

II odsłona kampanii

podanie ma
znaczenie

Ankieta została przeprowadzona w ramach kampanii społecznej „Podanie ma znaczenie”, której celem jest zwrócenie uwagi na doświadczenia pacjentów związane z leczeniem chorób przewlekłych, wyborze odpowiedniej ścieżki terapeutycznej oraz zachowaniu komfortu życia w chorobie.

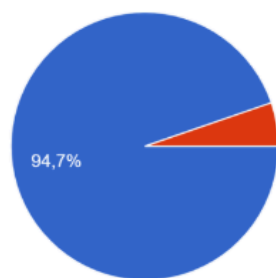
Badanie miało charakter ankiety internetowej i było dystrybuowane za pośrednictwem kanałów online, w tym mediów społecznościowych.

Zebrane odpowiedzi pozwalają lepiej zrozumieć perspektywę pacjentów: ich potrzeby informacyjne, poziom wiedzy o dostępnych formach leczenia, relację z personelem medycznym oraz wyzwania organizacyjne, takie jak czas spędzany w placówkach czy konieczność częstych dojazdów.

Wyniki ankiety stanowią istotny punkt wyjścia do dalszych działań edukacyjnych i komunikacyjnych w ramach kampanii „Podanie ma znaczenie”

Pytanie 1

1. Jestem...

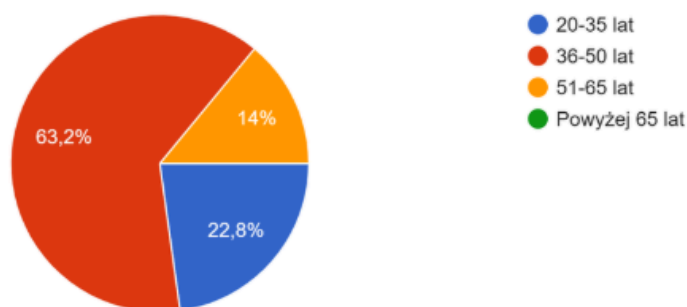


- Pacjentem
- Opiekunem osoby chorej
- Nie mam doświadczeń związanych z żadną chorobą przewlekłą *Jeśli jesteś opiekunem pacjenta, odpowiadając na kolejne pytania odnoś się do sytuacji chorego, który jest pod Twoją opieką.

Zdecydowana większość respondentów to pacjenci (94,7%), a tylko niewielka część to opiekunowie. Oznacza to, że wyniki ankiety w dużym stopniu odzwierciedlają bezpośrednie doświadczenia osób leczonych, a nie perspektywę rodzin czy opiekunów.

Pytanie 2

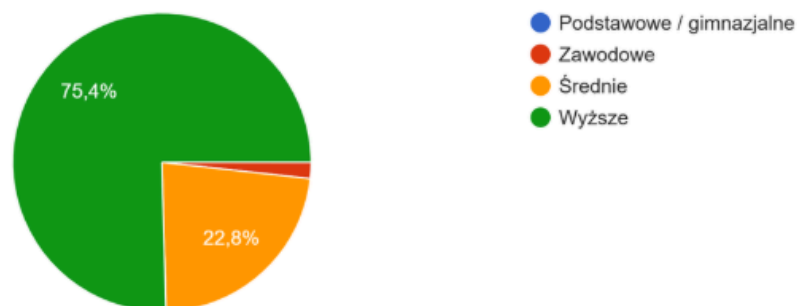
2. Wiek pacjenta



Największa grupa respondentów znajduje się w wieku 36–50 lat (62,3%), a kolejną stanowią osoby w wieku 20–35 lat (22,8%). Oznacza to, że ankieta obejmuje głównie pacjentów z młodszych i średnich grup wiekowych, które często są bardziej aktywne zawodowo i informacyjnie oraz chętniej angażują się w świadome podejmowanie decyzji dotyczących leczenia. Jednocześnie niewielki udział osób starszych sugeruje, że ich perspektywa może być w wynikach słabiej reprezentowana.

Pytanie 3

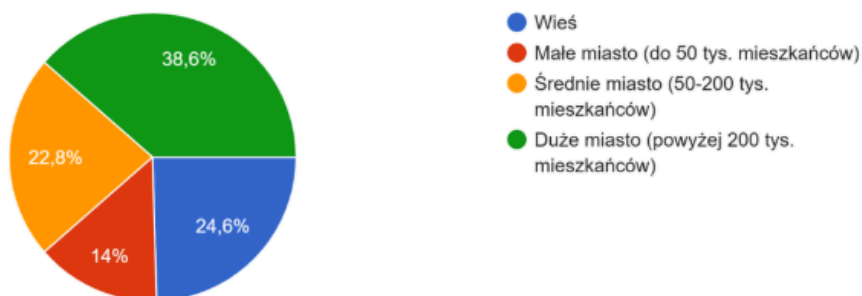
3. Wykształcenie pacjenta



Aż 75,7% respondentów posiada wykształcenie wyższe. Może to oznaczać większą świadomość zdrowotną oraz większą potrzebę dostępu do rzetelnych informacji i współdecydowania o leczeniu.

