

Tisková zpráva STEM/MARK, kontakt: Barbora Večerková, vecerkova@stemmark.cz

V Praze 11. srpna 2010

Regulační poplatky trochu jinak

Otázka zdravotnických regulačních poplatků je častým mediálním tématem. Většinou se však omezuje pouze na jejich prosazování či odmítání. Vědí však ti, kteří poplatky u lékaře, v lékárně i v nemocnici platí, k čemu jsou poté tyto peníze využívány? Podle nejnovějšího šetření agentury **STEM/MARK** nemá o dalším využití regulačních poplatků představu téměř čtvrtina populace starší 15 let.

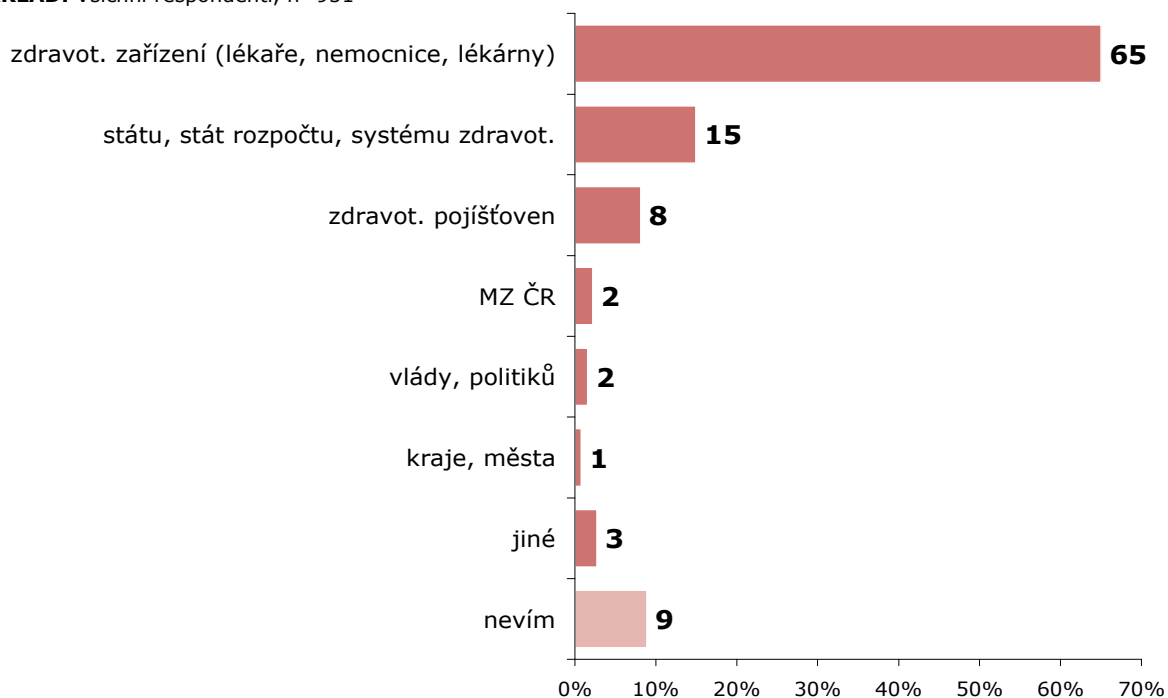
15 % osob se domnívá, že regulační poplatky jsou příjmem státního rozpočtu a vrací se nazpět do zdravotnictví.

Podle zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění je regulační poplatek příjmem zdravotnického zařízení, které jej vybralo. Téměř dvě třetiny populace starší 15 let (65 %) jsou si této skutečnosti vědomy. Úroveň takovéto znalosti stoupá s věkem a dosaženým stupněm vzdělání.

15 % osob (zejména nejmladší věkové skupiny do 29 let, ženy a lidé se základním vzděláním) se domnívá, že vybrané poplatky jsou příjmem státního rozpočtu, 8 % dalších považuje mylně za příjemce poplatků zdravotní pojišťovny. Necelá desetina pak netuší, komu takto vybrané finanční prostředky náleží.

Čí příjmem jsou podle Vás regulační poplatky, které platíte při návštěvě u lékaře, v nemocnici nebo za položku na receptu v lékárně?

ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=951



ZDROJ: STEM/MARK, internetové dotazování, srpen 2010

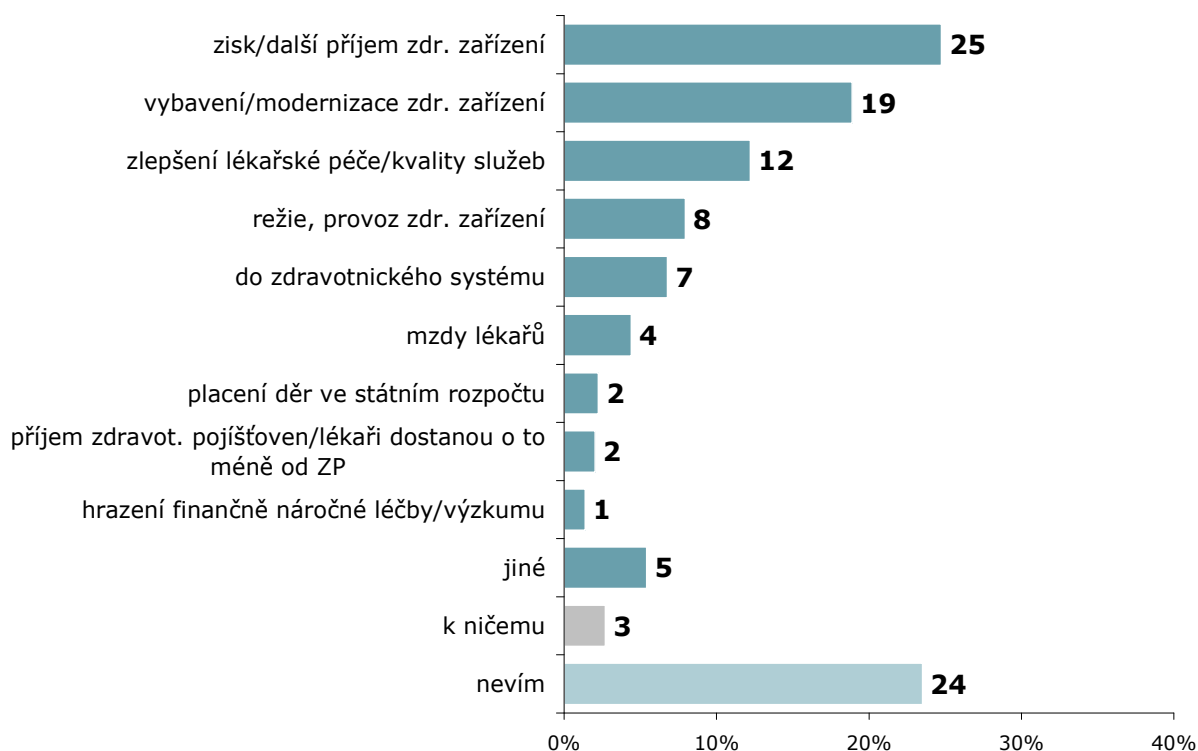
A jak jsou vlastně regulační poplatky využívány?

Zákon praví, že zdravotnické zařízení, které poplatky vybralo, je následně povinno použít takto vybrané finanční prostředky na úhradu nákladů spojených s provozem zařízení a jeho modernizací.

A jak to vnímají lidé? **Téměř čtvrtina občanů nemá ponětí o tom, k čemu jsou vlastně poplatky využívány, co se z nich hradí.** Nejvíce takovýchto osob je mezi čtyřicátníky a osobami s nižší úrovní vzdělání. Více než pětina ostatních se domnívá, že poplatky slouží zdravotnickým zařízením k modernizaci vybavení a dalším investicím do jejich rozvoje (tak jak ukládá zákon). Osmína ostatních (nejčastěji nejmladší respondenti do 19 let), zastává názor, že takto získané finanční prostředky jsou využívány ke zlepšení léčebné péče pacientů a kvality jim poskytovaných zdravotnických služeb. Čtvrtina populace pokládá poplatky za další z příjmů/zisků zdravotnických zařízení, které mohou být využity jakýmkoliv způsobem, a to v závislosti na rozhodnutí konkrétního provozovatele dané instituce (nejčastěji muži, osoby ve věku 50 – 69 let a lidé s vyšším vzděláním).

K čemu jsou podle Vás dále tyto vybrané poplatky využity?

