

1. Souhrnné výsledky zdravotnických účtů

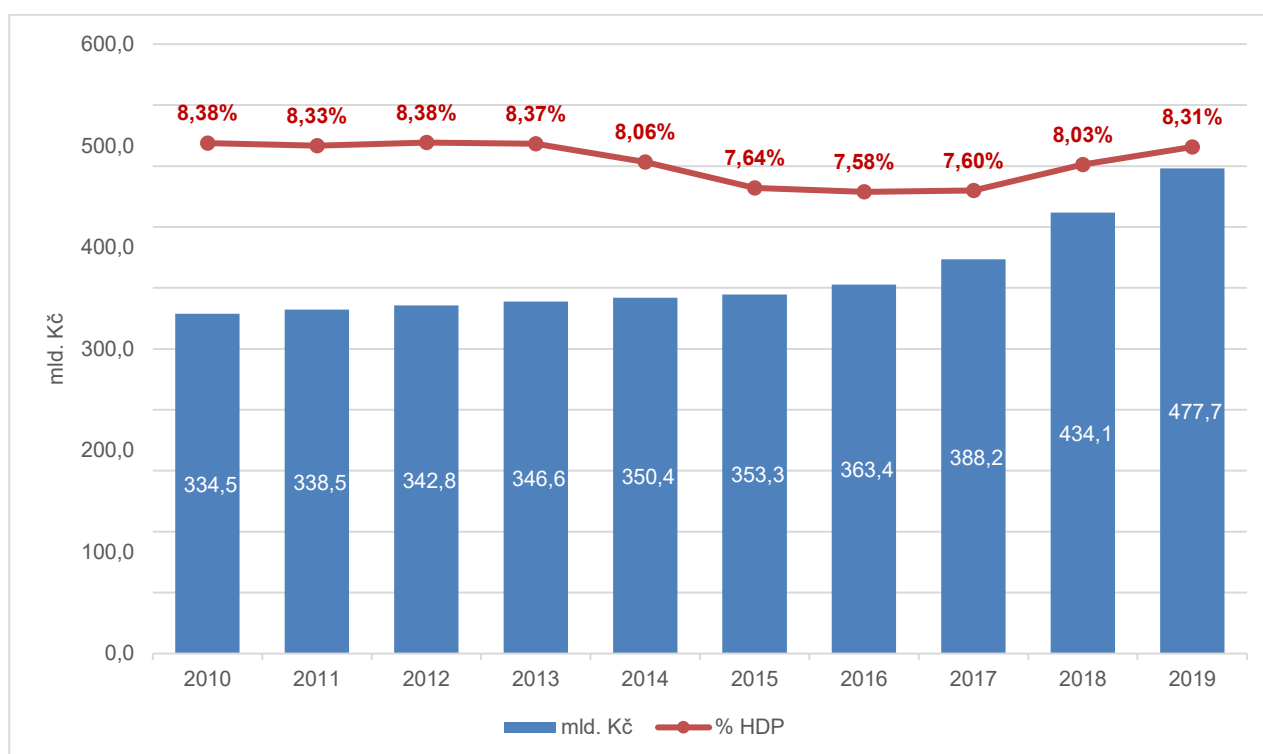
V této části publikace jsou uvedeny základní údaje ze zpracování zdravotnických účtů České republiky za referenční roky **2010 až 2019 (data z období před výskytem nemoci Covid-19)** z pohledu jejich tří rozměrů, což jsou **zdroje financování, druh zdravotní péče a typ jejího poskytovatele**. Otázky metodického charakteru týkající se užívaných pojmů či metodických nástrojů (klasifikací apod.), které není nutno s ohledem na srozumitelnost textu řešit bezprostředně na místě, jsou blíže specifikovány v metodické příloze.

1.1. Celkové výdaje na zdravotní péči

V roce 2019 dosáhly **celkové výdaje na zdravotní péči¹** v České republice **477,7 mld. Kč**. Meziročně vzrostly o **43,6 mld. Kč (10 %)**. Nicméně od roku 2010, kdy má ČSÚ k dispozici srovnatelné údaje o výdajích na zdravotní péči podle mezinárodní metodiky SHA 2011 byl nejvyšší nárůst výdajů na zdravotní péči oproti předchozímu roku v roce 2018 (o 11,8 %). V letech 2010 až 2016 rostly celkové výdaje na zdravotní péči v běžných cenách v průměru o 1,4 % ročně. V roce 2017 došlo k výraznějšímu zvýšení celkových výdajů na zdravotní péči oproti předchozímu roku a to konkrétně o 6,8 %. **Od roku 2010** bylo na zdravotní péči v Česku vynaloženo **celkem 3,7 bil. Kč** z toho více než polovina (2 bil. Kč) v posledních pěti letech (2015 až 2019).

Výše uvedený meziroční nárůst celkových výdajů na zdravotní péči v ČR v roce 2019 byl zapříčiněn především 9,1 % navýšením prostředků z **veřejného zdravotního pojištění** (nárůst o 25,9 mld. Kč) a o 10,3 % vyššími výdaji z **veřejných rozpočtů** (nárůst o 8 mld. Kč). U **přímých plateb domácností** došlo meziročně k nejvyššímu nárůstu výdajů od roku 2010, a to o 6,4 mld. Kč (11,1 %). Od roku 2010 se výdaje domácností na zdravotní péči zvýšily celkem o 20,6 mld. Kč.