Pytanie 4

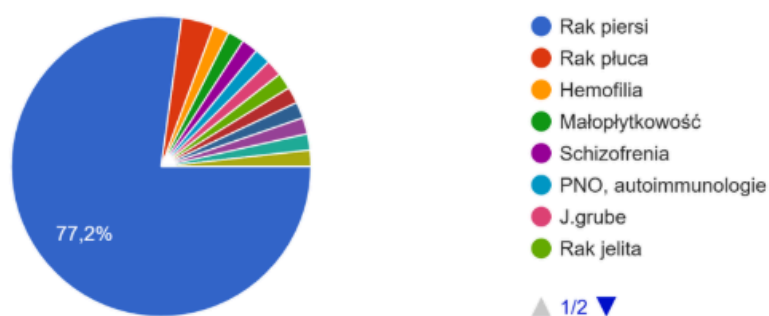
4. Miejsce zamieszkania pacjenta



Najwięcej pacjentów mieszka w dużych miastach (38,6%), jednak znaczna część pochodzi także ze wsi i mniejszych miejscowości. To pokazuje, że dostępność leczenia i konieczność dojazdów mogą być istotnym problemem w części populacji.

Pytanie 5

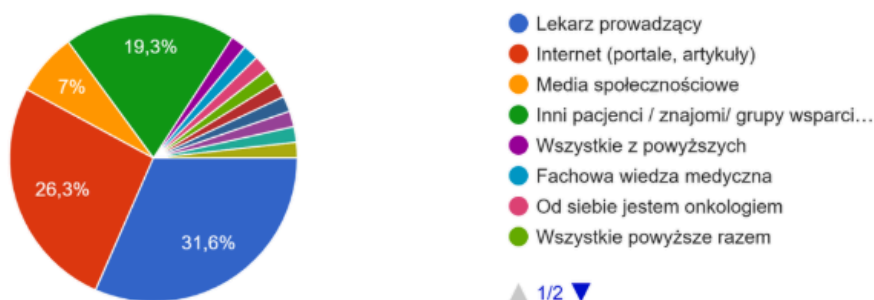
5. Zdiagnozowana choroba



Zdecydowana większość respondentów wskazała diagnozę raka piersi (77,2%). Oznacza to, że wyniki ankiety w dużej mierze odzwierciedlają doświadczenia pacjentek onkologicznych leczonych w tym właśnie wskazaniu. To istotny kontekst dla interpretacji kolejnych odpowiedzi, potrzeby, obawy oraz oczekiwania wobec leczenia mogą być silnie związane z realiami terapii raka piersi, w której stosuje się różne formy podania leków. Jednocześnie niewielki udział innych diagnoz pokazuje, że ankieta nie ma charakteru przekrojowego dla całej onkologii i innych chorób przewlekłych, lecz przede wszystkim skupia się na perspektywie tej konkretnej grupy pacjentów, co może być ważne przy dalszym planowaniu dalszej komunikacji kampanii „Podanie ma znaczenie”.

Pytanie 6

6. Skąd czerpiesz informacje odnośnie choroby?

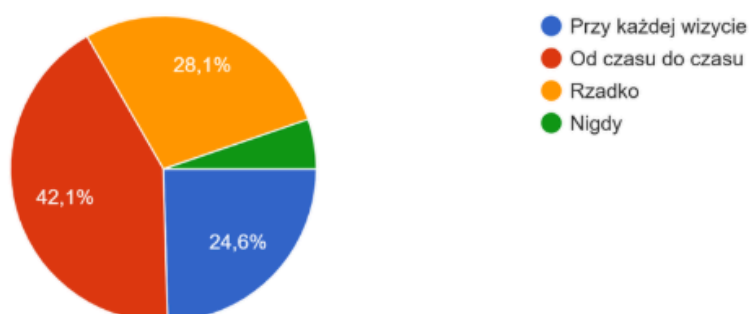


Najczęściej wskazywano lekarza prowadzącego (31,6%) oraz internet (26,3%). Wynik ten pokazuje, że pacjenci równolegle korzystają z profesjonalnych źródeł medycznych oraz samodzielnie poszukują informacji online.

Lekarz pozostaje przy tym jednym z najbardziej zaufanych punktów odniesienia w procesie leczenia, co podkreśla kluczową rolę komunikacji medycznej i jakości rozmowy z pacjentem. W tym kontekście istotne znaczenie mają działania wspierające lekarzy w przekazywaniu informacji, w tym edukacja i szkolenia odnośnie nowoczesnych form leczenia oraz tych, które mogą wzmacniać partnerską relację oraz ułatwiać pacjentom podejmowanie świadomych decyzji terapeutycznych.

