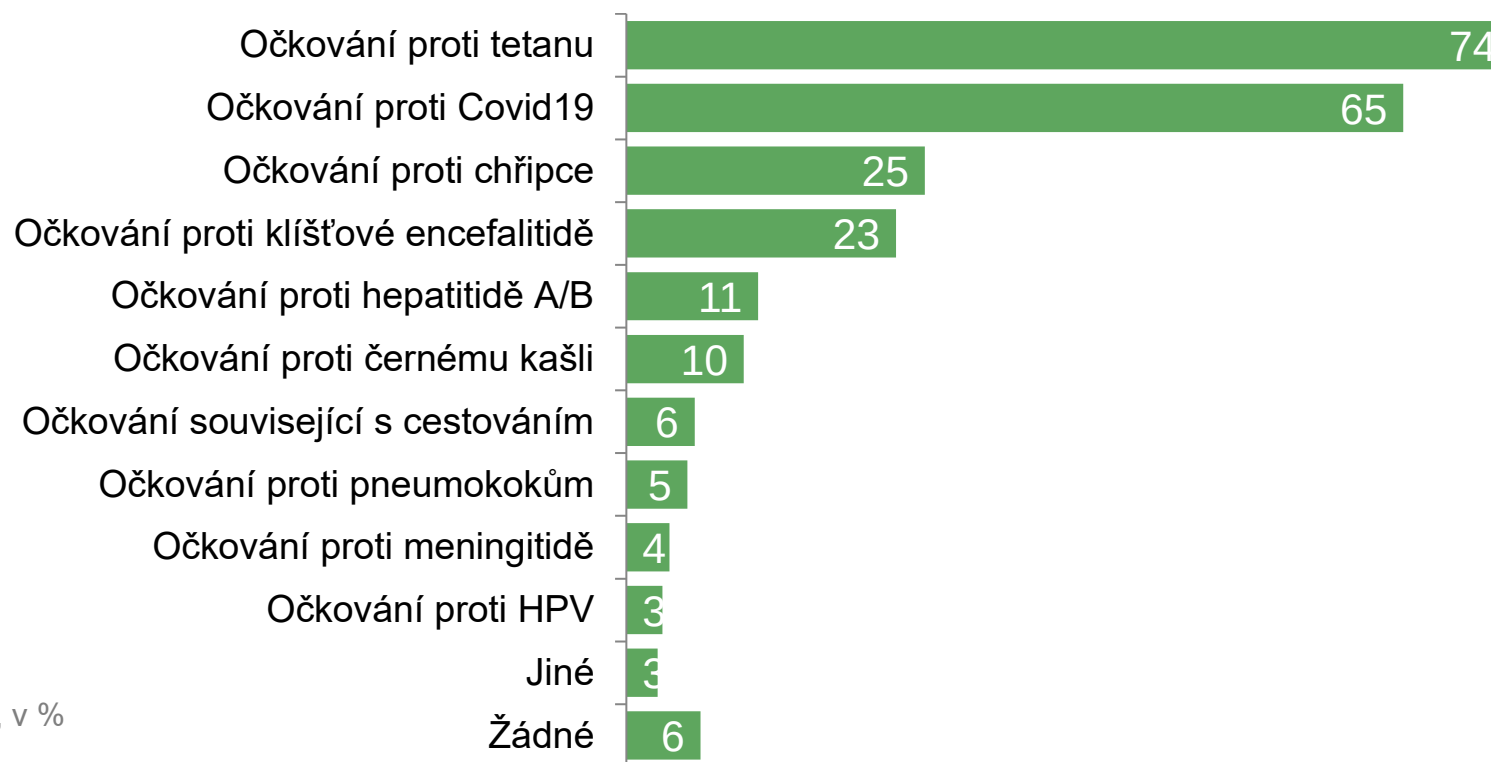
N = nerealizovali očkování proti dané nemoci v uplynulých 12 měsících, nad 30 zvažujících, v %

1c. ZKUŠENOST S OČKOVÁNÍM V DOSPĚLÉM ŽIVOTĚ

Podstoupená očkování v dospělém věku

3.1. Která z následujících očkování jste v dospělém věku podstoupil/a?

96 % šetřené populace absolvovalo v dospělém věku nějaké očkování, obvykle více – typicky 2 – 3 (průměr 2,3); počet logicky narůstá s věkem, vyšší je u chronických pacientů, vysokoškoláků, vysokopříjmových domácností a obyvatel velkých měst. Téměř samozřejmostí je očkování proti tetanu (74 % celkem, více ve starším věku; vzhledem k intervalu očkování mladším ještě dobíhá platnost očkování z věku pod 18 let), 2/3 dotázaných absolvovaly očkování proti Covid-19. Cca ¼ absolvovala očkování proti chřipce a klíšťové encefalitidě. Covid a chřipka se týkají nejvíce nejstarších ročníků, klíšťová encefalitida naopak mírně více nejmladších.

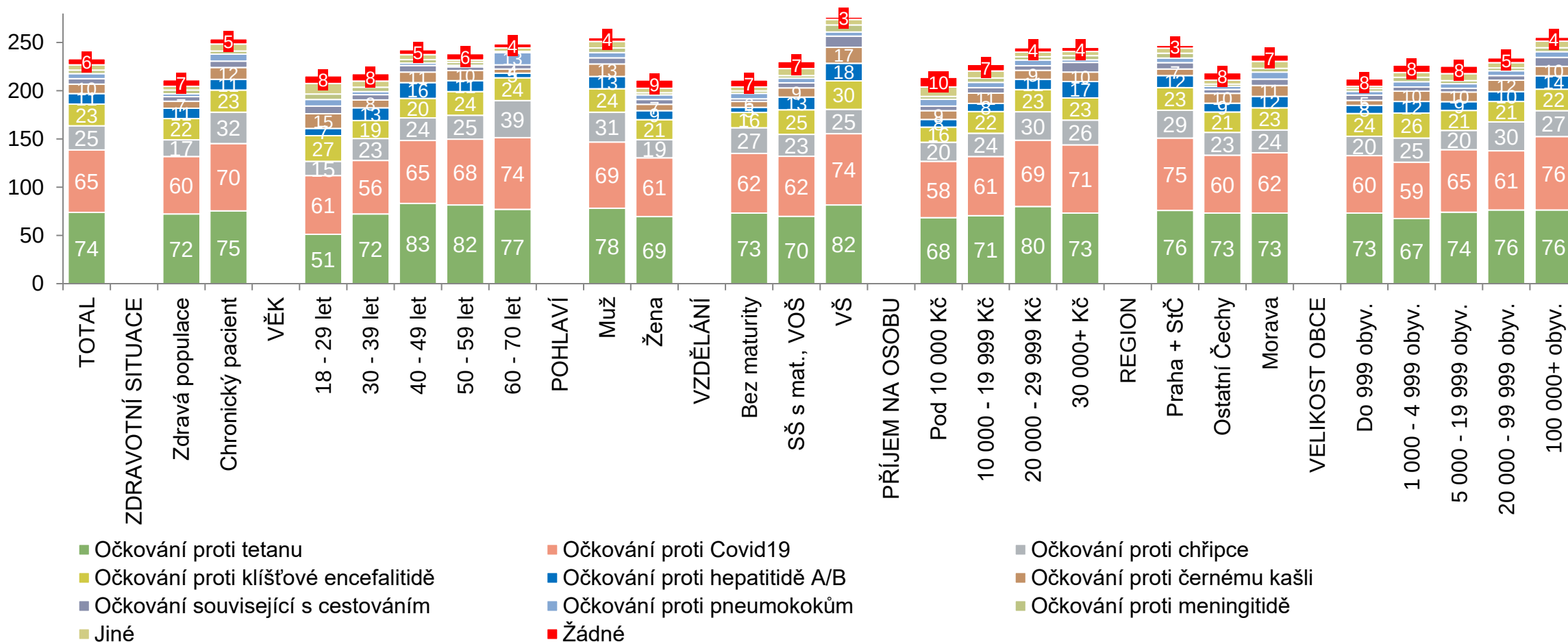


N = 1000, všichni dotazovaní, v %

1c. ZKUŠENOST S OČKOVÁNÍM V DOSPĚLÉM ŽIVOTĚ

Podstoupená očkování v dospělém věku - detail

3.1. Která z následujících očkování jste v dospělém věku podstoupil/a?



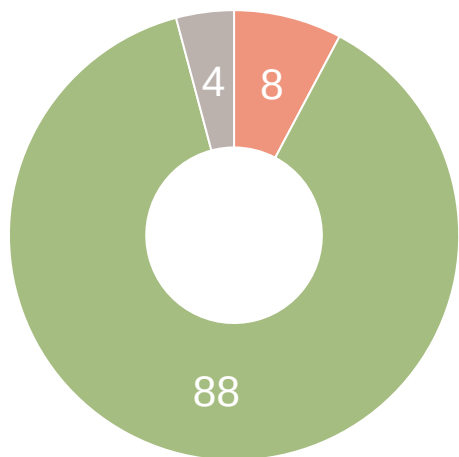
N = 1000, všichni dotazovaní, v %

1c. ZKUŠENOST S OČKOVÁNÍM V DOSPĚLÉM ŽIVOTĚ

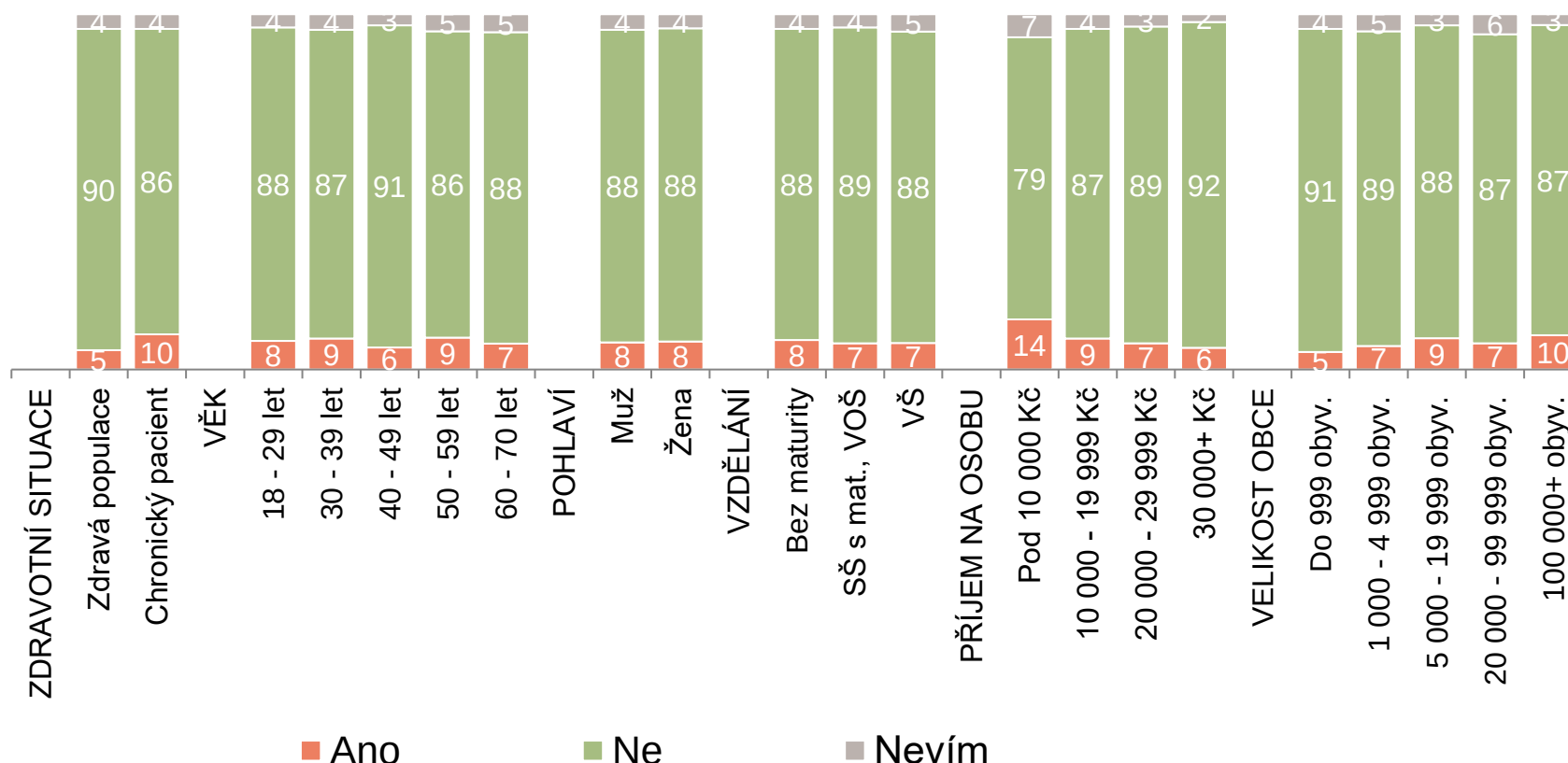
Nežádoucí účinky očkování

3.2. Měl/a jste někdy nežádoucí účinky po aplikaci očkování, které vyžadovaly lékařskou pomoc?

Závažné zdravotní komplikace po očkování uvádí 8 % očkovaných, podle očekávání častěji chroničtí pacienti a též nízkopříjmové skupiny.