Graf č. 1.1. Celkové výdaje na zdravotní péči v Česku, 2010–2019 (mld. Kč; podíl na HDP)



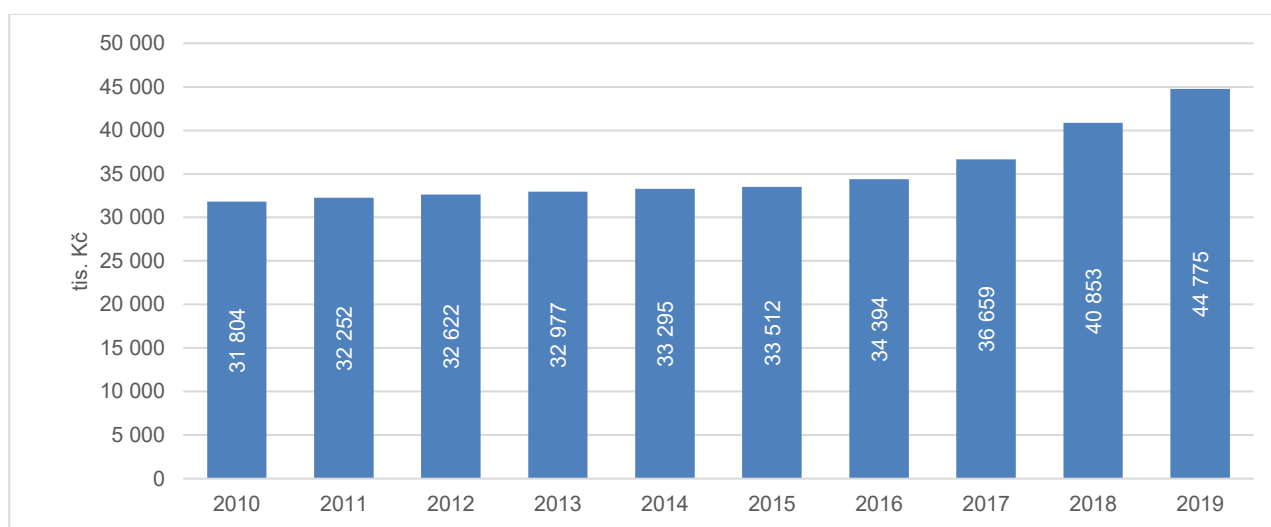
Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010 – 2019

¹ Zahnují pouze běžné (provozní/neinvestiční) výdaje na zdravotní péči.

V meziročním srovnání výdajů zdravotních pojišťoven na zdravotní péči podle typu poskytnuté péče vzrostly především **výdaje na léčebnou péči** (o 14,4 mld. Kč), což bylo z nejvyšší části zapříčiněno zvýšením výdajů za ambulantní léčebnou péči (o 10,4 mld. Kč). U ambulantní péče došlo konkrétně k nejvyššímu zvýšení výdajů u specializované ambulantní péče (o 6,4 mld. Kč). K druhému nejvyššímu zvýšení v roce 2019 došlo **u výdajů za léčiva a ostatní zdravotnické prostředky** (o 6,5 mld. Kč), což bylo způsobeno především zvýšením výdajů na léčiva a zdravotnický materiál (o 5,5 mld. Kč).

Zatímco v absolutních hodnotách každoročně výdaje na zdravotní péči v Česku rostou, jejich **podíl na hrubém domácím produktu (HDP)** se v čase nemění. Mezi lety 2010-2013 docházelo ke stagnaci, kdy se tento poměrový ukazatel pohyboval v průměru 8,37 % HDP. V roce 2014 došlo k poklesu podílu na HDP na 8,06 %. V následujícím roce došlo k nejvyššímu poklesu podílu na HDP, přesně o 0,42 procentního bodu. V letech 2015-2017 byl podíl na HDP v průměru 7,6 %. O 0,43 procentních bodů došlo ke zvýšení v roce 2018, podíl na HDP tedy po několika letech znovu přesáhl hranici 8 %. Co se týče podílu na HDP v roce 2019, došlo meziročně ke zvýšení o 0,28 p.b. na 8,31 %, což je nejvyšší podíl na HDP od roku 2014.

Graf č. 1.2. Výdaje na zdravotní péči na jednoho obyvatele v ČR v letech 2010-2019 (Kč)



Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019

Graf č.1.2. zachycuje **výdaje na zdravotní péči na jednoho obyvatele** v letech 2010-2019. Jak lze na grafu vidět, mezi lety 2010-2015 nedocházelo k výraznějšímu zvyšování výdajů na zdravotní péči na jednoho obyvatele (každoročně zvýšení o 1 %). Průměrné výdaje na jednoho obyvatele byly v těchto letech 32,7 tis. Kč. Od roku 2016 začalo docházet k výraznějšímu zvyšování výdajů na jednoho obyvatele. V roce 2018 a 2019 došlo ke zvýšení výdajů na zdravotní péči na jednoho obyvatele oproti předchozímu roku v průměru o 10,5 %. **V roce 2019 byly výdaje na jednoho obyvatele přibližně 44,8 tis. Kč.** Oproti roku 2010 došlo ke zvýšení těchto výdajů téměř o 13 tis. Kč (o 41 %).

1.2. Výdaje na zdravotní péči podle zdrojů financování

Financování zdravotní péče je základním rozměrem zdravotnických účtů. Každý ze zdrojů financování má svoji specifickou úlohu. Mezinárodní manuál SHA 2011 k zdravotnickým účtům definuje tři základní **zdroje financování** zdravotní péče, a to:

- veřejné zdroje,
- soukromé zdroje bez přímých plateb domácností,
- přímé platby domácností.

Do první jmenované skupiny – veřejné zdroje – patří především finanční prostředky získané v rámci **povinného zdravotního pojištění** (podrobněji viz kapitola 2) a dále prostředky z **veřejných rozpočtů**, které zahrnují jak finanční zdroje získané na zdravotní péči přímo ze **státního rozpočtu** - nejčastěji z kapitoly MZ a MPSV, tak i zdroje místních rozpočtů, kam patří především zdroje z **krajských rozpočtů**.