Pytanie 7

7. Jak często rozmawiasz z lekarzem o dostępnych opcjach leczenia?

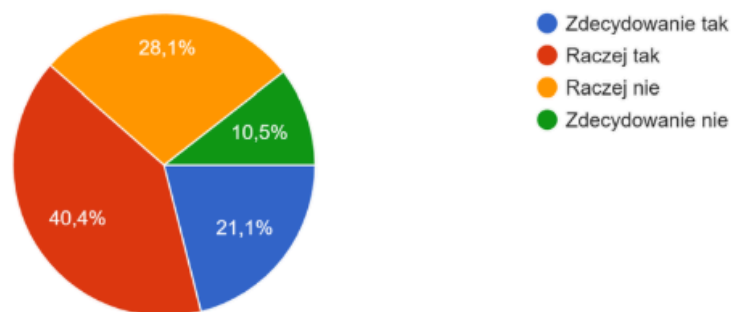


Większość pacjentów rozmawia z lekarzem o opcjach leczenia jedynie „od czasu do czasu” (42,1%) lub rzadko (28,1%). Może to wskazywać na ograniczoną przestrzeń w systemie ochrony zdrowia na regularne i pogłębione rozmowy dotyczące dostępnych możliwości terapeutycznych. Jednocześnie, w zestawieniu z wynikami pytania 6, gdzie lekarz został wskazany jako jedno z głównych i najbardziej zaufanych źródeł informacji, widać wyraźnie,

jak istotna jest rola komunikacji medycznej. Wzmocnienie dialogu pacjent-lekarz, m.in. poprzez edukację i wsparcie personelu w przekazywaniu informacji, może sprzyjać większemu poczuciu bezpieczeństwa pacjentów oraz podejmowaniu bardziej świadomych decyzji dotyczących leczenia.

Pytanie 8

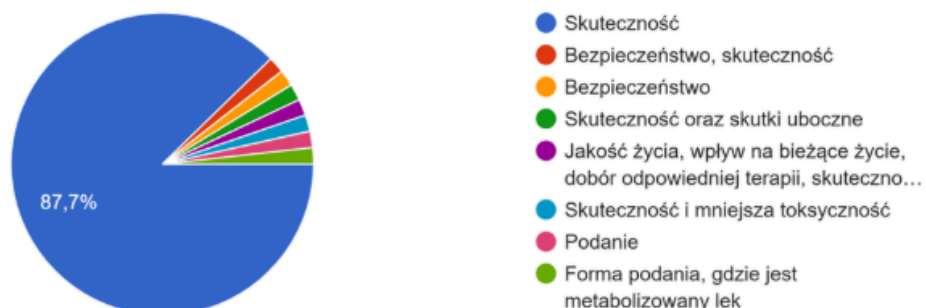
8. Czy czujesz się komfortowo rozmawiając o swoich wątpliwościach i stanie zdrowia z lekarzem lub personelem medycznym?



Respondenci są wyraźnie podzieleni w ocenie komfortu rozmowy z lekarzem. Największa grupa pacjentów wskazała odpowiedź „raczej tak” (40,4%), jednak istotna część badanych deklaruje brak pełnej swobody „raczej nie” odpowiedziało 28,1%, a „zdecydowanie nie” 10,5%. Jedynie 21,5% respondentów czuje się w pełni komfortowo („zdecydowanie tak”). Wyniki te pokazują, że mimo iż lekarz jest jednym z najbardziej zaufanych źródeł informacji, wielu pacjentów nadal odczuwa barierę w otwartym zadawaniu pytań i wyrażaniu obaw. Może to wynikać zarówno z ograniczeń czasowych wizyt, jak i z trudności w prowadzeniu partnerskiej rozmowy o leczeniu. Podkreśla to znaczenie działań wspierających komunikację medyczną, zarówno poprzez edukację pacjentów, jak i rozwijanie kompetencji personelu w zakresie rozmowy, empatii i budowania przestrzeni na wątpliwości pacjentów.

Pytanie 9

9. Co jest dla Ciebie najważniejsze przy wyborze leczenia?



Zdecydowana większość respondentów wskazała skuteczność leczenia jako najważniejszy czynnik (87,7%). Wynik ten potwierdza, że dla pacjentów priorytetem pozostaje przede wszystkim szansa na najlepszy efekt terapeutyczny i kontrolę choroby.

Jednocześnie tak silne skupienie na skuteczności pokazuje, że inne aspekty leczenia, takie jak komfort, czas czy wpływ na codzienne funkcjonowanie często rozważane są dopiero w dalszej kolejności, o ile pacjent ma poczucie, że podstawowy cel terapii zostaje spełniony. To ważny kontekst dla kampanii „Podanie ma znaczenie”, która nie zastępuje rozmowy o skuteczności, ale może wspierać pacjentów w dostrzeganiu dodatkowych elementów terapii wpływających na jakość życia i doświadczenie leczenia.

Pytanie 10

10. Jakie inne aspekty poza skutecznością są dla Ciebie ważne przy wyborze leczenia?

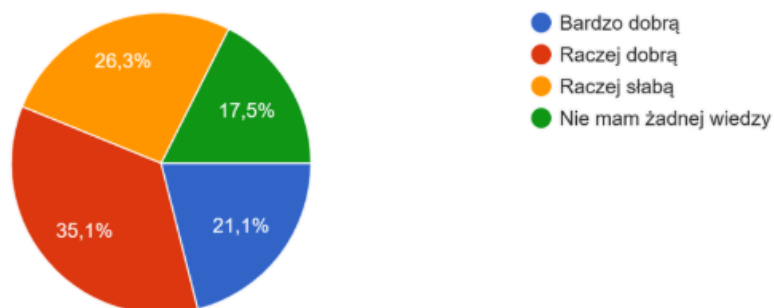


Respondenci najczęściej wskazywali wpływ leczenia na codzienną jakość życia (43,9%) jako kluczowy aspekt brany pod uwagę obok skuteczności terapii. Oznacza to, że pacjenci coraz częściej patrzą na leczenie nie tylko przez pryzmat efektu medycznego, ale również tego, jak terapia wpływa na ich funkcjonowanie na co dzień: zachowania aktywności zawodowej, spędzania czasu z rodziną czy poczucia normalności.