N = 940, očkovaní v dospělosti, v %

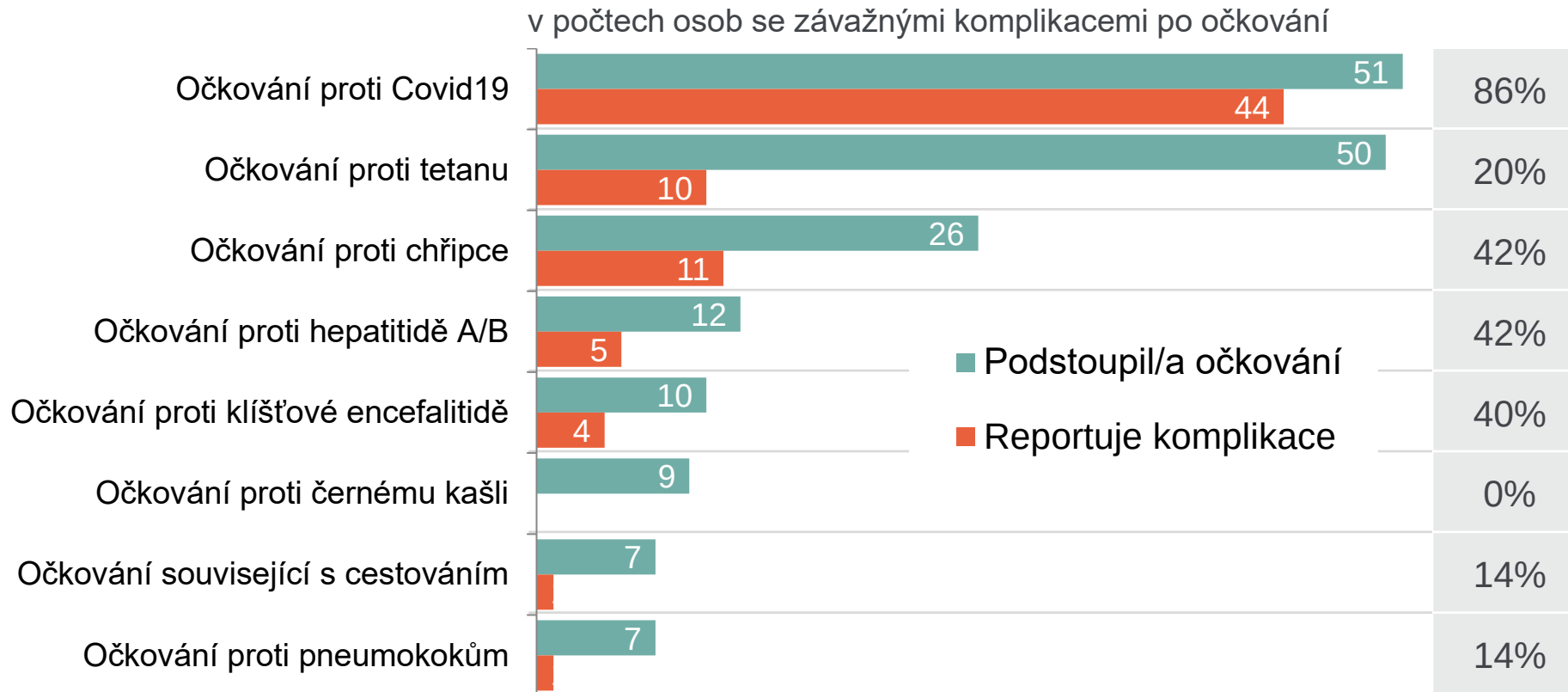


1c. ZKUŠENOST S OČKOVÁNÍM V DOSPĚLÉM ŽIVOTĚ

Nežádoucí účinky konkrétních očkování

3.2.A U jakých očkování jste měl/a problém s nežádoucími účinky?

Vzhledem k malému počtu respondentů, kteří museli s komplikacemi po očkování vyhledat lékaře je graf níže uveden v počtech respondentů. Nejvyšší počet případů je jednoznačně spojen s očkováním proti Covidu, který se týká téměř dvou třetin osob z této skupiny a 86 % očkovaných proti této nemoci ve skupině. Další komplikace se týkaly očkování proti chřipce – 11 respondentů, tedy 42 % z očkovaných a proti tetanu – 10 respondentů, což je však pouze 20 % očkovaných proti této nemoci.

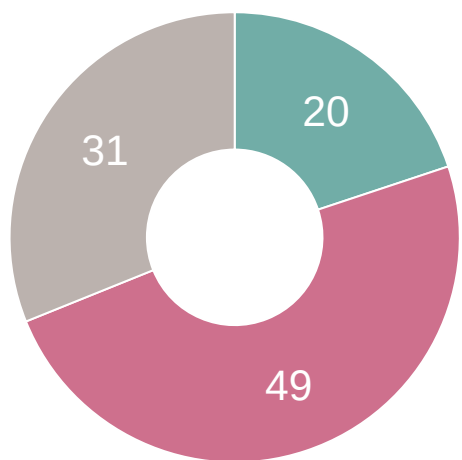


Plán očkovat se v příštím roce

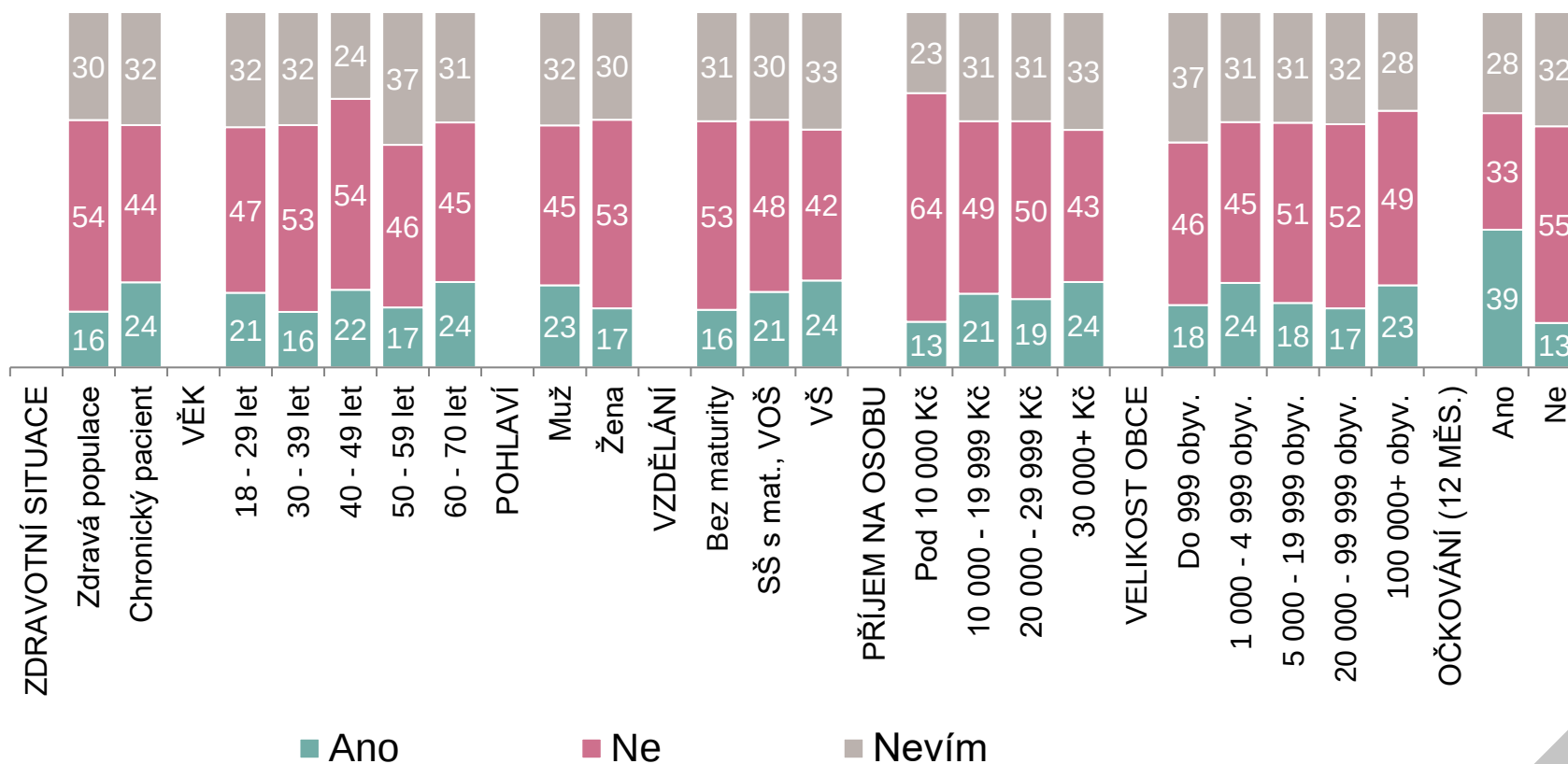
3.3. Plánujete nějaké očkování v následujících 12 měsících podstoupit?

Očkování v příštím roce plánuje každý pátý dotázaný. Výrazně častěji plánují chroničtí pacienti (24 % oproti 16 % u zdravé populace), zájem roste se stupněm vzdělání a s příjmovou hladinou.

Vysoký podíl plánujících očkování je u skupiny, která se očkovala v minulých 12 měsících – tito lidé celkem tvoří jednu desetinu dotazovaných, charakteristickou vysokou „očkovací odpovědností“; nadprůměrně jsou v této skupině zastoupeni chroničtí pacienti, lidé nad 60 let, muži a lidé z velkoměst.



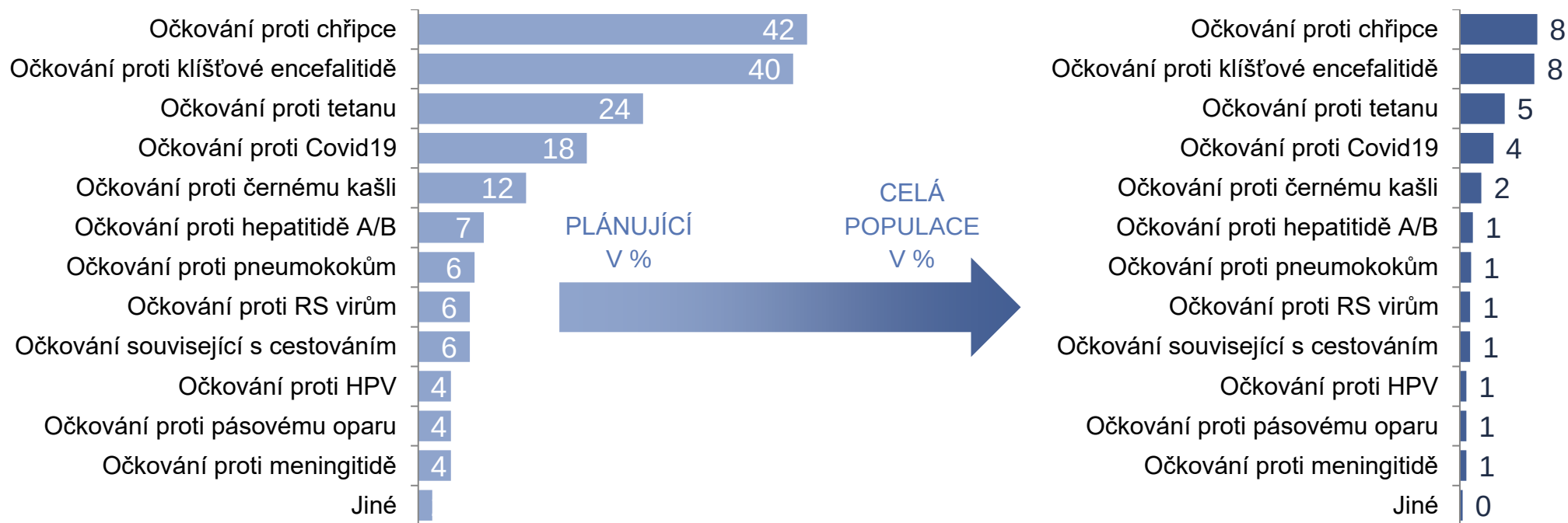
N = 1000, všichni dotazovaní, v %



Plánovaná očkování v příštím roce

3.4. [M] Jaká očkování plánujete v následujících 12 měsících podstoupit?

