

Analýza výroby ortopedických pomůcek a jejich úhrad zdravotními pojišťovny v ČR

Andrea Sopůšková

Bakalářská práce
2010



Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
Fakulta managementu a ekonomiky

Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
Fakulta managementu a ekonomiky
Vyšší odborná škola ekonomická
akademický rok: 2009/2010

ZADÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

(PROJEKTU, UMĚLECKÉHO DÍLA, UMĚLECKÉHO VÝKONU)

Jméno a příjmení: **Andrea SOPŮŠKOVÁ**
Osobní číslo: **M08961**
Studijní program: **B 6208 Ekonomika a management**
Studijní obor: **Marketing**

Téma práce: **Analýza výroby ortopedických pomůcek a jejich úhrad zdravotnickými pojišťovnami v ČR**

Zásady pro vypracování:

Úvod

I. Teoretická část

- Prostudujte odbornou literaturu vztahující se k dané problematice.
- Specifikujte typy ortopedických pomůcek.

II. Praktická část

- Analyzujte vývoj v oblasti výroby ortopedických pomůcek v ČR.
- Provedte vyhodnocení získaných informací.

Závěr

Rozsah bakalářské práce:

Rozsah příloh:

Forma zpracování bakalářské práce: **tištěná**

Seznam odborné literatury:

[1] BROZMANOVÁ, Blažena a kolektiv. Ortopedická protetika. 1. vyd. Martin : Osveta, š. p. 1990. 480 s. ISBN 80-217-0133-1.

[2] JIRKOVSKÁ, Alexandra. Syndrom diabetické nohy. 1. vyd. Praha 5 : Galén 2000. 103 s. ISBN 80-7262-051-7.

[3] KINCL, Jan a kolektiv. Marketing podle trhů. 1. vyd. Praha 5 : Alfa Publishing 2004. 172 s. ISBN 80-86851-02-8.

[4] KOTLER, P., KELLER, K. L. Marketing management. 12. vyd. Praha 7 : Grada Publishing, a. s. 2007. 792 s. ISBN 978-80-247-1359-5.

[5] KUBÁT, Rudolf. Péče o nohy. 1. vyd. Praha 1 : Avicenum, zdravotnické nakladatelství, n. p. 1985. 124 s.

Vedoucí bakalářské práce: **PhDr. Vlasta Mayerová**
ČOA

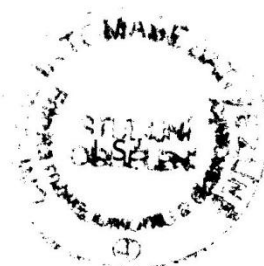
Datum zadání bakalářské práce: **23. února 2010**

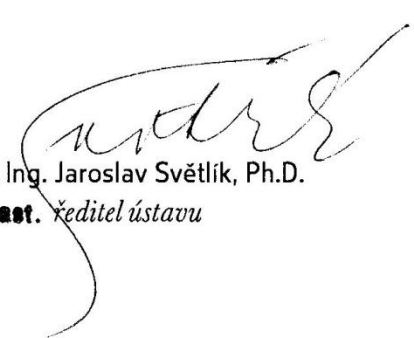
Termín odevzdání bakalářské práce: **27. dubna 2010**

Ve Zlíně dne 23. března 2010


PaedDr. Josef Rydlo

zřet. děkanka




doc. Ing. Jaroslav Světlík, Ph.D.

zřet. ředitel ústavu

PROHLÁŠENÍ AUTORA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Beru na vědomí, že

- odevzdáním bakalářské práce souhlasím se zveřejněním své práce podle zákona č. 111/1998 Sb. o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších právních předpisů, bez ohledu na výsledek obhajoby¹⁾;
- beru na vědomí, že bakalářská práce bude uložena v elektronické podobě v univerzitním informačním systému dostupná k nahlédnutí;
- na moji bakalářskou práci se plně vztahuje zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, zejm. § 35 odst. 3²⁾;
- podle § 60³⁾ odst. 1 autorského zákona má Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně právo na uzavření licenční smlouvy o užití školního díla v rozsahu § 12 odst. 4 autorského zákona;
- podle § 60³⁾ odst. 2 a 3 mohu užít své dílo – bakalářskou práci – nebo poskytnout licenci k jejímu využití jen s předchozím písemným souhlasem Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně, která je oprávněna v takovém případě ode mne požadovat přiměřený příspěvek na úhradu nákladů, které byly Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně na vytvoření díla vynaloženy (až do jejich skutečné výše);
- pokud bylo k vypracování bakalářské práce využito softwaru poskytnutého Univerzitou Tomáše Bati ve Zlíně nebo jinými subjekty pouze ke studijním a výzkumným účelům (tj. k nekomerčnímu využití), nelze výsledky bakalářské práce využít ke komerčním účelům.

Ve Zlíně

.....

1) zákon č. 111/1998 Sb. o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších právních předpisů, § 47b Zveřejňování závěrečných prací:

(1) Vysoká škola nevydělečně zveřejňuje disertační, diplomové, bakalářské a rigorózní práce, u kterých proběhla obhajoba, včetně posudků oponentů a výsledku obhajoby prostřednictvím databáze kvalifikačních prací, kterou spravuje. Způsob zveřejnění stanoví vnitřní předpis vysoké školy.

(2) Disertační, diplomové, bakalářské a rigorózní práce odevzdané uchazečem k obhajobě musí být též nejméně pět pracovních dnů před konáním obhajoby zveřejněny k nahlížení veřejnosti v místě určeném vnitřním předpisem vysoké školy nebo není-li tak určeno, v místě pracoviště vysoké školy, kde se má konat obhajoba práce. Každý si může ze zveřejněné práce pořizovat na své náklady výpisy, opisy nebo rozmnoženiny.

(3) Platí, že odevzdáním práce autor souhlasí se zveřejněním své práce podle tohoto zákona, bez ohledu na výsledek obhajoby.

2) zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, § 35 odst. 3:

(3) Do práva autorského také nezasahuje škola nebo školské či vzdělávací zařízení, užije-li nikoli za účelem přímého nebo nepřímého hospodářského nebo obchodního prospěchu k výuce nebo k vlastní potřebě dílo vytvořené žákem nebo studentem ke splnění školních nebo studijních povinností vyplývajících z jeho právního vztahu ke škole nebo školskému či vzdělávacího zařízení (školní dílo).

3) zákon č. 121/2000 Sb. o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon) ve znění pozdějších právních předpisů, § 60 Školní dílo:

(1) Škola nebo školské či vzdělávací zařízení mají za obvyklých podmínek právo na uzavření licenční smlouvy o užití školního díla (§ 35 odst. 3). Odpirá-li autor takového díla udělit svolení bez vážného důvodu, mohou se tyto osoby domáhat nahrazení chybějícího projevu jeho vůle u soudu. Ustanovení § 35 odst. 3 zůstává nedotčeno.

(2) Není-li sjednáno jinak, může autor školního díla své dílo užít či poskytnout jinému licenci, není-li to v rozporu s oprávněnými zájmy školy nebo školského či vzdělávacího zařízení.

(3) Škola nebo školské či vzdělávací zařízení jsou oprávněny požadovat, aby jim autor školního díla z výdělku jím dosaženého v souvislosti s užitím díla či poskytnutím licence podle odstavce 2 přiměřeně přispěl na úhradu nákladů, které na vytvoření díla vynaložily, a to podle okolností až do jejich skutečné výše; přitom se přihlédne k výši výdělku dosaženého školou nebo školským či vzdělávacím zařízením z užití školního díla podle odstavce 1.

ABSTRAKT

V této bakalářské práci se zabývám ortopedickými pomůckami (konkrétně ortopedickou obuví a stélkami do obuvi), jejich rozdělením a specifickými požadavky. Blíže vysvětluji, pojmy jako jsou „zdravotnický prostředek“, „marketingový výzkum“ a „dotazníkový průzkum“. Dále uvádím systém úhrad ortopedických pomůcek zdravotními pojišťovnami v České republice. Pomocí dotazníkového šetření sbírám informace o tom, jak se vyvíjí výroba těchto ortopedických pomůcek a také úhrady zdravotními pojišťovnami na českém trhu. Následně provádím analýzu a vyhodnocení získaných informací.

Klíčová slova:

Marketingový výzkum, dotazníkové šetření, ortopedická obuv, ortopedické stélky, zdravotní pojišťovny.

ABSTRACT

In dieser Bachelorarbeit beschäftige ich mich mit orthopädischen Hilfsmitteln (nämlich orthopädischen Schuhen, Einlagen und Korrekturen für Schuhe), der Einteilung sowie spezifischen Anforderungen. Ich erkläre näher die Begriffe wie „Sanitätsmittel“, „Marketingforschung“ und „Fragebogenumfrage“. Außerdem beschreibe ich hier das System der orthopädischen Erstattung durch die Krankenkassen in der Tschechischen Republik. Mit der Erhebung erhalte ich Informationen über die Entwicklung der Herstellung von orthopädischen Hilfsmitteln und die Erstattung von medizinischen Versicherung. Dann führe ich eine Analyse und Bewertung der erhaltenen Informationen durch.

Stichwort:

Marketingforschung, Fragebogenumfrage, orthopädische Schuhe, orthopädische Einlagen für Schuhe, Krankenkassen.

Poděkování

Dovolte mi poděkovat vedoucí mé bakalářské práce paní PhDr. Vlastě Mayerové a také paní Ing. Janě Vaškové, za pomoc, užitečné rady, trpělivost a celkové vedení této práce. Mé poděkování patří také České obuvnické a kožedělné asociaci, že mi umožnila absolvovat praxi a pomohla mi získat nové poznatky v oblasti zdravého obouvání, ortopedických pomůcek a v neposlední řadě také o nemocech a vadách nohou. Dále bych chtěla poděkovat paní Ing. Miloslavě Kubíčkové, Ph.D. za odborné konzultace k bakalářské práci.

OBSAH

ÚVOD	10
I TEORETICKÁ ČÁST	11
1 ZDRAVOTNICKÉ ORTOPEDICKÉ POMŮCKY	12
1.1 DEFINICE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDKU	12
1.2 PŘEDEPISOVÁNÍ ZDRAVOTNICKÝCH PROSTŘEDKŮ	13
1.3 ROZDĚLENÍ ORTOPEDICKÝCH POMŮCEK.....	13
1.3.1 Ortopedická obuv	14
1.3.2 Ortopedické stélky a korekce do obuvi	14
2 MARKETINGOVÝ VÝZKUM	16
2.1 TECHNIKY SBĚRU INFORMACÍ.....	16
2.1.1 Průzkum od stolu.....	16
2.1.2 Výzkum v terénu	16
2.2 DOTAZNÍKOVÝ PRŮZKUM	19
3 HISTORIE ČESKÉ OBUVNICKÉ A KOŽEDĚLNÉ ASOCIACE	21
II ANALYTICKÁ ČÁST	23
4 SPECIFICKÉ POŽADAVKY NA ORTOPEDICKOU OBUV A STÉLKY	24
4.1 ORTOPEDICKÁ OBUV A STÉLKY VYRÁBĚNÉ SÉRIOVĚ	24
4.1.1 Ortopedická obuv dětská s pevným vedením paty	25
4.1.2 Ortopedické stélky.....	25
4.1.3 Obuv pro diabetiky	25
4.2 ORTOPEDICKÁ OBUV A STÉLKY VYRÁBĚNÉ INDIVIDUÁLNĚ	26
5 ROZDĚLENÍ ORTOPEDICKÝCH POMŮCEK PODLE TYPU A ZAŘAZENÍ DO ČÍSELNÍKU VZP	27
5.1 ORTOPEDICKÁ OBUV	27
5.1.1 Obuv ortopedická - přímá součást protetické pomůcky nebo obuv nahrazující přístroj.....	27
5.1.2 Obuv ortopedická dětská – individuálně zhotovovaná.....	28
5.1.3 Obuv ortopedická jednoduchá - individuálně zhotovovaná	28
5.1.4 Obuv ortopedická složitější - individuálně zhotovovaná	28
5.1.5 Obuv ortopedická velmi složitá - individuálně zhotovovaná.....	28
5.1.6 Úpravy obuvi standardní – ortopedické úpravy	28
5.1.7 Opravy obuvi ortopedické	29
5.1.8 Úpravy obuvi ortopedické	29
5.2 ORTOPEDICKÉ STÉLKY	29
5.2.1 Stélky ortopedické individuální.....	29
5.2.2 Stélky ortopedické speciální.....	29
6 ORTOPEDICKÉ POMŮCKY S ÚHRADOU Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	30
6.1 PRESKRIPCE.....	31
6.2 KÓD V ČÍSELNÍKU VZP ČR	31
7 ORGANIZACE PACIENTŮ A JEJICH AKTIVITY	33
7.1 NADAČNÍ FOND PROPOHYB.....	33

7.2	SVAZ PACIENTŮ ČESKÉ REPUBLIKY	33
7.3	SVAZ DIABETIKŮ ČR	33
7.4	DIABETICKÁ ASOCIACE	34
7.5	OBČANSKÉ SDRUŽENÍ NA OCHRANU PACIENTŮ	34
8	SBĚR A VYHODNOCENÍ ZÍSKANÝCH INFORMACÍ.....	35
8.1	METODA ŠETŘENÍ	35
8.2	DOTAZNÍKOVÝ PRŮZKUM	36
	8.2.1 Výrobci ortopedické obuvi a stélek do obuvi.....	36
	8.2.2 Zdravotní pojišťovny.....	41
8.3	VYHODNOCENÍ	48
	ZÁVĚR	50
	RESUMÉ	52
	SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY.....	53
	SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK	55
	SEZNAM GRAFŮ	56
	SEZNAM PŘÍLOH.....	57

ÚVOD

Tématem této bakalářské práce je „Analýza výroby ortopedických pomůcek a jejich úhrad zdravotními pojišťovnami v České republice“. Toto téma bylo zadáno Českou obuvnickou a kožedělnou asociací, která sdružuje podnikatele v obuvnické a kožedělné výrobě a obchodu s místem působení v České republice.

Práce je rozdělena na dvě části, teoretickou a analytickou. V teoretické části definuji pojem „zdravotnický prostředek“ a předepisování zdravotnických prostředků. Dále se zabývám rozdělením ortopedických pomůcek a marketingovým výzkumem. V současné době patří marketingový výzkum neodmyslitelně k činnostem firmy, která potřebuje znát informace o trhu, na kterém se pohybuje, o konkurenci a zákaznících. Jeho financování není levnou záležitostí, proto bývá jeho význam a nutnost často zlehčován a jeho provádění zpochybňováno.

