

**PODSUMOWANIE ANKIETY
DOTYCZĄCEJ OPIEKI DIABETOLOGICZNEJ
przeprowadzonej przez
Polskie Stowarzyszenie Diabetyków**

Ankieta została przeprowadzona w okresie październik-grudzień 2024 r. na grupie 124 pacjentów z cukrzycą w całej Polsce.

Jej celem jest lepsze poznanie sytuacji diabetyków przy uwzględnieniu m.in. takich czynników jak miejsca zamieszkania.

W ramach badania zweryfikowano m.in.

- *satysfakcję z otrzymywanej opieki diabetologicznej oraz główne obszary do poprawy z perspektywy pacjenta;*
- *ocenę kompetencji lekarza POZ, częstotliwość – i główne powody – korzystania z wizyt na poziomie AOS;*
- *ocenę opieki koordynowanej.*

Pacjenci mogli wypełniać ankietę online, jak również podczas spotkań lokalnych.

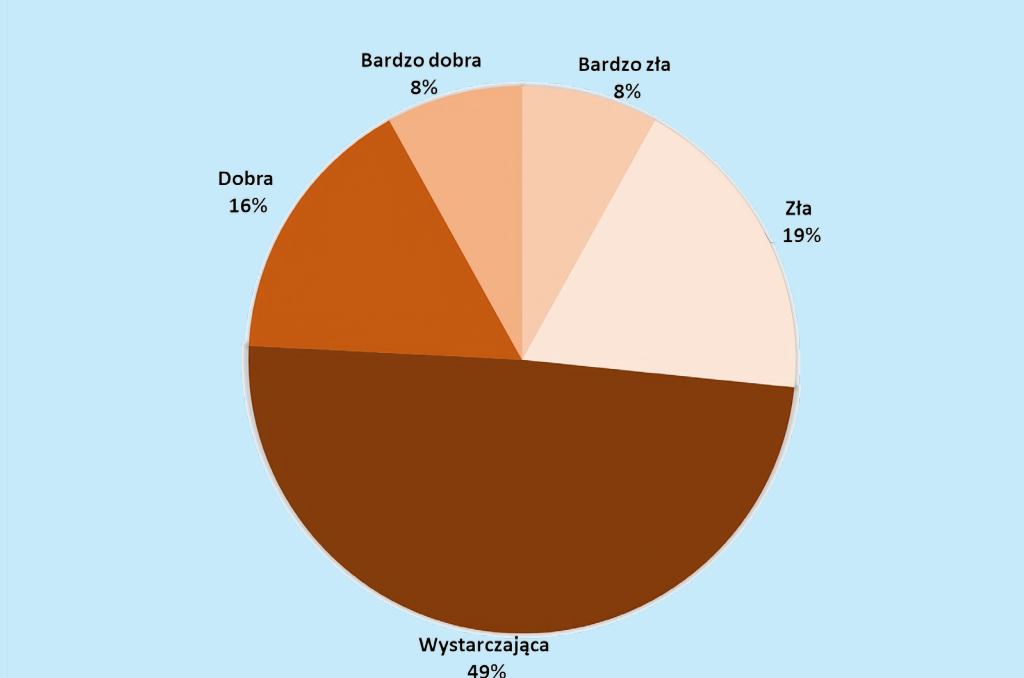
Niniejsza ankieta miała charakter pilotażowy i miała pomóc w podjęciu decyzji, czy istnieje potrzeba pogłębienia tego pomysłu i przeprowadzenia w najbliższej przyszłości badania na szeroką skalę. Po analizie wyników należy uznać, że bezwzględnie jest to zadanie konieczne. W najbliższym czasie PSD planuje rozpoczęcie szerszego projektu badawczego w tym zakresie.



