

## INFORMACJA PRASOWA

### **Nowa ankieta konsumencka wykazała, że Polska pozostaje daleko w tyle za innymi krajami UE w zakresie stosowania samoopieki. Konsumenci nie posiadają wystarczającej wiedzy, umiejętności oraz dochodów.**

Bad Hofgastein, 3 października 2013 r.: Polscy konsumenci pragną uzyskać większą kontrolę nad własnym zdrowiem, korzystając z samoopieki. Napotykają oni jednak przeszkody w dążeniu do tego celu, a co za tym idzie, nie są w stanie cieszyć się korzyściami osobistymi, społecznymi oraz ekonomicznymi. Wykazała to ankieta, której celem było przeprowadzenie szczegółowego badania na temat podejścia obywateli europejskich do samoopieki. Było to pierwsze badanie tego typu. Badanie „Barometr postrzegania samoopieki” zostało zlecony przez Epposi (<http://selfcare.epposi.org>) – niezależny, wielostronny zespół specjalistów z dziedziny zdrowia, z siedzibą w Brukseli. Badanie objęło ponad 2000 obywateli z 10 krajów europejskich, w tym z Polski, i skupiło się na postrzeganiu samoleczenia, osobistej opieki zdrowotnej oraz dostępu do wiedzy i umiejętności niezbędnych do samoopieki.

Jacqueline Bowman-Busato, Dyrektor Wykonawczy Epposi, podczas oficjalnej prezentacji badania na Europejskim Forum Zdrowia w Gastein (Austria), powiedziała: „Z naszych badań wynika, że konsumenci chcą skorzystać z samoopieki, aby przejąć większą kontrolę nad własnym zdrowiem i dobrym samopoczuciem. Prawie 90% osób objętych ankietą uważa, że samoopieka jest niezwykle istotna dla zachowania dobrego stanu zdrowia i radzenia sobie z chorobami, takimi jak cukrzyca, nietrzymanie moczu lub drobnymi dolegliwościami. Niemniej jednak wiele osób odczuwa ograniczenia w zakresie zajmowania się własnym zdrowiem wynikające z takich czynników jak: koszty, wiedza z dziedziny zdrowia, a nawet umiejętności komunikacyjne lekarzy”. Dodała także: „Przeszkody te mogą i powinny być pokonane, ponieważ indywidualne, społeczne i ekonomiczne korzyści płynące z samoopieki są naprawdę znaczące. Na przykład zastąpienie nawet niewielkiego procenta wizyt w szpitalu samoopieką zmniejszyłoby obciążenia dotyczące finansów i zasobów ludzkich, do jakich dochodzi w systemach opieki zdrowotnej, a także zwiększyłoby kontrolę pacjentów i ich rodzin nad własnym zdrowiem”.

Pani Bowman-Busato zwróciła uwagę, że wiele przeszkód można stosunkowo łatwo pokonać. „Dobrym początkiem byłaby poprawa podstawowej wiedzy w zakresie zdrowia oraz zapewnienie konsumentom dostępu do wartościowych informacji”. W Polsce tylko 10% badanych uważa, że posiada wystarczającą wiedzę na temat samoopieki – wartość ta odpowiada mniej niż połowie takich odpowiedzi w Danii. Pani Bowman-Busato wspomniała również o przeszkodach finansowych: „Produkty i usługi związane z samoopieką powinny być łatwo dostępne i przystępne cenowo. 33% respondentów stwierdziło, że są one bardzo kosztowne. Rządy krajów europejskich powinny zająć się tworzeniem polityki zachęcającej do samoopieki, szczególnie w grupach społecznych o niskich dochodach”. W Polsce kwestia ta jest szczególnie istotna, ponieważ liczba respondentów uważająca, że przeszkodą do korzystania z samoopieki są ich niewystarczające dochody była dziesięć razy wyższa niż w Szkocji.

Główną przyczyną dużych różnic między chęcią korzystania z samoopieki a możliwością jej praktykowania jest brak wiary w siebie oraz brak wystarczających informacji. Mniej niż 20% respondentów dokonuje zmian w swoim trybie życia, a jeszcze mniej decyduje się na samoleczenie. Tylko jedna na siedem osób czuje się bardzo pewnie, praktykując samoopiekę. Ponadto brak łatwo dostępnych i wiarygodnych informacji sprawia, że konsumenci zależni są od informacji pochodzących z rozmaitych innych źródeł. Dla większości respondentów pierwszym krokiem w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych

jest nadal wizyta u lekarza rodzinnego pomimo tego, że 75% z nich uważa, że pracownikom służby zdrowia brak umiejętności komunikacyjnych. Około 20% korzysta z Internetu jako źródła informacji, a 10% zasięga porady farmaceuty.

