

LÉKAŘI ČR A KOUŘENÍ

VÝVOJ OD ROKU 1999 DO
SOUČASNOSTI

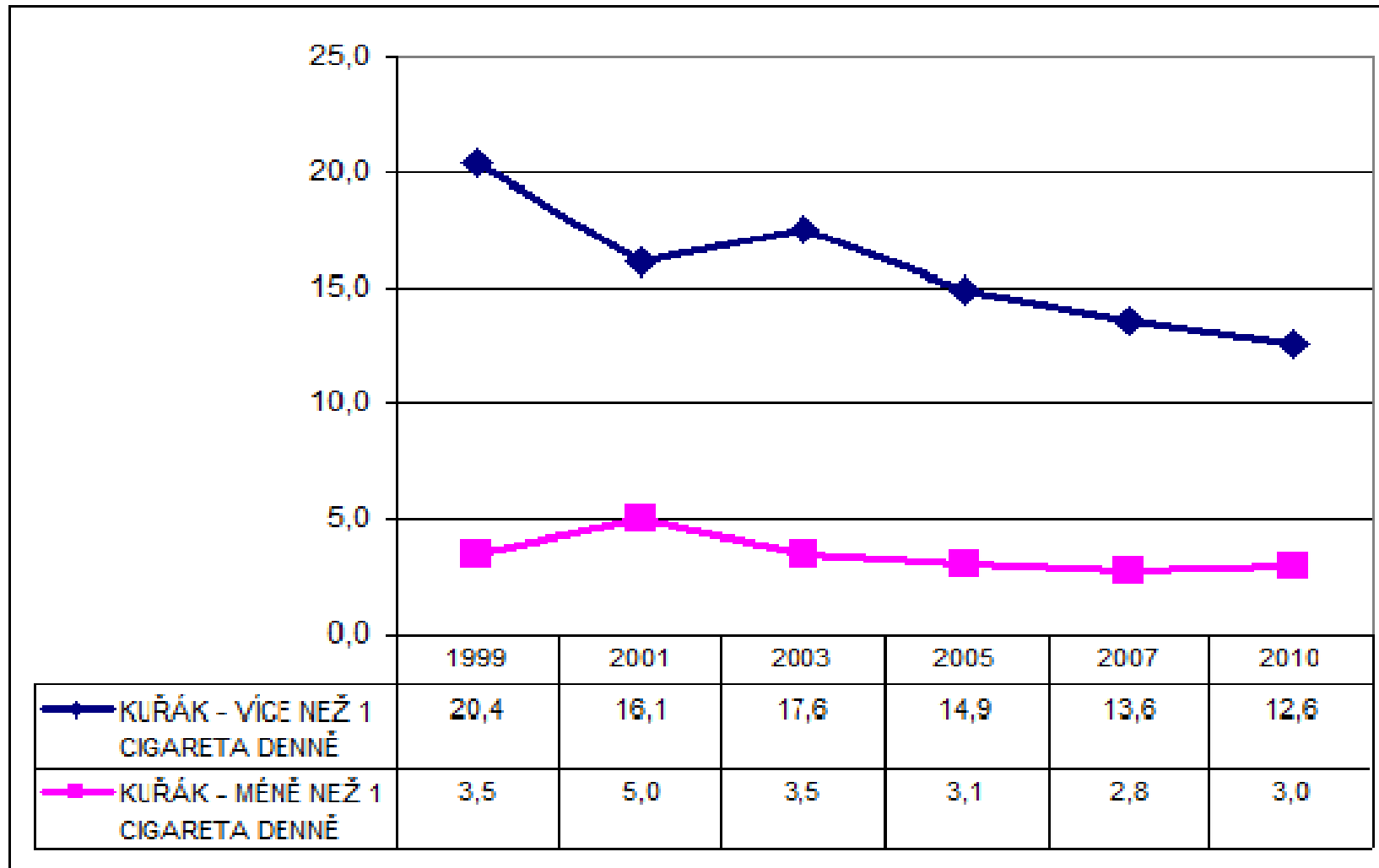
ZÁKLADNÍ CHARAKTERISTIKA VÝZKUMU

- Výsledky reprezentativních sociologických výzkumů lékařů, realizovaných agenturou INRES – SONES v letech 1999 – 2010.
- Výběrový soubor tvořilo v roce 2010 celkem 1178 lékařů.
- Výběrový soubor byl reprezentativní z hlediska pohlaví, věku, kraje a způsobu výkonu lékařské profese (soukromý lékař – lékař zaměstnanec).