Do soukromých zdrojů (bez přímých plateb domácností) jsou zahrnuty **dobrovolné platby** na zdravotní péči **neziskových institucí**, **soukromé zdravotní pojištění** a **závodní (podniková) preventivní péče**.

Přímé platby domácností (*podrobněji viz kapitola 3*) zahrnují **přímé výdaje příjemců zdravotní péče (pacientů)** nebo jejich případnou **spoluúcast**.

Tab. č. 1.1. Výdaje na zdravotní péči v Česku podle zdrojů financování, 2010, 2015 až 2019 (mil. Kč)

Zdroj financování	2010	2015	2016	2017	2018	2019	Struktura 2019
1 Veřejné zdroje celkem	282 166	293 359	300 210	322 033	361 852	395 757	82,84 %
1.1 Vládní systémy (veřejné rozpočty)	50 277	58 899	62 509	69 865	77 939	85 993	18,00 %
1.1.1 Státní rozpočet	45 187	52 622	55 895	62 090	69 503	76 758	16,01 %
1.1.2 Krajské a obecní rozpočty	5 091	6 277	6 614	7 774	8 436	9 235	1,93 %
1.2 Veřejné zdravotní pojišťovny	231 889	234 460	237 700	252 169	283 913	309 764	64,84 %
2 Soukromé zdroje celkem	9 217	9 322	10 222	11 303	14 924	18 235	3,82 %
2.1 Soukromé zdravotní pojištění	427	478	484	539	564	684	0,14 %
2.2 Neziskové organizace	7 888	7 929	8 479	8 995	13 163	16 300	3,41 %
2.3 Podniky - závodní preventivní péče	901	915	1 259	1 769	1 197	1 251	0,26 %
3 Domácnosti	43 105	50 634	52 954	54 870	57 344	63 732	13,34 %
Výdaje na zdravotní péči celkem	334 488	353 315	363 386	388 206	434 120	477 724	100,00 %

Pozn. Údaje za rok 2019 jsou předběžné.

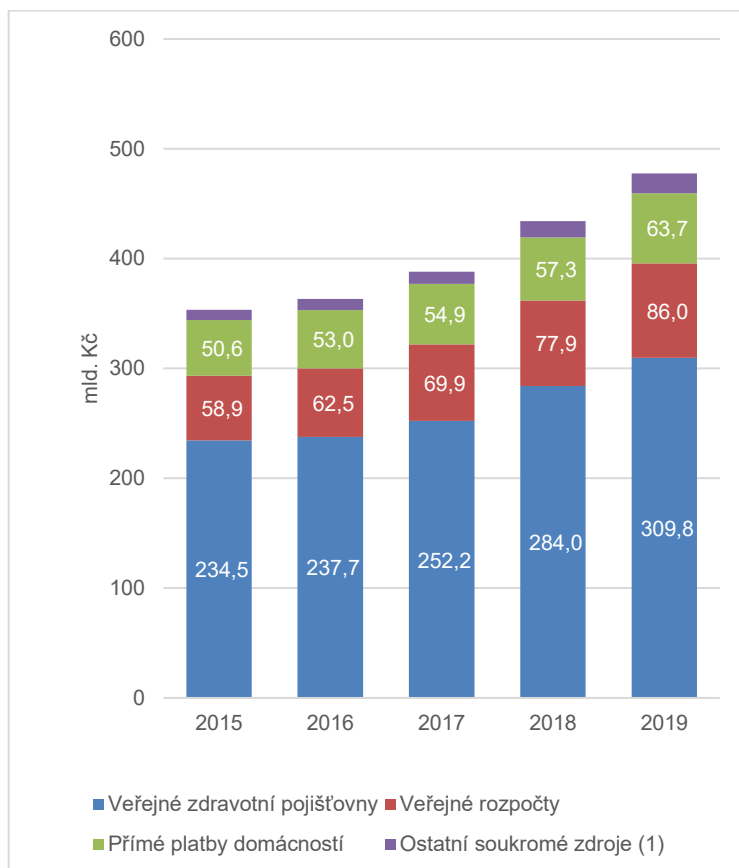
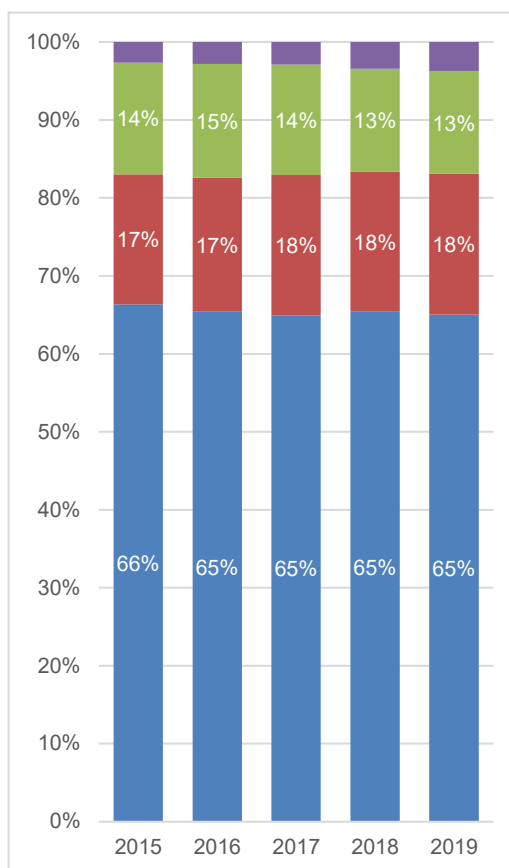
Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019