Wynik ten podkreśla rosnącą potrzebę podejścia holistycznego, w którym leczenie jest oceniane także pod kątem komfortu pacjenta. To szczególnie istotne w kontekście kampanii „Podanie ma znaczenie”, która zwraca uwagę na doświadczenie pacjenta w trakcie terapii oraz na elementy, które mogą realnie poprawiać jakość życia w procesie leczenia.

Pytanie 11

11. Jak oceniasz swoją wiedzę na temat podania leku w formie podskórnej?

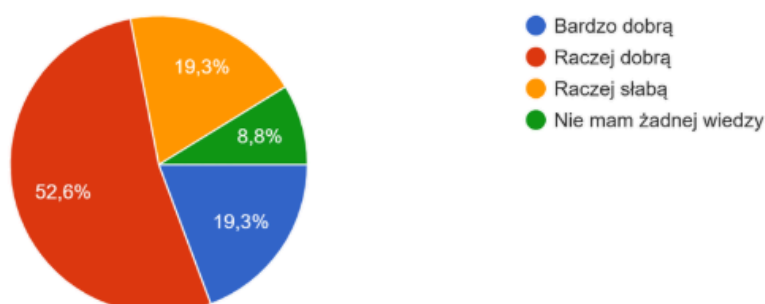


Respondenci najczęściej oceniali swoją wiedzę na temat podania podskórnego jako „raczej dobrą” (35,1%), jednak aż 26,3% badanych wskazało odpowiedź „raczej słabą”, a kolejne 17,5% „nie mam żadnej wiedzy”.

Dane pokazują, że wielu pacjentom brakuje wystarczających informacji, mimo że podanie podskórne może stanowić ważną alternatywę terapeutyczną. To wyraźny sygnał, że kampania powinna wzmacniać edukację, wspierając pacjentów w lepszym rozumieniu dostępnych możliwości i podejmowaniu świadomych decyzji.

Pytanie 12

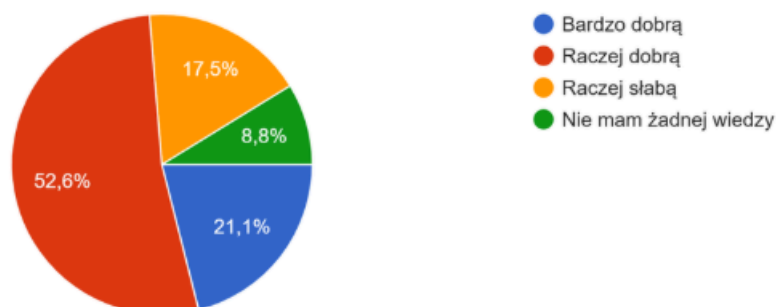
12. Jak oceniasz swoją wiedzę na temat podania leku w formie dożylnnej?



W przypadku podania dożylnego respondenci deklarują wyraźnie wyższy poziom wiedzy, ponad połowa badanych ocenia ją jako „raczej dobrą” (52,6%), a 19,3% jako „bardzo dobrą”. Tylko niewielka część pacjentów wskazuje niski poziom znajomości tej formy leczenia. Wynik ten sugeruje, że podanie dożylnie jest bardziej oswojone i powszechnie kojarzone z leczeniem szpitalnym, przez co pacjenci czują się w tym obszarze pewniej. Może to jednak oznaczać, że inne formy podania są mniej widoczne w komunikacji i rzadziej omawiane w praktyce.

Pytanie 13

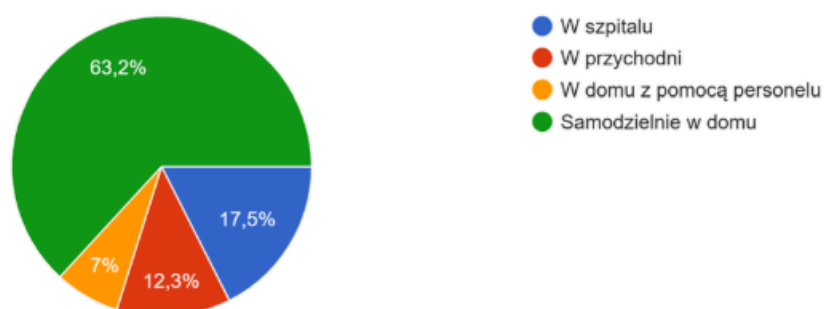
13. Jak oceniasz swoją wiedzę na temat podania leku w formie tabletkowej?



