

POTŘEBA zdravotní péče

1. Subjektivní potřeba

- vychází z obecné definice POTŘEBY = vědomí nedostatku
- pocit, vnímání chybějícího zdraví či zhoršení individuálního zdravotního stavu
 - může být ze strany pacientů **přemrštěná**
 - pacienti opakovaně či zbytečně nadměrně vyžadují poskytnutí zdravotnické služby: ošetření lékařem, předepsání léčiva, různé typy vyšetření (biochemické vyšetření, CT vyšetření, atd.)
 - nebo naopak pacienty **nevnímána včas**
 - léčba nemoci může být pacientem podceněna
 - pacienti podceňují možné příznaky (symptomatologii) nemoci, zapomínají na lékařská vyšetření, neužívají léky dle instrukcí, nedodržují režimová opatření, atd.
- proto existence i:

2. Objektivní potřeba

- nutnost *preventivního sledování zdravotního stavu obyvatelstva* (preventivní prohlídky)
- cíl: snižování zdravotních rizik
 - systém preventivních prohlídek u praktického lékaře, povinné očkování
- v každém státě existuje jednotná **zdravotní politika státu**, vycházející z objektivních potřeb obyvatelstva

→ obě složky potřeby zdravotní péče tvoří **POPTÁVKU po zdravotní péči**

- **regulace poptávky může být iniciována i samotnými lékaři**
 - zvou pacienty na preventivní prohlídky, iniciují odborná vyšetření, ...

Realizací poptávky ze strany pacientů pak vzniká **SPOTŘEBA zdravotní péče**

= **skutečné užití zdravotnických služeb** pacientem

- může se vyskytovat: **nadměrná, resp. přemrštěná poptávka**
 - resp. nadměrná subjektivní potřeba zdravotní péče
 - vychází z principu veřejného povinného zdravotního pojištění
neuvědomování si ceny poskytované zdravotní péče („je to zadarmo“)