Struktura financování zdravotnictví v České republice se dlouhodobě nemění. Primárně je české zdravotnictví financováno z veřejných zdrojů. Mezi lety 2010-2019 se **financování z veřejných zdrojů** podílelo na financování zdravotní péče z 83,0 % až 84,4 %. V roce 2019 to bylo konkrétně z 82,8 %. Nejvyšší podíl na financování zdravotní péče v ČR z veřejných zdrojů zaujímaly především **platby hrazené zdravotními pojišťovnami z veřejného pojištění** (v roce 2019 činily 309,8 mld. Kč, tj. 64,8 %). Dále **vládní systémy** (86 mld. Kč, tj. 18,0 %) z nichž převažuje financování ze státního rozpočtu^{2,3} (76,8 mld. Kč) nad financováním z krajských a obecních rozpočtů (9,2 mld. Kč). Mezi další zdroje financování zdravotní péče patří **domácnosti** (63,7 mld. Kč, tj. 13,3 %) nebo **soukromé zdroje** (18,2 mld. Kč, tj. 3,8 %). Do soukromých zdrojů lze zařadit soukromé zdravotní pojišťovny, neziskové organizace nebo závodní preventivní péči v podnicích.

² V rámci zdravotnických účtů a celkových běžných nákladů na zdravotní péči se zde nezahrnují např. investiční výdaje na nákup a modernizaci přístrojového vybavení a výstavbu a rekonstrukci zdravotnických zařízení, výdaje na zdravotnický výzkum a vývoj a vzdělávání zdravotnického personálu, které jsou financované ze státního rozpočtu.

³ Ze státního rozpočtu jsou rovněž hrazeny platby na zdravotní pojištění za nevýdělečně činné skupiny obyvatelstva (děti do ukončení jejich povinné školní docházky, studenty do 26 let, osoby na mateřské a rodičovské dovolené, osoby, které pobírají některý z důchodů, uchazeče o zaměstnání, pokud jsou v evidenci úřadu práce atd. Platba pojistného od státu se v roce 2019 v porovnání s rokem 2018 zvýšila o 49 Kč na stávajících 1 018 Kč za osobu a měsíc. Z kapitoly státního rozpočtu bylo na tuto platbu za rok 2019 vydáno celkem 71,9 mld. Kč.



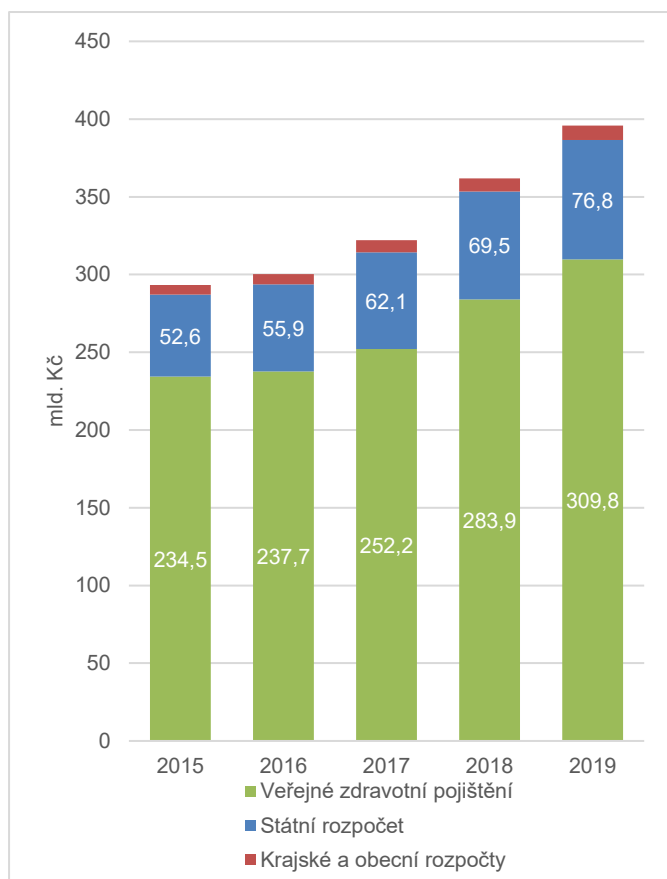
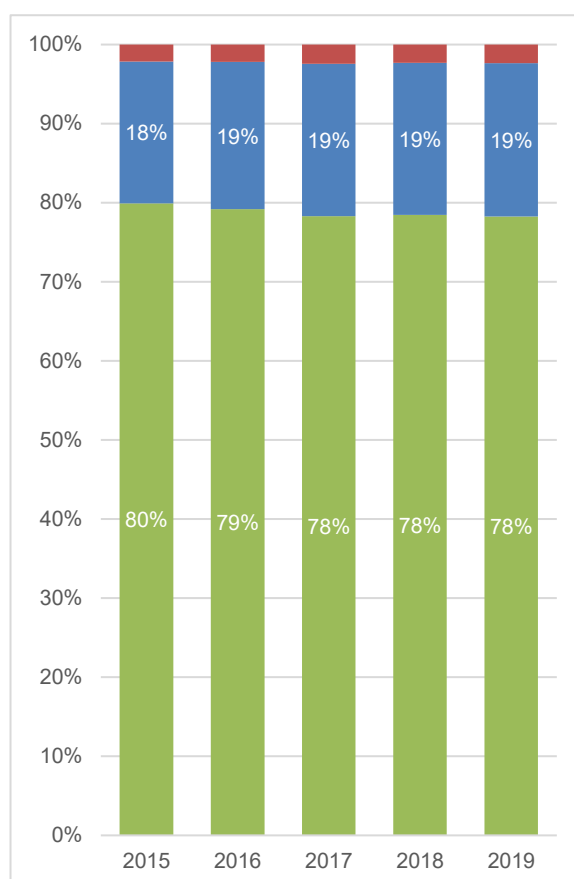
Graf č. 1.3. Výdaje na zdravotní péči v Česku podle hlavních zdrojů financování, 2015–2019**a) v mld. Kč****b) struktura v %**

