

# Věk členů domácností má vliv na jejich vydání za zdraví

**Z výběrového šetření statistiky rodinných účtů, které sleduje hospodaření soukromých domácností, vyplynuly dva důležité závěry. Vydání za zdraví představují pro domácnosti s rostoucím věkem stále významnější zátěž. Příjem domácností není u výdajů za zdraví zdaleka nejdůležitějším faktorem.**

Domácnosti zpravodajského souboru (asi 3 tis. respondentů) dlouhodobě průměrně vynakládají na vydání související se zdravím pouze zlomek svých prostředků. V letech 2006 až 2011 to bylo maximálně 2,5 % čistých peněžních vydání a mezi 2 až 2,7 % „běžných“ spotřebních vydání. Méně svých prostředků domácnosti investují pouze do vzdělávání, které dlouhodobě dosahuje podílu cca 0,5 %.

Za zmínku stojí, že přibližně stejně jako za zdraví utrácení domácnosti za alkoholické nápoje a tabák, některé „zbytné“ potřeby je stojí i několikanásobně více. Tato situace souvisí i s tím, že v České republice jsou zdravotní péče i vzdělávání ve velké míře službami bezplatnými (například školné se platí v menší míře, na léčbu a pobyt v nemocnicích je obvykle nezbytné dopláct pouze minimální částky apod.). České domácnosti vynakládaly za zdraví nižší podíl

svých prostředků, než jaký byl vykázan v průměru za EU27 v roce 2005 (prozatím nejnovější dostupné srovnání).

## Vydání v letech 2006 až 2011

Celková vydání za zdraví u domácností statistiky rodinných účtů v roce 2006 dosáhla průměrné výše 166 Kč na osobu a měsíc. Následující dva roky nominálně vzrostla poměrně výrazně, v prvním roce o bezmála 20 %, v druhém o necelých 30 %, což představuje vzhledem k menším absolutním částkám přírůsteky v řádech desetikorun na osobu a měsíc.

Od roku 2009 se vydání za zdraví každoročně nominálně zvyšovala o jedno až dvě procenta a v předběžných výsledcích za rok 2011 představovala v průměru 269 Kč na osobu a měsíc. Nominální nárůst mezi roky 2006 a 2011



**Regulační poplatky** domácnosti obvykle příliš nezatěžují.

o 62 % (tedy asi 100 Kč) je nutno posuzovat s přihlédnutím ke zvyšování cen; reálný přírůstek vydání za zdraví v tomto období činil jen cca 13,5 %.

Ve vydáních za zdraví zaujímají zhruba 70 % vynaložených prostředků platby související s léčivými a zdravotnickými prostředky (ceny léků na předpis i bez předpisu, regulační poplatky placené v lékárnách, zdravotnické výrobky, ortopedické a terapeutické pomůcky aj.). Další

necelých 25 % souvisí s ambulantní zdravotní péčí (placené výkony u obvodních i odborných lékařů vč. stomatologů, regulační poplatky placené při ambulantní lékařské péči apod.). Zbýlých asi 5 % pak představují částky vynaložené na ústavní zdravotní péči (regulační poplatky či nadstandardní služby v nemocnicích, léčebnách, sanatoriích, ozdravovnách, hospicích, dále poplatky za lůžko, za plastické operace apod.).

## Vydání domácností statistiky rodinných účtů za zdraví v letech 2006–2011

|  | 2006  | 2007   | 2008   | 2009   | 2010   | 2011*  |
|--|-------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Čistá peněžní vydání celkem (Kč/os./měsíc)               | 8 965 | 10 017 | 10 330 | 10 719 | 10 835 | 11 010 |
| Spotřební vydání (Kč/os./měsíc)                          | 8 112 | 8 668  | 9 355  | 9 609  | 9 687  | 9 829  |
| Vydání za zdraví (Kč/os./měsíc)                          | 166   | 197    | 256    | 260    | 264    | 269    |
| Podíl vydání za zdraví na čistých peněžních vydáních (%) | 1,9   | 2,0    | 2,5    | 2,4    | 2,4    | 2,4    |
| Podíl vydání za zdraví na spotřebitelských vydáních (%)  | 2,0   | 2,3    | 2,7    | 2,7    | 2,7    | 2,7    |
| Nominální index vydání za zdraví (min. rok = 100)        | -     | 118,8  | 129,5  | 101,9  | 101,3  | 102,0  |
| Reálný index vydání za zdraví (min. rok = 100)           | -     | 114,6  | 98,5   | 105,2  | 96,3   | 99,2   |

Zdroj: ČSÚ

\*předběžné údaje

## Regulační poplatky

Od začátku roku 2008 byly ve zdravotnictví zavedeny mediálně diskutované regulační poplatky, které se na žádost Ministerstva zdravotnictví ČR v šetření statistiky rodinných účtů (SRÚ) začaly zvlášť sledovat. Ukázalo se, že v roce 2008 veškeré regulační poplatky zatížily domácnosti SRÚ částkou 49 Kč na osobu a měsíc, což představovalo 19 % vydání za zdraví a 0,5 % všech vydání domácností. Celková vydání za zdraví se meziročně nominálně zvýšila o necelých 30 % (58 Kč na osobu a měsíc). Zjednodušeně řečeno, zavedené regulační poplatky se sice pro do-

mácnosti SRÚ staly vydáním navíc, ale domácnosti návštěvy lékařů ani využívání ústavní zdravotní péče v roce 2008 patrně neomezily.