Lidé plánující očkování nejčastěji zmiňují sezónní (či opakované) vakcíny – proti chřipce, klíšťové encefalitidě, tetanu, Covidu-19. Vnímané epidemiologické situaci odpovídá i zájem o očkování proti černému kašli (část v kombinaci s TAT). Ostatní očkování jsou zmiňována okrajově



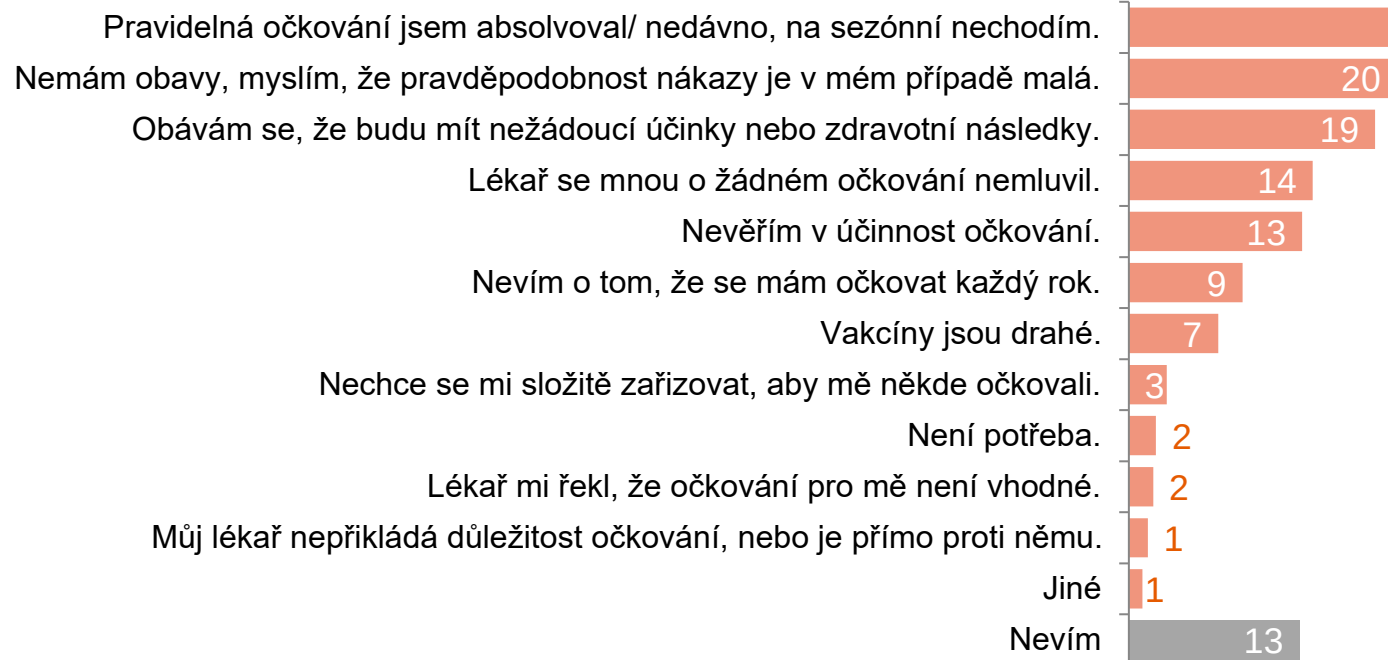
N = 199, **plánují očkování** po příští rok, v %

N = 1000, všichni dotazovaní

Důvody pro neočkovaní v příštím roce

3.5. Z jakého důvodu se nebudete v příštím roce očkovat??

Lidé nejčastěji neplánují v příštím roce očkování vzhledem k jeho absolvování nedávno – 29 % všech neplánujících, ale 55 % těch, kteří se očkovali v předchozím roce. Malou obavu z nákazy uvádějí zejména nejvzdělanější lidé a vysokopříjmové domácnosti (celkově 20 %, u VŠ 33 %). Obava ze zdravotních důsledků je relevantní pro 19 % (26 % v případě chronických pacientů a 36 % u lidí nad 60 let).



Důvody nezájmu o sezónní očkování:

- 13 % nemá obavy z nákazy
- 7 % nevěří v účinnost
- 5 % obava z komplikací
- 3 % cena vakcín
- 3 % neví o nutnosti očkovat se každý rok

N = 490, neplánují očkování po příští rok, v %

Shrnutí hlavních zjištění

1. OSOBNÍ ZKUŠENOST S OČKOVÁNÍM

- 1a. Specifické rysy dotazované populace
- 1b. Očkování v posledních 12 měsících
- 1c. Zkušenost s očkováním v dospělém životě
- 1d. Plánovaná očkování v příštím roce

2. POSTOJE K OČKOVÁNÍ, INFORMAČNÍ ZDROJE, ZNALOST NAPO

- 2a. Vnímané důvody malé proočkovanosti v ČR
- 2b. Zdroje informací, online aplikace a důvěra v bezpečnost očkování v ČR
- 2c. Orientace v tématu očkování
- 2d. Znalost NAPO a názor na roli patientských organizací v očkování

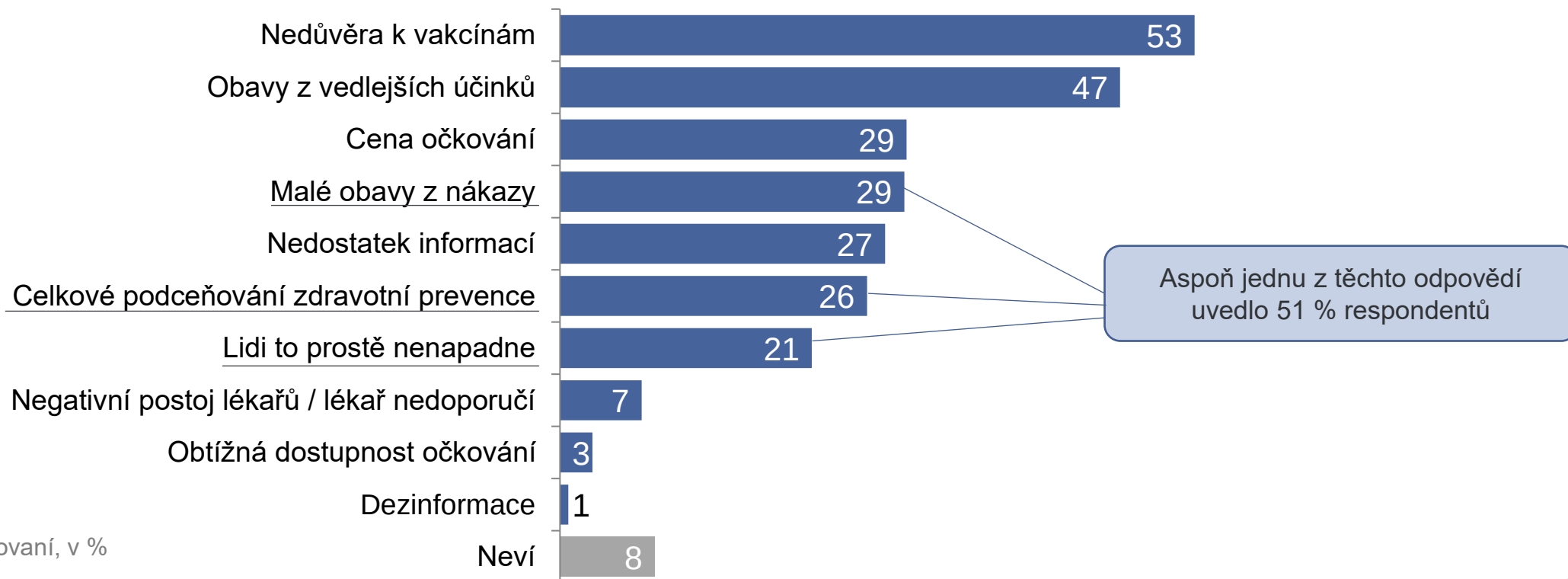
3. PŘÍLOHA – STRUKTURA VZORKU RESPONDENTŮ

2a. VNÍMANÉ DŮVODY MALÉ PROOČKOVANOSTI V ČR

Důvody, proč se lidé málo očkují

4.1. Jaké důvody podle Vás vedou k tomu, že je v Česku obecně malý zájem o sezónní vakcíny (chřipka, klíšťová encefalitida, covid, pneumokoky)?

V této otázce respondenti odhadovali, na čem jsou postaveny odmítavé postoje k očkování; nejvíce z nich se shodlo na celkové nedůvěře k vakcínám a na obavě z vedlejších účinků očkování. Cena očkování je bariérou podle téměř 30 % odpovídajících. Malé obavy z nákazy a podcenění prevence společně hrají také velkou roli (pro 1/2 oslovených).



N = 1000, všichni dotazovaní, v %

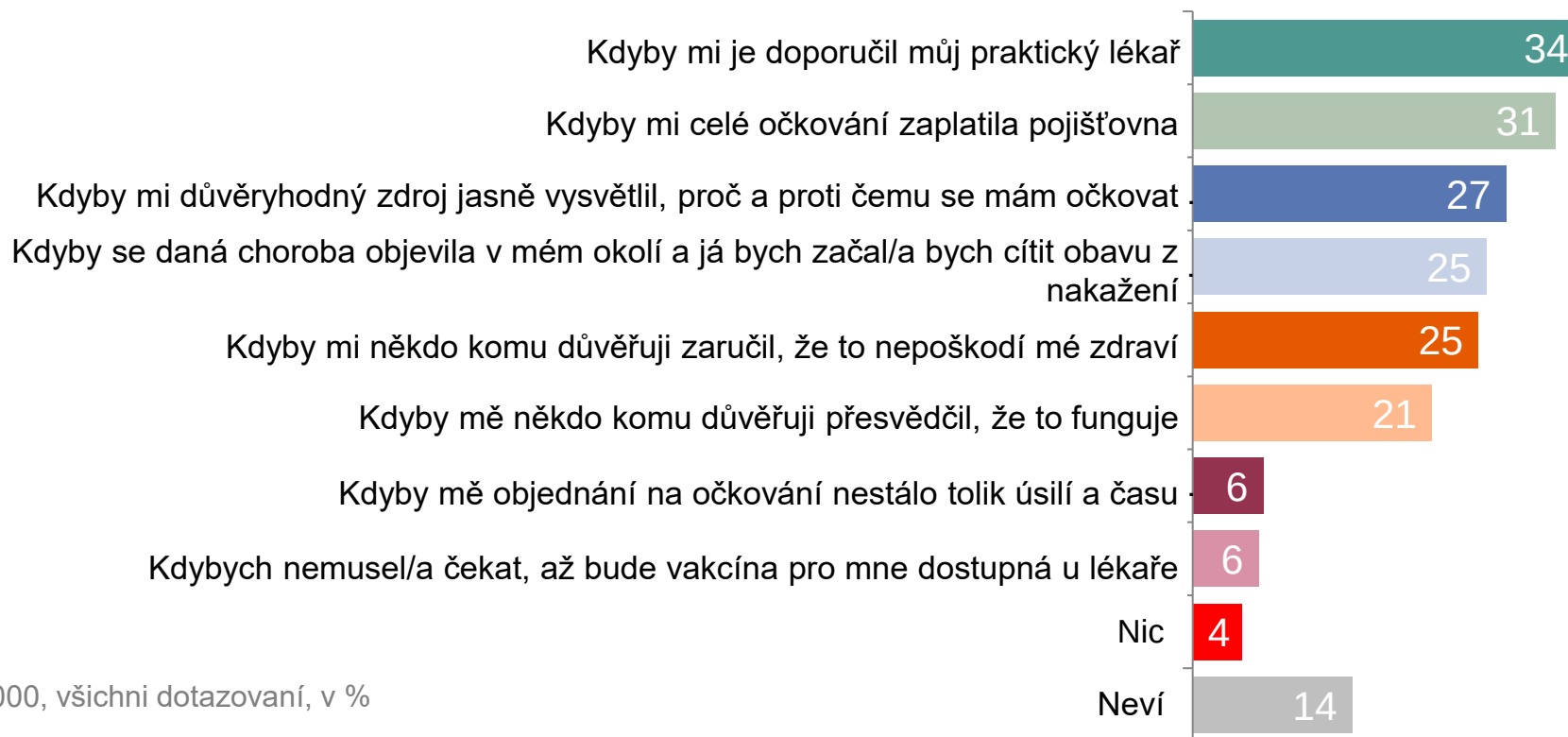
2a. VNÍMANÉ DŮVODY MALÉ PROOČKOVANOSTI V ČR

Motivace pro další očkování

4.3. Co by Vás přesvědčilo, abyste zvážil/a očkování dalšími vakcínami?

Pro třetinu dotázaných by motivací k dalším očkováním bylo doporučení praktického lékaře. Jen o málo méně (31 %) respondentů by motivovalo proplacení celého očkování pojišťovnou (více nejmladší, vysokoškoláci, Pražané). Jasně vysvětlení potřeby očkovat se by mohlo přesvědčit 27 % lidí, zejména ty mladší a bohatší.