(1) zahrnují soukromé zdravotní pojištění, neziskové organizace a závodní preventivní péči v podnicích

Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019**Za zdravotní péči bylo vydáno nejvíce peněz z veřejných zdrojů**

V roce 2019 šlo z **veřejných zdrojů** na zdravotní péči v Česku celkem **395,8 mld. Kč** – meziročně o 33,9 mld. Kč (o 9,4 %) více. V přepočtu na jednoho obyvatele to v roce 2019 činilo v průměru 37,1 tis. Kč, což je o 3 tis. Kč více než v roce 2018. Celkově bylo z veřejných rozpočtů na zdravotní péči za posledních pět let (2015 až 2019) vydáno **celkem 1,67 bilionu Kč**.

V rámci **veřejného financování zdravotní péče** v České republice převládá financování prostřednictvím plateb z **veřejného zdravotního pojištění**. Veřejné zdravotní pojišťovny vydaly v roce 2019 na financování zdravotní péče celkem **309,8 mld. Kč**, což je 78 % z celkových výdajů z veřejných zdrojů na zdravotní péči. Oproti roku 2010 došlo ke snížení tohoto podílu o 4 procentní body. Toto je pravděpodobně způsobeno nárůstem podílů financování z veřejných rozpočtů. Od roku 2010 vzrostl podíl státního rozpočtu na financování zdravotní péče z veřejných zdrojů z 16 % (45,2 mld. Kč) na 19 % (76,8 mld. Kč) v roce 2019. Místní (krajské a obecní) rozpočty se na financování zdravotní péče z veřejných zdrojů podílejí nejméně. V roce 2019 byl podíl na celkových výdajích z veřejných zdrojů jen 2 % (9,2 mld. Kč). Nicméně od roku 2010 došlo ke zvýšení těchto výdajů o 4,1 mld. Kč.

Graf č 1.4. Výdaje na zdravotní péči v Česku financované z veřejných zdrojů, 2015–2019**a) v mld. Kč****b) struktura v %**

Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019

Jak už bylo výše zmíněno, **veřejné zdravotní pojišťovny**⁴ se na financování zdravotní péče v České republice podílejí z největší části. V absolutním vyjádření šlo od roku 2010 na zdravotní péči z veřejného zdravotního pojištění nejvíce finančních prostředků v roce 2019 (309,7 mld. Kč). V této částce jsou kromě peněz, které jdou přímo na zdravotní péči, zahrnuty například i výdaje na programy preventivní péče nebo vlastní provoz zdravotních pojišťoven. V roce 2019 vydaly zdravotní pojišťovny na zdravotní péči meziročně o 9,11 % (25,85 mld. Kč) více finančních prostředků. Nejvyšší meziroční nárůst od roku 2010 byl zaznamenán v roce 2018, kdy došlo ke zvýšení výdajů zdravotních pojišťoven o 12,59 % (31,75 mld. Kč). *Podrobněji viz kapitola č. 2 této publikace.*

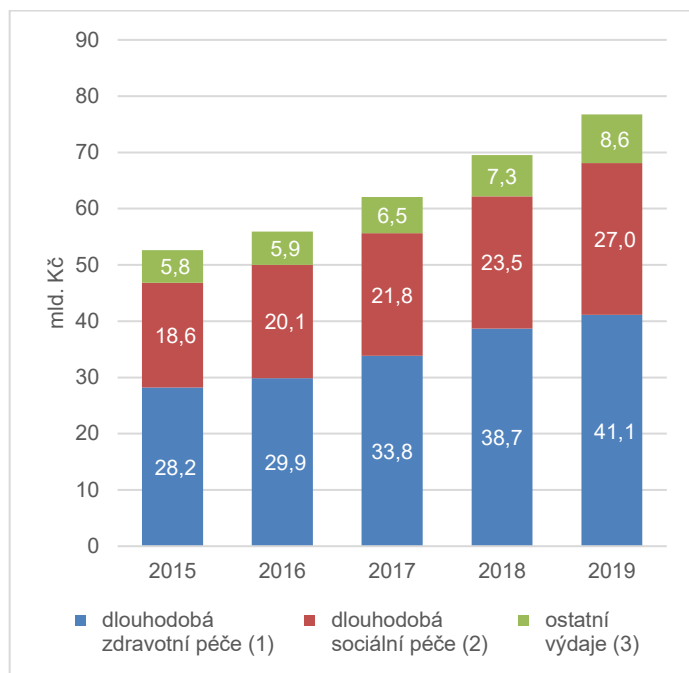
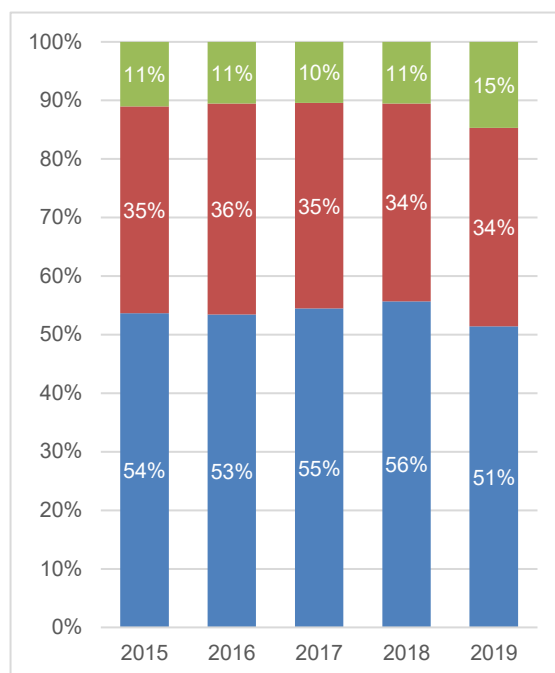
Výdaje státního rozpočtu na zdravotní péči dlouhodobě rostou

Ze státního rozpočtu⁵ šlo v roce 2019 na zdravotní péči celkem 76,8 mld. Kč. Meziročně došlo ke zvýšení o 7,3 mld. Kč (o 10,4 %). Na celkových výdajích na zdravotní péči v Česku se výdaje ze státních rozpočtů podílí z 16,1 %.