###

Aby uzyskać więcej informacji, należy przeczytać cały wywiad z Jacqueline Bowman-Busato, Dyrektorem Wykonawczym EPPOSI, lub by otrzymać kopię raportu, prosimy o kontakt:

Anita Kelly numer +32 498 11 21 48 lub [anitak@brusselswritingbureau.eu](mailto:anitak@brusselswritingbureau.eu)

<http://selfcare.epposi.org> Twitter: @epposi

### **Informacje na temat samoopieki:**

Poprzez pojęcie „samoopieki” rozumiemy zazwyczaj samodzielną opiekę zdrowotną. Są to działania podejmowane indywidualnie, w obrębie rodziny lub wspólnoty, mające na celu poprawę, przywrócenie zdrowia lub też zapobieganie i leczenie chorób. W praktyce pojęcie to obejmuje wykonywanie ćwiczeń w celu utrzymania sprawności fizycznej oraz zdrowia psychicznego, zdrowe odżywianie, samoleczenie, przestrzeganie zasad higieny oraz unikanie zagrożeń dla zdrowia. Samoopieka obejmuje również zwracanie uwagi na drobne dolegliwości, przewlekłe objawy lub choroby, a także na własne zdrowie po wypisie z placówek specjalistycznej opieki zdrowotnej.

### **Informacje na temat Barometru postrzegania samoopieki Epposi:**

Koncepcja samoopieki zdobywa coraz większe uznanie w systemach opieki zdrowotnej w całej Europie. Jednak niewiele jeszcze wiadomo na temat poglądów społeczeństwa dotyczących samoopieki. Barometr samoopieki to pierwsze badanie tego typu, a jego wyniki będą stanowić punkt odniesienia dla przyszłych badań. Pozwoli nam to śledzić trendy i postawy członków społeczeństwa oraz ich chęć do korzystania z samoopieki. Badanie będzie przeprowadzane co dwa lata.

Firma TNS Global przeprowadziła sondaż w imieniu EPPOSI w dziesięciu krajach: Danii, Hiszpanii, Włoszech, Szkocji, Finlandii, Francji, Holandii, Niemczech, na Słowacji i w Polsce.

Barometr samoopieki wskazuje, że istnieje zainteresowanie tym zagadnieniem. Niemniej jednak potrzebne jest wprowadzenie nowych zasad, aby pomóc obywatelom w korzystaniu z samoopieki, włączając w to pogłębianie ich wiedzy na temat zdrowia oraz poprawę dostępu do informacji i wiedzy specjalistycznej. Przyszłe edycje Barometru samoopieki EPPOSI będą śledzić zmiany w publicznym postrzeganiu samoopieki.

### **O Epposi:**

Epposi powstał w 1994 roku. Jest to niezależny zespół ekspercki non-profit z siedzibą w Brukseli (w Belgii), którego działania opierają się na partnerstwie i wielostronnej współpracy.

Naszym celem jest pomoc w kształtowaniu „najnowocześniejszej” polityki europejskiej dotyczącej ochrony zdrowia poprzez dostarczanie swoim członkom oraz szerokiej opinii publicznej niezależnych badań wysokiej jakości, budowanie potencjału, wymianę wiedzy i jej rozpowszechnianie w celu zacierania różnic pomiędzy efektami innowacji a wynikami zdrowia publicznego. W celu realizacji naszej misji, korzystając z naszego sprawdzonego, unikalnego podejścia skupiającego się na obywatelach i wielośrodkowości, Epposi umożliwi osiągnięcie konsensusu oraz zrównoważonych wyników w różnych grupach interesów wśród swoich członków. Są to organizacje zrzeszające pacjentów, a także organizacje naukowe i przemysłowe.

Epposi jest otwarty dla organizacji patronackich pacjentów związanych z UE, przedsiębiorstw komercyjnych i powiązanych z nimi handlowych organizacji branżowych, instytutów naukowo-badawczych, a także związków zawodowych i biznesowych. Otrzymanie statusu członka stowarzyszonego możliwe jest w drodze nominacji dla

organizacji pozarządowych reprezentujących szeroki zakres interesów społeczeństwa obywatelskiego oraz fundacji i organizacji międzynarodowych, które wspierają wartości wyznawane przez Epposi, a także aktywnie działają na rzecz opieki zdrowotnej.

Aby uzyskać więcej informacji, odwiedź stronę [www.epposi.org](http://www.epposi.org).