ZÁKLAD: Všichni respondenti, n=951



ZDROJ: STEM/MARK, internetové dotazování, srpen 2010

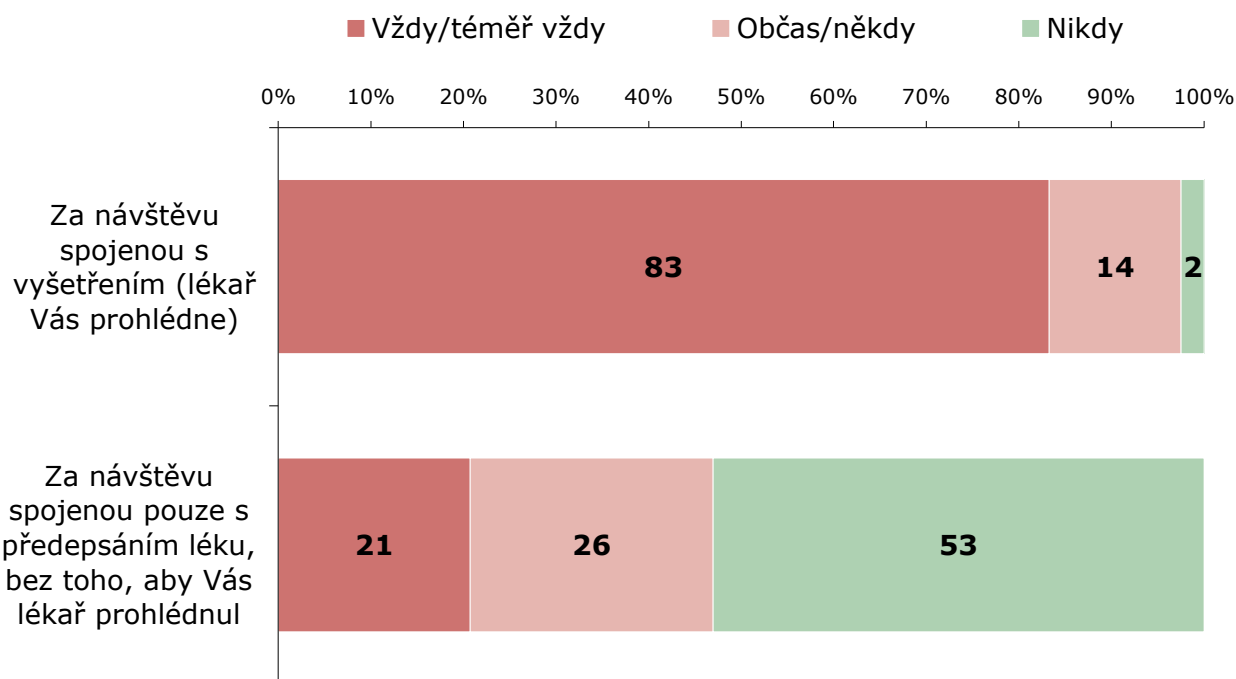
Kdy jsou poplatky vybírány?

U ambulantních lékařů by poplatky měly být u osob od 18 let věku vybírány v případě návštěvy spojené s klinickým vyšetřením. Více než čtyři pětiny respondentů (83 %) deklarovaly, že se tak při jejich návštěvě s vyšetřením u lékařů děje vždy nebo téměř vždy, u 14 % dalších občas nebo pouze někdy.

Pokud jde o návštěvu lékařů spojenou pouze s předepsáním léku, bez dalšího vyšetření pacienta, neměl by být regulační poplatek vybírán. A jak tomu je ve skutečnosti? Podle více než poloviny (53 %) oslovených tak tomu skutečně v jejich případě je. Necelá polovina osob má ale zkušenost jinou - 26 % osob alespoň někdy platí u lékařů i za návštěvu spojenou s pouze předepsáním léku, 21 % dalších má tuto zkušenost častější a za pouhou preskripci zaplatí vždy a nebo téměř vždy.

Kdy platíte u lékaře regulační poplatek?

ZÁKLAD: Respondenti ve věku od 18 let, n=901



ZDROJ: STEM/MARK, internetové dotazování, srpen 2010

Problematikou regulačních poplatků se ve svém nejnovějším reprezentativním šetření zabývala společnost **STEM/MARK**. Výzkum byl proveden v rámci internetového šetření na reprezentativním vzorku populace ve věku 15 – 70 let. Výzkumu se celkově účastnilo 951 osob. Terénní fáze výzkumu se uskutečnila v období od 5. do 9. srpna 2010.