⁴ V České republice mají klíčové postavení z hlediska financování zdravotní péče zdravotní pojišťovny, jejichž příjmy plynou z veřejného zdravotního pojištění, kterého je povinně účastna každá osoba s trvalým pobytem na našem území. V případě zaměstnaneckého poměru odvádí zaměstnavatel na zdravotní pojištění 13,5 % z vyměřovacího základu, z toho 1/3 hradí zaměstnanec a 2/3 zaměstnavatel. V některých případech je plátcem pojistného tohoto pojištění stát (například za nezaopatřené děti, důchodce aj.).

⁵ Úloha státního rozpočtu v oblasti přímého financování zdravotní péče spočívá především v podpoře zařízení dlouhodobé sociálně-zdravotní péče (např. domovy pro seniory) a poskytování peněžitých dávek pro osoby dlouhodobě nemocné či zdravotně postižené (viz kapitola č.4). Ze státního rozpočtu je navíc hrazena i správa rezortu zdravotnictví, tj. provoz Ministerstva zdravotnictví, Státního zdravotního ústavu, Státního ústavu pro kontrolu léčiv a Ústavu zdravotnických informací a statistiky.



Graf č. 1.5. Výdaje na zdravotní péči v Česku financované přímo ze státního rozpočtu, 2015–2019**a) v mld. Kč****b) struktura v %**

(1) zahrnuje lůžkovou, denní a domácí dlouhodobou péči

(2) zahrnuje příspěvek na péči, na mobilitu, na kompenzační pomůcky a sociální služby

(3) zahrnuje například léčebnou a rehabilitační péči, doplňkové služby, léčiva a ostatní zdravotnický materiál, preventivní péči, správu systému zdravotní péče a další

Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019

Dvě třetiny z celkových výdajů na **dlouhodobou péči** pocházely ze státního rozpočtu. V roce 2019 bylo za tuto péči vydáno celkem **68,1 mld. Kč** z celkových 76,8 mld. Kč výdajů ze státního rozpočtu. Většina z těchto finančních prostředků (33,7 mld. Kč) byla v roce 2019 určena na **dlouhodobou lůžkovou zdravotní péči** zahrnující např. domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem nebo domovy pro zdravotně postižené. Meziročně došlo ke **zvýšení o 3,2 mld. Kč**. Další část financí byla vydána za **domácí dlouhodobou zdravotní péči**, na kterou směřovalo necelých 5 mld. Kč. Oproti roku 2018 došlo ke zvýšení o 594 mil. Kč. Nejmenší částka byla vydána za **denní dlouhodobou zdravotní péči**, a to konkrétně 2,4 mld. Kč.

Na **sociální dlouhodobou péči** bylo v roce 2019 vynaloženo **celkem 27 mld. Kč**. Do těchto výdajů spadají výdaje za sociální služby poskytované například osobám se zdravotními problémy a funkčními omezeními (v roce 2019 celkem 3,1 mld. Kč) nebo peněžité dávky poskytované jednotlivým osobám případně domácnostem (v roce 2019 celkem 23,8 mld. Kč).

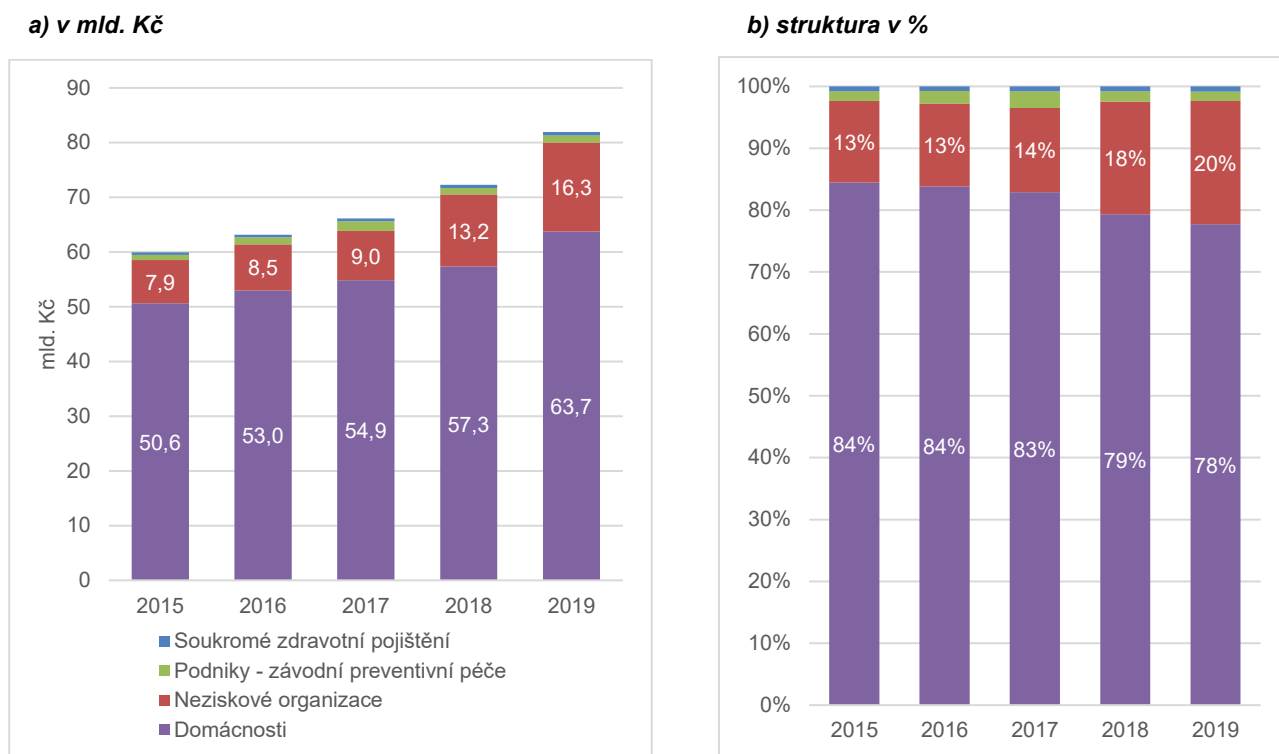
Mezi ostatní výdaje na zdravotní péči hrazené ze státního rozpočtu patří například **preventivní péče**, do které stát v roce 2019 investoval **1,1 mld. Kč**, dále výdaje související se **správou systému zdravotní péče (2,6 mld. Kč)**, **léčebná péče (3,3 mld. Kč)** nebo **rehabilitační péče (443 mil. Kč)**.