Tabulka - Prevalence kouření u lékařů a občanů ČR v roce 2010 (v %)

	OBČANÉ	LÉKAŘI
KUŘÁK - VÍCE NEŽ 1 CIGARETA DENNĚ	22,8	12,6
KUŘÁK - MÉNĚ NEŽ 1 CIGARETA DENNĚ	3,5	3,0
BÝVALÝ KUŘÁK - VÍCE NEŽ 100 CIGARET	11,9	12,7
NEKUŘÁK - ZKOUŠEL TO, ALE NEKOUŘÍ	24,1	25,8
NEKUŘÁK - NIKDY NEKOUŘIL	37,7	45,9

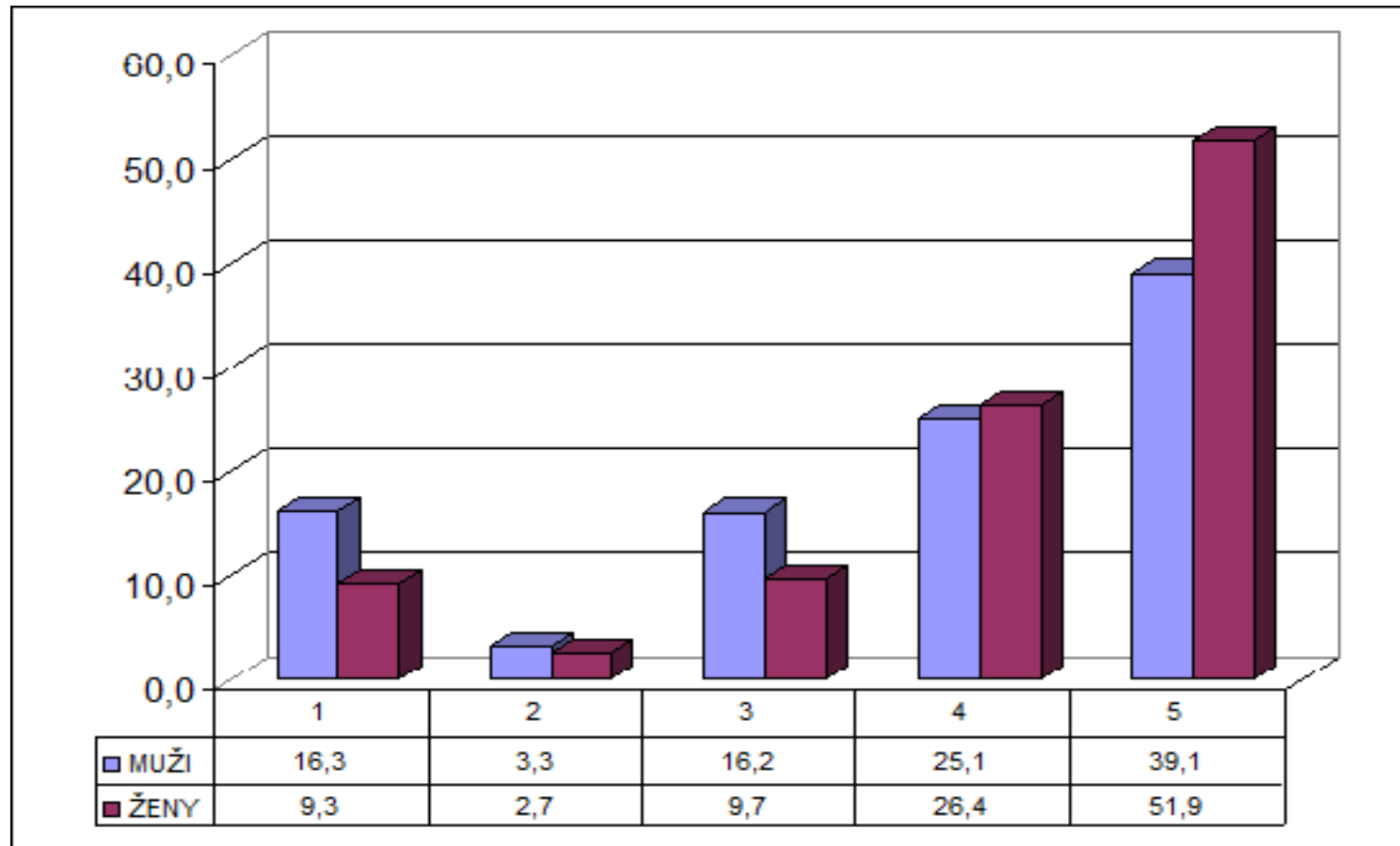
Graf č. 1 – Trend vývoje prevalence kouření u lékařů ČR – jen kuřáci (v %)
N = 1196(1999); N = 1109(2001); N = 1186(2003); N = 1249(2005);
N = 1225 (2007); N = 1178 (2010);