V následujících třech letech bylo zaznamenáno snížení celkových regulačních poplatků, které domácnosti SRÚ uhradily. Tento pokles však nemusí souviset jen s menší četností využívání zdravotnických služeb, ale i s tím, že v určitých krajích docházelo k částečnému promíjení těchto poplatků. Z výsledků lze rovněž vyvodit, že v důsledku rozšíření nabídky volně prodejných léků domácnosti upřednostňovaly jejich přímý nákup bez lékařského předpisu.

Podle předběžných údajů v roce 2011 domácnosti SRÚ vynaložily na regulační poplatky v průměru 36 Kč na osobu měsíčně, což představuje 14 % celkových vydání za zdraví a 0,3 % všech vydání.

## Vliv věku a příjmu

V šetření SRÚ je sledovanou jednotkou hospodářící domácnost, není možné přiřadit konkrétní výdaj jednotlivým členům domácnosti. Nesporný vliv věku na výši vydání za zdraví lze prokázat na stáří tzv. osoby v čele domácnosti (viz grafy na str. 22). Domácnosti s osobou v čele ve věku do 29 let v roce 2010 průměrně zaplatily

za vydání související se zdravím pouze 179 Kč na osobu a měsíc a na podobné výši se vydání pohybovala i u dalších dvou skupin domácností se staršími osobami v čele. Výraznější zlom je patrný u domácností s osobou v čele ve věku 50 až 59 let a další zvyšování jsou vidět s rostoucím věkem osoby v čele. U domácností s osobou v čele starší 70 let dosáhla v roce 2010 průměrná výše vydání za zdraví měsíční hodnoty 489 Kč na osobu a měsíc, což je oproti domácnostem s „nejmladšími“ osobami v čele rozdíl více než 300 Kč na osobu za měsíc. Podobný vývoj související s věkem osoby v čele lze zaznamenat i u podílů, které vydání za zdraví představují na čistých peněžních vydáních (od 1,4 % do 4,3 %). Tato fakta dokazují, že s rostoucím věkem představují vydání vynaložená na zdraví pro domácnosti stále větší zátěž.

S rostoucím příjmem domácnosti (viz grafy na str. 22) vynakládají na vydání související se zdravím vyšší objem svých finančních prostředků. „Bohatší“ kupují dražší léky, u stomatologů platí větší částky, využívají více placených služeb v ústavní zdravotní péči atd. Naproti tomu domácnosti s nejnižšími příjmy se patrně snaží na zdraví vynakládat jen ty nejnnutnější platby. Při posouzení všech „útrat“ domácností se však ukazuje, že u vydání za zdraví není výše příjmu pro domácnosti hlavním faktorem. U domácností s nejnižšími i s nejvyššími příjmy byly v roce 2010 podíly vydání za zdraví takřka totožné; větší vliv na vydání za zdraví má například zmíněný věk či počet dětí, pro něž je charakteristická vyšší frekvence návštěv u lékaře a větší míra preventivní péče.

**Vydání domácností statistiky rodinných účtů za zdraví v podrobném členění**  
(měsíční průměry na osobu v Kč)

|   | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011* |
|---|------|------|------|------|------|-------|
| <b>ZDRAVÍ</b>   | 166  | 197  | 256  | 260  | 264  | 269   |
| <b>Léčiva a zdravotnické prostředky</b>                               | 130  | 153  | 176  | 181  | 187  | 189   |
| Léčiva  | 101  | 119  | 140  | 143  | 146  | 153   |
| Léky předepsané lékařem   | 43   | 54   | 78   | 71   | 74   | 76    |
| léky placené částečně   | -    | -    | 43   | 42   | 46   | 49    |
| léky placené plně   | -    | -    | 17   | 14   | 14   | 13    |
| regulační poplatky za léky  | -    | -    | 18   | 15   | 14   | 14    |
| Léky bez receptu a další léčiva                                       | 58   | 65   | 62   | 71   | 71   | 77    |
| Ostatní zdravotnické výrobky  | 3    | 4    | 4    | 4    | 6    | 3     |
| Ortopedické a terapeutické pomůcky                                    | 25   | 30   | 32   | 35   | 35   | 33    |
| <b>Ambulantní zdravotní péče</b>                                      | 30   | 36   | 63   | 63   | 61   | 64    |
| Ambulantní lékařská péče  | 7    | 11   | 26   | 25   | 25   | 25    |
| lékářská péče   | 7    | 11   | 11   | 13   | 14   | 13    |
| regulační poplatky u lékaře   | -    | -    | 15   | 12   | 12   | 12    |
| Ambulantní stomatologická péče  | 21   | 23   | 32   | 34   | 33   | 36    |
| stomatologická péče   | 21   | 23   | 28   | 30   | 31   | 34    |
| regulační poplatky u stomatologa                                      | -    | -    | 4    | 4    | 2    | 2     |
| Ambulantní zdravotní péče ostatní                                     | 2    | 3    | 4    | 4    | 3    | 3     |
| <b>Ústavní zdravotní péče</b>   | 6    | 8    | 18   | 16   | 16   | 16    |
| ústavní zdravotní péče  | 6    | 8    | 7    | 6    | 8    | 7     |
| regulační poplatky v léčebných, lázeňských a podobných zařízeních     | -    | -    | 11   | 10   | 8    | 9     |
| <i>Regulační poplatky celkem (Kč/os./měs.)</i>                        | -    | -    | 49   | 42   | 35   | 36    |
| <i>Podíl regulačních poplatků na celkových vydáních za zdraví (%)</i> | -    | -    | 19,0 | 16,1 | 13,4 | 13,5  |
| <i>Podíl regulačních poplatků na čistých peněžních vydáních (%)</i>   | -    | -    | 0,5  | 0,4  | 0,3  | 0,3   |

Zdroj: ČSÚ

\*předběžné údaje

Pavel Širmer  
oddělení sociálních šetření