Ze soukromých zdrojů bylo na zdravotní péči vydáno celkem 81,97 mld. Kč

Podíl výdajů ze soukromých (dobrovolných) zdrojů na celkových výdajích na zdravotní péči byl v roce 2019 celkem 17,2 %. Dlouhodobě se na celkových výdajích za zdravotní péči hrazenou ze soukromých zdrojů nejvíce podílí **přímé platby domácností (pacientů)**, v roce 2019 to bylo konkrétně ze 78 %. Nicméně několikrátým rokem dochází k postupnému snižování tohoto podílu. Od roku 2015 došlo ke snížení o 7 procentních bodů. **Výdaje domácností na zdravotní péči v roce 2019 byly celkem 63,7 mld. Kč**. Meziročně došlo ke zvýšení o 6,4 mld. Kč. Z plateb domácností jde nejvíce peněz za léčiva a ostatní

zdravotnický materiál. Další významný podíl výdajů domácností představují též platby u stomatologů za **nadstandardní služby a materiál**. Další, byť méně významné, jsou platby za lázeňské pobyty, nadstandardně vybavené pokoje v nemocnicích a platby za různá potvrzení např. u praktických lékařů a regulační poplatky za pohotovostní služby. *Více v kapitole č. 3. Výdaje domácností na zdravotní péči.*

Graf č. 1.6. Výdaje na zdravotní péči v Česku financované ze soukromých zdrojů, 2015–2019



Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019

Další výdaje se soukromých zdrojů (kromě výdajů domácností) činily v roce 2019 celkem 18,2 mld. Kč, což je 3,8 % z celkových výdajů na zdravotní péči.

Neziskové instituce (např. Červený kříž) jsou v Česku orientovány zejména charitativně. V roce 2019 dosáhl jejich podíl 3,4 % z celkových výdajů na zdravotní péči a 20 % z výdajů na zdravotní péči financovaných ze soukromých zdrojů. Celkově neziskové organizace vynaložily celkem 16,3 mld. Kč, což je o 3,1 mld. Kč více než v roce předchozím.

Pro **podnikovou sféru** je účast na financování zdravotní péče, zejména péče preventivní, spíše vedlejší, i když (z pohledu právních norem) nutnou aktivitou. V roce 2019 činily výdaje za závodní preventivní péči celkem 1,3 mld. Kč.

Soukromé dobrovolné zdravotní pojištění v datech zdravotnických účtů České republiky zahrnuje pouze cestovní pojištění⁶ a jeho podíl na celkových nákladech na zdravotní péči je tak v Česku zcela zanedbatelný.

1.3. Výdaje na zdravotnictví podle druhu poskytnuté péče

Druhý významný pohled na problematiku zdravotní péče souvisí s druhem poskytované péče. Zdravotní péče může být spotřebována individuálně nebo kolektivně. Vzhledem ke skutečnosti, že zdravotní stav se týká jednotlivců, většina spotřeby zdravotních služeb se vztahuje k soukromé spotřebě.

⁶ Obyvatelé v Česku nemohou k hrazení zdravotní péče s výjimkou cestovního připojištění využívat dobrovolné zdravotní připojištění.

Individuální spotřeba obsahuje standardní kroky léčebného procesu – stanovení diagnózy, formace léčebného plánu, předepsání léku či terapie, diagnostiku a lékařské hodnocení, provedení léčby a hodnocení výsledků. Osobní zdravotní péče zahrnuje léčebnou, rehabilitační, dlouhodobou zdravotní péči, podpůrné služby (laboratoře, zobrazovací metody a dopravu pacientů) a v neposlední řadě i léky a terapeutické pomůcky. Výdaje na individuální spotřebu pokrývají v Česku dlouhodobě cca 90 % výdajů na zdravotní péči.

Do zdravotní patří i služby, které jsou zaměřeny na zlepšení celkového zdravotního stavu populace či efektivitu systému zdravotnictví jako takového. **Kolektivní služby** jsou zacíleny na celou populaci (nebo části populace) a mají zlepšit celkové zdravotní standardy nebo efektivitu a výkonnost systému zdravotnictví. To se týká zejména některých **preventivních služeb** a **realizaci zdravotnických programů** a jejich **finanční správy**.