Monika Kaczmarek
Prezes Zarządu Głównego
Polskiego Stowarzyszenia Diabetyków

CZĘŚĆ I. DOSTĘP DO OPIEKI DIABETOLOGICZNEJ

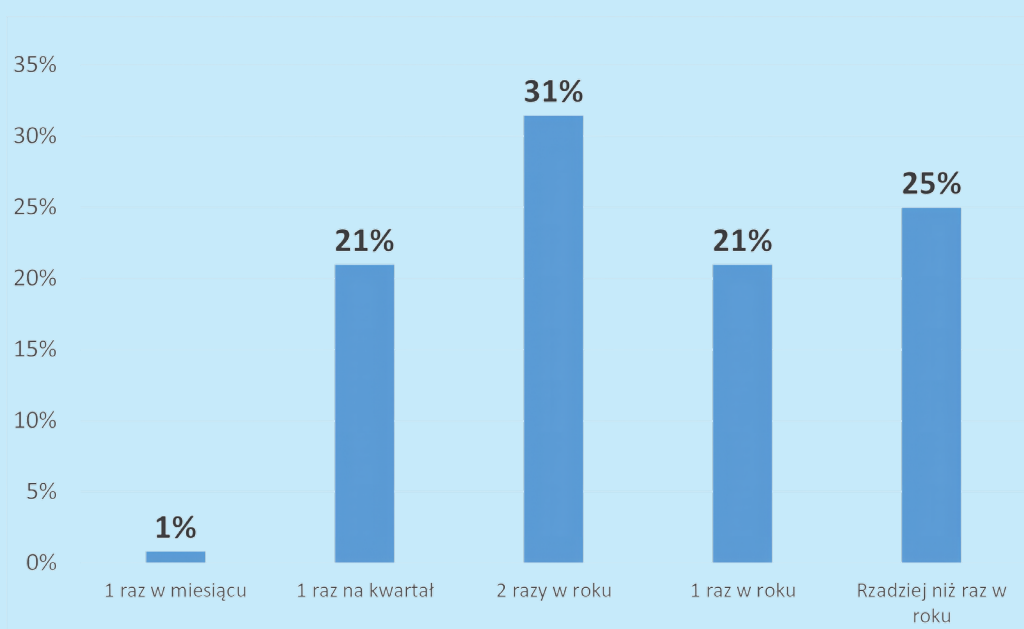
PYTANIE 1. OCENA OPIEKI DIABETOLOGICZNEJ



Blisko połowa (49%) uważa opiekę za jedynie **wystarczającą**, dla ok. 1/4 jest ona **co najmniej dobra** (24%) lub **przynajmniej zła** (27%).



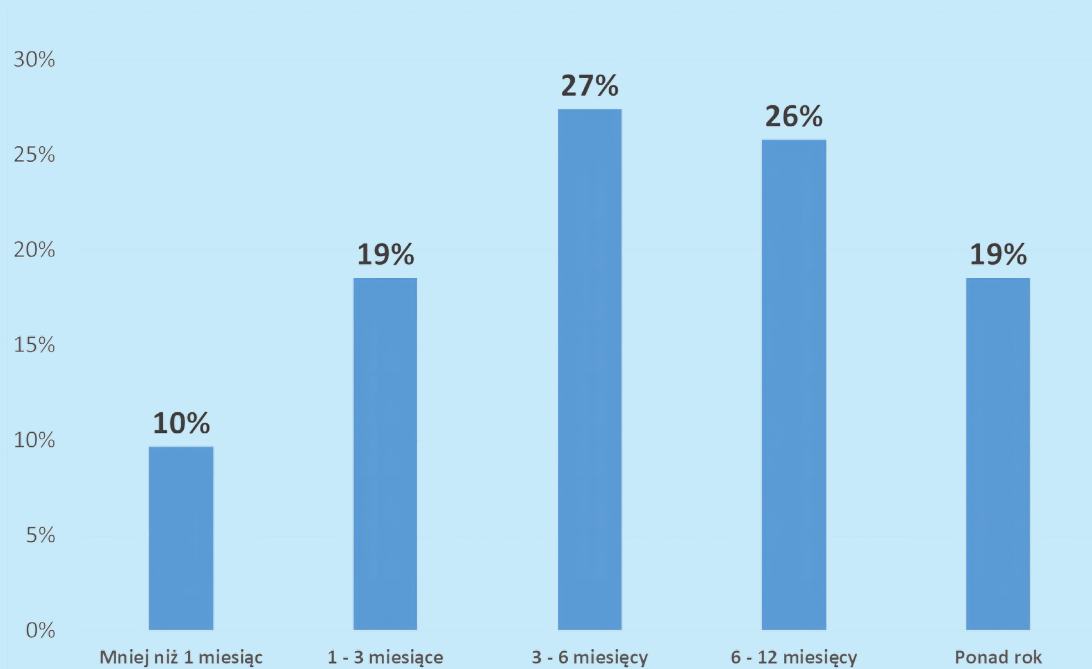
PYTANIE 2. JAK CZĘSTO ODWIEDZA PAN/PANI DIABETOLOGA?