VÝVOJ PODÍLU KUŘÁKŮ MEZI LÉKAŘI

- **Podíl kuřáků činil mezi lékaři v roce 2010 přibližně 16 %. Jde o skupinu pravidelných kuřáků, kouřících v současnosti nejméně jednu cigaretu denně a skupinu příležitostných kuřáků, kouřících méně než jednu cigaretu denně. Podíl těchto skupin mezi lékaři se dlouhodobě snižuje. Zatímco v roce 1999 činil cca 24 %, v roce 2010 cca 16 %. Lze tedy konstatovat, trend v kouření mezi lékaři je příznivý a prevalence kouření u této skupiny dlouhodobě klesá.**

Graf č. 2 - Prevalence kouření u lékařů ČR - dle pohlaví (v %) N = 1178 (2010)



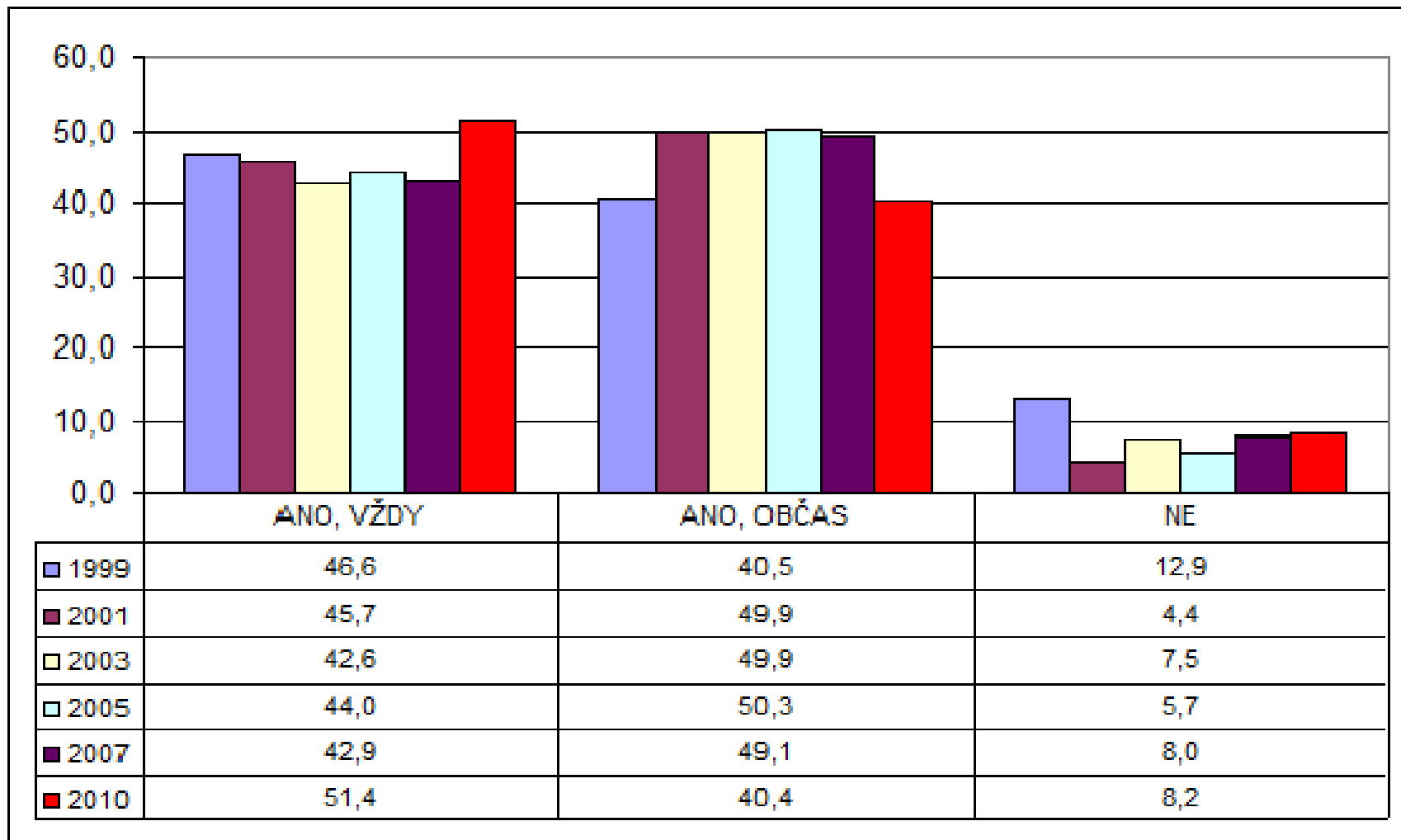
STATISTICKY VÝZNAMNÉ SOUVISLOSTI

- **Mezi lékaři je statisticky významně více kouří muži (téměř dvojnásobně), lékařky – ženy častěji uvádějí, že nikdy v životě nekouřily. Ostatní sledované znaky (věk, region, lékařský obor, způsob vykonávání lékařské profese, vztah k náboženské víře) nemají na prevalenci kouření mezi lékaři vliv. Podíl těch lékařů – kuřáků, kteří uvažují, že v příštím období přestanou kouřit se snížil.**

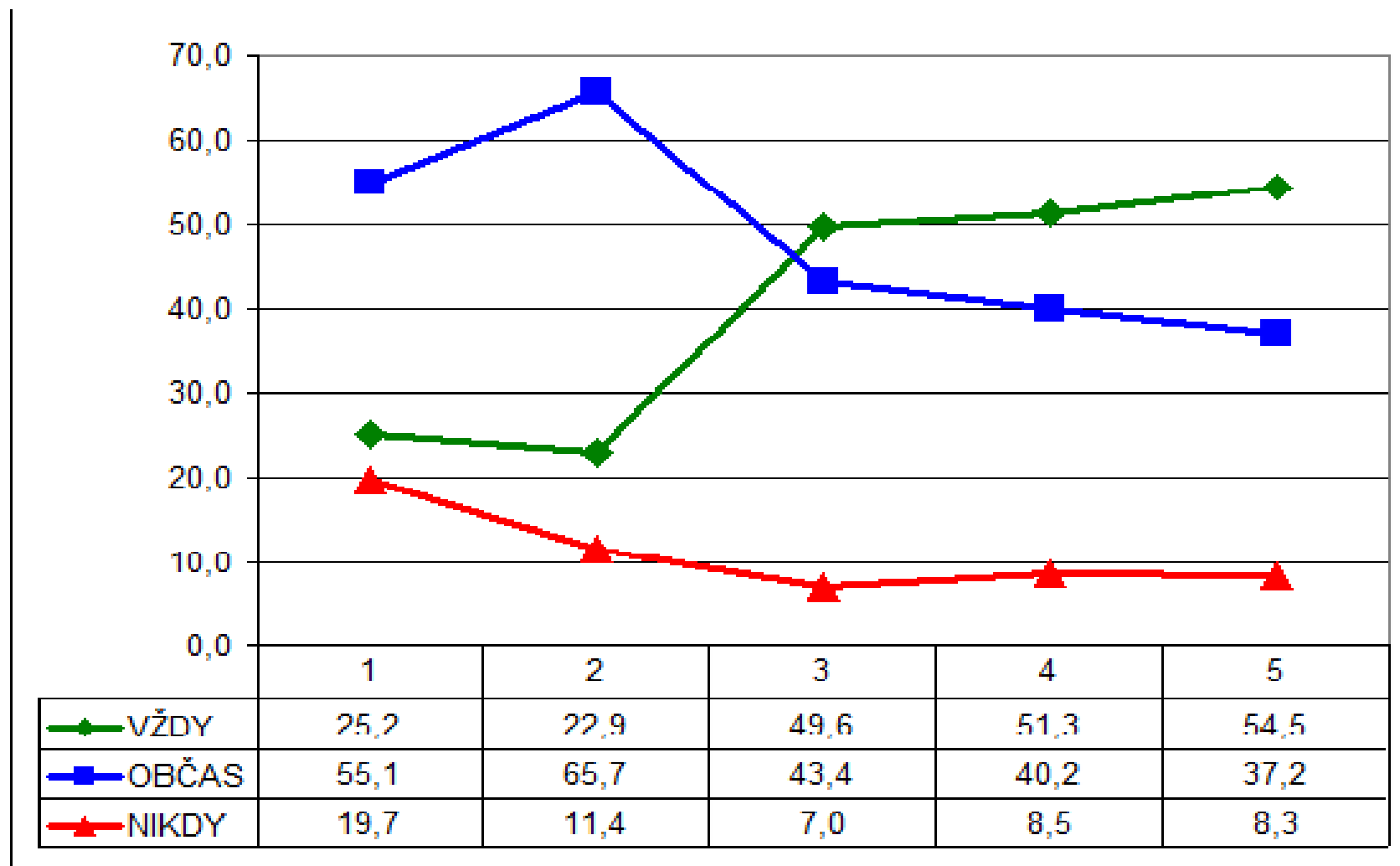
Graf č. 3 - Zjišťování kouření u pacientů (v %)

