

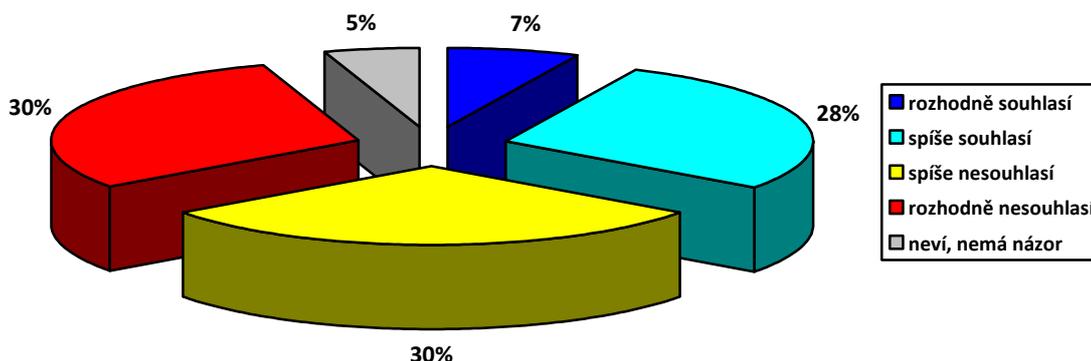
Občané o rozdělení zdravotní péče na standard a nadstandard

Technické parametry

Výzkum:	Naše společnost 2011, v11-06
Realizátor:	CVVM, Sociologický ústav AV ČR, v.v.i.
Projekt:	Naše společnost – projekt kontinuálního výzkumu veřejného mínění CVVM SOÚ AV ČR, v.v.i.
Termín terénního šetření:	6. – 13. 6. 2011
Výběr respondentů:	Kvótní výběr
Kvóty:	Region (Oblasti NUTS 2), velikost místa bydliště, pohlaví, věk, vzdělání
Zdroj dat pro kvótní výběr:	Český statistický úřad
Reprezentativita:	Obyvatelstvo ČR ve věku od 15 let
Počet dotázaných:	1006
Metoda sběru dat:	Osobní rozhovor tazatele s respondentem
Výzkumný nástroj:	Standardizovaný dotazník
Otázky:	OZ.56
Zveřejněno dne:	20. července 2011
Zpracoval:	Jan Červenka

V červnovém šetření Centrum pro výzkum veřejného mínění SOÚ AV ČR, v.v.i., položilo všem respondentům otázku týkající se záměru vlády rozdělit zdravotní péči na standardní, jež by měla zůstat nadále hrazená ze zdravotního pojištění, a nadstandardní, na níž by si pacienti sami připláceli.

Graf 1: Postoj k rozdělení zdravotní péče na standard a nadstandard (%)¹



¹ Otázka: „Souhlasíte nebo nesouhlasíte s myšlenkou rozdělit zdravotní péči na standard hrazený ze zdravotního pojištění a nadstandard, který se bude připlácet? Rozhodně souhlasíte, spíše souhlasíte, spíše nesouhlasíte, rozhodně nesouhlasíte, nebo nevíte, nemáte na tuto věc názor?“

Jak ukazují výsledky zachycené v grafu 1, česká veřejnost myšlenku rozdělení zdravotní péče na standard hrazený z pojištění a nadstandard, za který si pacient musí připlatit, převážně odmítá. Souhlas s touto ideou v šetření vyjádřila o málo více než třetina (35 %) dotázaných, když 7 % s ní vyjádřilo rozhodný souhlas a dalších 28 % „spíše souhlasilo“. Rovné tři pětiny (60 %) respondentů se naopak postavily proti této myšlence, přičemž slabší i silnější varianta nesouhlasu zde získaly shodně po 30 % hlasů. Zbýlých 5 % oslovených se k otázce nedokázalo konkrétně vyjádřit a zvolilo odpověď „nevím“.

Z podrobnější analýzy na základě sociodemografických a jiných třídících znaků vyplývá, že relativně častěji s myšlenkou rozdělení zdravotní péče na standard a nadstandard souhlasí lidé ve věku 30 až 44 let, absolventi vysokých škol, respondenti, kteří životní úroveň své domácnosti označují za dobrou, podnikatelé a samostatně výdělečně činní, vysoce kvalifikovaní odborníci a vedoucí pracovníci, z hlediska politické orientace lidé hlásící se k pravici nebo k pravému středu, příznivci ODS či TOP 09 a ti, kdo důvěřují současné vládě. Naopak silnější nesouhlas, případně nižší podíl souhlasu šetření zaznamenalo mezi respondenty ve věku nad 60 let, lidmi se základním nebo středoškolským vzděláním bez maturity, dotázanými, kteří životní úroveň své domácnosti hodnotí jako špatnou, důchodci, nezaměstnanými, těmi, kdo se hlásí k levici či k levému středu, voliči ČSSD nebo KSČM, rozhodnými nevoliči bez preferované strany a těmi, kdo současné vládě nedůvěřují. Mezi respondenty ve věku 15 až 19 let, studenty, dotázanými se základním vzděláním a rovněž nezaměstnanými byl zaznamenán relativně vyšší podíl nerozhodných odpovědí.