V analytické části popisuji specifické požadavky na ortopedickou obuv a stélky do obuvi. Zaměřuji se jednak na rozdělení těchto ortopedických pomůcek podle číselníku Všeobecné zdravotní pojišťovny, a jednak podle úhrad z veřejného zdravotního pojištění. Také zde uvádím některé organizace, jejichž účelem je pomáhat pacientům při řešení konkrétních problémů. V závěru této práce se zabývám problematikou marketingového průzkumu, který jsem provedla prostřednictvím dotazníkového šetření. Toto dotazníkové šetření se týká firem zabývajících se výrobou ortopedické obuvi a stélek a také zdravotních pojišťoven působících v České republice. Po důkladném zpracování dotazníkového šetření uvádím zjištěné výsledky a doporučení pro Českou obuvnickou a kožedělnou asociaci a její dvě sekce.

Hlavním cílem této bakalářské práce je získat přehled o situaci na českém trhu v oblasti vývoje ortopedické obuvi a stélek do obuvi. Dalším cílem je zmapovat situaci mezi zdravotními pojišťovnami působícími v České republice ve vztahu k předepisovaným poukazům na tyto ortopedické pomůcky, neboť tyto poukazy jsou hrazeny zdravotními pojišťovnami v různě vysokých částkách.

I TEORETICKÁ ČÁST

1 ZDRAVOTNICKÉ ORTOPEDECKÉ POMŮCKY

1.1 Definice zdravotnického prostředku

Ortopedická obuv a ortopedické stélky jsou řazeny mezi zdravotnické prostředky (ZP). Dříve se místo označení „zdravotnické prostředky“ používalo označení „prostředky zdravotnické techniky“ (PZT). „Záležitosti spojené s problematikou ZP řeší zákon č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně některých souvisejících zákonů, jak vyplývá ze změn provedených zákonem č. 130/2003 Sb. a zákonem č. 274/2003 Sb. a zákon č. 346/2003 Sb., úplné znění zákona č. 123/2000 Sb. Účelem tohoto zákona je zajistit poskytování zdravotní péče vhodnými, bezpečnými a účinnými zdravotnickými prostředky tak, aby při jejich správném použití k účelům, pro něž jsou určeny, nedošlo k poškození zdraví lidí. Dále bylo vydáno k této problematice nařízení vlády č. 336/2004 Sb., kterým se stanoví požadavky na zdravotnické prostředky a jež nabylo účinnosti od 1. 1. 2005.“

Pojmem zdravotnický prostředek se rozumí nástroj, přístroj, pomůcka, zařízení, programové vybavení, materiál nebo jiný předmět či výrobek použitý samostatně nebo v kombinaci spolu s jakýmkoli příslušenstvím včetně programového vybavení určeného jeho výrobcem ke specifickému použití pro diagnostické vybavení nebo léčebné účely a nezbytného k jeho správnému použití, určený výrobcem pro použití u člověka za účelem:

- Stanovení diagnózy, prevence, monitorování, léčby nebo mírnění nemoci
- Stanovení diagnózy, monitorování, léčby, mírnění nebo kompenzace poranění nebo zdravotního postižení
- Vyšetřování, náhrady anebo modifikace anatomické struktury nebo fyziologického procesu
- Kontroly početí [1]

1.2 Předepisování zdravotnických prostředků

„Vláda může stanovit nařízením zdravotnické prostředky, které mohou přímo nebo nepřímo ohrozit zdraví člověka, a to i při dodržení určeného účelu jejich použití, jestliže se používají bez dozoru lékaře nebo jejichž použití předpokládá poradu s lékařem, stanovení diagnózy lékařem, popřípadě léčbu podle pokynů a dohledu lékaře anebo jsou často používány ve značném rozsahu v rozporu s určeným účelem jejich použití. Tyto prostředky se předepisují na tiskopise poukazu na zdravotnický prostředek nebo na objednávku.“ [1]

1.3 Rozdělení ortopedických pomůcek

Ortopedické pomůcky můžeme rozdělit podle oborů ortopedické protetiky, které reprezentují, a to na protézy (pomůcky nahrazující ztrátu končetiny), ortézy (pomůcky ovlivňující funkci pohybového ústrojí), epitézy (kosmetické náhrady), adiuvatika (berle, hole, vozíky, madla apod.), ortopedickou obuv a stélky do obuvi. Část ortopedické protetiky, která se zabývá indikací, zhotovením a aplikací pomůcek pro nemocnou nebo vadnou nohu se nazývá kalceotika. Jejím úkolem je kompenzovat chybu nohy, zbavit postiženého problémů a také zakrýt kosmetický defekt. [2, 3]

Já se v této práci budu zabývat pouze ortopedickou obuví a ortopedickými stélkami do obuvi. Tento sortiment patří mezi zakázkové zdravotnické prostředky, které se zhotovují na základě vystavení poukazu odborným ortopedickým nebo rehabilitačním lékařem. Lékař předepisuje pomůcku hlavně podle základní diagnózy a bližší indikace.

„Tyto ortopedické pomůcky mohou být po předepsání vyhotoveny buď na oddělení ortopedické protetiky, nebo ji pacientovi aplikuje odborný lékař přímo v příslušné ambulanci. Anebo si ji pacient může vyzvednout na základě poukazu ve výdejně zdravotnických potřeb. Ve výdejních zdravotnických potřeb jsou většinou dostupné jen sériově vyráběné pomůcky. Ty se zhotovují továrenským způsobem v určitém velikostním sortimentu, aby vyhovovaly převážně většině pacientů. V mnohých případech však není možné ošetřit pacienta sériově vyrobenou pomůckou, proto se musí ortopedicko-protetické pomůcky zhotovovat podle přesných měrných podkladů, individuálně.“ [2]

1.3.1 Ortopedická obuv

„Svými vlastnostmi může ortopedická obuv vady korigovat, kompenzovat, a pokud je to možné, tak je také kosmeticky zakrýt. Ortopedická obuv zahrnuje širokou škálu tvarů a provedení. Materiálová skladba musí být v souladu se zdravotními atesty. Volba konstrukce a použité materiály jsou určující ve vztahu k poškození pacientovy nohy a funkčnímu použití obuvi. Ortopedická obuv může na vadu nohy působit také speciálními úpravami a opravami svršku i spodku obuvi.“ [1]

Sériově vyráběná je tzv. lehká ortopedická obuv. Vyrábí se pro tři druhy nejčastěji se vyskytujících vad nohou (vbočené palce, kladívkové prsty a kombinace těchto vad). Pro závažnější vady a nemoci nohou se vyrábí obuv individuální. Výroba individuální složité ortopedické obuvi je velmi náročná časově i finančně, a proto se předepisuje pouze tam, kde ji nelze nahradit sériově vyráběnou lehkou ortopedickou či zdravotní obuví. [4]

1.3.2 Ortopedické stélky a korekce do obuvi

Ortopedická stélka je ve své podstatě ortéza, tj. pomůcka ovlivňující funkci pohybového aparátu. Její úlohou je kompenzovat chyby a pomáhat léčit onemocnění nohy. Tyto stélky se používají zejména na ovlivnění lehčích deformit. Při výraznějších postiženích je třeba zhotovit ortopedickou obuv. Podmínkou k tomu, aby stélka mohla správně plnit svou funkci je zapotřebí použití vhodné obuvi. Stélka nesmí být také příliš malá, aby v botě neklouzala. Stélky jsou číslovány stejně jako obuv, ale bez mezistupně půlčísla. [2]

Sériové ortopedické stélky se vyrábí v různých provedeních např. krátké, dlouhé, měkké, tvrdé. Kromě sériových typů stélek se vyrábějí stélky zhotovované na míru buď podle sádrového odlitku, nebo podle nášlapu obrysu nohy – plantogramu. Dále existují také stélky speciální s prodlouženým opatkem a různé jiné stélky se zvláštním tvarem k vyrovnání délek i tvarů nohy. Tyto stélky individuální výroby a speciálního zaměření předepisuje výhradně lékař. [4]

Další druhy stélek a korekcí do obuvi:

- Rovnošlapky
- Podpatěnky
- Nalepovací plstěné chrániče
- Korektory (klínové stélky a chrániče vbočených palců)
- Elastické nákotníky
- Elastické punčochy [4]

2 MARKETINGOVÝ VÝZKUM

Marketingový výzkum se původně zaměřoval spíše na nalezení technik vedoucích ke zvýšení tržeb, ale postupem času si marketingoví pracovníci stále více uvědomovali, jak je důležité porozumět nakupujícím. Dnes tito pracovníci využívají spoustu různých metod marketingových výzkumů, aby porozuměli zákazníkům, trhům i své vlastní marketingové efektivnosti. [6]

„Marketingový výzkum spočívá ve specifikaci, shromažďování, analýze a interpretaci informací, které umožňují:

- porozumět trhu, na kterém firma podniká nebo na kterém hodlá podnikat,
- identifikovat problémy spojené s podnikáním na tomto trhu a identifikovat příležitosti, které se na něm pro podnikání vyskytují nebo mohou vyskytnout,
- formulovat směry marketingové činnosti
- a hodnotit její výsledky.“ [7]

2.1 Techniky sběru informací

2.1.1 Průzkum od stolu

Pokud se provádí průzkum od stolu, informace již existují (byly již zjištěny a zpracovány pro jiný účel). Tyto dříve zjištěné informace se nazývají sekundární. Výhodou sekundárních informací je úspora času, nižší náklady a jejich snadnější dostupnost. Mezi nevýhody patří rychlé zastarávání informací, nepřesnost, neobjektivnost a neúplnost.

2.1.2 Výzkum v terénu

Jestliže nejsou k dispozici potřebné informace, tak se musí pořídít na základě „styku s trhem“. Pak mluvíme o výzkumu v terénu. Takto se získávají primární informace. Výzkum v terénu je časově nákladný a náročný, proto si jej podniky nechávají často dělat na objednávku ve speciálních agenturách.

Výzkum v terénu se rozděluje na:

- **Kvantitativní**

Cílem kvantitativního výzkumu je postihnout dostatečně velký a reprezentativní vzorek jednotek. Metody, které tento druh výzkumu používá, jsou metody pozorování, šetření a experimentální.

Já se v této bakalářské práci budu podrobněji zabývat pouze metodou šetření. Metodou šetření se získávají informace od zkoumaného objektu dotazováním (tzn. pomocí záměrně kladených otázek). Mezi výhody patří to, že se dá získat mnoho informací o respondentovi najednou.

Šetření se může rozčlenit na vyčerpávající a výběrové. V případě, že se provádí vyčerpávající šetření, získávají se informace od všech jednotek základního souboru (soubor musí být relativně malý a musíme v něm znát všechny prvky). Při realizaci výběrového šetření se informace získávají pouze od části jednotek základního souboru (od jednotek, které byly vybrány). Zde se odhadují hodnoty celého základního souboru.

Šetření nejčastěji využívá metody písemného, osobního a telefonického dotazování. Písemné dotazování je relativně často používaná technika dotazování. Tato forma dotazování se předkládá respondentovi v podobě dotazníku.

Výhody písemného dotazování:

- Dotazovaný může věnovat zodpovězení otázek hodně času
- Nižší finanční náročnost než u jiných typů šetření
- Je možné kontaktovat i osoby jinak těžko dosažitelné

Nevýhody písemného dotazování:

- Delší doba šetření (musí se čekat na vrácení potřebného množství dotazníků)
- Je omezena formulace otázek, otázky musí být jednoduché a snadno zodpověditelné
- Existence rizika, že dotazovaný otázku nepochopí

Při osobním dotazování se jedná o rozhovor mezi tazatelem a dotazovaným naživo. Získáváme tak bezprostřední a cenné poznatky pro průzkum.

Výhody osobního dotazování:

- Šetření se dá realizovat v poměrně krátkém čase
- Tazatel může u respondenta vyvolat zájem, proto je možné použít i delší dotazník
- Je zde možnost klást delší otázky, případně objasňovat a používat obrázky/vzorky
- V osobním styku je větší spontánnost odpovědí
- Doba rozhovoru může být flexibilní

Nevýhody osobního dotazování:

- Způsob prezentace otázek může ovlivnit respondenta
- Někteří dotazovaní mohou mít při osobním rozhovoru zábrany
- Při větším vzorku populace roste finanční i časová náročnost“

Velmi efektivní technikou sběru informací je telefonické dotazování.

Výhody telefonického dotazování:

- Snadné a rychlé kontaktování široce rozptýleného výběru
- Dotaz lze kdykoliv opakovat
- Rozhovor se může zaznamenat pro pozdější použití

Nevýhody telefonického dotazování:

- Výběr se omezuje pouze na účastníky telefonní sítě
- Nelze použít názorné prostředky
- Nemožnost získání informací přímým pozorováním
- Rozhovor musí být krátký

- **Kvalitativní**

Díky kvalitativnímu výzkumu se dají zjišťovat především důvody chování lidí, jejich příčiny a motivy. Tento druh výzkumu často slouží jako doplněk kvantitativních poznatků a provádí se individuálními hloubkovými rozhovory, skupinovými rozhovory, nebo pomocí projekčních technik.

„Výběr metody sběru informací závisí na tom, k čemu mají informace sloužit, kolik jich má být, jaká má být jejich kvalita a podobně.“ [8]

2.2 Dotazníkový průzkum

Dotazník sestává ze souboru otázek, dávaných respondentům. Díky své flexibilitě je nejběžnějším nástrojem, který se při používá sběru dat. Při přípravě jakéhokoliv dotazníku je velmi důležitá volba jednotlivých otázek a jejich formy, slovní podoby a sledu. Forma otázek může ovlivnit odpovědi respondentů. Marketingoví výzkumníci rozlišují mezi uzavřenými a otevřenými otázkami. Uzavřené otázky specifikují veškeré možné odpovědi a odpovědi na ně je snadnější interpretovat a zařazovat do tabulek. Otevřené otázky umožňují respondentům odpovídat vlastními slovy a často odhalí více o tom, co si lidé myslí.

Když se stanoví postup výzkumu a nástroje, které se použijí, je třeba učinit rozhodnutí o souborech respondentů. Toto vyžaduje rozhodnutí o dotazovaném jedinci, velikosti souboru a postupu při vybírání souboru.

- **Dotazovaný jedinec:**

Zjišťuje se, koho se budeme dotazovat. Marketingový výzkumník musí definovat cílový segment populace, ze kterého bude vybrán soubor respondentů.