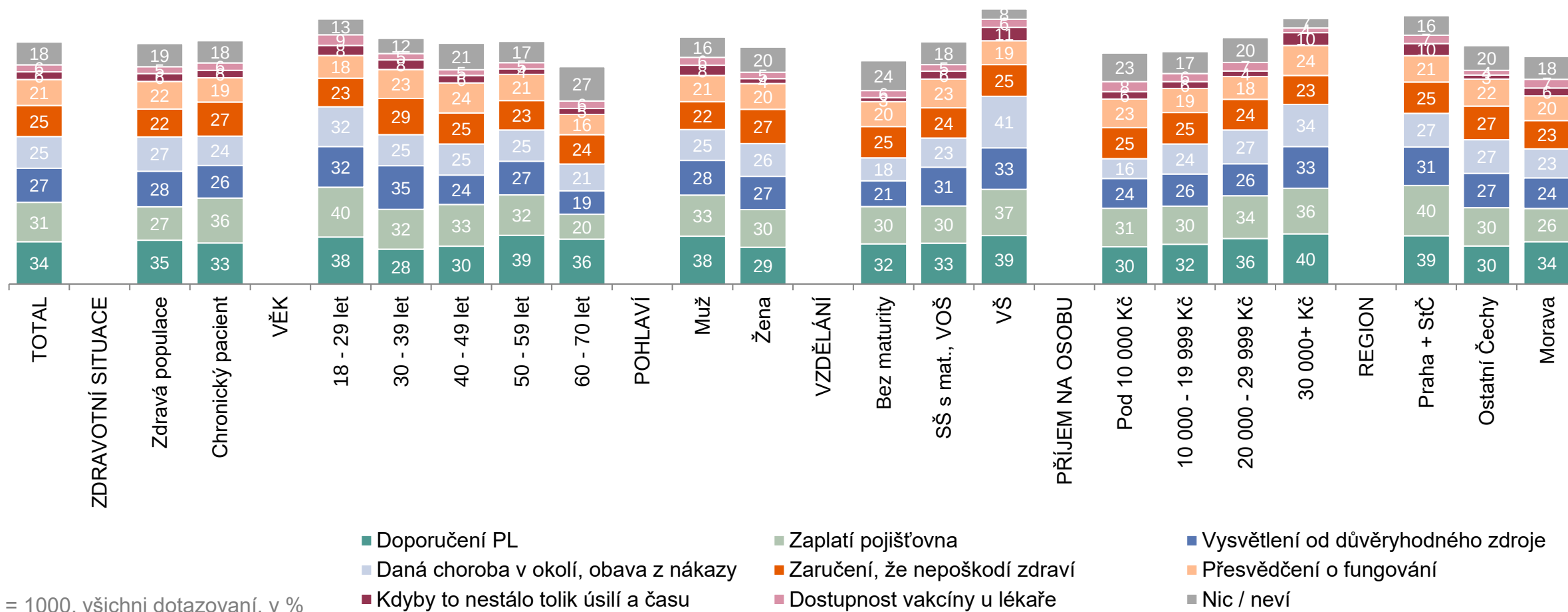
Reálný pocit ohrožení chorobou a záruka bezpečnosti vakcíny by přesvědčily vždy čtvrtinu respondentů (případná obava z nakažení je u vysokoškoláků nejčastěji jmenovaným důvodem ze všech). Posledním důvodem s vyšším procentem jmenování (21 %) je důkaz o účinnosti vakcíny.



N = 1000, všichni dotazovaní, v %

Motivace pro další očkování

4.3. Co by Vás přesvědčilo, abyste zvážil/a očkování dalšími vakcínami?



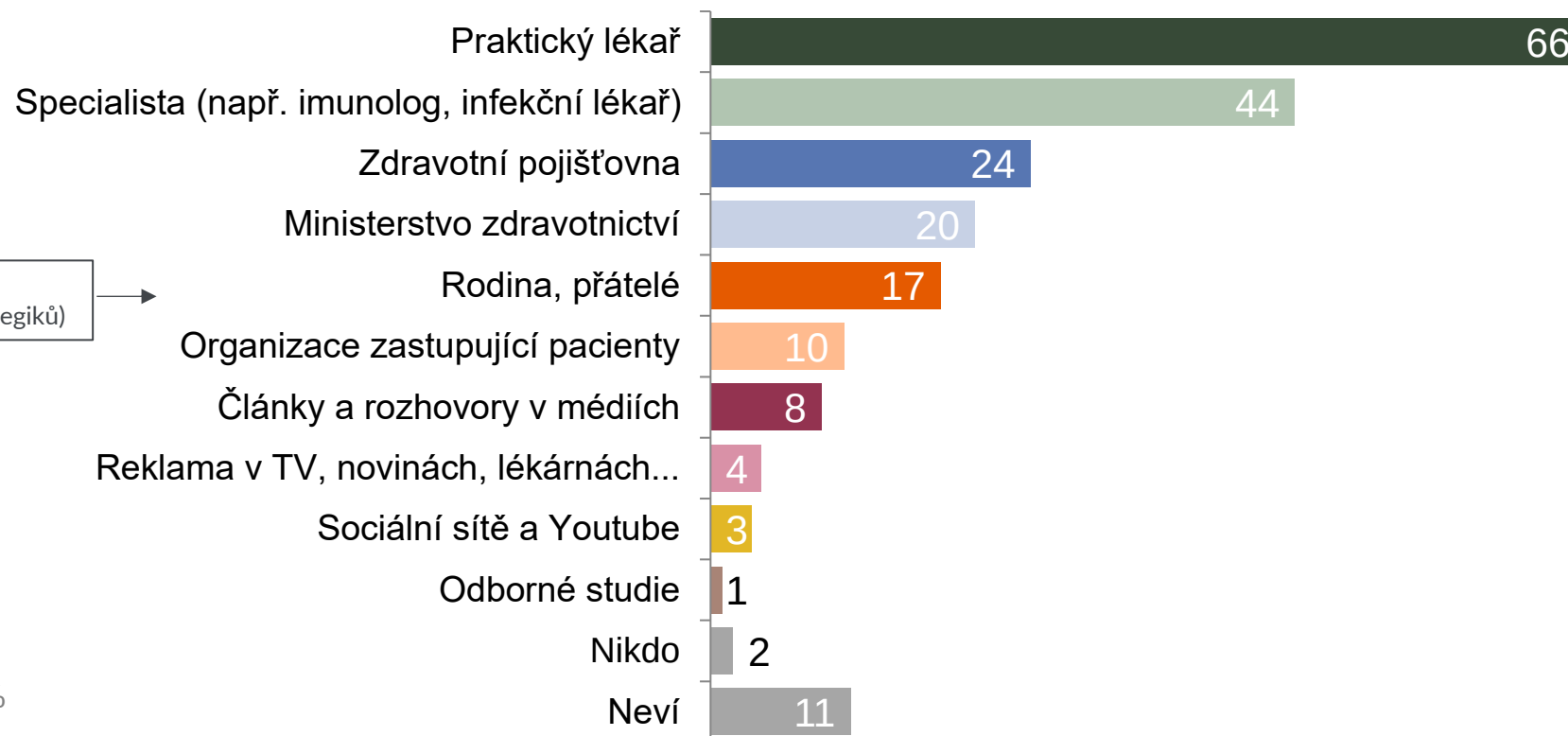
Důvěryhodný zdroj informací

4.2. Kdo je pro Vás důvěryhodný zdroj informací o očkování?

Celkový počet zdrojů, které respondenti považují za důležité, klesá s věkem a naopak stoupá se vzděláním odpovídajících. Obecně nejvyšší důvěru mají praktický lékař (66 %, víceméně napříč skupinami s výjimkou nízkopříjmových) a lékař – specialista – 44 % (vysoká souvislost důvěry a vzdělání respondenta).

Oficiálním zdrojům (zdravotní pojišťovna, ministerstvo) důvěřuje 1/4 a 1/5 dotázaných (více mladší lidé a vzdělanější respondenti).

Informace od blízkých považuje za důvěryhodné 1/6 respondentů (více mladí a nízkopříjmoví).

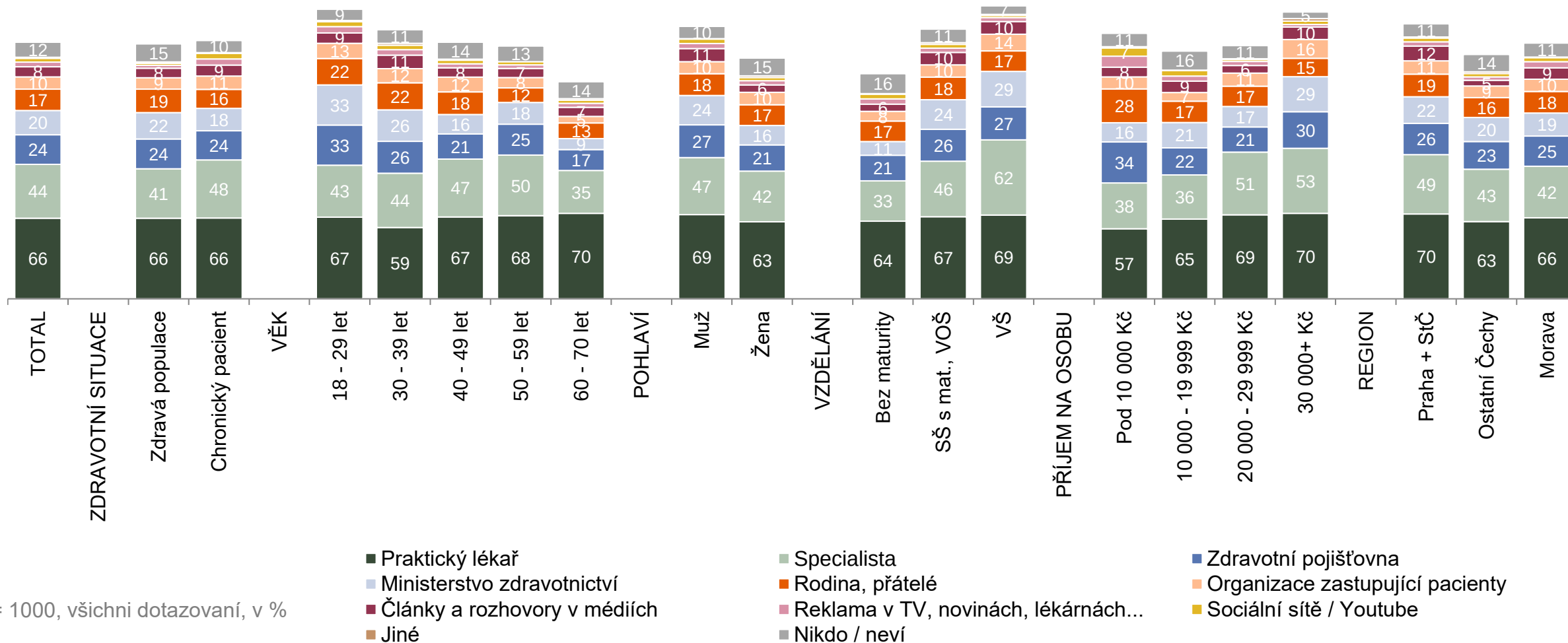


(např. Aliance žen s rakovinou prsu, RevmaLiga nebo Česká asociace paraplegiků)

