

Zdravotnictví

Technické parametry

<i>Výzkum:</i>	<i>Naše společnost 2005, v05-12</i>
<i>Otázky:</i>	<i>oz.1, oz.2, oz.3, oz.4, oz.25</i>
<i>Termín terénního šetření:</i>	<i>5. – 12. 12. 2005</i>
<i>Počet respondentů:</i>	<i>1098</i>
<i>Reprezentativita:</i>	<i>obyvatelstvo ČR ve věku od 15 let</i>
<i>Výběr respondentů:</i>	<i>kvótní výběr</i>
<i>Zveřejněno dne:</i>	<i>13. 1. 2006</i>
<i>Zpracovala:</i>	<i>Gabriela Šamanová</i>

V rámci prosincového šetření Centra pro výzkum veřejného mínění byl osloveným občanům předložen soubor otázek zaměřených na téma zdraví a zdravotnictví. Výsledky ukazují, že většina české populace hodnotí svůj zdravotní stav jako docela či velmi dobrý (42 %, resp. 16 %). Třetina dotázaných neoznačila svůj zdravotní stav ani za dobrý, ani za špatný. Celkem 11 % dotázaných považuje svůj zdravotní stav za docela či velmi špatný.

Tabulka 1: Subjektivní hodnocení zdravotního stavu (v %)¹

velmi dobrý	docela dobrý	ani dobrý, ani špatný	docela špatný	velmi špatný
16	42	31	10	1

Dále respondenti výzkumu měli vyjádřit spokojenost s lékařskou péčí a se zdravotním systémem obecně. Jak je patrné z tabulek 2 a 3, dotázaní mezi konkrétní lékařskou péčí a zdravotním systémem rozlišují. Zatímco u lékařské péče výrazně převažoval počet spokojených nad nespokojenými (45 % vs. 18 %), u zdravotního systému byly podíly spokojených a nespokojených vyrovnané (31 % vs. 32 %). Ambivalentní postoj „ani spokojen, ani nespokojen“ zaujala v obou případech třetina účastníků výzkumu.

Tabulka 2: Jak jste spokojen s lékařskou péčí? (v %)²

velmi spokojen	docela spokojen	ani spokojen, ani nespokojen	docela nespokojen	velmi nespokojen
5	40	33	16	3

Pozn.: Dopočet do 100 % tvoří odpovědi „neví“.

¹ Znění otázky: Jak byste hodnotil svůj zdravotní stav?

² Znění otázky: Jak jste spokojen s lékařskou péčí?

Tabulka 3: Jak jste obecně spokojen se zdravotním systémem? (v %)³

velmi spokojen	docela spokojen	ani spokojen, ani nespokojen	docela nespokojen	velmi nespokojen
2	29	34	23	9

Pozn.: Dopočet do 100 % tvoří odpovědi „neví“.

Oslovení občané se také vyjadřovali k vývoji zdravotní péče v posledním roce a k výhledu českého zdravotnictví po nástupu nového ministra Davida Ratha.

Polovina dotázaných se domnívá, že kvalita zdravotní péče se v posledním roce nezměnila. Téměř třetina dotázaných soudí, že se docela či velmi zhoršila. Pouze 14 % dotázaných zaznamenalo v kvalitě zdravotní péče za poslední rok zlepšení.

Tabulka 4: Kvalita zdravotní péče v posledním roce (v %)⁴

velmi se zlepšila	docela se zlepšila	nezměnila se	docela se zhoršila	velmi se zhoršila
1	13	52	25	4

Pozn.: Dopočet do 100 % tvoří odpovědi „neví“.

Pro 27 % dotázaných nepřináší příchod Davida Ratha na post ministra zdravotnictví žádné změny pro situaci v českém zdravotnictví. Pětina dotázaných pak předpovídá zlepšení této situace (16 % dotázaných očekává, že situace se spíšelepší, 4 % dotázaných věří, že situace selepší rozhodně). Dotázaných, kteří si s příchodem nového ministra spojují zhoršení situace v českém zdravotnictví, bylo celkem 37 %, z toho 22 % dotázaných deklarovalo, že situace se spíše zhorší a 15 % dotázaných si myslí, že situace se zhorší rozhodně.

Tabulka 5: Situace českého zdravotnictví po příchodu nového ministra (v %)⁵

rozhodně selepší	spíše selepší	nezmění se	spíše se zhorší	rozhodně se zhorší
4	16	27	22	15

Pozn.: Dopočet do 100 % tvoří odpovědi „neví“.

To, jak respondent hodnotí svůj zdravotní stav, mělo vliv na hodnocení kvality lékařské péče i celého zdravotního systému. Lidé, kteří označovali svůj zdravotní stav jako docela či spíše dobrý, byli častěji spokojeni s kvalitou lékařské péče, se zdravotním systémem obecně i se zlepšováním zdravotní péče v posledním roce, než lidé, kteří mají docela či velmi špatný zdravotní stav.

Odpovědi se lišily také podle životní úrovně dotázaných. Lidé s dobrou životní úrovní posuzovali ve srovnání s lidmi se špatnou životní úrovní lékařskou péči, zdravotní systém i zlepšováním zdravotní péče častěji pozitivně. Lidé se špatnou životní úrovní jsou skeptičtější i v případě ministra Ratha. Významně častěji než ostatní skupiny očekávají, že situace v českém zdravotnictví se po příchodu ministra Ratha rozhodně zhorší.

Sociodemografické charakteristiky věk, vzdělání a pohlaví neměly na názory týkající se lékařské péče, zdravotního systému a přínos nového ministra přímý statisticky významný vliv.

³ Znění otázky: Jak jste obecně spokojen se zdravotním systémem v ČR?

⁴ Znění otázky: Kvalita zdravotní péče v České republice se podle Vašeho názoru v posledním roce velmi zlepšila, docela se zlepšila, nezměnila se, docela se zhoršila, velmi se zhoršila?

⁵ Znění otázky: Očekáváte, že se s příchodem nového ministra Davida Ratha situace v českém zdravotnictví rozhodnělepší, spíšelepší, nezmění, spíše zhorší, rozhodně zhorší?



Věk dotázaného měl z pochopitelných důvodů velký vliv na subjektivní posuzování zdravotního stavu. Nejzdravěji se cítí lidé do 30ti let. Naopak nejčastěji posuzují svůj zdravotní stav jako špatný lidé z věkové kategorie nad 60 let. Zdravěji se také cítí lidé s dobrou životní úrovní než lidé se špatnou životní úrovní.

Vzdělání a pohlaví dotázaného nemělo na subjektivní hodnocení zdravotního stavu přímý statisticky významný vliv.