1/4 respondentów odpowiedziała, że odwiedza diabetologa nawet **rzadziej niż raz w roku**. Częściej niż raz w roku diabetologa odwiedza **jedynie ok. 53% chorych**, którzy wzięli udział w badaniu.

Jak wynika ze szczegółowej analizy danych – **83% mieszkańców miast powyżej 100 tys.** odwiedza diabetologa częściej niż raz w roku. W przypadku wsi i miast poniżej 25 tys. wartość ta wynosi odpowiednio 52% i 57%.

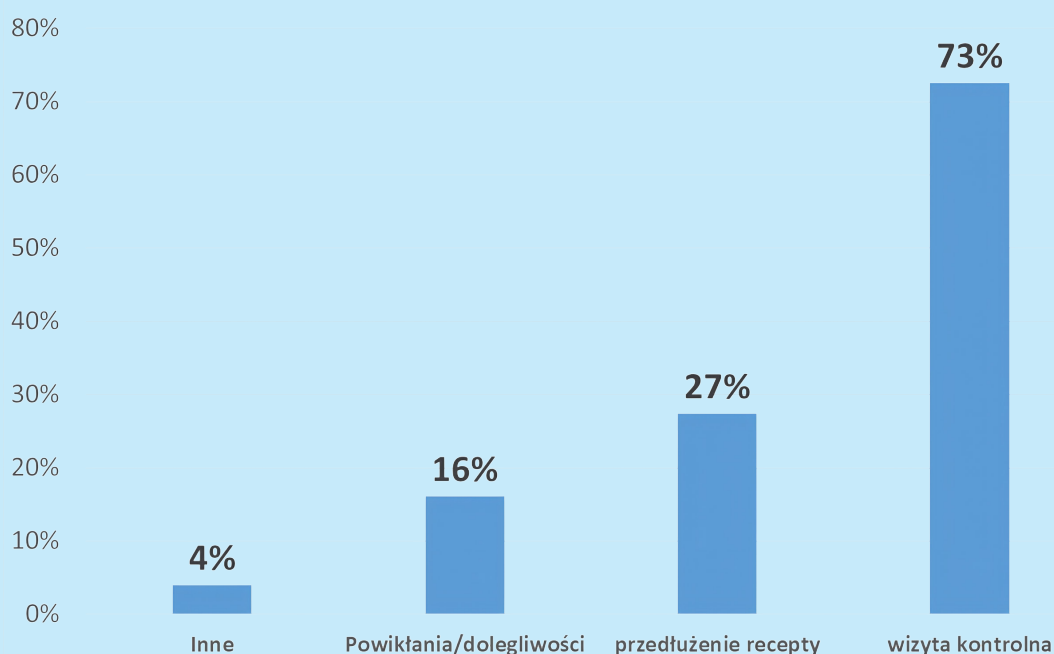
PYTANIE 3. JAKI JEST CZAS OCZEKIWANIA NA WIZYTĘ U DIABETOLOGA?



45% respondentów czeka na wizytę u diabetologa **przynajmniej 6 miesięcy**. **86% respondentów**, którzy wskazali że czekają na wizytę ponad rok **to mieszkańcy wsi oraz miast poniżej 25 tys. osób**.

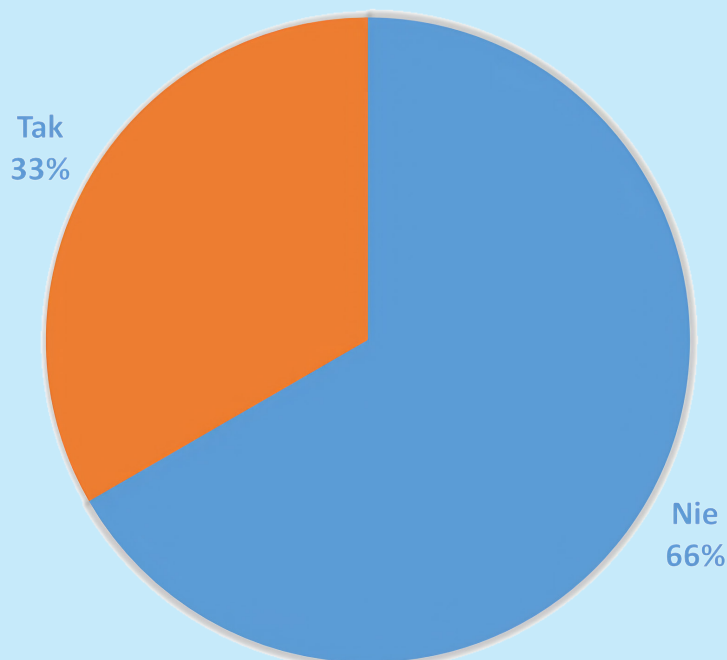


PYTANIE 4. JAKIE SĄ GŁÓWNE POWODY WIZYTY U DIABETOLOGA? (PYTANIE OTWARTE)