Wiedza na temat leczenia doustnego jest również stosunkowo wysoka. Aż 52,6% respondentów ocenia ją jako „raczej dobrą”, a 21,1% jako „bardzo dobrą”. Terapie doustne są najbardziej intuicyjne dla pacjentów, ponieważ kojarzą się z codziennym przyjmowaniem leków i większą samodzielnością. Wyniki pokazują, że pacjenci lepiej rozumieją te formy leczenia, które są najbardziej obecne w ich doświadczeniu i codziennym języku. Tym bardziej widoczna staje się potrzeba wyjaśniania mniej znanych opcji, takich jak podanie podskórne.

Pytanie 14

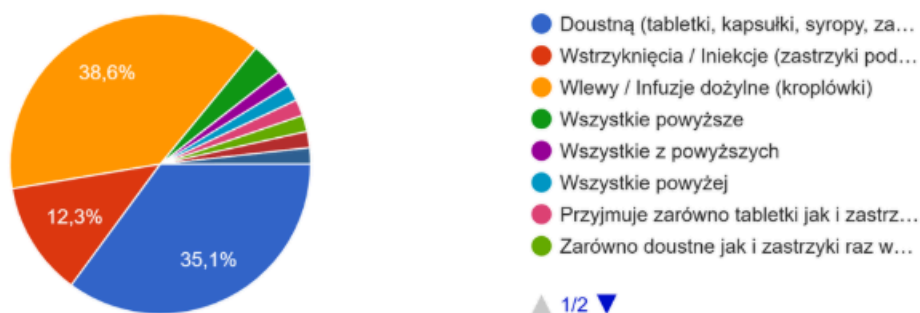
14. Gdybyś miał/a wybór, gdzie wolał(a)byś/ /pacjent pod Twoją opieką wolałby otrzymywać leczenie?



Najwięcej respondentów wskazało, że preferowałoby przyjmowanie leczenia samodzielnie w domu (63,2%). To bardzo silny sygnał pokazujący, że pacjenci cenią wygodę, niezależność oraz ograniczenie konieczności częstych wizyt w placówkach medycznych. Taka preferencja może wynikać zarówno z potrzeby oszczędności czasu, jak i z chęci zachowania większej kontroli nad codziennym życiem w trakcie choroby. Wynik ten wzmacnia przekaz kampanii „Podanie ma znaczenie”, wskazując, że sposób organizacji terapii oraz miejsce jej przyjmowania mogą mieć realny wpływ na komfort i jakość życia pacjentów.

Pytanie 15

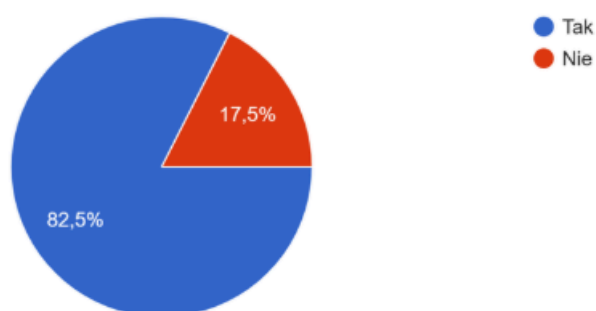
15. Jaką formę podania leczenia obecnie stosujesz lub jaką stosuje pacjent pod Twoją opieką?



Respondenci najczęściej wskazywali leczenie doustne (35,1%) oraz dożylne (38,6%) jako terapię, którą stosują. Podanie podskórne (12,3%) pojawia się zdecydowanie rzadziej. Wyniki te jasno pokazują, że pacjenci korzystają z różnych form terapii, jednak leczenie podskórne jest nadal mniej powszechne w doświadczeniu badanych. Może to wynikać zarówno z dostępności terapii, jak i z ograniczonej świadomości tej metody. To ważny sygnał dla kampanii „Podanie ma znaczenie”, że temat podania podskórnego wymaga dalszego upowszechniania i wyjaśniania w kontekście realnych potrzeb pacjentów.

Pytanie 16

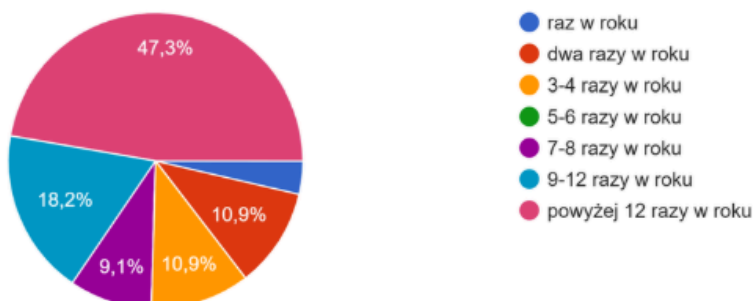
16. Czy obecnie przyjmowane leczenie wymaga od Ciebie regularnych wizyt w szpitalu/przychodni?



Zdecydowana większość respondentów (82,5%) deklaruje konieczność regularnych wizyt w placówkach medycznych w związku z leczeniem. Pokazuje to, jak duże obciążenie organizacyjne wiąże się z terapią onkologiczną, nie tylko pod względem zdrowotnym, ale również logistycznym. Regularne wizyty oznaczają konieczność planowania życia wokół leczenia, co może wpływać na aktywność zawodową, życie rodzinne i ogólny dobrostan pacjentów.