N = 1000, všichni dotazovaní, v %

Důvěryhodný zdroj informací

4.2. Kdo je pro Vás důvěryhodný zdroj informací o očkování?

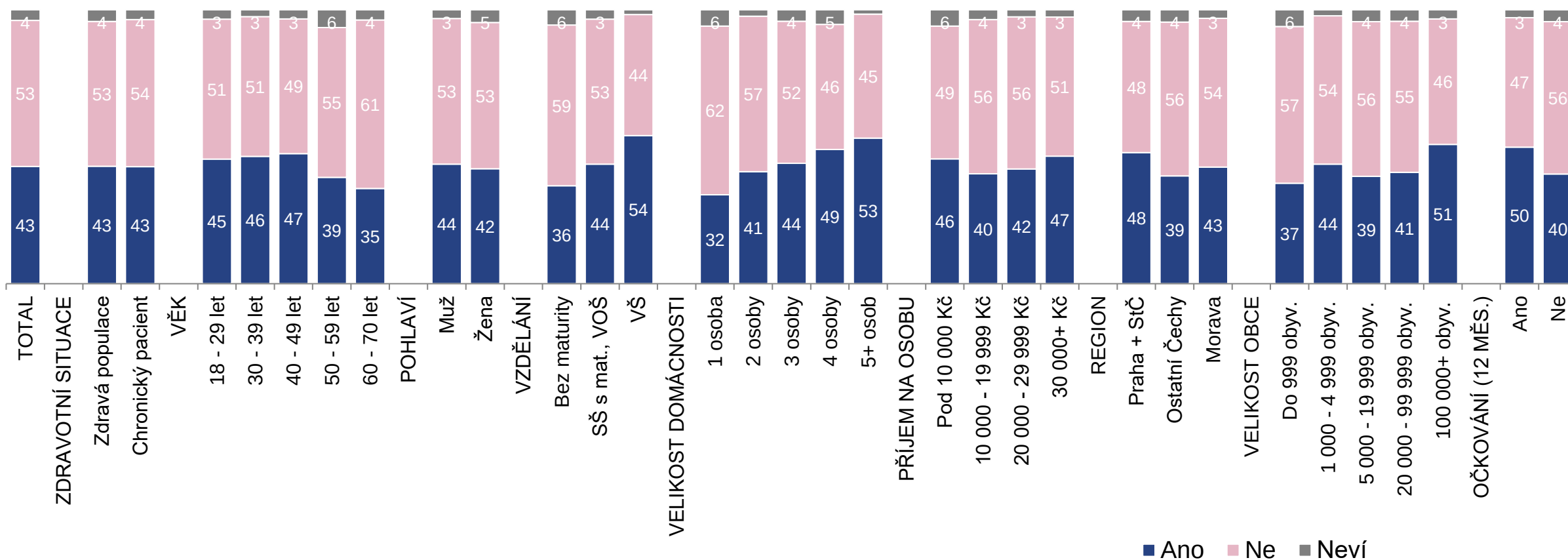


N = 1000, všichni dotazovaní, v %

Využívání zdravotní elektronické aplikace

5.1 Používáte nějakou zdravotní elektronickou aplikaci? (např. EZkarta, mobilní aplikace zdravotních pojišťoven)

Používání elektronické aplikace se týká méně než poloviny dotázaných. Využití roste se vzděláním a velikostí domácnosti, klesá po 50. a zejména 60. roce věku respondenta.

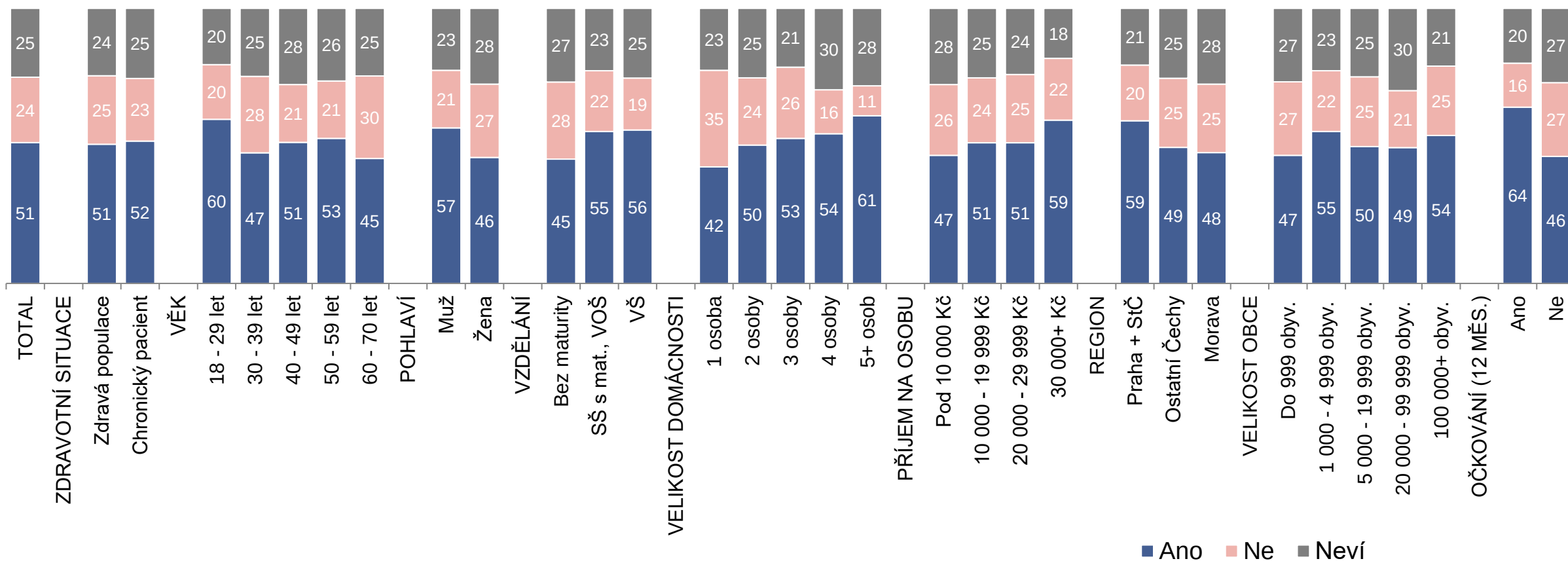


N = 1000, všichni dotazovaní, v %

Zájem využívat online nástroj s přehledem očkování

5.2. Měl/a byste zájem využívat online nástroj s přehledem svého očkování a s návrhy na doporučená očkování vhodná pro Vaši věkovou skupinu?

Zájem o online nástroj spravující očkování projevila cca polovina oslovených, více nejmladší věková skupina, muži, vzdělanější lidé, velké domácnosti, vysokopříjmoví respondenti a také ti, kdo očkování pro další rok plánují.



N = 1000, všichni dotazovaní, v %

Důvěra v bezpečnost očkování a dohled nad ním v ČR

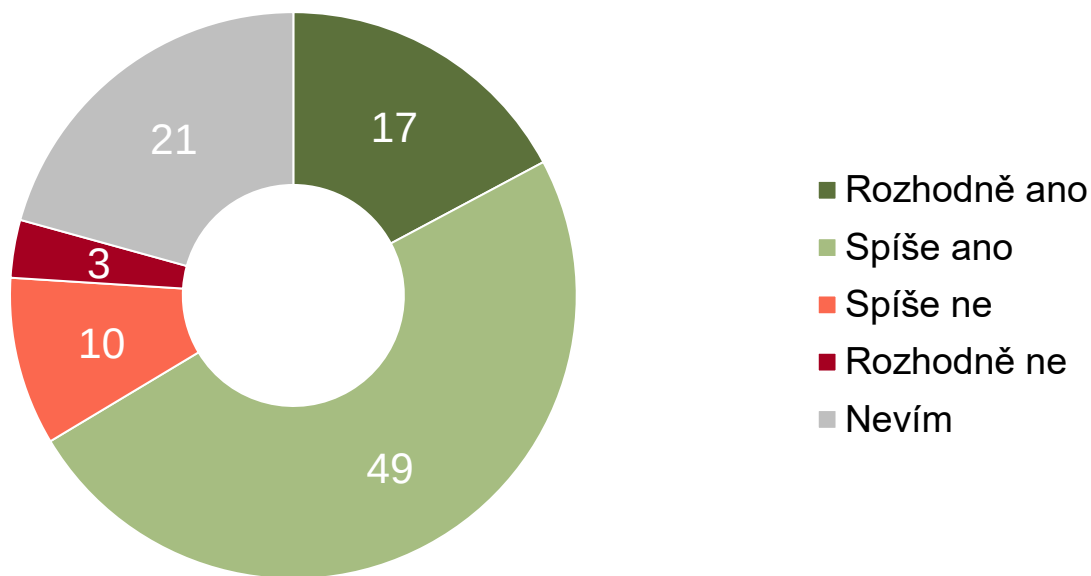
4.4. Jsou podle Vás očkovací látky v ČR bezpečné? 4.5. Jsou podle Vás očkovací látky v ČR pod dostatečným dohledem Státního ústavu pro kontrolu léčiv?

Jak bezpečnost očkovacích látek v ČR, tak dohled nad nimi mají vysokou míru důvěry respondentů. S tvrzením souhlasí 63 % dotázaných, výrazněji v případě dohledu nad očkovacími látkami (rozhodně ano 23 % ve srovnání se 17 % v případě bezpečnosti očkovacích látek).

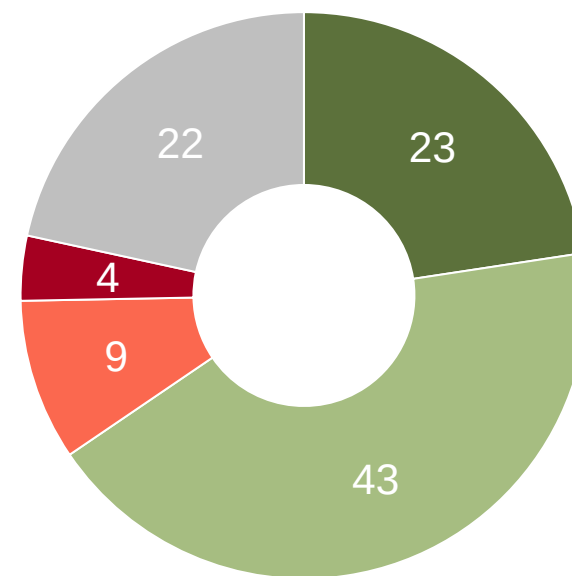
Mezi zbývajících respondentů převažují ti, kdo daný faktor nedokáží posoudit (přes 1/5).

Nedůvěřujících je v obou případech 13 %. Důvěra obecně klesá s rostoucím věkem naopak roste se vzděláním a příjmem; vysoká je ve velkých městech včetně Prahy.

