# Příprava výběrového šetření osob se zdravotním postižením VŠPO 13

Šetření o osobách se zdravotním postižením (pod označením VŠPO 13), které bylo realizováno za úzké spolupráce Českého statistického úřadu (dále jen ČSÚ) a Ústavu zdravotnických informací   
a statistiky ČR (dále jen ÚZIS ČR), a s přispěním Ministerstva práce a sociálních věcí ČR, vycházelo z úkolu uloženého usneseními vlády ČR (č.596 ze dne 18.6.2003, č.1575 ze dne 7.12.2005 a č.253 ze dne 29.3.2010).

Hlavním cílem uvedených usnesení vlády ČR bylo postupné a systematické vytváření konzistentního a věrohodného systému statistických informací z této oblasti, který by měl následně sloužit vládě ČR k rozhodovacím procesům týkajícím se osob se zdravotním postižením. Mimo tento základní cíl se sledovala i otázka případného využití získaných dat pro potřeby národních, ale   
i mezinárodních organizací a institucí.

Šetření o osobách se zdravotním postižením, které bylo realizováno podle stanoveného harmonogramu prací a v rámci rozpočtovaných finančních prostředků (se stejným podílem ČSÚ   
a ÚZIS ČR), se zásadně uskutečňovalo ve třech základních časových etapách (přípravná fáze – druhé pololetí roku 2012, realizační fáze – rok 2013 a fáze finální – především analýzy a publikace – první pololetí roku 2014).

Za účelem řešení tohoto úkolu byla opět po šesti letech znovu uvedena do činnosti Meziresortní pracovní skupina pro statistiku osob se zdravotním postižením, složená ze zástupců relevantních útvarů ČSÚ, ÚZIS ČR, Ministerstva zdravotnictví ČR, Ministerstva práce   
a sociálních věcí ČR, Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy ČR a v neposlední řadě i institucí, které se problematikou osob se zdravotním postižením profesně zabývají (Národní rada zdravotně postižených osob, Vládní výbor pro zdravotně postižené osoby, Asociace zaměstnavatelů zdravotně postižených osob a Výzkumné centrum pro integraci zdravotně postižených osob). Experti této skupiny se svými zkušenostmi podíleli především na tvorbě dotazníku a reálnosti navrženého harmonogramu prací na šetření spolu s jeho finančním zajištěním.

K zajištění co největšího úspěchu připravovaného šetření a jeho podpory u praktických lékařů před vlastní realizací šetření bylo svoláno na ČSÚ (za přítomnosti zástupců ÚZIS ČR) jednání s vedením Sdružení praktických lékařů, Společnosti všeobecného lékařství (obě instituce ve vztahu k dospělým osobám) a Odborné společnosti praktických dětských lékařů (pro děti a mládež) České lékařské společnosti J. E. Purkyně.

Vytvoření konzistentního systému statistických informací v této oblasti, které bylo zmíněno v úvodu této kapitoly, je zásadně podmíněno následujícími principy:

• šetření respektuje rozhodující zásady, uváděné v Úmluvě OSN o právech občanů se zdravotním postižením z roku 2006,

• šetření vychází z běžně užívaných statistických metod, zejména pak z aplikace náhodného výběru respondentů (praktických lékařů) a pacientů (osob se zdravotním postižením) ze základního souboru obou těchto kategorií, přičemž tímto postupem jsou zcela pokryty všechny tři základní kategorie této specifické skupiny pacientů (dospělé osoby, děti a mládež a osoby umístěné v ústavech sociální péče),

• zjištěná data za výběrový soubor byla matematicko-statistickými metodami dopočtena na základní soubor (celkovou populaci), aby výsledky byly reprezentativní za celou ČR,

• historicky poprvé je možné porovnávat výsledky v časové řadě roků 2006 a 2012.

## Dotazník pro výběrové šetření osob se zdravotním postižením

Čtvrté čtvrtletí roku 2012 a leden roku 2013 byly věnovány důkladné přípravě struktury dotazníku (příloha č. I.) a metodických vysvětlivek (příloha č. II.) s tím, že při jejich tvorbě bylo nutné respektovat především následující **čtyři základní zásady**:

1. promítnutí všech nově platných legislativních úprav týkajících se osob se zdravotním postižením,
2. strukturování otázek tak, aby mohlo být po skončení sběru a dopočtu dat prováděno jejich korektní porovnání s předchozím šetřením,
3. zajištění anonymity a důvěrnosti údajů pacientů, v souladu s platnými zákony ČR,
4. maximální srozumitelnost pro respondenty (praktické lékaře).