Pytanie 17

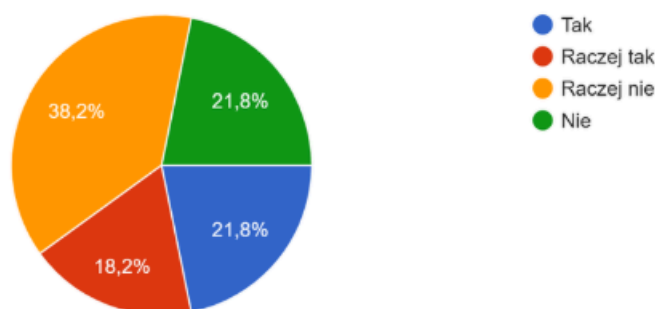
17. Jak często w ciągu roku musisz przyjeżdżać do szpitala/przychodni, żeby otrzymać lek? [Pytania nr 17-19 skierowane tylko do osób, k...d Ciebie regularnych wizyt w szpitalu/przychodni?]



Ponad połowa respondentów (47,3%) wskazuje, że musi przyjeżdżać do placówki częściej niż 12 razy w roku, a kolejne grupy deklarują wizyty kilka razy rocznie. Oznacza to, że leczenie dla wielu pacjentów staje się stałym elementem kalendarza, wymagającym częstych dojazdów i dużego zaangażowania czasowego. Wynik ten podkreśla, że organizacja terapii jest istotnym elementem doświadczenia pacjenta i może znacząco wpływać na jakość życia w trakcie leczenia.

Pytanie 18

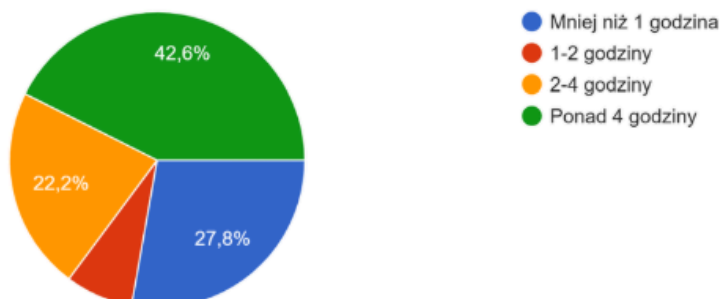
18. Czy dojazdy do miejsca leczenia są dla Ciebie dużym utrudnieniem? [Pytania nr 17-19 skierowane tylko do osób, które odpowiedziały TAK ... Ciebie regularnych wizyt w szpitalu/przychodni?]



Odpowiedzi respondentów są zróżnicowane. Część pacjentów wskazuje, że dojazdy stanowią istotne utrudnienie (tak lub raczej tak), podczas gdy inni oceniają je jako mniejsze obciążenie. Pokazuje to, że doświadczenie leczenia jest silnie zależne od indywidualnej sytuacji pacjenta: miejsca zamieszkania, dostępu do ośrodka, wsparcia bliskich czy możliwości transportu. W kontekście kampanii społecznej ważne jest uwzględnienie tych nierówności i podkreślanie, że dla części pacjentów sama logistyka terapii może być dodatkowym źródłem stresu.

Pytanie 19

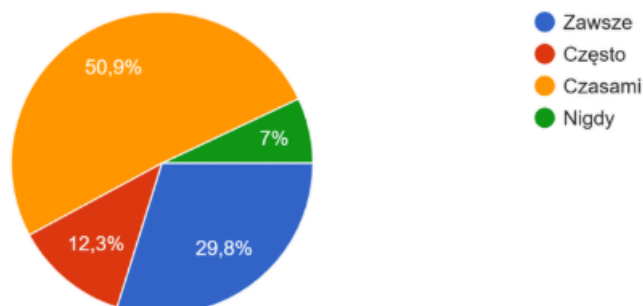
19. Ile czasu średnio zajmuje Ci pojedyncze przyjęcie leku (z dojazdem i wizytą)? [Pytania nr 17-19 skierowane tylko do osób, które odpowiedziały TAK ... Ciebie regularnych wizyt w szpitalu/przychodni?]



Dla największej grupy respondentów (42,6%) przyjęcie leku zajmuje ponad 4 godziny, a dla kolejnych pacjentów jest to od 2 do 4 godzin. Wynik ten pokazuje, że leczenie to nie tylko moment podania terapii, ale często wielogodzinny proces obejmujący dojazd, oczekiwanie, procedury medyczne i powrót do domu. Tak duże obciążenie czasowe może przekładać się na zmęczenie, konieczność brania wolnego w pracy oraz ograniczenie codziennych aktywności.

