



**Centrum pro výzkum veřejného mínění  
Sociologický ústav AV ČR**  
V Holešovičkách 41, Praha 8  
Tel./fax: 286 840 129, 130  
E-mail: rezkova@soc.cas.cz

## Občané k lékové politice

### Technické parametry

<i>Výzkum:</i>	<i>Naše společnost 2002</i>
<i>Otázky:</i>	<i>OZ.8, OZ.9, OZ.10</i>
<i>Termín terénního šetření:</i>	<i>25.11. – 2.12. 2002</i>
<i>Počet respondentů:</i>	<i>1046</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>8. ledna 2003</i>
<i>Kód tiskové informace:</i>	<i>oz30108</i>
<i>Zpracoval:</i>	<i>Miluše Rezková</i>

Výzkum z přelomu listopadu a prosince loňského roku ukázal, že záměr ministryně zdravotnictví na zavedení jednotných cen téhož léku v různých lékárnách nachází širokou podporu veřejnosti. V jeho prospěch se celkově vyslovily asi tři čtvrtiny dotázaných (76 %), proti němu 13 %<sup>1</sup>. Jen asi každý desátý (11 %) dotázaný nedokázal rozhodnout, které řešení je lepší.

Tabulka 1: **Zavést jednotné ceny léků?** (v %)

Rozhodně ano	47
Spíše ano	29
Spíše ne	9
Rozhodně ne	4
Neví	11

Respondenti preferující jednotné ceny léků (76 %) měli vybrat instituci, která by takové ceny určovala<sup>2</sup>. Nejčastěji se shodli na tom, že by jí mělo být ministerstvo zdravotnictví (40 %). Další navrhovali svaz pacientů (16 %), lékařskou komoru (14 %) nebo zdravotnické pojišťovny (10 %). Pouze malá skupina doporučovala komoru lékárníků (6 %) a jen minimální část parlament (3 %).

Prosazení jednotných cen léků ve všech lékárnách podporují ještě častěji než ostatní veřejnost lidé starší 60 let, středoškolsky vzdělaní občané a populace se

<sup>1</sup> Otázka: "V současnosti se hovoří o možnosti zavedení stejných cen léků ve všech lékárnách. Vy osobně, jste pro nebo proti tomuto opatření? Chcete rozhodně zavést stejné ceny, spíše zavést stejné ceny, spíše nezavádět stejné ceny, rozhodně nezavádět stejné ceny?"

<sup>2</sup> Otázka: "Kdo by měl podle Vašeho názoru tyto ceny určovat? Měl by to být ..." nabídka viz tab. 2.

špatnou životní úroveň. Z hlediska politických preferencí patří k zastáncům takového kroku zejména stoupcům KSČM a ČSSD.

Tabulka 2: **Kdo by měl určovat jednotné ceny léků?** (v %)

Parlament	3
Svaz pacientů	16
Ministerstvo zdravotnictví	40
Lékařská komora	14
Zdravotnické pojišťovny	10
Komora lékárníků	6
Někdo jiný	2
Neví	9
	100 %

Výzkum dále zjišťoval, nakolik se ve zdravotnictví uplatňuje zásada umožnit pacientovi výběr mezi dražšími a levnějšími léky<sup>3</sup>. Šetření za poslední tři roky nasvědčují tomu, že stále asi dvěma třetinám občanů (dnes 62 %) taková možnost nabízena není - viz tab. 3. Asi pětina (23 %) respondentů sdělila, že jim výběr mezi různě drahými léky umožněn je. Oproti předchozímu šetření se jejich podíl snížil o sedm procentních bodů a vrátil se tak na úroveň let 1999 - 2000. Tento výsledek může znamenat návrat k horší situaci; nelze vyloučit, že může být ovlivněn i rozšířenou škálou odpovědí (odpověď "nevím", tato možnost však respondentům nebyla předkládána).

Možnost volby cenově odlišných léků narůstá s vyšší vzdělání - nejčastěji o ní vypovídají vysokoškolsky vzdělaní respondenti. Rovněž běžnější je pro občany s lepší životní úrovní. Horší situace se naznačuje mezi nejstarší populací, kde bez možnosti výběru zůstává 68 % lidí ve věku nad 60 let. Podle velikosti sídla respondenta se nadprůměrně uvádí v obcích od dvou do pěti tisíc obyvatel.

Tabulka 3: **„Když Vám lékař předepisuje potřebný lék,...“** (v %)

	IV/99	IV/00	IV/01	XI/02
dá Vám možnost vybrat si z více léků s podobnými účinky v různých cenových relacích,	21	24	30	23
nebo Vám určí lék přímo bez předchozí domluvy?"	68	63	62	62
<i>Nenavštěvuje lékaře</i>	11	13	8	9
<i>Neví</i>	-	-	-	6

Velikost náhodné statistické chyby je +- 3 procentní body.

<sup>3</sup> Otázka: Viz titulek a text tabulky 3.