N = 1196(1999); N = 1109(2001); N = 1186(2003);

N = 1249(2005); N = 1225 (2007); N = 1178 (2010);



Graf č. 4 - Zjišťování kouření u pacientů - dle kouření lékaře (v %) **N = 1178 (2010)**

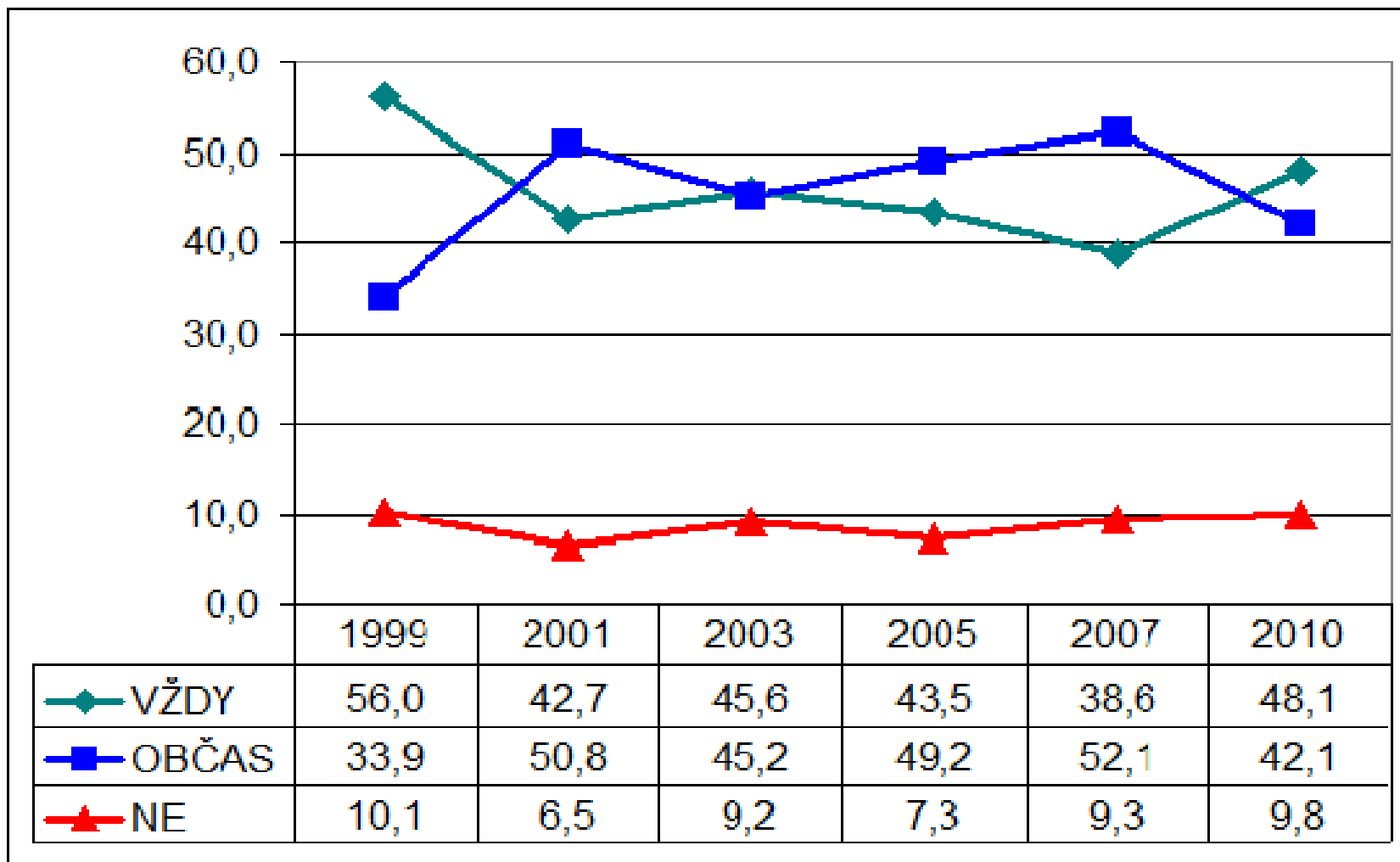


ZJIŠŤOVÁNÍ KOUŘENÍ U PACIENTŮ

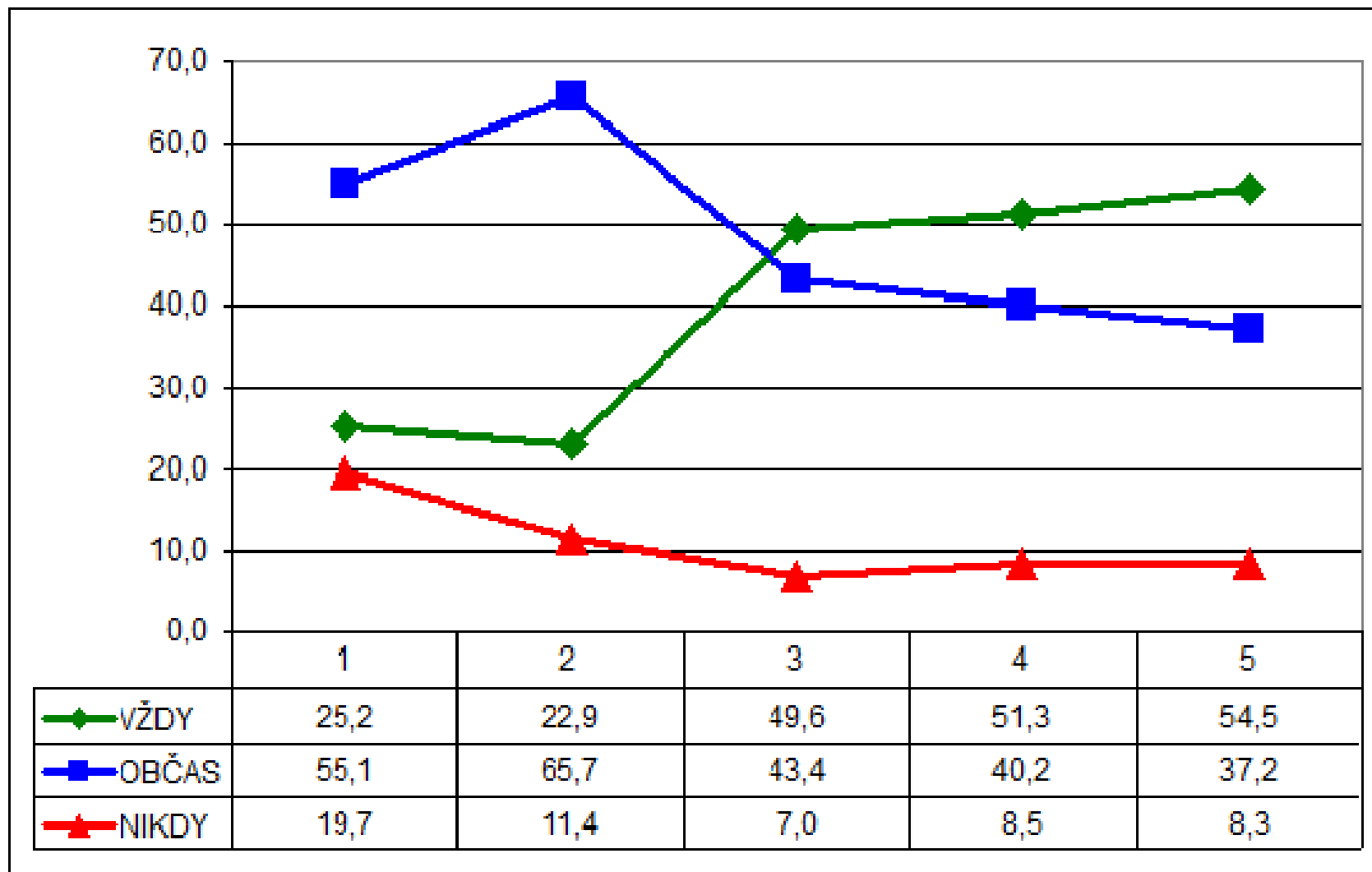
- **Celkem 51,4% lékařů České republiky vždy v rámci vyšetření u svých pacientů zjišťuje, zda tito kouří, 2/5 tak činí pouze v případech, má-li to přímý vztah ke zdravotním problémům pacienta, zbývajících cca 8 % tak nečiní nikdy. Situace se v této oblasti zlepšila a více lékařů uvádí, že tuto okolnost zjišťuje vždy. Na kouření pacienta se častěji ptají nejmladší lékaři (do 29 let) a