Pytanie 20

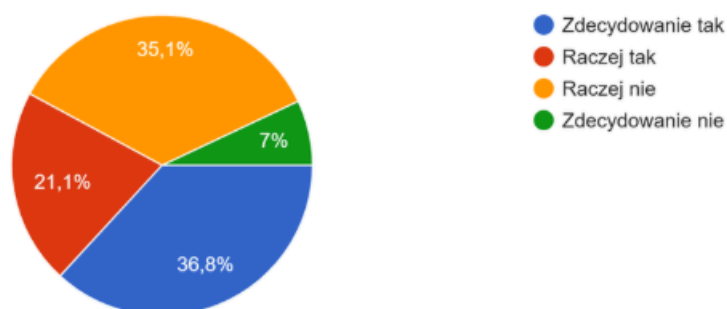
20. Jak często musisz zmieniać plany dnia z powodu leczenia?



Ponad połowa respondentów (50,9%) wskazuje, że czasami musi zmieniać swoje plany dnia z powodu leczenia, a część pacjentów deklaruje, że dzieje się to często lub zawsze. Wyniki te pokazują, że terapia wpływa nie tylko na zdrowie, ale również na codzienną organizację życia: spontaniczność, pracę, obowiązki rodzinne czy życie społeczne. Leczenie staje się czynnikiem, wokół którego pacjenci muszą budować swoją codzienność. To podkreśla znaczenie rozwiązań, które mogą zmniejszać obciążenie organizacyjne i wspierać pacjentów w zachowaniu „normalności”.

Pytanie 21

21. Czy sposób podania leku wpływa na Twoje samopoczucie psychiczne?

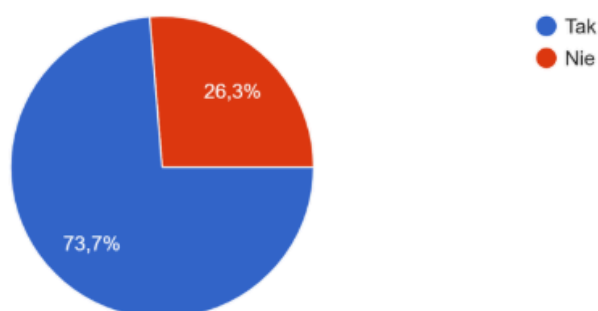


Ponad połowa respondentów wskazuje, że sposób podania leku wpływa na ich samopoczucie psychiczne: 36,8% odpowiedziało „zdecydowanie tak”, a 21,1% „raczej tak”. Jednocześnie 35,1% pacjentów uznało, że raczej nie ma to wpływu, a jedynie 7% wskazało „zdecydowanie nie”.

Wyniki te pokazują, że forma podania terapii nie jest wyłącznie kwestią techniczną, ale może mieć realny wpływ na emocjonalny komfort pacjentów. Leczenie wiąże się często z napięciem, stresem i poczuciem zależności od placówki, dlatego rozwiązania bardziej przyjazne pacjentowi mogą wspierać także jego dobrostan psychiczny.

Pytanie 22

22. Czy jesteś aktywna/aktywny zawodowo?

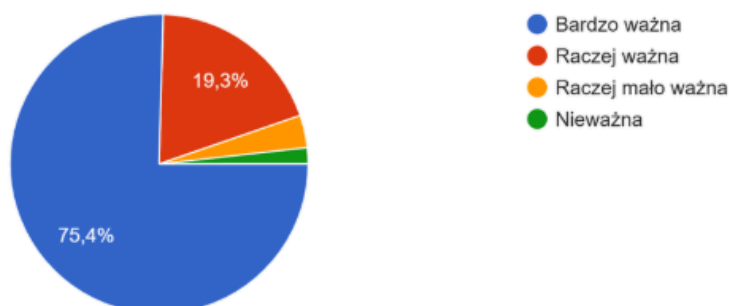


decydowana większość respondentów (73,7%) deklaruje, że jest aktywna zawodowo, podczas gdy 26,3% nie pracuje.

To istotny kontekst dla interpretacji kolejnych wyników, dla wielu pacjentów leczenie odbywa się równolegle z życiem zawodowym, co oznacza, że organizacja terapii może wpływać na możliwość utrzymania pracy, stabilności finansowej i poczucia normalności.

Pytanie 23

23. Jeśli tak, jaka jest dla Ciebie możliwość zachowania aktywności?

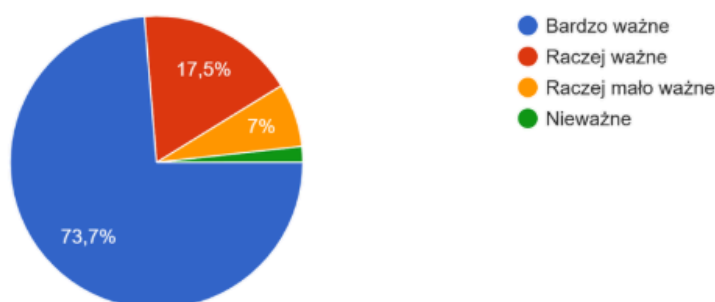


Dla zdecydowanej większości respondentów zachowanie aktywności zawodowej jest bardzo istotne. Aż 75,4% wskazało odpowiedź „bardzo ważna”, a kolejne 19,3% „raczej ważna”. Jedynie niewielki odsetek uznał tę kwestię za mało istotną.