- Velikost souboru:

Rozhoduje se o tom, kolik respondentů by mělo být součástí dotazovaného souboru. Velké soubory poskytují spolehlivější výsledky než soubory malé. K získání spolehlivých výsledků však není nutné podrobit výzkumu celou cílovou populaci, ani její podstatnou část. Vzorke menší než jedno procento populace mohou být často značně spolehlivé, v případě, že se dodržuje správný postup.

- Postup při vybírání souboru:

Při výběru souboru je důležité rozhodnout, jak budou vybírání respondenti. K získání reprezentativního souboru by měl být vybrán pravděpodobnostní vzorek populace. Jestliže je cena nebo čas potřebný pro pravděpodobnostní výběr příliš vysoké, zvolí se nepravděpodobnostní vzorky. [9]

3 HISTORIE ČESKÉ OBUVNICKÉ A KOŽEDĚLNÉ ASOCIACE

Česká obuvnická a kožedělná asociace (ČOKA) je zaměstnavatelské a profesní sdružení podnikatelů v obuvnické a kožedělné výrobě a obchodu s místem působení v České republice.

Členem sdružení se může stát každá fyzická nebo právnická osoba, která má s ČOKA stejný předmět činnosti nebo společné zájmy. ČOKA sdružuje v současné době cirká 55 firem, fyzických osob a dalších institucí, zabývajících se jak výrobou, tak i prodejem obuvi a obuvnických materiálů a komponentů, ale i vědecko-výzkumnou, zkušební a testovací činností, výukou a vzděláváním s místem působení v České republice.

ČOKA vznikla jako dobrovolné sdružení, a proto hájí zájmy svých členů, zprostředkovává jejich jednotný a koordinovaný postup a vystupuje jako hlavní garant obuvnického a kožedělného průmyslu České republiky při jednáních s centrálními orgány.

ČOKA navázala kontakty a spolupracuje s obdobnými sdruženími v evropských zemích, např. Rakousku, Německu, Maďarsku, Polsku, Itálii apod., ale i v zemích mimo Evropu. Česká obuvnická a kožedělná asociace je také členem Evropské konfederace maloobchodníků s obuví a Mezinárodního svazu obuvnických techniků.

Významná je také skutečnost, že v roce 2008 vznikla při ČOKA sekce výrobců a prodejců ortopedické obuvi a ortopedických vložek. ČOKA proto vyvíjí činnost rovněž pro tyto výrobce a jedná jak s Ministerstvem zdravotnictví, tak i se zdravotními pojišťovnami. Snaží se navázat kontakty s obdobnými sdruženími výrobců ortopedické obuvi v rámci zemí Evropské unie.

Základní rozsah poskytovaných služeb pro členské firmy:

- zajišťování společné účasti na výstavách a veletrzích v tuzemsku i zahraničí za zvýhodněných podmínek
- zprostředkování obchodních kontaktů v tuzemsku i v zahraničí
- poskytování informací z databázových souborů prodejců a výrobců obuvi, kožené galanterie a doprovodných sortimentů
- bezplatná inzerce v Informačním bulletinu České obuvnické a kožedělné asociace

- vydávání českého a cizojazyčného katalogu členských firem
- bezplatná distribuce tohoto katalogu v tuzemsku i zahraničí
- řešení problémových oblastí obuvnické výroby ve spolupráci s odbornými pracovišti
- pořádání odborných přednášek a školení. [10]

II ANALYTICKÁ ČÁST

4 SPECIFICKÉ POŽADAVKY NA ORTOPEDICKOU OBUV A STÉLKY

„Aby ortopedická pomůcka sloužila pacientovi co nejspolehlivěji, musí splňovat jisté požadavky. Především musí v maximální možné míře nahrazovat nebo doplňovat funkci ztracené či poškozené (nevyvinuté) části těla. Navíc by měla také přiměřeně tento defekt zakrývat. Všeobecným požadavkem je, aby pomůcka plně vyhovovala potřebám pacienta, aby co nejvíc zohledňovala druh jeho tělesného postižení, s tím související onemocnění, obratnost, energii a přizpůsobivost postiženého. Její konstrukce musí být úměrná fyzické kondici pacienta, jeho typu zaměstnání i okolnímu prostředí.“ [2]

Rozdíly mezi obuví ortopedickou a ostatními typy obuvi (např. vycházkovou, pracovní, společenskou) najdeme především ve způsobu zpracování, vnitřním vybavení, zapracovanými nebo vyjímatelými vyrovnávacími stélkami, zvoleným vzorem a způsobem zhotovení. Způsob zpracování by měl umožňovat korekci vadné nebo nemocné nohy, pokud je to ze zdravotních důvodů možné. Dále by měl zmírnit bolest a usnadnit chůzi. Vnitřní vybavení by mělo zamezit dalšímu zhoršování vady nebo onemocnění nohy v případě, že korekce již neumožňuje vadu udržovat v daném stavu. Vyrovnávací stélky zlepšují především stabilitu při chůzi. Díky zvolenému vzoru a zhotovení se esteticky ortopedická obuv podobá obuvi standardní. [5]

4.1 Ortopedická obuv a stélky vyráběné sériově

Ortopedická obuv sériově vyráběná většinou není hrazena zdravotními pojišťovnami. Výjimku tvoří profylaktická obuv pro diabetiky. Jestliže splňuje podmínky pro zařazení do skupiny zdravotnických prostředků a je zaregistrována u Ministerstva zdravotnictví, může být uváděna na trh se sníženou sazbou DPH. Od 1. ledna 2010 činí tato snížená sazba DPH 10 procent.

4.1.1 Ortopedická obuv dětská s pevným vedením paty

Tento druh obuvi je charakteristický zvýšenou patní částí (má vysoký fixační účinek zabezpečující správné postavení nohy v obuvi) a také vkládací stélkou, která může být buď běžná, nebo individuální. Individuální stélka se pacientovi vyrábí přesně na míru.

4.1.2 Ortopedické stélky

Ortopedické stélky sériově vyráběné jsou charakteristické svými pevně danými korekturami (např. mají pevně umístěné „srdíčko“, které je součástí stélky). Tyto stélky právě díky svým vlastnostem nemusí vyhovovat všem pacientům. Sériově vyráběné stélky byly dříve součástí číselníku VZP, a tím i systému úhrad z veřejného zdravotního pojištění. Nyní jsou však ze sazebníku vyňaty.

4.1.3 Obuv pro diabetiky

Samostatnou skupinou sériově vyráběné ortopedické obuvi je profylaktická obuv pro diabetiky. Tato obuv by měla být vyrobena tak, aby volbou materiálu, konstrukčním řešením a rozměry byla schopna zabránit dalšímu nežádoucímu vývoji nemocných nohou diabetiků nebo jej omezit. Může být hrazena z prostředků veřejného zdravotního pojištění, pokud je klinicky testována a certifikována podle ČSN 79 5600. Obuv pro diabetiky předepisuje diabetolog a předpis musí být schválen revizním lékařem dané pojišťovny.

Klinické testy i certifikaci obuvi pro diabetiky musí provádět akreditovaná pracoviště. Seznam akreditovaných pracovišť vydává ministerstvo zdravotnictví. Klinické testy zdravotnických prostředků provádějí většinou zdravotnická zařízení, pro diabetickou obuv je to např. diabetologické centrum Fakultní nemocnice v Praze – Motole. Certifikaci provádí tzv. autorizované osoby, což jsou většinou různé zkušební ústavy. Certifikaci diabetické obuvi provádí např. Institut pro testování a certifikaci Zlín – Louky. Tento institut stanovuje shodu vlastností certifikovaného výrobku obuvi určené pro pacienty s cukrovkou s určenými předpisy. Certifikát na zdravotní obuv má mít pouze účinek v podpoře prodeje, v deklaraci vyšší užitné hodnoty této obuvi pro zákazníka, respektive vyšší ochrany nohy před nežádoucími změnami na noze a před onemocněním nohou. [1]

4.2 Ortopedická obuv a stélky vyráběné individuálně

Individuálně vyráběná obuv a stélky se vyrábí pacientovi na míru podle jeho deformity nebo vady nohy. Zde jsou velmi důležitá měření, která provádí lékař, odborně školený pracovník protetického pracoviště nebo přímo odborný pracovník smluvně dohodnutého výrobce, který bude posléze tuto pomůcku zhotovovat.

Měření probíhá na základě měrných podkladů, odlitků (ze sádry, případně jiného materiálu) anebo úpravou dřívě zhotovených kopyt. Před skutečnou výrobou obuvi či stélek se odeberou přesné míry pomocí tradičního měrného listu anebo pomocí speciálního scanneru. Tyto scannery mohou být dvojího druhu a to buď 2D nebo 3D. 2D scannery stojí několik statisíc korun. V praxi jsou již dost rozšířené. Využívají se nejen na výrobu kopyt, ale také pro výrobu korekcí do stélek. Jejich nevýhoda spočívá v tom, že jsou schopny naměřit pouze některé hodnoty. Zbylé údaje se musí doměřit ručně. Naproti tomu 3D scannery stojí řádově miliony korun. Jejich výhodou je, že umí naměřit všechny údaje potřebné pro výrobu požadované ortopedické pomůcky. Ale díky své vysoké ceně se u nás téměř nepoužívají.

Rozšíření moderních technologií, jako jsou například tyto scannery, brání především jejich vysoká pořizovací cena. Menší podniky, které se zabývají výrobou ortopedických pomůcek, si proto nemohou tyto nové technologie pořídit.

5 ROZDĚLENÍ ORTOPEDICKÝCH POMŮCEK PODLE TYPU A ZAŘAZENÍ DO ČÍSELNÍKU VZP

Ortopedická obuv (její úpravy a opravy) a také ortopedické stélky do obuvi patří mezi zdravotnické pomůcky, které jsou předepisované na „poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku“. Poukaz na zdravotnické prostředky platí 30 kalendářních dnů ode dne jeho vystavení. Tato obuv a stélky jsou plně nebo částečně hrazeny zdravotní pojišťovnou. Podmínky hrazení jednotlivých zdravotnických pomůcek zdravotní pojišťovnou upravuje zákon č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění o změně a doplnění některých souvisejících zákonů.

Seznam všech prostředků zdravotnické techniky (PZT) předepisovaných na poukaz je k dispozici v „Číselníku VZP České republiky“ (dále jen číselník). Součástí tohoto číselníku jsou závazné metodiky k poskytování PZT, odpovídající specifikaci dané podskupiny, seznam výrobců, profesních omezení, použitých zkratk a regulované ceny jednotlivých PZT. Podle číselníku Všeobecné zdravotní pojišťovny spadá ortopedická obuv do 16 podskupiny. Do této podskupiny jsou zařazeny také ortopedické stélky. [1]

5.1 Ortopedická obuv

5.1.1 Obuv ortopedická - přímá součást protetické pomůcky nebo obuv nahrazující přístroj (kód 00959)

Obuv při vrozené malformaci (pozn. jedná se o vývojovou úchylku tvaru nohy) nebo amputaci nohy v metatarzech (kost) a výše, obuv přes vnitřní sandál, přes štítovou protézu, dále ortopedická obuv jako součást vybavení končetiny ortézami, při aplikaci vnitřního sandálu nebo třmenu k ortéze. Jedná se o obuv charakteru nosné protézy a obuv při realizovaném zkrácení dolní končetiny nad 8 centimetrů. Lze použít i pro dětské pacienty. Poukaz podléhá schválení revizním lékařem.

5.1.2 Obuv ortopedická dětská – individuálně zhotovovaná (kód 00961)

Obuv vyžadující úpravu ortopedického kopyta korekcí a výběr materiálů odpovídající vadě. Výčet odpovídá celému spektru postižení jako u dospělých pacientů.

5.1.3 Obuv ortopedická jednoduchá - individuálně zhotovovaná (kód 00962)

Vyžaduje výběr vlastního tvaru, je určena pro kombinované postižení tří a více uvedených vad. Jedná se např. o kladívkové prsty, zkřížené prsty, vbočené palce, ztuhlý palec, podélně a příčně plochou nohu při realizovaném vyrovnání dolní končetiny do 2 cm.

5.1.4 Obuv ortopedická složitější - individuálně zhotovovaná (kód 00964)

Obuv vyžadující úpravu ortopedického kopyta korekcí a výběr vadě odpovídajícího materiálů. Je určena pro kombinované postižení tří a více vad. Těžké kladívkové deformity prstů, zkřížené prsty velkého rozsahu, vbočené palce nad 45°, ztuhlý deformovaný palec, fixovaná podélně a příčně plochá noha, dále potom u pooperačních a poúrazových stavů s větším rozsahem postižení, dále u podstatně porušené funkce a anatomických poměrů nohy, u artritických deformací nohy, u edémů různé etiologie, při realizovaném vyrovnání zkrácení dolní končetiny od 2,5 do 4 centimetrů.

5.1.5 Obuv ortopedická velmi složitá - individuálně zhotovovaná (kód 00966)

Obuv, pro kterou je nezbytná vlastní tvorba ortopedického kopyta podle modelu nohy. Slouží zejména pro vady s velkými deformitami, deformovanou nohou svislou, kososvislou, svislou a vbočenou, hákovitou, lukovitou, kontrahovanou, revmatické deformity velkého rozsahu, při rozštěpech a vrozených deformitách nohy těžkého charakteru. U amputací všech prstů po hlavičky metatarzů a také při realizovaném zkrácení dolní končetiny od 4,5 do 8 centimetrů.

5.1.6 Úpravy obuvi standardní – ortopedické úpravy (kód 00960)

Ortopedické úpravy a přestavby standardní obuvi, zvýšení podešve, vystavení podešve, zabudování vnitřních korektorů a podobně.

5.1.7 Opravy obuvi ortopedické (kód 22626)

Opravy části obuvi, které slouží jako léčebné části, a to i u obuvi složitě a velmi složitě a obuvi jako přímé součásti protetické pomůcky.

5.1.8 Úpravy obuvi ortopedické (kód 22627)

Veškeré úpravy, které jsou prováděny při změně zdravotního stavu a tvaru nohy.

5.2 Ortopedické stélky

5.2.1 Stélky ortopedické individuální (kód 00969)

Stélky dle sejmutých měrných podkladů pro korekci příčné klenby, podélné klenby, pro odlehčení defektů, eventuálně jejich kombinace.