K dotazníku a metodickým vysvětlivkám je nutné zmínit dvě nejdůležitější definice (obě uvedené v příloze č. II.), které byly určujícími pro obě realizovaná šetření:

* **definice zdravotně postižené osoby** – „Zdravotně postiženou je osoba, jejíž tělesné, smyslové a/nebo duševní schopnosti či duševní zdraví jsou odlišné od typického stavu a lze oprávněně předpokládat, že tento stav trvá déle než 1 rok. Odlišnost od typického stavu musí být takového druhu či rozsahu, že obvykle způsobuje omezení nebo faktické znemožnění společenského uplatnění dané osoby.“
* **tzv. „práh zdravotního postižení“** – udává míru resp. intenzitu zdravotního postižení, od kterého byla vybraná osoba do celkového počtu postižených v rámci šetření zahrnuta (pacienti od míry postižení 1 – lehké postižení) resp. nezahrnuta (pacienti s mírou postižení 0 – žádné resp. minimální postižení).

## Metodika výběru pro šetření osob se zdravotním postižením

Výběry, uskutečněné před vlastním šetřením, probíhaly ve dvou základních rovinách:

1. výběr praktických lékařů a

2. výběr pacientů (osob se zdravotním postižením).

**U výběru praktických lékařů** se vycházelo z jejich členění ve třech základních skupinách – praktičtí lékaři pro dospělé, děti a mládež a osoby umístěné v ústavech sociální péče. Z každé skupiny byl proveden výběr adekvátního počtu lékařů, kdy lékaři s větším počtem registrovaných pacientů měli i vyšší pravděpodobnost výběru. Rovněž rozvržení velikosti výběru jednotlivých skupin lékařů bylo provedeno proporčně podle počtu všech registrovaných pacientů (dospělých, dětí a mládeže a počtu lůžek v ústavech sociální péče) a orientačně odhadovaného počtu osob se zdravotním postižením (nejvyšší počty byly zákonitě předpokládány v ústavech sociální péče, zatímco nejnižší pak u praktických lékařů pro děti a mládež).

**Výběr pacientů – osob se zdravotním postižením** již prováděli samotní lékaři ze svých kartoték, a to podle metodických pokynů vypracovaných ČSÚ ve spolupráci s ÚZIS ČR. Tyto pokyny stanovily jasný postup dvoustupňového náhodného výběru (v závislosti na konkrétním systému řazení pacientů v kartotéce - podle dvojice počátečních písmen abecedy u příjmení pacientů, jejich ročníku narození, příp. kombinace obou metod výběru, eventuelně tzv. jiným způsobem, pokud předchozí možnosti nevyhovovaly systému příslušné kartotéky pacientů) až 25 osob se zdravotním postižením u každého z praktických lékařů, kteří se šetření zúčastnili. Na tomto místě je nutné poznamenat důležitou skutečnost, že dvojice ze strany ČSÚ předem vybraných písmen abecedy pro jednotlivé praktické lékaře korespondovala s rozložením příjmení v celé populaci ČR.

Velmi důležitou součástí šetření bylo i vyplnění tzv. průvodky, z které byly patrné základní údaje o vyplňování dotazníků (především použitá metoda výběru pacientů, celkový počet registrovaných pacientů a počet prohlédnutých karet resp. záznamů v PC při výběru a hledání osob se zdravotním postižením), nutné např. pro kvalifikované statistické odhady podílu osob se zdravotním postižením u jednotlivých praktických lékařů a po převážení a dopočtech i v celé populaci ČR.

Na úplný závěr této části analýzy je nutné uvést skutečnost, že se šetření zúčastnilo téměř 400 praktických lékařů, kteří vyplnili řádným způsobem cca 9 300 dotazníků. Počet vyplněných dotazníků odpovídal našim potřebám, a proto bylo možné provést veškeré nutné statistické úkony, vedoucí v závěrečné fázi až k dopočtům sebraných individuálních dat na celkovou populaci ČR.