Wynik ten pokazuje, że pacjenci chcą utrzymać możliwie normalne funkcjonowanie mimo choroby, a możliwość kontynuowania pracy jest dla nich ważnym elementem jakości życia. To dodatkowo podkreśla znaczenie takich rozwiązań terapeutycznych, które ograniczają czasochłonność leczenia i pozwalają lepiej dopasować je do codziennych obowiązków.

Pytanie 24

24. Jak ważne jest dla Ciebie wsparcie bliskich podczas przyjmowania leczenia?



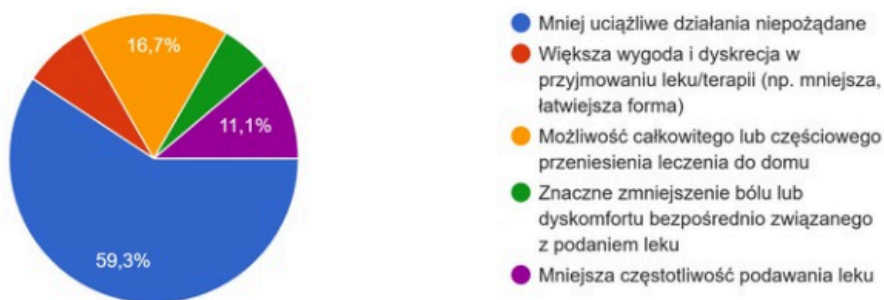
Aż 73,7% respondentów wskazało, że wsparcie bliskich jest „bardzo ważne”, a kolejne 17,5% uznało je za „raczej ważne”. Tylko niewielki odsetek pacjentów deklaruje, że nie ma to dużego znaczenia.

Odpowiedzi te podkreślają, że leczenie jest doświadczeniem nie tylko medycznym, ale również emocjonalnym i społecznym. Pacjenci często potrzebują obecności, pomocy i poczucia bezpieczeństwa ze strony rodziny lub opiekunów. Organizacja terapii wpływa więc nie tylko na samych chorych, ale także na ich najbliższe otoczenie. Bardziej elastyczne formy

leczenia mogą w wielu przypadkach odciążać zarówno pacjentów, jak i osoby wspierające ich na co dzień.

Pytanie 25

25. W kontekście Twojego codziennego życia, co byłoby dla Ciebie najważniejszą zmianą dotyczącą formy podawania leczenia? (Pytanie dotyczy tylko osób leczących się w szpitalach i przychodniach)



Największa grupa respondentów (59,3%) wskazała, że najważniejszą zmianą byłoby ograniczenie uciążliwych działań niepożądanych. Kolejne odpowiedzi dotyczyły możliwości częściowego lub całkowitego przeniesienia leczenia do domu (16,7%) oraz mniejszej częstotliwości podawania leku (11,1%).

Dla pacjentów kluczowe znaczenie ma więc przede wszystkim zmniejszenie obciążeń związanych z terapią, zarówno tych fizycznych, jak i organizacyjnych. Zmiana formy podania jest postrzegana nie tylko jako kwestia wygody, ale jako element, który może ułatwiać codzienne funkcjonowanie, ograniczać konieczność częstych wizyt w placówkach i wspierać większą niezależność w trakcie leczenia.

Podsumowanie

Wyniki ankiety pokazują, że dla pacjentów kluczowym priorytetem w leczeniu pozostaje skuteczność terapii, jednak coraz większe znaczenie mają również aspekty związane z jakością życia, komfortem oraz wpływem leczenia na codzienne funkcjonowanie. Respondenci wskazują, że lekarz jest jednym z najbardziej zaufanych źródeł informacji, ale jednocześnie wielu pacjentów odczuwa ograniczoną przestrzeń na pogłębione rozmowy oraz nie zawsze czuje się w pełni komfortowo, zadając pytania czy wyrażając wątpliwości. Podkreśla to wagę wzmocnienia komunikacji medycznej oraz wspierania dialogu pacjent-lekarz.

Badanie ujawnia również istotną lukę informacyjną dotyczącą podania podskórnego, forma ta jest znacznie mniej znana niż podanie dożylnie czy doustne, mimo że mogłaby stanowić ważną alternatywę dla części pacjentów. Jednocześnie respondenci wyraźnie sygnalizują potrzebę większej wygody i elastyczności leczenia, na co wskazuje preferencja ankietowanych do przyjmowania terapii w warunkach domowych.

Odpowiedzi dotyczące częstych wizyt w placówkach, długiego czasu spędzanego na podaniu leków oraz konieczności reorganizacji planów dnia pokazują, że leczenie jest nie tylko procesem medycznym, ale także dużym obciążeniem logistycznym i emocjonalnym. Kampania „Podanie ma znaczenie” odpowiada na te potrzeby, zwracając uwagę na rolę formy podania i organizacji terapii jako elementów realnie wpływających na codzienne życie pacjentów oraz ich poczucie „normalności” w trakcie leczenia.



Kampania Edukacyjna „Podanie ma znaczenie”
powstała dzięki wsparciu



Johnson & Johnson

AMGEN

zdrowie
zaczyna się w głowie



AstraZeneca

Bristol Myers Squibb