praktičtí lékaři pro dospělé. Dlouhodobě platí souvislost, že lékaři – kuřáci významně častěji uvádějí, že kouření u pacientů zjišťují pouze v případě jeho přímé souvislosti se zdravotním stavem, zatímco lékaři – nekuřáci častěji uvádějí, že tak činí vždy.**

Graf č. 5 - Doporučení pacientům, aby přestali kouřit (v %)

N = 1196(1999); N = 1109(2001); N = 1186(2003); N = 1249(2005);
 N = 1225 (2007); N = 1178 (2010);



**Graf č. 6 - Doporučení pacientům, aby přestali kouřit
- dle kouření lékaře (v %) N = 1178 (2010)**



DOPORUČENÍ LÉKAŘE OHLEDNĚ KOUŘENÍ

- **V roce 2010 vzrostl počet lékařů, kteří v případě zjištění, že pacient kouří, mu vždy doporučí aby kouření zanechal a naopak klesl podíl těch, kteří tak činí pouze v přímé souvislosti s pacientovým zdravotním stavem. Podíl lékařů, kteří považují kouření za osobní věc pacienta a nevyjadřují se k němu se dlouhodobě nemění. Platí, že přestat kouřit doporučují zejména praktičtí lékaři pro dospělé a praktičtí lékaři pro děti a dorost. Statisticky významná je souvislost mezi kouřením lékaře a jeho chováním v případě, že zjistí, že pacient je rovněž kuřák. Platí, že lékaři – kuřáci významně méně doporučují v každém případě, aby pacient přestal kouřit a činí tak zejména tehdy, když zjistí, že kouření vyvolává zdravotní problémy. Nekladou tedy důraz na prevenci v této oblasti a rozhodují se až v souvislosti s diagnózou.**