BEZPEČNOST OČKOVACÍCH LÁTEK V ČR



DOSTATEČNÝ DOHLED SÚKL NAD OČKOVACÍMI LÁTKAMI V ČR



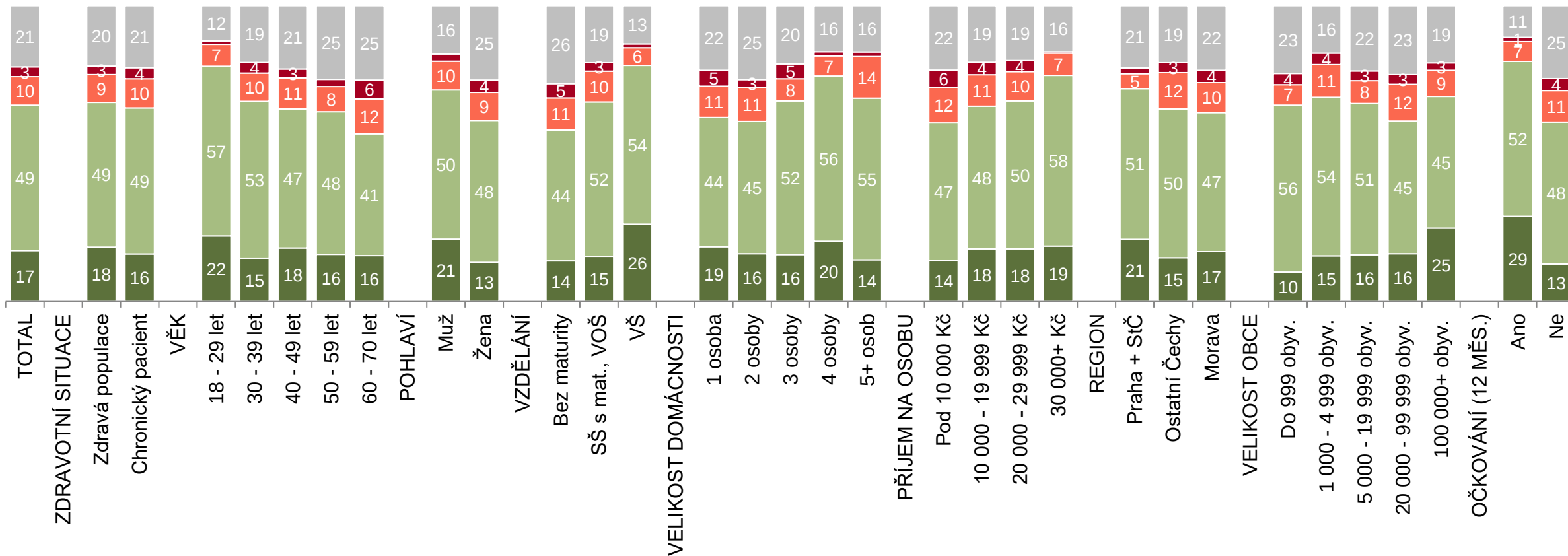
N = 1000, všichni dotazovaní, v %

Postoj populace k očkování | Incomind 2025

2b. ZDROJE INFORMACÍ, ONLINE APLIKACE A DŮVĚRA V BEZPEČNOST OČKOVÁNÍ

Důvěra v bezpečnost očkování v ČR

4.4. Jsou podle Vás očkovací látky v České republice bezpečné?



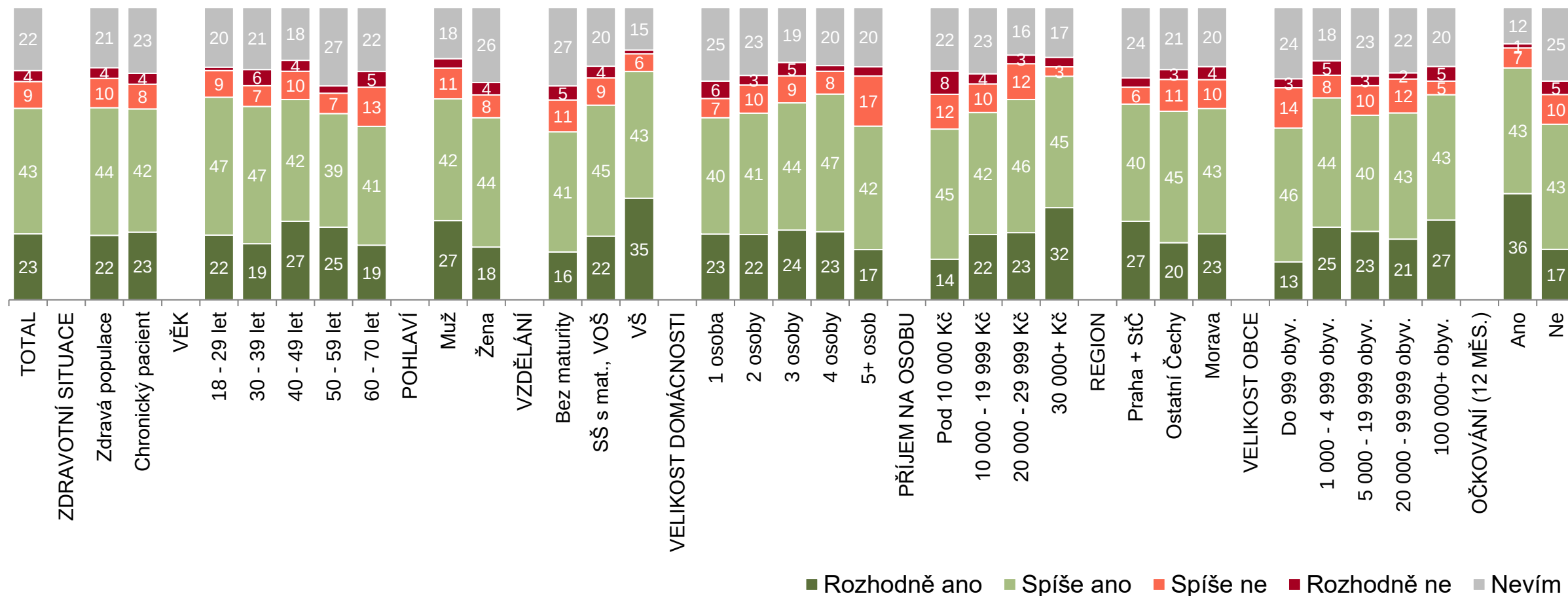
N = 1000, všichni dotazovaní, v %

■ Rozhodně ano ■ Spíše ano ■ Spíše ne ■ Rozhodně ne ■ Neví

2b. ZDROJE INFORMACÍ, ONLINE APLIKACE A DŮVĚRA V BEZPEČNOST OČKOVÁNÍ

Důvěra v dohled nad očkováním v ČR (SÚKL)

4.5. Jsou podle Vás očkovací látky v České republice pod dostatečným dohledem Státního ústavu pro kontrolu léčiv?



N = 1000, všichni dotazovaní, v %

2c. ORIENTACE V TÉMATU OČKOVÁNÍ

Vhodnost očkování pro těhotné ženy

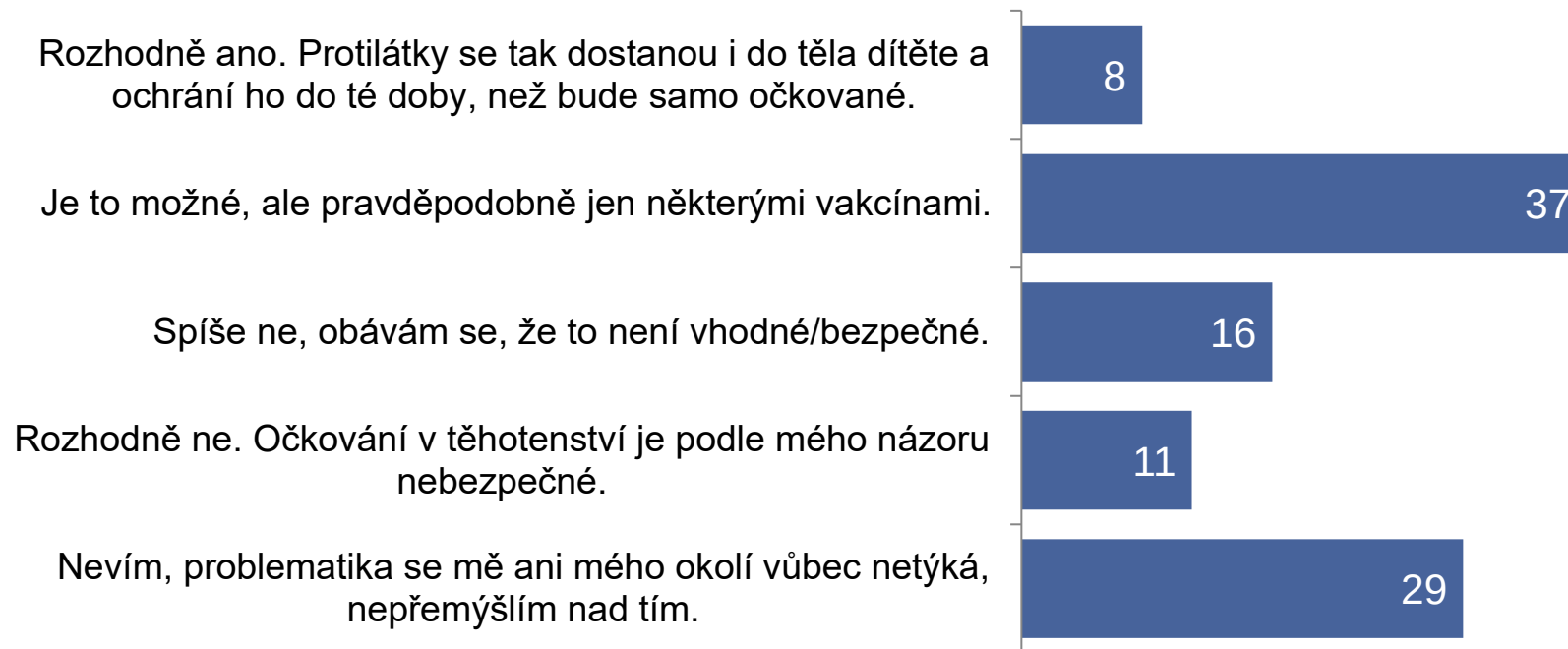
5.4. Myslíte si, že je možné se souhlasem lékaře očkovat i těhotné ženy?

Nějakou míru souhlasu (úplný či s výhradou volby vakcín) s očkováním těhotných žen projevilo 45 % dotázaných.

Nejstarší a nejméně vzdělaní respondenti se nejčastěji (z cca 40 %) k tématu nevyjadřují.

Nejvyšší míra souhlasu (i po přepočtu eliminující respondenty bez názoru) je charakteristická pro muže, lidi nad 40 let, vysokoškoláky, členy velkých domácností, vysokopříjmové a Pražany.

Naopak nesouhlas s očkováním těhotných vyjadřují častěji mladí, ženy (!), nízkopříjmové domácnosti a obecně ti se spíše negativním vztahem k očkování.

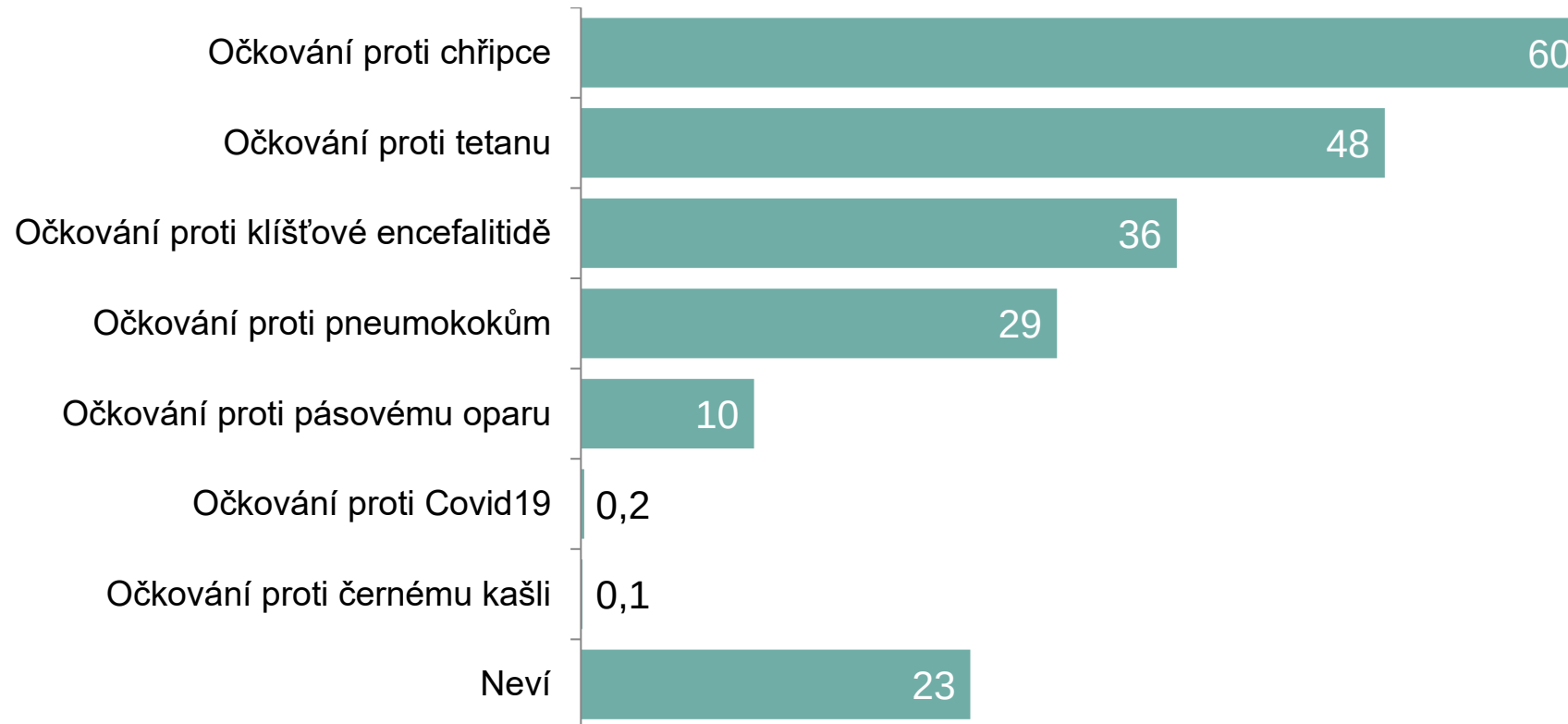


N = 1000, všichni dotazovaní, v %

Hrazení očkování ze zdravotního pojištění pro osoby starší 65 let

5.2A. Která z následujících očkování jsou podle Vás hrazená pro osoby starší 65 let z veřejného zdravotního pojištění?