Na wizytę kontrolną – jako główny powód wizyty – wskazało aż **73% respondentów**. Dla **ponad 25%** jest to okazja do przedłużenia recepty.

PYTANIE 5. CZY KORZYSTA PAN/PANI Z MEDYCyny PRYWATNEJ?



2/3 respondentów wskazało, że **nie korzysta z wizyt prywatnych**. Oznacza to, że dla 66% dostęp do publicznej ochrony zdrowia jest jedyną szansą na konsultację lekarską.

CZĘŚĆ II. OPIEKA KOORDYNOWANA W CUKRZYCY / ROLA POZ

PYTANIE 6. CZY KORZYSTA PAN/PANI Z OPIEKI KOORDYNOWANEJ W CUKRZYCY?

TAK, jestem zadowolony z poziomu opieki	11	9%
TAK, ale nie jestem zadowolony z poziomu opieki	7	6%
NIE, POZ w mojej okolicy nie świadczy opieki koordynowanej	60	48%
NIE i nie wiem, czym jest opieka koordynowana	46	37%

Jak wynika z odpowiedzi, **85% respondentów** nie korzysta z opieki koordynowanej. Zaledwie **co dziesiąty z respondentów** korzysta z opieki i jest zadowolony z otrzymanego świadczenia. Na uwagę zasługuje wysoki odsetek odpowiedzi wskazujących na brak wiedzy o opiece koordynowanej.

Z opieki koordynowanej nie korzysta **żadna z osób zamieszkujących wieś, które wzięły udział w badaniu** (21 osób). Rozkład odpowiedzi pomiędzy brak wiedzy a brak dostępności jest zbliżony (11 – 10).

W przypadku **miast poniżej 25 tys.** – z opieki koordynowanej nie korzysta **85% respondentów**, natomiast w przypadku **miast zamieszkanym przez 25-50 tys. osób** – z tego rozwiązania **nie korzysta 94%**.

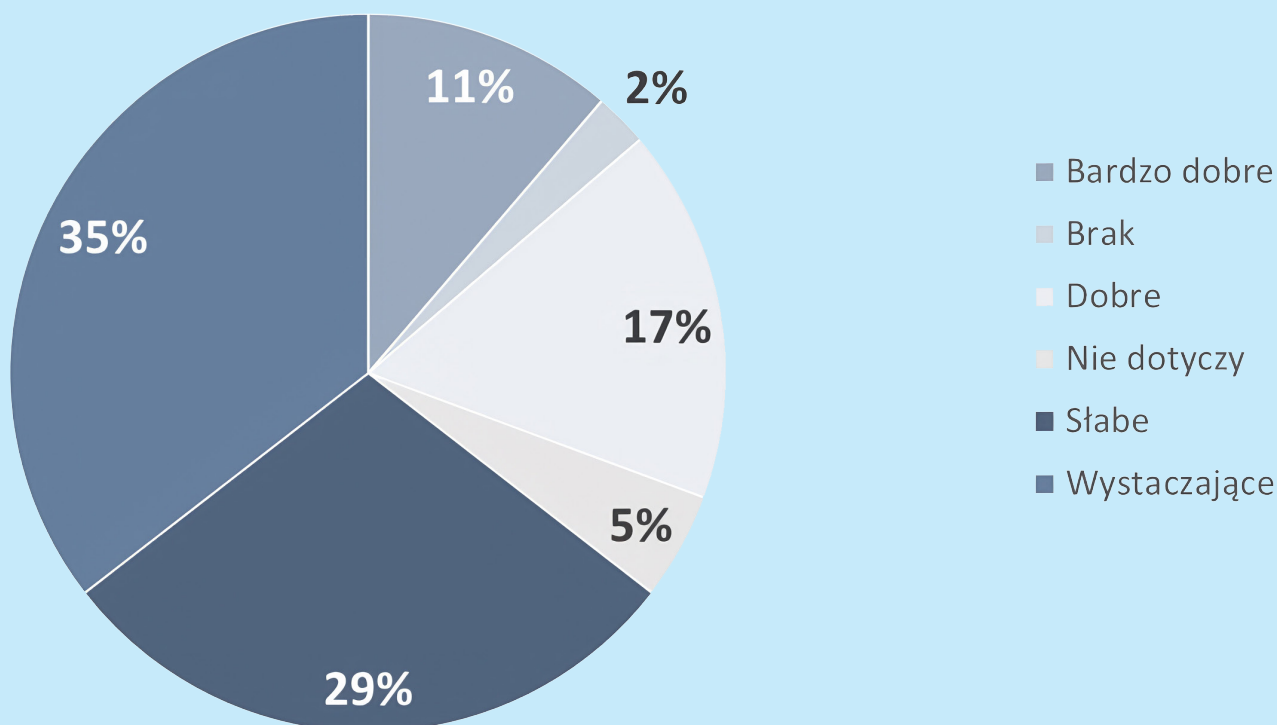
PYTANIE 7. CZY LEKARZ POZ BIERZE CZYNNY UDZIAŁ W TERAPII CUKRZYCY?