5.2.2 Stélky ortopedické speciální (kód 00971)

Stélky podle sejmutých měrných podkladů eventuálně s korekcí pro složité vady, lodičkové, jazýčkové, s klínky, se zarážkami, plastické, regulační, extenční apod. Úpravou obuvi má být dosaženo stabilizace chodidla, korekce vadného postavení, odlehčení rigidní deformity, odlehčení bolestivých afekcí, zlepšení odvalu chodidla při chůzi, korekce zkratu. Je důležité uvést pokaždé stranu (za určení velikosti korekce zkratu je zodpovědný indikující lékař). [1]

6 ORTOPEDICKÉ POMŮCKY S ÚHRADOU Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ

Zde uvádím výčet ortopedické obuvi a stélek do obuvi, které jsou hrazeny Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky. Ostatní druhy ortopedické obuvi a stélek, které nejsou níže uvedeny, nejsou do systému úhrad VZP zařazeny.

Obuv ortopedická dětská individuálně zhotovovaná

Všeobecná zdravotní pojišťovna hradí maximálně tři páry ročně, nejvýše však do 2 000 Kč. Předpis na tuto dětskou ortopedickou obuv podléhá schválení revizním lékařem.

Obuv ortopedická dětská sériově vyráběná

Hradí se maximálně tři páry ročně, nejvýše do 1 000 Kč. Předpis podléhá schválení revizním lékařem. Nelze předepsat jednorázově tři páry, ale pouze postupně v průběhu roku podle změny velikosti nohy, nebo změny stavu vady.

Obuv ortopedická individuálně zhotovovaná – jednoduchá

Pojišťovna hradí maximálně jeden pár za dva roky pojištěnci od 18 let. Úhrada zdravotní pojišťovny činí 50 procent z částky.

Obuv ortopedická individuálně zhotovovaná – složitější a velmi složitá

Zdravotní pojišťovna hradí pojištěnci maximálně jeden pár za dva roky od 18 let. Tato úhrada dělá 90 procent.

Obuv pro diabetiky

Hradí se maximálně jeden pár za dva roky, nejvýše však do částky 1 000 Kč. Předpis podléhá schválení revizním lékařem.

Stélky ortopedické individuálně zhotovované pojištěnci do 18 let věku

Hradí se maximálně dva páry ročně, nejvýše do částky 300 Kč.

Stélky ortopedické individuálně zhotovované pojištěnci od 18 let věku

Hradí se maximálně jeden pár ročně, nejvýše do 100 Kč.

Stélky ortopedické speciální

Hradí se maximálně dva páry ročně a úhrada pojišťovny činí 80 procent. [11]

6.1 Preskripce

Pojem preskripce znamená způsob předepisování ortopedických pomůcek. Ortopedickou obuv na poukaz předepisuje smluvní lékař pojišťovny a tím může být ortoped (ORT), diabetolog (DIA), rehabilitační lékař (REH) nebo odborný protetik (OP). V některých případech je nutné schválení revizním lékařem.

6.2 Kód v číselníku VZP ČR

Každá zdravotnická pomůcka má v číselníku VZP přiřazen svůj sedmimístný kód. Tento kód začíná vždy nulou a slouží k tomu, aby se každá pomůcka zařadila do příslušné skupiny.

Výrobci ortopedických pomůcek, kteří chtějí mít své výrobky hrazeny zdravotní pojišťovnou, musí mít své výrobky uvedeny v nabídce Číselníku VZP České republiky. K zařazení pomůcky a k získání kódu v číselníku, musí podniknout následující kroky:

- Zajistit certifikaci svého výrobku, jako zdravotnického prostředku a jeho klinické hodnocení (pokud je toto hodnocení vyžadováno).

- Vypracovat kalkulaci výrobku, který firma zašle na Ministerstvo financí České republiky. Ministerstvo financí poté na základě dodaných podkladů určí cenu výrobku, která se uvádí v číselníku Všeobecné zdravotní pojišťovny.
- Uzavřít smlouvy s českými zdravotními pojišťovnami. Na základě dodaných technických podkladů (jedná se především o certifikát s klinickým hodnocením zdravotnického prostředku a stanovenou cenou od Ministerstva financí ČR), získá výrobek svůj KOD (kód ZTP) pro zařazení do číselníku. Vzhledem k velkému počtu zdravotních pojišťoven na našem území je vhodné uzavřít smlouvu s každou zdravotní pojišťovnou zvlášť. [1]

7 ORGANIZACE PACIENTŮ A JEJICH AKTIVITY

7.1 Nadační fond ProPohyb

Nadace ProPohyb je sdružení vzniklé z iniciativy odborníků působících v oblasti ortopedické obuvi a protetických pomůcek. Posláním této nadace je formou bezplatných konzultací a finančních příspěvků pomáhat jak jednotlivcům, tak i rodinám s oprávněným nárokem na zdravotní obuv nebo na ortopedickou pomůcku, pokud nejsou tito skrze obtížnou osobní anebo finanční situaci schopni je získat vlastními silami. Pro pacienty i lékaře poskytují odborníci bezplatné konzultace a poradenství, pomáhají s nalezením nejvhodnějšího řešení konkrétního problému. Na základě konkrétního požadavku je možné nalézt nejvhodnějšího dodavatele, který dodá pomůcku v nejvyšší kvalitě a v nejkratším možném čase. [12]

7.2 Svaz pacientů České republiky

Svaz pacientů České republiky je členem Mezinárodní aliance patientských organizací (IAPO) se sídlem v Londýně. Tento svaz se podílí na přípravě zákonů, vyhlášek a předpisů ve spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví. Prosazuje zastoupení pacientů v dozorčích radách zdravotnických zařízení a volbu zástupců organizací pacientů ve správních orgánech zdravotních pojišťoven. Dále se účastní jednání Zdravotního a sociálního výboru Poslanecké sněmovny a v zájmu pacientů předkládá doporučení k návrhům zákonů. Svaz pacientů ČR vede také bezplatnou poradnu pro pacienty. [13]

7.3 Svaz diabetiků ČR

Svaz diabetiků ČR je humanitárním občanským sdružením diabetiků a všech, kteří chtějí diabetikům pomáhat. V současné době má něco kolem 10 803 členů sdružených ve 121 územních organizacích v rámci celé České republiky. Úzce spolupracuje s Českou diabetologickou společností, Sdružením rodičů a přátel diabetických dětí a dalšími společnostmi. Spolupracuje s diabetologickými ordinacemi, se státními orgány, s firmami vyrábějícími potřeby a produkty pro diabetiky, se zdravotními pojišťovnami a také sdělovacími prostředky. Tento svaz pořádá pro diabetiky edukační (výukové) kurzy, motivační programy, programy setkání mladých diabetiků, sportovní akce a jiné. [14]

7.4 Diabetická asociace

Diabetická asociace České republiky sdružuje subjekty, jako jsou Česká diabetologická společnost, Sdružení rodičů a přátel diabetických dětí, Společnost všeobecného lékařství a Svaz diabetiků. Tato asociace koordinuje požadavky na poskytnutí odpovídajících příležitostí pro léčbu a prevenci diabetu v ČR. Cílem Diabetické asociace je sjednotit přístup ke zlepšení péče o pacienty, vytvořit vhodný legislativní rámec pro opatření ve prospěch diabetiků a klást důraz na dodržování pravidel v rámci léčby, a to jak směrem k odborné veřejnosti, tak směrem k pacientům. [15]

7.5 Občanské sdružení na ochranu pacientů

Občanské sdružení na ochranu pacientů bylo v polovině 90. let zaregistrováno u Ministerstva vnitra s cílem napomoci v České republice takovým změnám zdravotnických zákonů, které by české zdravotnictví přiblížily k právně vyspělým zemím. Jednou z mnoha činností tohoto sdružení je také poradenství pro pacienty. [16]

8 SBĚR A VYHODNOCENÍ ZÍSKANÝCH INFORMACÍ

8.1 Metoda šetření

Dotazníkové šetření probíhalo od 15. listopadu 2009 do 26. března 2010. V sestavených dotaznících jsem použila pouze uzavřené otázky, kde respondenti měli možnost zakřížkovat nebo vypsát jednu či více z nabízených odpovědí.

Dotazníkový průzkum jsem prováděla mezi firmami vyrábějícími ortopedické pomůcky, konkrétně obuv a stélky do obuvi. V České republice se zabývá výrobou tohoto sortimentu 21 firem. Dotazníky mi vyplnilo 10 firem. Údaje o dalších 6 firmách jsem doplnila z jiných zdrojů a o zbylých 5 firmách se mi nepodařilo získat žádné informace.

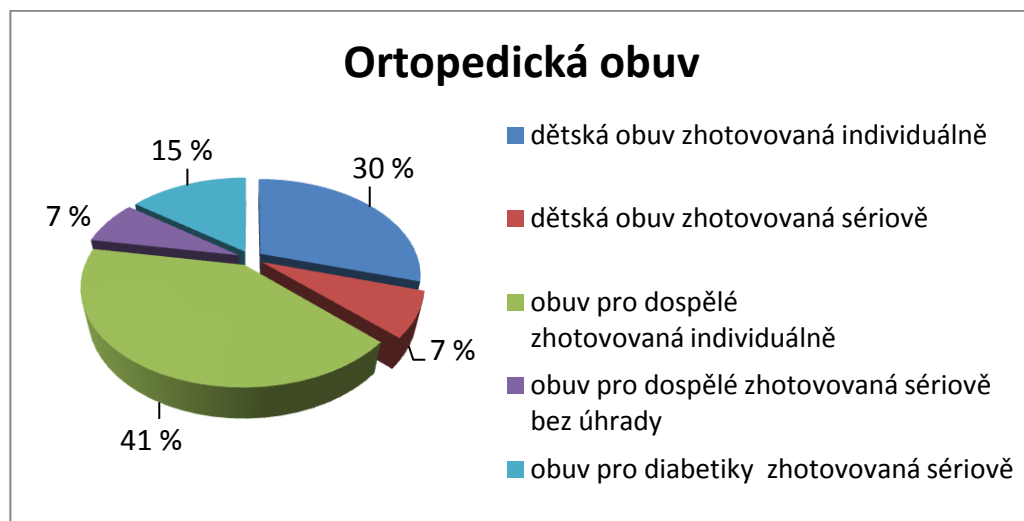
V České republice existuje celkem 10 zdravotních pojišťoven. Z 6 pojišťoven, které odpověděly na mé dotazníky, mi 2 pojišťovny zaslaly požadovaná data, 2 pojišťovny tyto ukazatele vůbec nesledují, z nichž 1 je teprve krátce na trhu, proto je nemá k dispozici. Další 2 pojišťovny nevyplnily dotazníky z časových důvodů, z nichž jedna pojišťovna si za poskytnutí informací účtuje poměrně vysoké částky. Zbylé 4 vůbec nereagovaly. Vzhledem k velmi nízké návratnosti vyplněných dotazníků jsem vyhledávala a následně zpracovávala požadované údaje z výročních zpráv jednotlivých zdravotních pojišťoven a z dalších dostupných zdrojů.

8.2 Dotazníkový průzkum

8.2.1 Výrobci ortopedické obuvi a stélek do obuvi

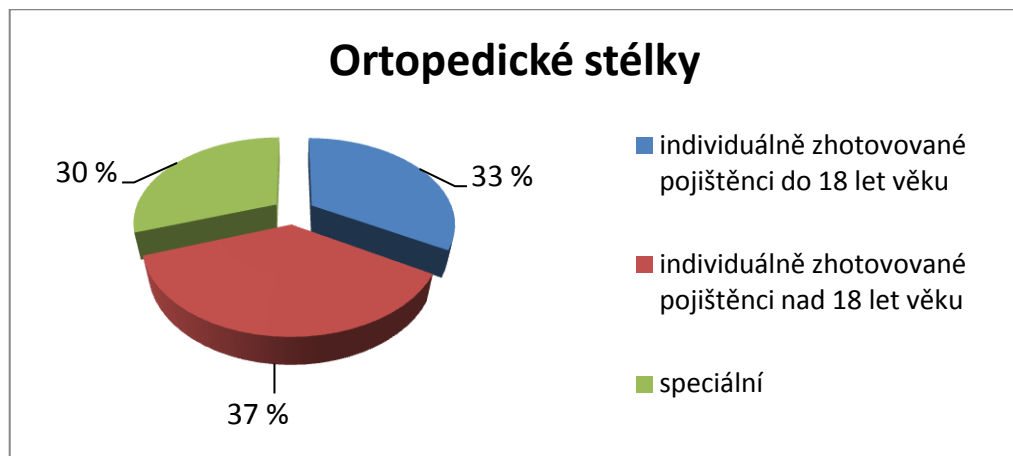
Situace ve výrobě v jednotlivých kategoriích ortopedické obuvi a stélek do obuvi v roce 2009.

Graf 1. Podíl jednotlivých druhů ortopedické obuvi na objemu výroby. Zdroj: Vlastní.



Z evidovaných 16 firem vyrábí ortopedickou obuv celkem 14 firem. Největší podíl zaujímá ortopedická obuv individuálně vyráběná se svými 41 procenty a obuv dětská s 30 procenty. Sériově vyráběná obuv tvoří celkem 29 procent na trhu ortopedické obuvi.

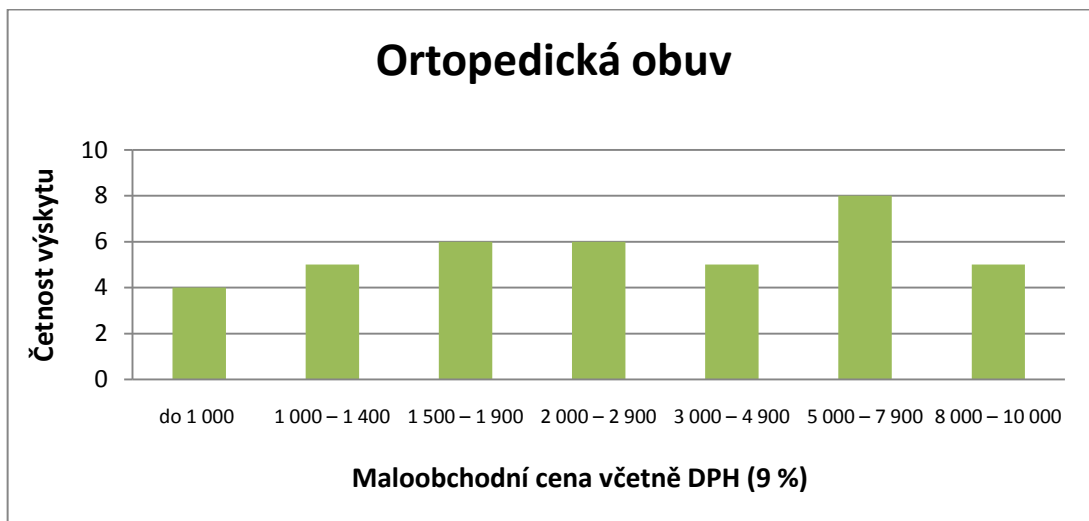
Graf 2. Podíl jednotlivých druhů ortopedických stélek na objemu výroby.
Zdroj: Vlastní.