Jako očkování zdarma pro seniory respondenti nejčastěji uváděli očkování proti chřipce (jmenováno napříč skupinami), tetanu (zmínění roste s věkem), klíšťové encefalitidě (vyšší povědomí nad 50 let, odkdy je již zdarma) a pneumokokům (spíše starší ročníky).



N = 1000, všichni dotazovaní, v %

2c. ORIENTACE V TÉMATU OČKOVÁNÍ

Informace o očkování (z poslední doby)

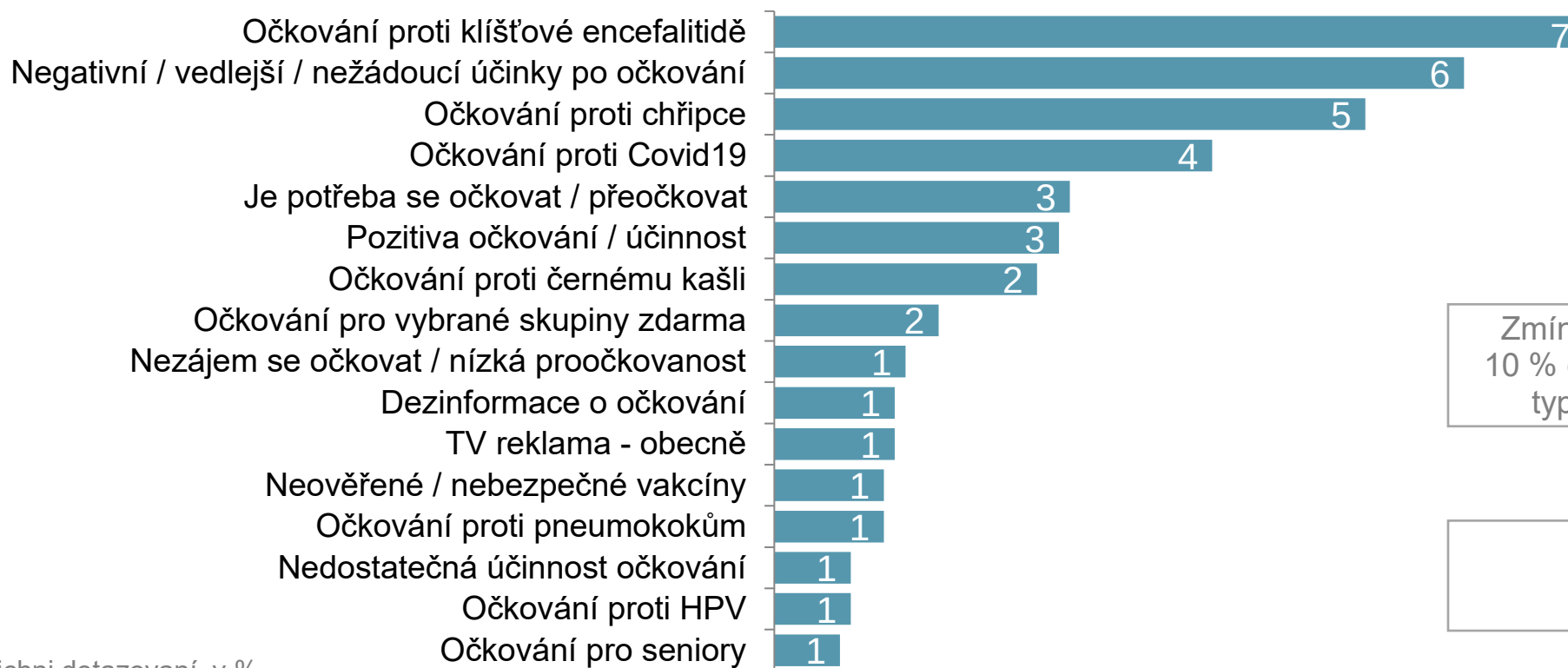
5.3. Vybavíte si, jakou informaci týkající se očkování jste naposledy slyšel/a?

Nějaké informace o očkování zaznamenalo necelých 40 % dotázaných.

Největší podíl se (v různých kategoriích v grafu níže) týkal očkování proti Covid-19, spíše v negativním smyslu – jak rozeznané, tak vážně citované dezinformace, informace o neúčinnosti vakcín, o jejich škodlivých účincích, celkové výhrady k pojetí očkování (které často negativně ovlivnilo postoj lidí k očkování obecně).

Z dalších konkrétních chorob byla zmiňována klíšťová encefalitida, kde mnoho lidí zaznamenalo propagaci očkování, dále chřipka a černý kašel.

Řada vnímaných informací se obecně zabývala (domnělými či skutečnými) následky očkování.



Zmínka o COVID-19:
10 % celkem (v různých
typech odpovědí)

Nic / neví
62%

N = 1000, všichni dotazovaní, v %

Informace o očkování – vybrané citace respondentů

5.3. Vybavíte si, jakou informaci týkající se očkování jste naposledy slyšel/a?

Naposledy jsem slyšel o očkování proti černému kašli, že kdo byl v mládí očkovan a je starší ročník, tak by se měl nechat naočkovat, jelikož vakcína s léty už ztrácí účinnost

Nejsem si jistý, myslím, že naposledy něco o tom, že se zvýšil výskyt černého kašle z důvody, někteří rodiče odmítají povinná očkování u dětí. Tihle lidé by měli být za toto trestání, vystavují nebezpečí nejen své děti, ale i celé okolí. Spousta závažných nemocí byla vymýcena právě díky očkování a mělo by se v tom pokračovat povinně. Kromě Covidu, to je úplně jiná kapitola.

Očkovaní na meningokoka, že je vhodné pro děti a starší 65

Nikdy není pozdě se nechat očkovat.

Lze očkovat spolu chřipka a covid

Snížení proočkovanosti způsobuje návrat nemoci typu Spalničky apod., protože daný virus má větší možnosti se množit na neočkovaných hostitelích

V televizních novinách jsem zaznamenala zprávu, že je zde opět chřipková sezóna a je možné se nechat proti chřipce očkovat.

Vakcína proti chřipce by se měla očkovat každoročně, jelikož se každou sezónu mění

Že očkování jak pro děti, tak pro lidi starší 65 let je plně hrazeno pojišťovnou, případně jsou zpětně lidem proplacena

očkování proti klíšťové encefalitidě je zdarma pro osoby od 50 let

Dezinformace, které se rychle šíří, ale nikdo je neověřuje

Minimálně jednou týdně straší ve zprávách nějakou nemocí a doporučí očkování.

Očkování proti Covid-19. Nevěřil jsem jim a ani nevěřím. Myslím si, že jsou po těchto očkováních zdravotní následky v některých případech vedoucích nepřímo až k smrti, zejména u starších osob.

Někteří lidé po očkování na Covid19 měli nežádoucí účinky.

O tom co negativního způsobily vakcíny proti Covidu a že Mark Zuckerberg - sám to říkal v televizi, měl nařazeno mazat komentáře o negativních účincích.

Že jedna vakcína proti covidu nebyla dle amerického ministerstva a agentury zdravotnictví účinná

Pokud měla žena před těhotenstvím očkování na covid má její dítě problémy s atopickým ekzémem a alergiemi

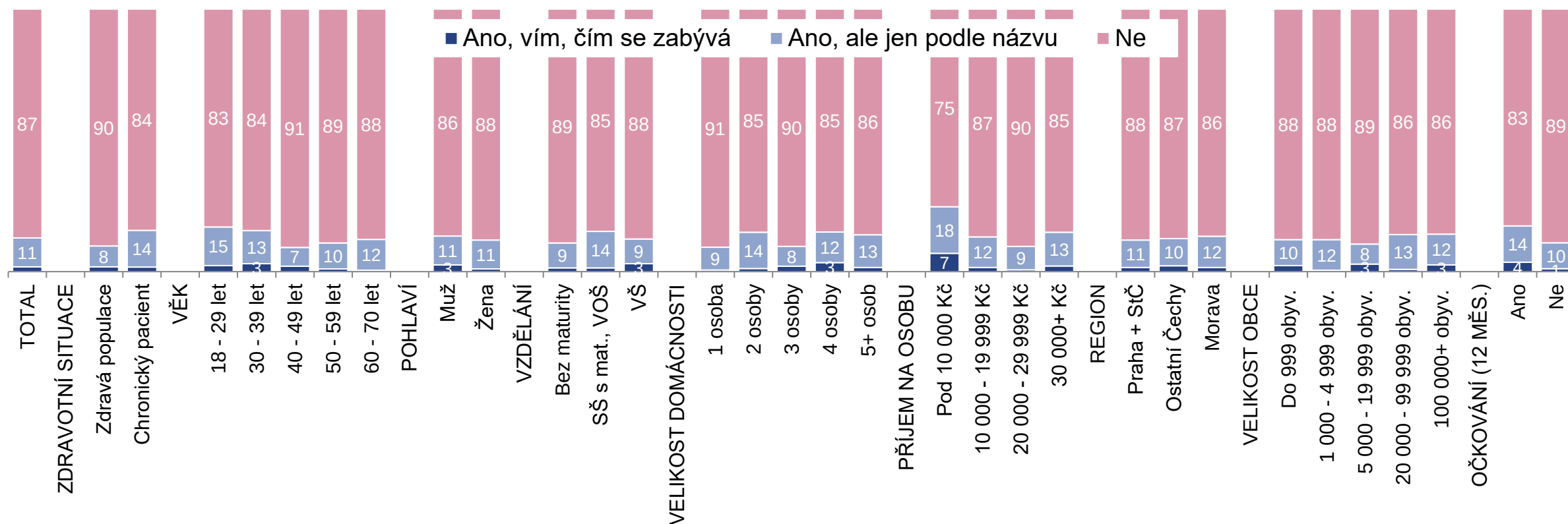
Dnes info od chytráka, asi plochozemce, že na nás ze vzducholodí pouští vakcínu v prášku a díky tomu jsme očkovaní...sorry, ale ptali jste se.

2d. ZNALOST NAPO A NÁZOR NA ROLI PACIENTSKÝCH ORGANIZACÍ V OČKOVÁNÍ

Znalost NAPO

6.1. Znáte Národní asociaci patientských organizací (NAPO)?

Znalost NAPO je mezi respondenty nízká; bližší info o činnosti organizace mají jen nízké jednotky procent respondentů.

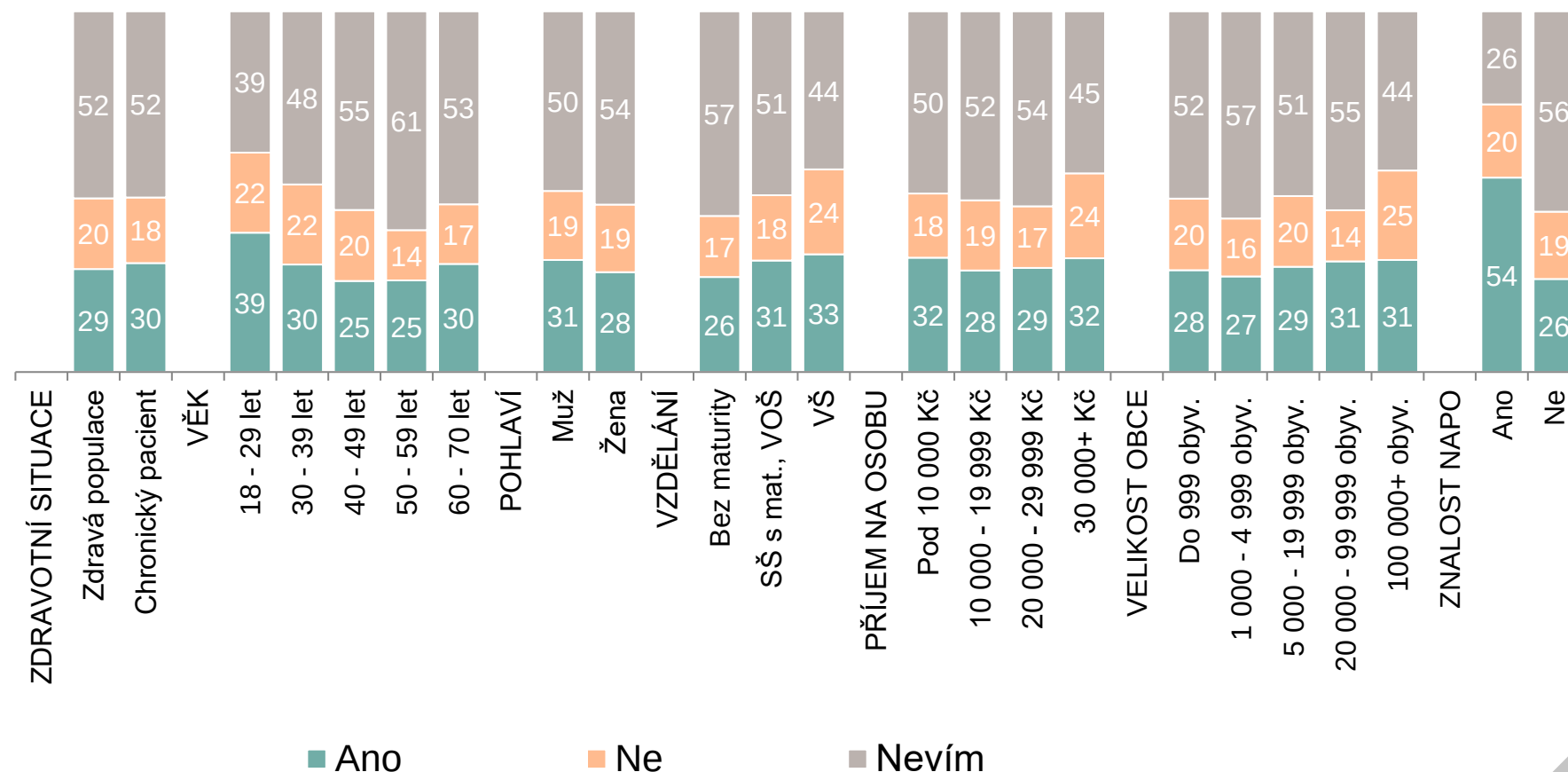
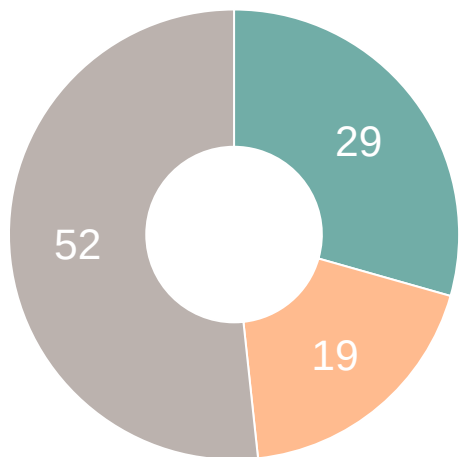