NIE – nie chodzę do lekarza pierwszego kontaktu	3%
NIE – nie poruszam tematu cukrzycy podczas wizyty u lekarza POZ	12%
TAK – wyłącznie w ograniczonym zakresie (przedłużenie recepty, uzyskanie skierowania)	67%
TAK – lekarz POZ jest podstawowym lekarzem zajmującym się terapią cukrzycy	18%

85% respondentów wskazało, że lekarz POZ bierze czynny udział w terapii cukrzycy, ale dla większości (67%) jest to zakres ograniczony, obejmujący przedłużenie recepty lub wystawienie skierowania na badania.



PYTANIE 8. JAK OCENIA PAN/PANI KOMPETENCJE LEKARZA POZ W ZAKRESIE LECZENIA CUKRZYCY?



Blisko 1/3 respondentów (29%) określiła kompetencje lekarza POZ w zakresie cukrzycy jako **słabe**. Dla podobnej grupy (28%) kompetencje są przynajmniej dobre (odpowiedź dobre lub bardzo dobre). Na brak kompetencji wskazała marginalna grupa respondentów – zaledwie 2%.

Najczęściej respondenci (35%) określali kompetencje lekarzy POZ jako wystarczające.

CZĘŚĆ III. WYDATKI PACJENTÓW I OCZEKIWANIA

PYTANIE 9. JAKIE SĄ PANI/PANA MIESIĘCZNE WYDATKI NA LECZENIE CUKRZYCY?

0 - 200 PLN	27%
200 - 400 PLN	31%
400 - 600 PLN	25%
600 - 800 PLN	6%
800 - 1 000 PLN	4%
Ponad 1 000 PLN	7%

Najwięcej respondentów wskazało, że **ich miesięczne wydatki out of pocket wynoszą pomiędzy 200 a 400 PLN. Poniżej 600 PLN** wydaje miesięcznie **83% pacjentów**, ale tylko w przypadku **27%** wydatki **nie przekraczają 200 PLN**.

Niezwykle alarmujące jest jednak, że **7% respondentów wskazało, że wydatki wynoszą ponad 1000 PLN**.