Z 16 evidovaných firem vyrábí ortopedické stélky 11 firem. Nejvíce se vyrábí stélky individuálně zhotovované pojištěnci nad 18 let, které zaujímají celkem 37 procent. Dále jsou to s 33 procenty stélky do 18 let a nakonec stélky speciální s 30 procenty.

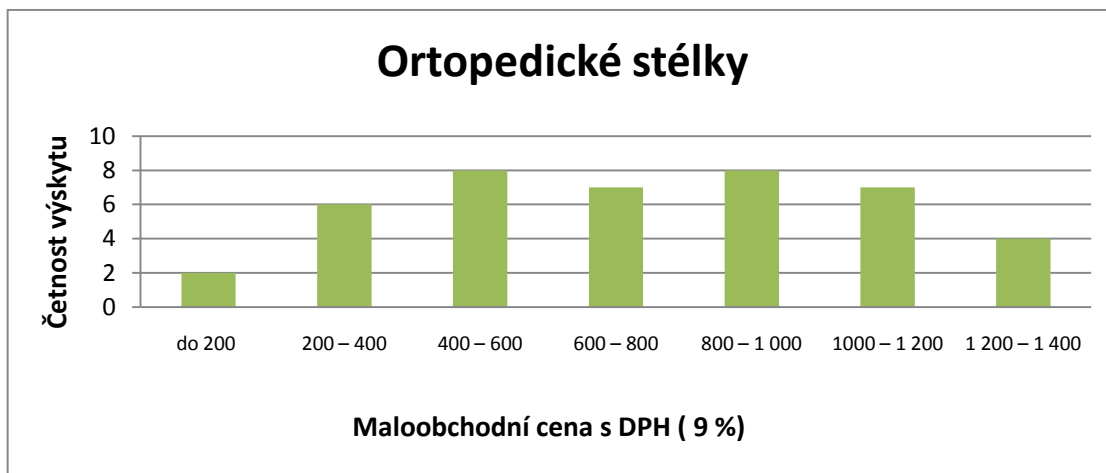
Cenové relace ortopedické obuvi a stélek pro konečné spotřebitele za rok 2009.

Graf 3. Cenové relace ortopedické obuvi. Zdroj: Vlastní.



Nejčastěji se pohybují ceny ortopedické obuvi všeobecně v cenových kategoriích od 1 500 Kč do 2 900 Kč a od 5 000 Kč do 7 900 Kč.

Graf 4. Cenové relace ortopedických stélek. Zdroj: Vlastní.

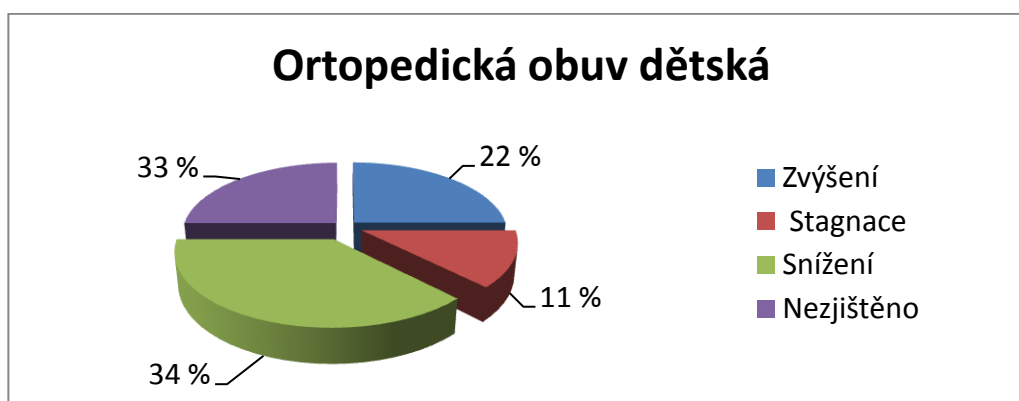


Ceny pro konečného spotřebitele se v této kategorii produktů nejčastěji pohybují v rozmezí od 400 Kč do 1 200 Kč.

Od 1. ledna 2010 došlo ke změně sazby DPH z 9 procent na 10 procent, přičemž se tato změna se dotýká také oblasti zdravotnických prostředků. V číselníku VZP je pro úhradu zdravotnických prostředků z veřejného zdravotního pojištění směrodatná cena ke konečnému spotřebiteli a výše úhrady z veřejného zdravotního pojištění. Tyto hodnoty však nelze v číselníku VZP plošně navýšit, protože výrobci zdravotnických prostředků mají s VZP uzavřeny smlouvy na určitou dobu, kde jsou tyto hodnoty uvedeny a jsou platné po celou dobu trvání smluv. I když se v rámci zvýšení sazby DPH výrobcům zdraží jejich náklady na výrobu těchto zdravotnických pomůcek, tak cena vůči konečnému spotřebiteli musí zůstat beze změny.

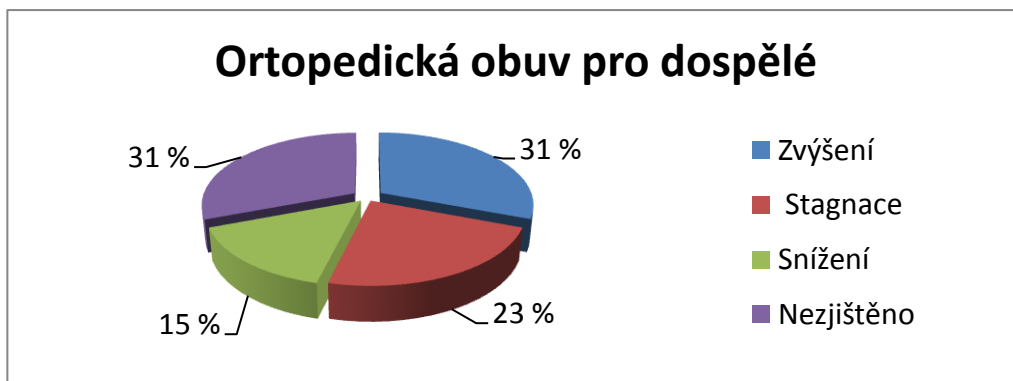
Situace na trhu ortopedické obuvi a stélek do obuvi za posledních 5 let.

Graf 5. Ortopedická obuv dětská. Zdroj: Vlastní.



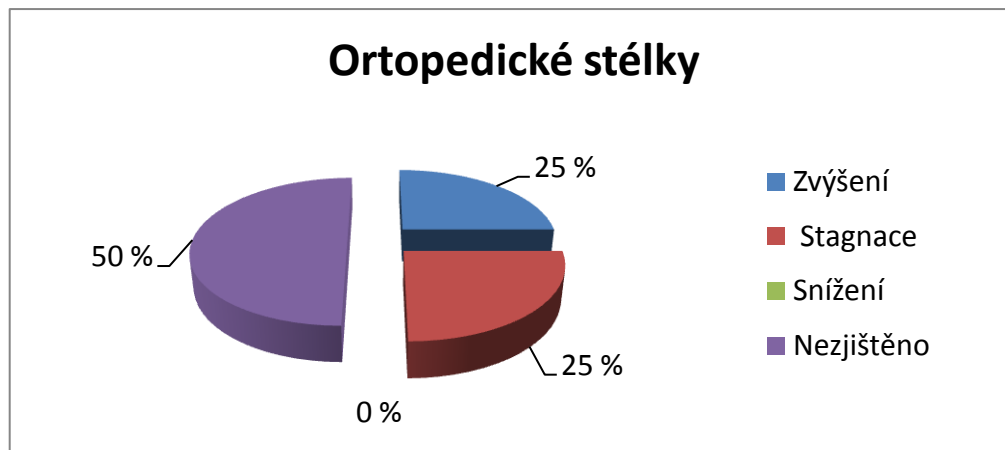
Ze 16 firem se zabývá výrobou ortopedické obuvi pro děti 9 firem. Zde bylo zjištěno, že v období posledních pěti let se zvýšila výroba u 22 procent firem. Stagnace byla zaznamenána u 11 procent firem. Snížení výroby se projevilo u 34 procent a u 33 procent firem vývoj nebyl zjištěn.

Graf 6. Ortopedická obuv pro dospělé. Zdroj: Vlastní.



Výrobou ortopedické obuvi pro dospělé se zabývá 13 firem ze 16. V kategorii ortopedické obuvi pro dospělé 31 procent firem uvedlo zvýšení výroby, 23 procent stagnaci, 15 procent snížení a 31 procent firem nevedlo informace o vývoji tohoto sortimentu.

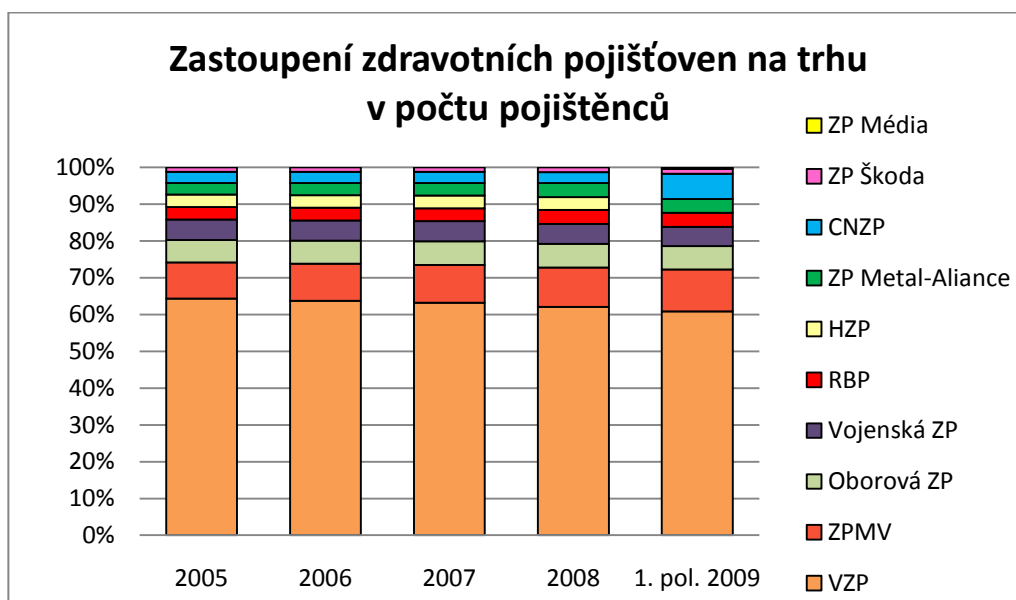
Graf 7. Ortopedické stélky. Zdroj: Vlastní.



Ze 16 firem se zabývá výrobou ortopedických stélek 12 firem. Mezi ortopedickými stélkami došlo ke zvýšení i stagnaci mezi výrobci za posledních pět let ve 25 procentech, žádná z firem v této oblasti nevedla, že by výrobu v průběhu posledních pěti let snížila. Informace o vývoji ortopedických stélek nebyly zjištěny u 50 procent firem.

8.2.2 Zdravotní pojišťovny

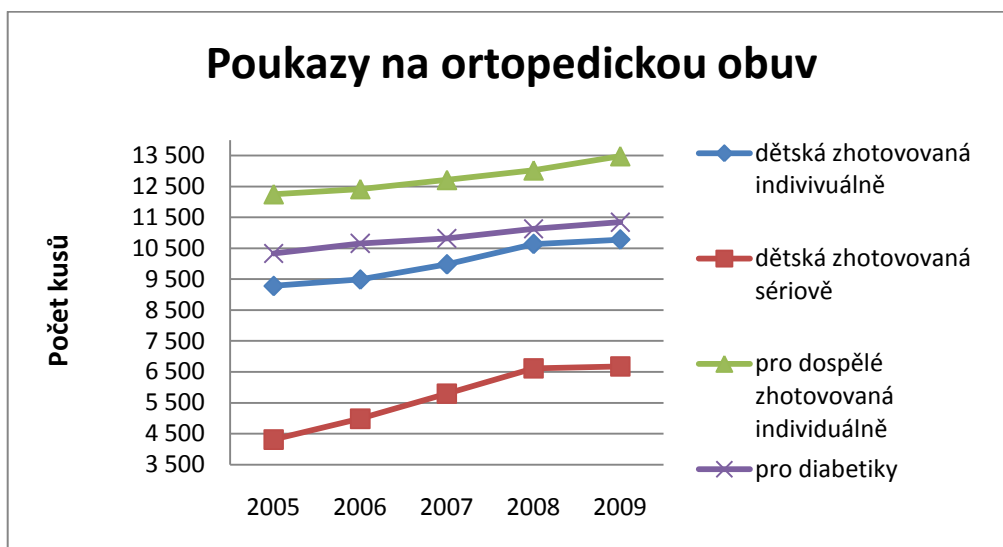
Graf 8. Zastoupení zdravotních pojišťoven na trhu. Zdroj: Vlastní.



VZP na českém trhu zaujímá už řadu let největší podíl, a to kolem 63 procent. Druhou největší zdravotní pojišťovnou je ZP Ministerstva vnitra se svými 10 procenty. Dále jsou to Oborová ZP se 6 procenty a Vojenská ZP s 5 procenty. Revírní bratrská pokladna a ZP Metal-Alliance se drží na trhu se 3,5 procenty. Hutnická zaměstnanecká pojišťovna a Česká průmyslová ZP v posledních letech měly také kolem 3 procent, v roce 2009 však došlo k jejich spojení. ZP Škoda zaujímá 1 procento a ZP Média je na českém trhu teprve jeden rok, takže má velmi nízký podíl.