N = 1000, všichni dotazovaní

Názor na roli patientských organizací v očkování

6.2.A, B Považujete za správné, aby se sami pacienti (zastoupení Národní asociací patientských organizací) podíleli na tvorbě národní očkovací strategie?

Více jak polovina respondentů nedokáže posoudit vhodnost podílu NAPO na tvorbě očkovací strategie. Souhlas vyjádřilo 30 %, častěji mladí lidé a vysokoškoláci a také ti, kdo organizaci aspoň podle názvu znají.



N = 1000, všichni dotazovaní

Shrnutí hlavních zjištění

1. OSOBNÍ ZKUŠENOST S OČKOVÁNÍM

- 1a. Specifické rysy dotazované populace
- 1b. Očkování v posledních 12 měsících
- 1c. Zkušenost s očkováním v dospělém životě
- 1d. Plánovaná očkování v příštím roce

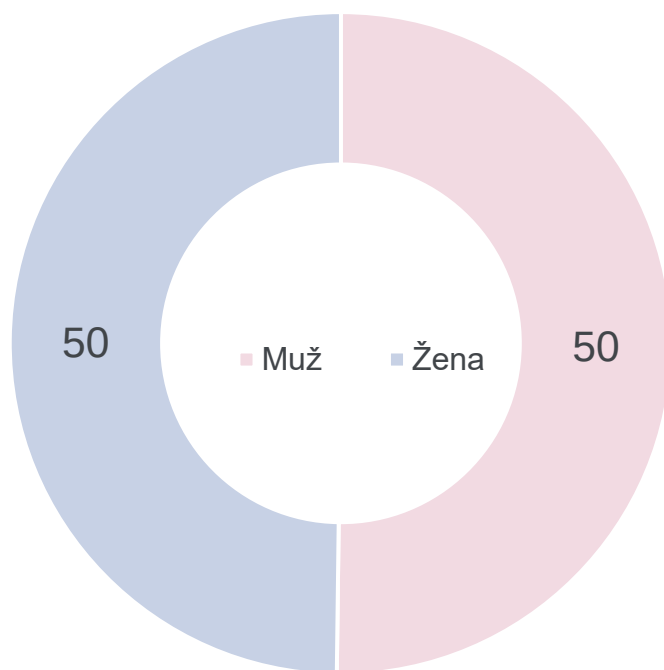
2. POSTOJE K OČKOVÁNÍ, INFORMAČNÍ ZDROJE, ZNALOST NAPO

- 2a. Vnímané důvody malé proočkovanosti v ČR
- 2b. Zdroje informací, online aplikace a důvěra v bezpečnost očkování v ČR
- 2c. Orientace v tématu očkování
- 2d. Znalost NAPO a názor na roli patientských organizací v očkování

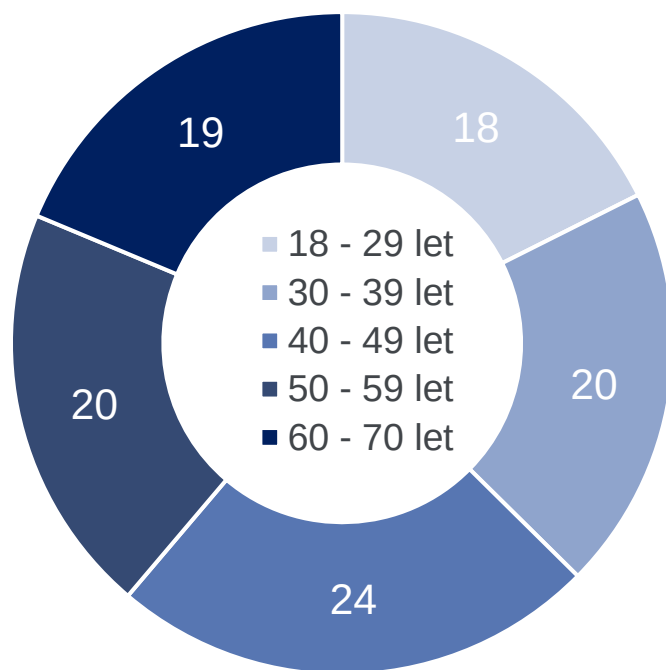
3. PŘÍLOHA – STRUKTURA VZORKU RESPONDENTŮ

Struktura respondentů dle pohlaví, věku a specifické situace

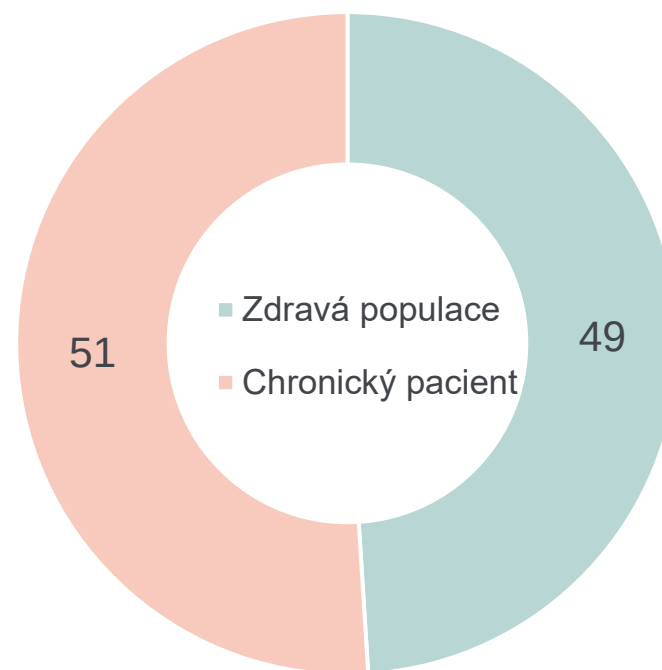
POHLAVÍ



VĚKOVÁ SKUPINA



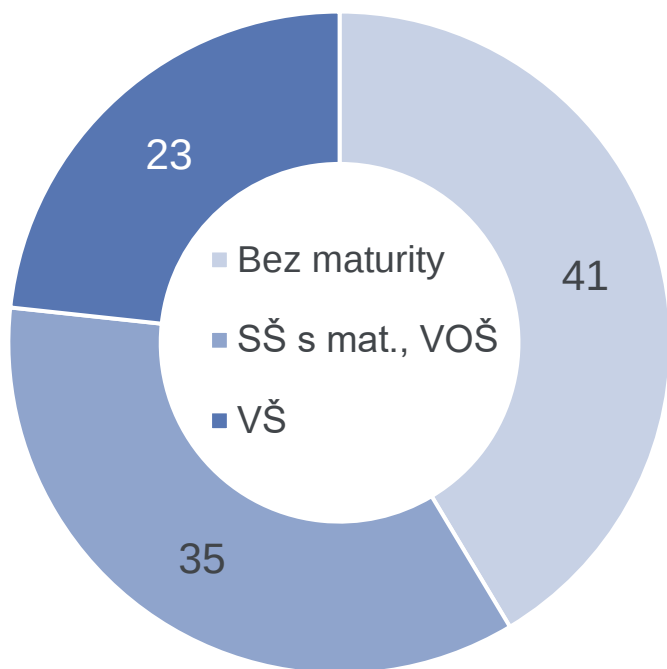
SPECIFICKÁ SITUACE



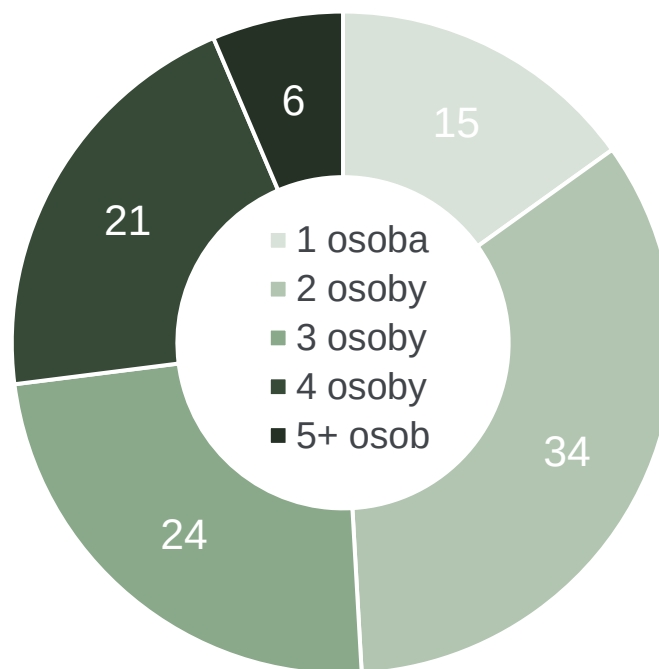
N = 1000, všichni dotazovaní, v % respondentů

Struktura respondentů dle vzdělání, velikosti domácnosti a velikostní kategorie sídla

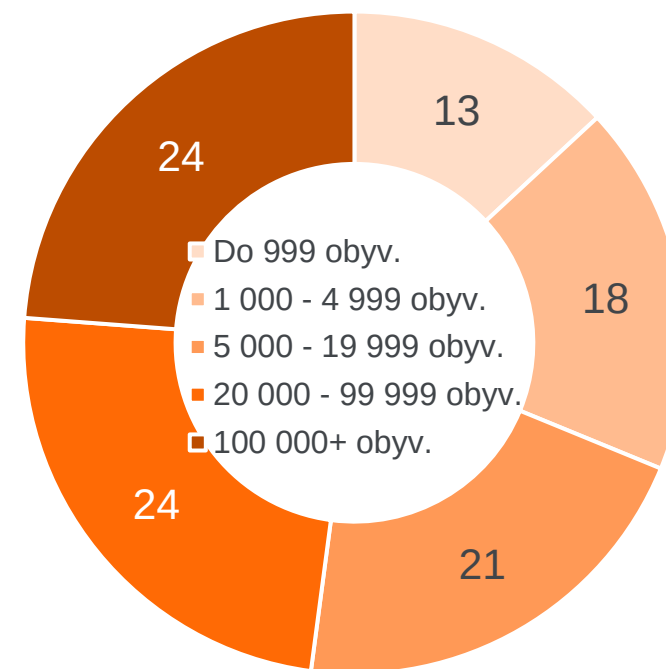
NEJVYŠŠÍ DOSAŽENÉ VZDĚLÁNÍ



VELIKOST DOMÁCNOSTI



VELIKOSTNÍ KATEGORIE SÍDLA



N = 1000, všichni dotazovaní, v % respondentů