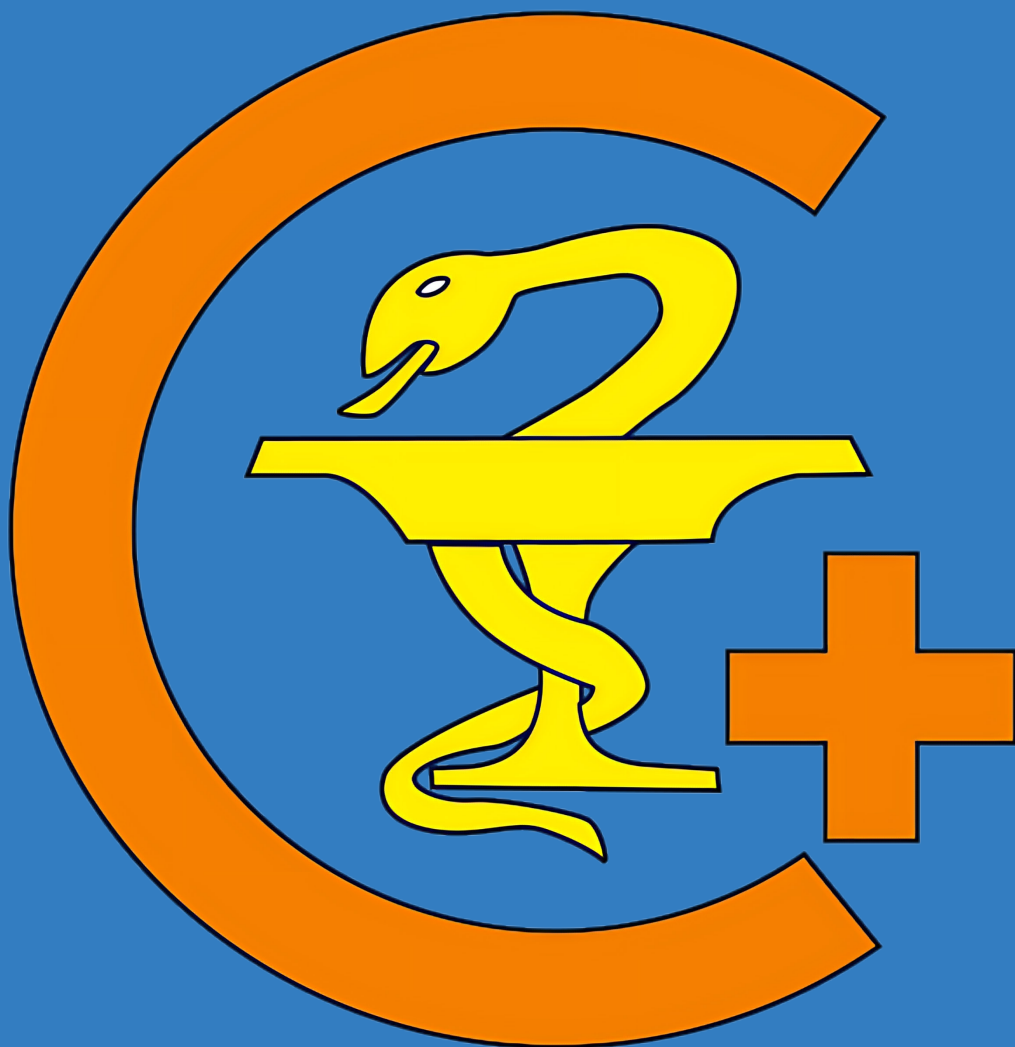


PYTANIE 10. JAKIE SĄ PANI/PANA ZDANIEM TRZY NAJWIĘKSZE WYZWANIA I POTRZEBY W ZAKRESIE LECZENIA CUKRZYCY (PYTANIE OTWARTE)

Niewystarczający dostęp do leków i wyrobów - brak/ograniczenia w refundacji – zwłaszcza nowoczesnych opcji leczenia, koszty leków nierefundowanych	45%
Problemy kadrowe - niewystarczająca liczba lekarzy diabetologów, długi czas oczekiwania na wizytę;	44%
Niewystarczający poziom/dostęp do edukacji diabetologicznej	21%
Brak koordynacji opieki	12%
Niewystarczający poziom opieki diabetologicznej – zbyt mało badań, ograniczony czas diabetologa, niewystarczająco pogłębiony wywiad z pacjentem	10%
Ograniczona wiedza lekarza POZ w zakresie cukrzycy	3%
Brak wsparcia psychologicznego	3%
Problemy z dostępnością leków już refundowanych	2%

Najczęściej wskazywanym problemem (przez blisko połowę respondentów) jest **niewystarczający dostęp do leków i wyrobów medycznych (refundacja nowoczesnych opcji leczenia, koszty leków nierefundowanych)** oraz **kwestia niewystarczającej liczby diabetologów i długiego czasu oczekiwania na wizytę**.

Co piąty respondent wskazał ponadto na kwestie **niewystarczającego poziomu edukacji diabetologicznej**, a co dziesiąty podkreślił **brak koordynacji opieki** lub **niewystarczający poziom opieki diabetologicznej**.



POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW

🏠 02-495 Warszawa, ul. Wiosny Ludów 77

☎ 22 668 47 19 ✉ sekretariat@diabetyk.org.pl 🌐 www.diabetyk.org.pl