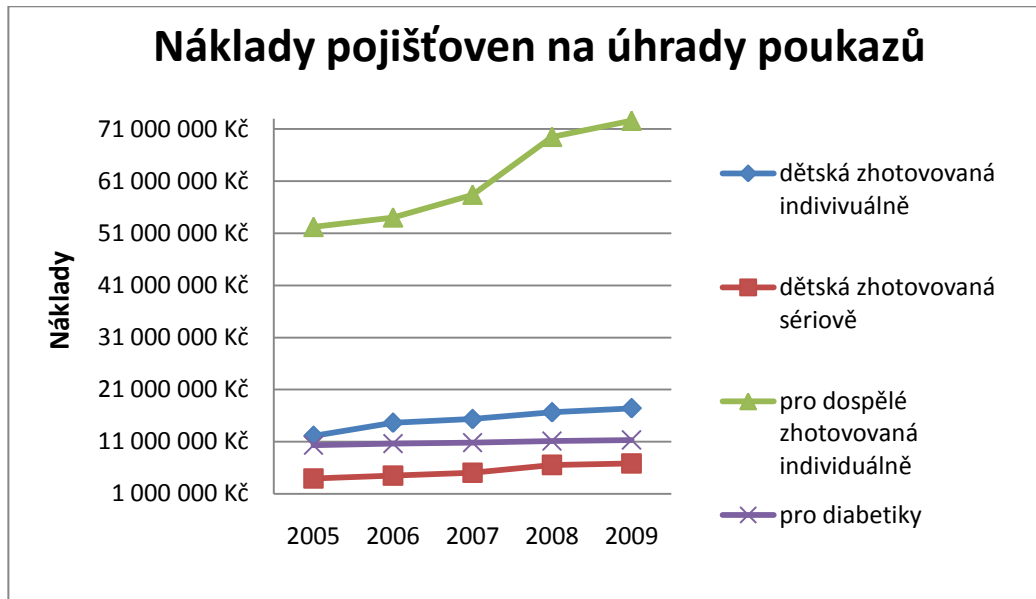
Vývoj počtu předepsaných poukazů na ortopedickou pomůcku a náklady na tyto poukazy hrazené zdravotními pojišťovnami v průběhu posledních pěti let.

Graf 9. Vývoj počtu poukazů na ortopedickou obuv. Zdroj: Vlastní.



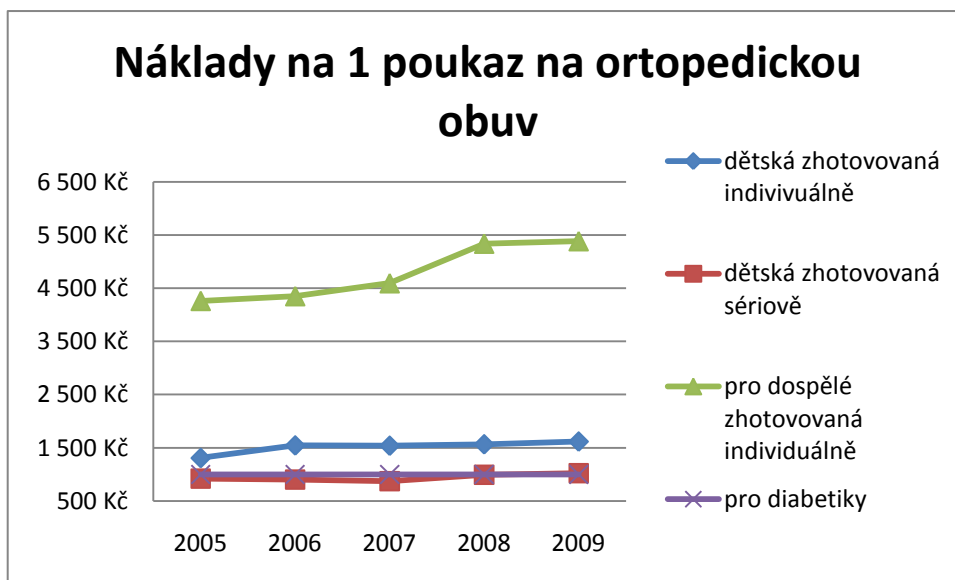
Zdravotní pojišťovny hradily v posledních pěti letech nejčastěji poukazy na obuv pro dospělé zhotovovanou individuálně a to v počtech od 12 000 do 13 500 kusů ročně. Počet poukazů na obuv pro diabetiky se pohyboval mezi 10 500 až 11 500 kusy za rok. Na třetím místě jsou poukazy na obuv dětskou zhotovovanou individuálně v počtech od 9 400 do 10 500 kusů. Nejmenší počet poukazů hrazených zdravotními pojišťovnami od roku 2005 do roku 2009 se vztahuje na obuv dětskou zhotovovanou sériově v rozmezí od 4 500 až po necelých 6 500 kusů.

Graf 10. Vývoj nákladů na hrazené poukazy na ortopedickou obuv. Zdroj: Vlastní.



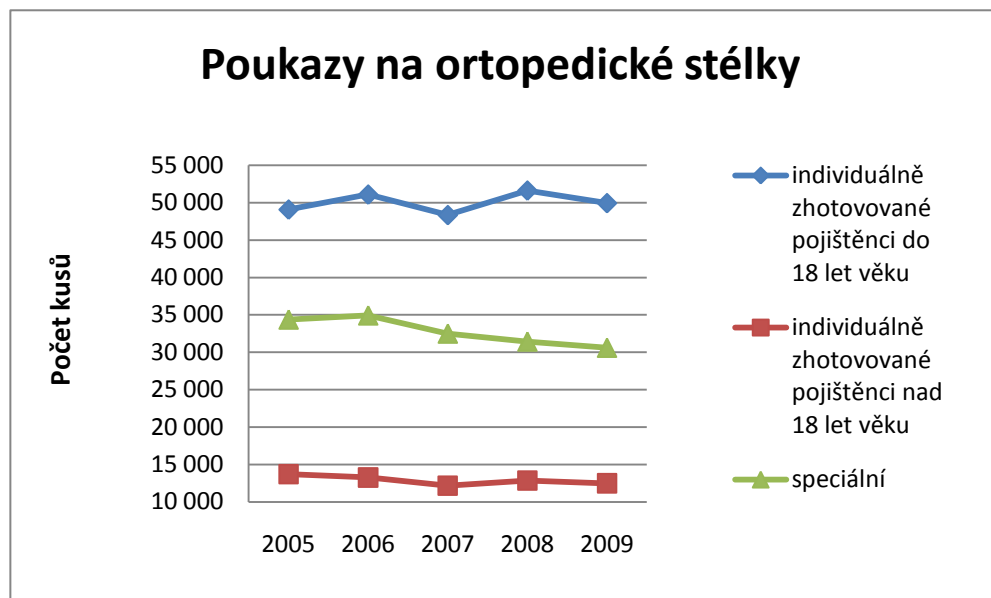
Na tomto grafu jsou opět uvedeny jednotlivé druhy ortopedické obuvi, ale již ve formě nákladů, které zdravotní pojišťovny měly v souvislosti s úhradou těchto poukazů. Od roku 2005 náklady pojišťoven na úhrady poukazů stále rostou. Nejvyšší částky pojišťovny vynaložily na obuv pro dospělé zhotovovanou individuálně, a to se vzrůstající tendencí od 51 milionů Kč v roce 2005 až k 71 milionům Kč, které byly vynaloženy v roce 2009. Naopak nejmenší suma peněz byla vyplacena v souvislosti s poukazy na obuv pro diabetiky. Tyto náklady jsou za posledních pět let vcelku stabilní a pohybují se kolem 11 milionů Kč ročně.

Graf 11. Náklady na 1 poukaz na ortopedickou obuv. Zdroj: Vlastní.



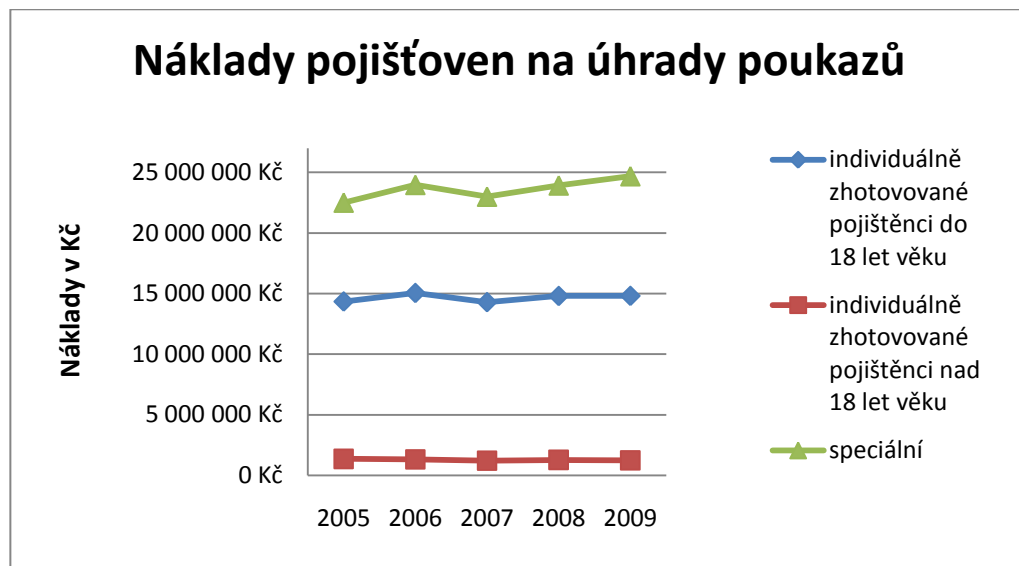
Náklady na 1 poukaz od roku 2005 u jednotlivých druhů ortopedické obuvi se mírně zvyšovaly. U obuvi pro dospělé zhotovované individuálně se náklady zvýšily od roku 2005 do roku 2009 o 1 000 Kč. Náklady na poukazy na dětskou obuv zhotovovanou individuálně, sériově a na obuv pro diabetiky zůstaly téměř stejné. Tyto náklady se pohybovaly kolem 1 000 Kč na jeden předepsaný poukaz.

Graf 12. Vývoj počtu předepsaných poukazů na ortopedické stélky. Zdroj: Vlastní.



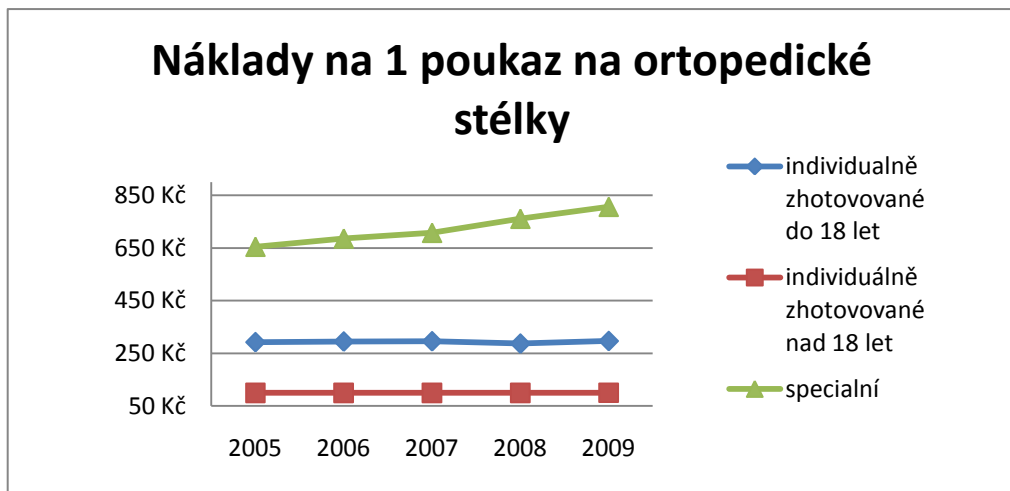
Zdravotní pojišťovny uhradily v průběhu pěti posledních let nejvíce poukazů na ortopedické stélky individuálně zhotovované pojištěnci do 18 let. Počet těchto hrazených poukazů se pohybuje kolem 50 000 kusů za rok. Na stélky speciální byly uhrazeny poukazy v průměru 33 000 kusů ročně. Nejméně těchto poukazů zaujímají individuálně zhotovované stélky pojištěnci nad 18 let, a to průměrně 13 000 kusů za rok.

Graf 13. Vývoj nákladů na hrazené poukazy na ortopedické stélky. Zdroj: Vlastní.



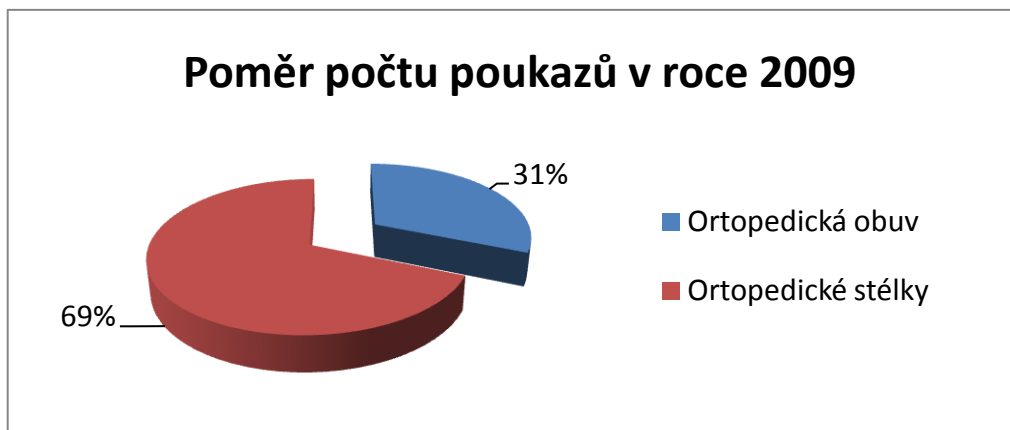
Zdravotní pojišťovny vynaložily za posledních pět let nejvíce peněz na poukazy na speciální stélky. Tyto náklady se od roku 2005 do roku 2009 pohybují v rozmezí od 20 milionů Kč do 25 milionů Kč. Náklady na individuálně zhotovované stélky pojištěnci do 18 let se ročně pohybují na hranici 15 milionů Kč a na stélky pro pojištěnce starší 18 let kolem 1 milionu Kč.

Graf 14. Náklady na 1 poukaz na ortopedické stélky. Zdroj: Vlastní.



Stejně jako u ortopedické obuvi se i náklady na 1 poukaz na ortopedické stélky mírně zvyšovaly. Nejvíce se od roku 2005 zvýšily náklady na stélky speciální, a to cirká o 100 Kč. U ostatních druhů stélek zůstaly náklady na 1 poukaz konstantní.

Graf 15. Poměr počtu hrazených poukazů v roce 2009. Zdroj: Vlastní.



Zdravotní pojišťovny v roce 2009 z celkového množství poukazů uhradily o polovinu více poukazů na ortopedické stélky než na ortopedickou obuv. Domnívám se, že je to díky tomu, že tyto stélky mohou být jednak součástí ortopedické obuvi, a jednak mohou být vyráběny samostatně. Dalším důvodem by mohlo být to, že se dětská noha do 18 let vyvíjí, a proto by na korekci lehčích vad a deformit nohou mohly postačit pouze tyto stélky.

8.3 Vyhodnocení

Marketingový průzkum probíhal na základě dotazníkového šetření u výrobců ortopedické obuvi a stélek a také u zdravotních pojišťoven. V dotazníkovém šetření, které probíhalo mezi výrobci s místem působení v České republice jsem zjišťovala, jak se vyvíjí výroba těchto ortopedických pomůcek v průběhu posledních pěti let, jaký podíl na trhu zauímají jednotlivé kategorie těchto ortopedických pomůcek a v jakých cenových relacích jsou dostupné pro konečného spotřebitele. V dotazníkovém průzkumu prováděném mezi zdravotními pojišťovnami v České republice se zjišťovalo, jaký je systém úhrad zdravotních pojišťoven na poukazy na tyto ortopedické pomůcky a jak se v posledních pěti letech vyvíjí jednak množství předepsaných poukazů, a jednak náklady zdravotních pojišťoven na tyto poukazy na předpis.

Z dotazníkového šetření jsem zjistila, že jak firmy, tak i zdravotní pojišťovny nejsou příliš ochotné sdělovat informace, co se týče vyplňování dotazníků. Je to především kvůli obavám ze zveřejnění interních dat, časové vytíženosti a malému přínosu pro jejich podnikání ve vztahu ke kompletaci požadovaných dat.

Z 16 firem, o kterých jsem získala podklady pro vypracování dotazníkového šetření jich 9 vyrábí ortopedickou obuv a současně ortopedické stélky, 4 firmy vyrábí pouze obuv a zbylé 3 firmy pouze stélky do obuvi. Největší podíl na výrobě ortopedické obuvi zauímají obuv individuálně zhotovovaná pro dospělé a pro děti. U ortopedických stélek se jedná o stélky speciální.

Ceny ortopedické obuvi pro konečného spotřebitele se v roce 2009 nejčastěji pohybují v cenových kategoriích od 1 500 Kč do 2 900 Kč a od 5 000 Kč do 7 000 Kč. Domnívám se, že v nižší cenové relaci se prodává obuv dětská a ve vyšší obuv pro dospělé. Ceny ortopedických stélek se nejčastěji pohybují v rozmezí od 400 Kč do 1 200 Kč.

Všechny druhy ortopedické obuvi mají od roku 2005 v oblasti výroby rostoucí tendence. Jednou z možných příčin stoupajících trendů v této oblasti může být to, že populace v České republice rok od roku stárne, což se může odrážet ve vyšším počtu výskytu různých vad a deformit nohou. Dalšími příčinami mohou být zejména nošení nevhodné obuvi, cukrovka nebo úrazy nohou.

Co se týká systému úhrad předepisovaných ortopedických pomůcek, tak všechny oslovené zdravotní pojišťovny vychází z číselníku Všeobecné zdravotní pojišťovny. Je to dáno tím, že VZP zaujímá na českém trhu již řadu let největší podíl mezi zdravotními pojišťovnami.

ZÁVĚR

Bakalářská práce byla rozdělena na dvě části, a to na část teoretickou a analytickou. V teoretické části jsem na základě studia odborné literatury definovala pojmy jako „zdravotnický prostředek“, „marketingový výzkum“ a „dotazníkový průzkum“, popsala způsoby rozdělení ortopedických pomůcek se zaměřením na ortopedickou obuv a stélky do obuvi.

Analytickou část jsem zpracovávala na základě informací poskytnutých Českou obuvnickou a kožedělnou asociací, dále informací získaných dotazníkovým šetřením a z různých internetových zdrojů. V této části jsem rozdělila ortopedickou obuv a stélky z podle toho, jak jsou uvedeny v číselníku Všeobecné zdravotní pojišťovny, a také podle toho, jak jsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění. V neposlední řadě jsem prováděla dotazníkové šetření u výrobců ortopedické obuvi a stélek a u zdravotních pojišťoven působících v České republice. Výsledky šetření jsem analyzovala a znázornila pomocí grafů.

Hlavním cílem této bakalářské práce bylo získat informace jednak o aktuální situaci ve výrobě ortopedické obuvi a stélek, a jednak o možnostech úhrad těchto ortopedických pomůcek zdravotními pojišťovnami. Co se týká systému úhrad, odpověď najdeme v číselníku Všeobecné zdravotní pojišťovny, kde jsou přesně uvedeny jednotlivé typy ortopedických pomůcek a způsob jejich úhrady.

Z dotazníkového šetření vyplynulo, že výroba ortopedické obuvi všeobecně má rostoucí trend a výroba ortopedických stélek od roku 2005 spíše stagnuje. Pokud by firmy chtěly rozšiřovat svoji výrobu, doporučila bych toto:

- Navázat spolupráci s lékaři a protetickými pracovišti, protože na základě těchto vztahů (referencí) může podnik získat rychle a jednoduše nové zákazníky.
- Navázat spolupráci pokud možno se všemi zdravotními pojišťovnami kvůli úhradám předepisovaných poukazů.

- Pro zvýšení objemu zakázek zaškolit odborného pracovníka pro měření nohou a jiné činnosti, který by se zabýval pacienty se vzdálenějších míst, případně založit pobočku firmy v oblasti se zvýšeným výskytem pacientů nebo naopak v místě, kde nepůsobí žádná konkurenční firma.

Česká kožedělná a obuvnická asociace sdružuje celkem pět sekcí. Výsledky této bakalářské práce budou zajímavé především pro dvě z těchto sekcí. A to sekci výroby sériové a zakázkové ortopedické obuvi a stélek a sekci pro školství, vědu, výzkum a certifikaci.

RESUMÉ

Diese Bachelorarbeit wurde in zwei Teilen, und zwar einen theoretischen und analytischen unterteilt. Den theoretische Teil wurde von mir aufgrund des Studiums der fachlichen Literatur verarbeitet. Den analytische Teil ist auf der Grundlage von Informationen der Tschechischen Schuhen und Lederwaren Association, die Informationen mittels Fragebogenumfrage und von verschiedenen Internetquellen verarbeitet worden. In diesem Abschnitt habe ich die orthopädische Schuhe und Einlagen für Schuhe unter dem Zifferblatt der Allgemeinen Versicherungsanstalt und auch durch die Erstattungssystem der Krankenversicherung geteilt. Im weiteren habe ich eine Fragebogenumfrage bei den Herstellern von orthopädischen Schuhen und Einlagen für Schuhe und auch unter Versicherungsanstalten in der Tschechischen Republik durchgeführt.

Das Hauptziel dieser Arbeit war die Informationen über die aktuelle Situation bei der Herstellung von orthopädischen Schuhen und Einlagen für Schuhe zu erhalten, und über die Möglichkeiten der Erstattung diesen orthopädischen Hilfsmitteln von Versicherungsanstalten.

Aus der Fragebogenumfrage fand ich, dass die Produktion von orthopädischen Schuhen ein wachsender Trend aufweist und die Herstellung von orthopädischen Einlagen für Schuhe seit dem Jahr 2005 stagniert. Zur Erweiterung der Erzeugung würde ich empfehlen:

- Anknüpfung einer Zusammenarbeit mit den Ärzten und prothetische Abteilungen, da auf der Grundlage dieser Beziehungen eine Firma schnell und einfach neue Kunden erwerben kann.
- Anknüpfung einer Mitarbeit mit Versicherungsanstalten für Vergütungen der Gutscheine.
- Ein professionelles Personal für die Messung von Beinen und zugleich andere Aktivitäten für Erhöhung das Volumen der Aufträge einzuschulen oder Filiale im Gebiet mit erhöhtem Anzahl der Patienten oder im Gebiet ohne Konkurrenz zu errichten.

SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY

- [1] *Oborová příručka pro podnikatele v oboru aplikace, výroba a opravy ortopedické obuvi*. 1. vydání 2004.
- [2] BROZMANOVÁ, Blažena a kolektiv. *Ortopedická protetika*. 1. vydání. Martin : Osveta, š. p. 1990. s. 480. ISBN 80-217-0133-1.
- [3] *Ortopedická protetika*. [online] [cit. 2009-03-12] Dostupný z WWW: <<http://www.ortea.cz/index.html>>
- [4] KUBÁT, Rudolf. *Péče o nohy*. 1. vydání. Praha 1 : Avicenum, zdravotnické nakladatelství, n. p. 1985. s. 124.
- [5] EIS E., KŘIVÁNEK F. *Ortopedie a ortopedická protetika*. 3. doplněné vydání. Praha 1 : Avicenum, zdravotnické nakladatelství, n. p. 1986. s. 288.
- [6] KOTLER, Philip. *Marketing od A do Z – Osmdesát pojmů, které by měl znát každý manažer*. 1. vyd. Praha 3 : Management Press 2003. 203 s. ISBN 80-7261-082-1.
- [7] ZBOŘIL, Kamil. *Marketingový výzkum*. Dotisk 1. vyd. Praha : VŠE 1996. 106 s. ISBN 80-7079-389-9.
- [8] KINCL, Jan a kolektiv. *Marketing podle trhů*. 1. vyd. Praha 5 : Alfa Publishing 2004. 172 s. ISBN 80-86851-02-8.
- [9] KOTLER, P., KELLER, K. L. *Marketing management*. 12.vyd. Praha 7 : Grada Publishing, a.s. 2007. s. 145 – 151. ISBN 978-80-247-1359-5.
- [10] *Základní informace o České obuvnické a kožedělné asociaci*. [online] [cit. 2009-12-6] Dostupný z WWW: <http://www.coka.cz/index.php?option=com_content&task=view&id=43&Itemid=28>
- [11] *Číselník zdravotnických prostředků*. [online] [cit. 2010-01-15] Dostupný z WWW: <<http://www.vzp.cz/cms/internet/cz/Lekari/Ciselniky/720/Zdravotnickeprostredky/podskupiny.html#pod16>>
- [12] *Nadační fond ProPohyb*. [online] [cit. 2010-03-24] Dostupný z WWW: <<http://www.propohyb.cz/>>
- [13] *Svaz pacientů České republiky*. [online] [cit. 2010-03-24] Dostupný z WWW: <<http://www.pacienti.cz/clanek.php?id=svaz>>

- [14] *Svaz diabetiků České republiky*. [online] [cit. 2010-03-26] Dostupný z WWW:
<<http://www.diabetes.cz/>>
- [15] *Diabetická asociace České republiky*. [online] [cit. 2010-03-26] Dostupný z WWW:
<<http://www.diabetickaasociace.cz/cs/diabeticka-asociace-cr/>>
- [16] *Občanské sdružení na ochranu pacientů*. [online] [cit. 2010-03-26] Dostupný z WWW: <http://www.darius.cz/ag_nikola/index_pac.html>

SEZNAM POUŽITÝCH SYMBOLŮ A ZKRATEK

ČOKA	Česká obuvnická a kožedělná asociace
DIA	Diabetolog
DPH	Daň z přidané hodnoty
IAPO	International Alliance of Patients Organizations (Mezinárodní aliance patientských organizací)
OP	Odborný protetik
ORT	Ortoped
PZT	Prostředek zdravotnické techniky
REH	Rehabilitační lékař
VZP	Všeobecná zdravotní pojišťovna
ZP	Zdravotnický prostředek

SEZNAM GRAFŮ

Graf 1: Podíl jednotlivých druhů ortopedické obuvi na objemu výroby	36
Graf 2: Podíl jednotlivých druhů ortopedických stélek na objemu výroby	37
Graf 3: Cenové relace ortopedické obuvi	38
Graf 4: Cenové relace ortopedických stélek	38
Graf 5: Ortopedická obuv dětská	39
Graf 6: Ortopedická obuv pro dospělé.....	40
Graf 7: Ortopedické stélky.....	40
Graf 8: Zastoupení zdravotních pojišťoven na trhu	41
Graf 9: Vývoj počtu předepsaných poukazů na ortopedickou obuv.....	42
Graf 10: Vývoj nákladů na hrazené poukazy na ortopedickou obuv.....	43
Graf 11: Náklady na 1 poukaz na ortopedickou obuv.	44
Graf 12: Vývoj počtu předepsaných poukazů na ortopedické stélky	45
Graf 13: Vývoj nákladů na hrazené poukazy na ortopedické stélky	46
Graf 14: Náklady na 1 poukaz na ortopedické stélky	47
Graf 15: Poměr počtu hrazených poukazů v roce 2009.....	47

SEZNAM PŘÍLOH

- P I Seznam zdravotních pojišťoven
- P II Číselník PZT – 16. skupina – Individuální ortopedická obuv a vložky
- P III Uživatelský číselník PZT – 16. skupina – Sériová ortopedická obuv a vložky

PŘÍLOHA P I: SEZNAM ZDRAVOTNÍCH POJIŠŤOVEN

Číslo ZP	Zdravotní pojišťovna	Zkratka
111	Všeobecná zdravotní pojišťovna	VZP
201	Vojenská zdravotní pojišťovna	VoZP
205	Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	HZP
207	Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	OZP
209	Zaměstnanecká pojišťovna Škoda	ZP Škoda
211	Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	ZPMV
213	Revírní bratrská pokladna	RBP
217	Zdravotní pojišťovna METAL - ALIANCE	ZPMA
222	Česká národní zdravotní pojišťovna	ČNZP
228	Zdravotní pojišťovna Média	ZP Média

Zdroj: Vlastní.

**PŘÍLOHA P II: ČÍSELNÍK PZT – 16. SKUPINA – INDIVIDUÁLNÍ
ORTOPEDICKÁ OBUV A VLOŽKY**

Název	Kód VZP	Maximální úhrada	Užitná doba (1 páru)	Schválení revizním lékařem
OBUV - VÝROBA				
Obuv ortopedická – jako přímá součást	0000959	plně hrazeno ZP	2 roky	ano
Obuv ortopedická dětská – individuální	0000961	do 2 000 Kč hrazeno ZP	4 měsíce	ano
Obuv ortopedická – jednoduchá individuálně zhotovovaná	0000962	pacient 50% ZP 50 %	2 roky	ne
Obuv ortopedická – složitější indiv. zhot.	0000964	pacient 10 % ZP 90 %	2 roky	ne
Obuv ortopedická – velmi složitá individuálně zhotovovaná	0000966	pacient 10 % ZP 90 %	2 roky	ne
OBUV - OPRAVA				
Obuv ortopedická – opravy	0022626	plně hrazeno ZP	6 měsíců	ne
Obuv ortopedická – opravy protet. části	0000967	plně hrazeno ZP	6 měsíců	ne
OBUV - ÚPRAVA				
Obuv ortopedická – úprava	0022627	plně hrazeno ZP	12 měsíců	ne
Obuv standardní – ortopedické úpravy	0000960	plně hrazeno ZP	6 měsíců	ne
ORTOPEDICKÉ VLOŽKY				
Vložky ortopedické dětské	0005250	do 300 Kč hrazeno ZP	6 měsíců	ne
Vložky ortopedické individuální	0000969	do 100 Kč hrazeno ZP	12 měsíců	ne
Vložky ortopedické speciální	0000971	pacient 20 % ZP 80 %	6 měsíců	ne

Pozn.: Všechny tyto ortopedické pomůcky předepisuje lékař s odborností REH, ORT, OP.

Zdroj: Vlastní.

**PŘÍLOHA P III: UŽIVATELSKÝ ČÍSELNÍK PZT – 16. SKUPINA –
SÉRIOVÁ ORTOPEDICKÁ OBUV A VLOŽKY**

Kód	Název	Doplňk	Úhrada	Maloobchodní cena s 10% DPH	Max. doplatek pacienta	Výrobce	Stát
0023539	Bota anatomická 019	Velikosti M,S,V,EV	541.40	721.87	541.4	HAN	CZ
0039973	Bota anatomická s převisem typ 019B	-	421.31	561.75	421.3	OTP	CZ
0039972	Bota anatomická standardní typ 019	-	403.59	538.12	403.6	OTP	CZ
0078633	Bota pooperační ortopedická	-	402.97	537.29	403.0	MSO	CZ
0062906	Bota pooperační Semika 793137131000	Velikosti 1	485.28	647.04	485.3	ERG	CZ
0062907	Bota pooperační Tota 793137130010-040 ST	-	403.73	538.30	403.7	ERG	CZ
0140195	Bota terapeutická Amsterdam	Velikosti 33-50, UN	682.31	909.74	682.3	FGZ	D
0140199	Bota terapeutická Bordeaux	Velikosti 35-46, UN	985.55	1314.07	985.6	FGZ	D
0140200	Bota terapeutická Bordeaux s obložením paty	Velikosti 35-46, UN	1227.02	1636.03	1227.0	FGZ	D
0140192	Bota terapeutická Erfurt Breit	Velikosti 35-48, PR	645.80	861.07	645.8	FGZ	D
0140191	Bota terapeutická Erfurt Standart	Velikosti 35-48, PR	614.92	819.89	614.9	FGZ	D
0014019	Bota terapeutická Madrid	Velikosti 35-49, UN	657.04	876.05	657.0	FGZ	D
0140197	Bota terapeutická Mailand	Velikosti 33-50, UN	682.31	909.74	682.3	FGZ	D
0140201	Bota terapeutická Marseil letní	Velikosti 35-46, UN	951.86	1269.14	951.9	FGZ	D
0140196	Bota terapeutická Oslo	Velikosti 32-49, UN	682.31	909.74	682.3	FGZ	D
0140198	Bota terapeutická Stockholm	Velikosti 32-49, UN	682.31	909.74	682.3	FGZ	D
0140194	Bota terapeutická Tokio	Velikosti 34-50, UN	758.12	1010.82	758.1	FGZ	D
0017171	Obuv korekční Hallux Valgus - Pantolety dámské do	-	100.00	548.22	100.0	VVD	CZ
0017172	Obuv korekční Hallux Valgus - Pantolety pánské od	-	100.00	599.38	100.0	VVD	CZ
0062946	Obuv odlehčovací zdrav. s ortop. stélkou- pro tlakové odlehčení	-	670.13	893.51	671.1	FWK	D
0062947	Obuv odlehčovací zdrav. s ortop. stélkou- pro tlakové odlehčení	-	670.13	893.51	671.1	FWK	D
0062948	Obuv odlehčovací zdrav. s ortop. stélkou- pro tlakové odlehčení	-	670.14	893.51	671.1	FWK	D
0000959	Obuv ortopedická přímá součást protetické pomůcky	-	0.00	0.00	0.00		CZ
0022627	Obuv ortopedická úpravy - prováděno při změně	-	0.00	0.00	0.00		CZ
0000961	Obuv ortopedická dětská - individuálně zhotovená	příspěvek pojišťovny	2000.00	0.00	2000.0		CZ
0000962	Obuv ortopedická jednoduchá - individuální	0.5		0.00	0.00		CZ

Kód	Název	Doplňk	Úhrada	Maloobchodní cena s 10% DPH	Max. doplatek pacienta	Výrobce	Stát
0000967	Obuv ortopedická opravy protetické - pouze opravy obuvi	-	0.00	0.00	0.00		CZ
0000964	Obuv ortopedická složitější-individuální	0.9	0.00	0.00	0.00		CZ
0000966	Obuv ortopedická velmi složitá-individuální	0.9	0.00	0.00	0.00		CZ
0062995	Obuv pro diabetiky dámská -vzor 783084,783080	-	1000.00	1959.26	1000.0	BAU	D
0062994	Obuv pro diabetiky pánská -vzor 785680,78681	-	1000.00	1873.55	1000.0	BAU	D
0022682	Obuv pro diabetiky Harmonie - pánská - vzor TMO 401	-	1000.00	1244.64	1000.0	OCO	CZ
0023551	Obuv pro diabetiky Harmonie - pánská - vzor TMO 0402	-	1000.00	1392.48	1000.0	OCO	CZ
0023552	Obuv pro diabetiky Harmonie - dámská - vzor TMO 0405	-	1000.00	1152.68	1000.0	OCO	CZ
0140189	Obuv pro diabetiky profylaktická -modely pánské GAL	-	1000.00	1980.00	1000.0	SAT	CZ
0140190	Obuv pro diabetiky profylaktická -modely dámské ISI	-	1000.00	1880.00	1000.0	SAT	CZ
0140187	Obuv pro diabetiky profylaktická -modely pánské FOR	-	1000.00	1980.00	1000.0	SAT	CZ
0140188	Obuv pro diabetiky profylaktická -modely dámské ENE	-	1000.00	1880.00	1000.0	SAT	CZ
0011451	Obuv pro diabetiky profylaktická - MEDI dámská celoroční	-	1000.00	1399.00	1000.0	ZLI	CZ
0011452	Obuv pro diabetiky profylaktická - MEDI dámská zimní	-	1000.00	1599.00	1000.0	ZLI	CZ
0011453	Obuv pro diabetiky profylaktická - MEDI pánská celoroční	-	1000.00	1499.00	1000.0	ZLI	CZ
0011454	Obuv pro diabetiky profylaktická - MEDI pánská zimní	-	1000.00	1599.00	1000.0	ZLI	CZ
0000960	Obuv standardní - ortopedické úpravy	-	0.00	0.00	0.0		CZ
0063686	Obuv zdrav. pooperační pro odlehčení přední části nohy	-	601.58	802.10	601.6	DAR	PRC
0063687	Obuv zdrav. pooperační pro odlehčení zadní části nohy	-	658.34	877.78	658.3	DAR	PRC
0063688	Obuv zdrav. pooperační APB	Velikosti XS - XL	567.53	756.70	567.5	DAR	PRC
0093610	Obuv zdrav. pooperační pro odlehčení	Velikosti XS - XL	883.10	1177.47	883.1	DAR	D
0063685	Obuv zdrav. pooperační Medical Surgical	Velikosti S - XL	370.04	493.3	370.0	DAR	PRC
0093539	Obuv zdravotní dětská s pevnou patou - TYP 800 polobotka kotníková	-	1000.00	1012.79	1000.0	PER	PL
0093540	Obuv zdravotní dětská s pevnou patou - TYP 801 sandálová	-	902.30	902.30	902.3	PER	PL
0093545	Obuv zdravotní dětská s pevnou patou - TYP 400 polobotka kotníková	-	1000.00	1307.42	1000.0	PER	PL

Kód	Název	Doplňek	Úhrada	Maloobchodní cena s 10% DPH	Max. doplatek pacienta	Výrobce	Stát
0093546	Obuv zdravotní dětská s pevnou patou - TYP 402 polobotka kotníková	-	1000.00	1381.07	1000.0	PER	PL
0093547	Obuv zdravotní dětská s pevnou patou - TYP 104 polobotka kotníková	-	1000.00	1233.76	1000.0	PER	PL
0093541	Obuv zdravotní dětská s pevnou patou - TYP 300 sandálová	-	1000.00	1123.27	1000.0	PER	PL
0093542	Obuv zdravotní dětská s pevnou patou - TYP 600 sandálová	-	1000.00	1160.10	1000.0	PER	PL
0093543	Obuv zdravotní dětská s pevnou patou - TYP 101 sandálová	-	1000.00	1104.86	1000.0	PER	PL
0093544	Obuv zdravotní dětská s pevnou patou - TYP 100 polobotka kotníková	-	1000.00	1270.59	1000.0	PER	PL
0019983	Obuv zdravotní dětská vzor 002 - sandálová s pevným vedením paty	-	1000.00	1108.09	1000.0	OCO	CZ
0021645	Obuv zdravotní dětská vzor 005 - sandálová s pevným vedením paty	-	874.92	874.92	874.9	OCO	CZ
0021644	Obuv zdravotní dětská vzor 006 - kotníková s pevným vedením paty	-	894.18	894.18	894.2	OCO	CZ
0021643	Obuv zdravotní dětská vzor 007 - kotníková s pevným vedením paty	-	1000.00	1144.70	1000.0	OCO	CZ
0021640	Obuv zdravotní dětská vzor 008 - kotníková s pevným vedením paty	-	1000.00	1154.3	1000.0	OCO	CZ
0011571	Obuv zdravotní dětská vzor 011 - letní	Velikosti 35-41	1000.00	1484.21	1000.0	DZO	CZ
0078853	Obuv zdravotní dětská vzor 011 - letní	Velikosti 18-34	1000.00	1360.39	1000.0	DZO	CZ
0011572	Obuv zdravotní dětská vzor 012 - celoroční	Velikosti 35-41	1000.00	1563.86	1000.0	DZO	CZ
0078854	Obuv zdravotní dětská vzor 012 - celoroční	Velikosti 23-34	1000.00	1412.00	1000.0	DZO	CZ
0011573	Obuv zdravotní dětská vzor 013 - zimní	Velikosti 35-41	1000.00	1580.65	1000.0	DZO	CZ
0078855	Obuv zdravotní dětská vzor 013 - zimní	Velikosti 23-34	1000.00	1430.99	1000.0	DZO	CZ
0011574	Obuv zdravotní dětská vzor 014 - celoroční	Velikosti 35-41	1000.00	1728.64	1000.0	DZO	CZ
0078856	Obuv zdravotní dětská vzor 014 - celoroční	Velikosti 23-34	1000.00	1459.97	1000.0	DZO	CZ
0011575	Obuv zdravotní dětská vzor 015 - zimní	Velikosti 35-41	1000.00	1794.81	1000.0	DZO	CZ
0078857	Obuv zdravotní dětská vzor 015 - zimní	Velikosti 23-34	1000.00	1509.74	1000.0	DZO	CZ
0078858	Obuv zdravotní dětská vzor 016 - BA	Velikosti 18-22	1000.00	1009.46	1000.0	DZO	CZ
0078859	Obuv zdravotní dětská vzor 017 - zimní	Velikosti 18-22	1000.00	1044.38	1000.0	DZO	CZ
0093290	Obuv zdravotní dětská vzor 018 - celoroční	Velikosti 35-41	1000.00	1604.05	1000.0	DZO	CZ
0093293	Obuv zdravotní dětská vzor 018 - celoroční	Velikosti 23-34	1000.00	1484.87	1000.0	DZO	CZ
0093291	Obuv zdravotní dětská vzor 019 - celoroční	Velikosti 35-41	1000.00	1636.31	1000.0	DZO	CZ
0093294	Obuv zdravotní dětská vzor 019 - celoroční	Velikosti 23-34	1000.00	1565.53	1000.0	DZO	CZ
0093292	Obuv zdravotní dětská vzor 020 - vycházková	Velikosti 35-41	1000.00	1639.90	1000.0	DZO	CZ

Kód	Název	Doplněk	Úhrada	Maloobchodní cena s 10% DPH	Max. doplatek pacienta	Výrobce	Stát
0093295	Obuv zdravotní dětská vzor 020- vycházková	Velikosti 23-34	1000.00	1568.21	1000.0	DZO	CZ
0011949	Obuv zdravotní dětská vzor 210 -s vyztuženou patou	-	994.08	994.08	994.1	LEH	CZ
0011950	Obuv zdravotní dětská vzor 210 -s vyztuženou patou	-	1000.00	1090.00	1000.0	LEH	CZ
0011951	Obuv zdravotní dětská vzor 220 -s vyztuženou patou	-	994.08	994.08	994.1	LEH	CZ
0011952	Obuv zdravotní dětská vzor 220 -s vyztuženou patou	-	1000.00	1090.00	1000.0	LEH	CZ
0011953	Obuv zdravotní dětská vzor 239 -s vyztuženou patou	-	970.10	970.10	970.1	LEH	CZ
0011954	Obuv zdravotní dětská vzor 239 -s vyztuženou patou	-	1000.00	1000.08	1000.0	LEH	CZ
0011956	Obuv zdravotní dětská vzor 259 -s vyztuženou patou	-	1000.00	1000.08	1000.0	LEH	CZ
0011957	Obuv zdravotní dětská vzor 279 -s vyztuženou patou	-	1000.00	1050.22	1000.0	LEH	CZ
0011788	Obuv zdravotní pooperační typ OPS -pro tlakové odlehčení	-	250.03	333.37	250.0	DAR	PRC
0011789	Obuv zdravotní pooperační typ OPS -pro tlakové odlehčení	-	137.87	183.82	137.9	DAR	PRC
0011790	Obuv zdravotní pooperační typ OPS -pro tlakové odlehčení	-	155.11	206.81	155.1	DAR	PRC
0005250	Vložky ortopedické- dětské individuální	příspěvek pojišťovny	300.00	0.00	300.0		CZ
0000969	Vložky ortopedické-individuální	příspěvek pojišťovny	100.00	0.00	100.0		CZ
0000971	Vložky ortopedické-speciální	0.8	0.00	0.00	0.0		CZ