Tabulka č. 1.2 Výdaje na zdravotnictví v Česku podle druhu péče, 2010 a 2015 až 2019 (mil. Kč)

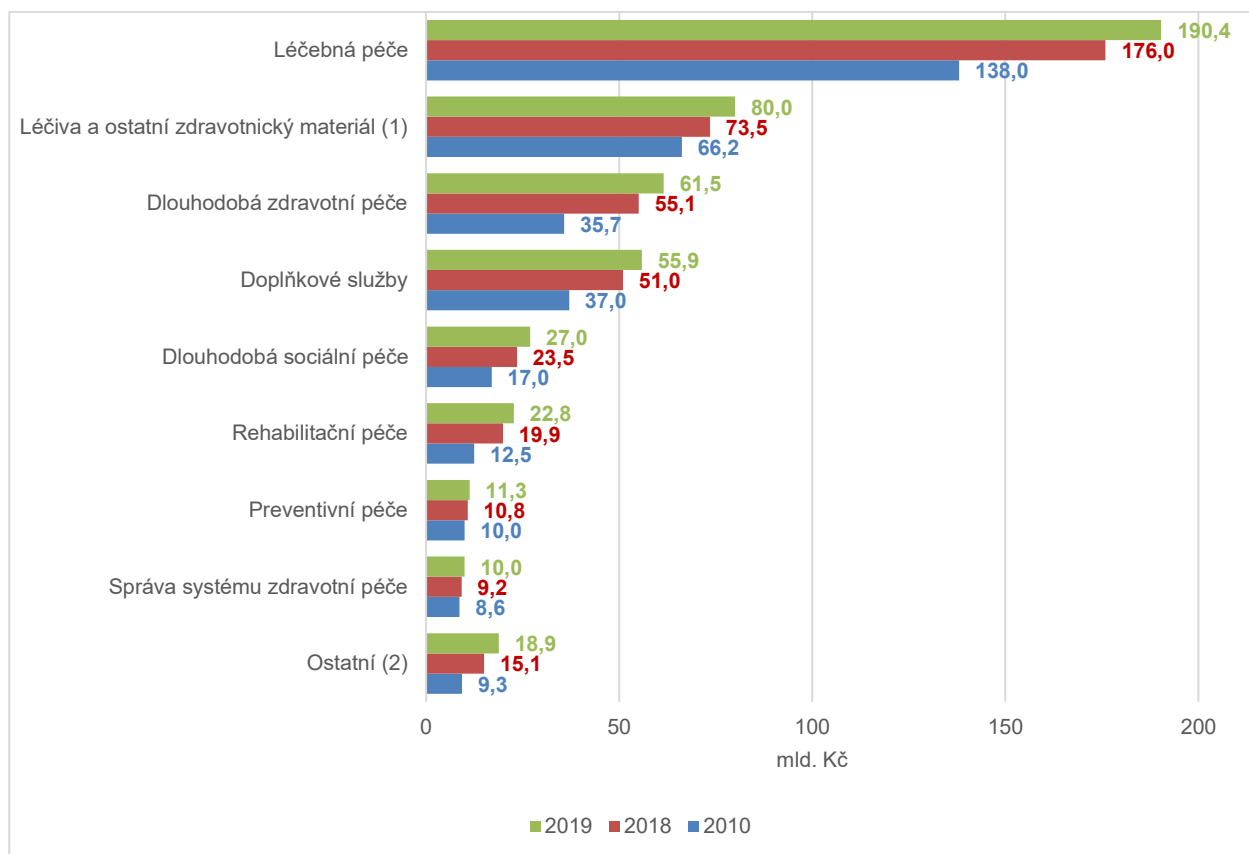
Druh péče	2010	2015	2016	2017	2018	2019	Struktura 2019
1 Léčebná péče	138 031	143 766	144 830	153 867	175 960	190 376	39,85 %
1.1 Lůžková léčebná péče	55 816	51 471	51 037	56 533	60 166	63 431	13,28 %
1.2 Denní léčebná péče	5 238	5 735	5 720	6 386	6 715	7 307	1,53 %
1.3 Ambulantní léčebná péče	76 791	85 268	86 706	89 356	107 231	117 673	24,63 %
1.4 Domácí léčebná péče	186	1 292	1 367	1 591	1 848	1 965	0,44 %
2 Rehabilitační péče	12 493	15 038	15 471	18 024	19 931	22 754	4,76 %
2.1 Lůžková rehabilitační péče	5 453	7 042	7 808	8 786	9 647	10 913	2,28 %
2.3 Ambulantní rehabilitační péče	7 040	7 996	7 663	9 238	10 284	11 840	2,48 %
3 Dlouhodobá zdravotní péče	35 748	41 311	43 948	49 005	55 091	61 550	12,88 %
3.1 Lůžková dlouhodobá zdravotní péče	29 802	34 846	37 143	41 306	46 455	51 724	10,83 %
3.2 Denní dlouhodobá zdravotní péče	1 480	1 706	1 765	1 964	2 230	2 474	0,52 %
3.4 Domácí dlouhodobá zdravotní péče	4 466	4 759	5 039	5 735	6 405	7 352	1,54 %
4 Doplnkové služby	37 039	40 020	41 081	43 524	51 018	55 869	11,69 %
4.1 Laboratorní služby	19 917	22 037	22 527	23 793	28 335	31 066	6,50 %
4.2 Zobrazovací metody	9 729	10 484	10 698	11 154	13 430	14 758	3,09 %
4.3 Doprava pacientů	7 393	7 499	7 856	8 577	9 253	10 045	2,10 %
5 Léčiva a ostatní zdravotnický materiál	66 231	67 761	69 346	71 903	73 543	80 032	16,75 %
5.1 Léčiva a zdravotnický materiál (1)	57 091	57 993	59 697	61 742	62 886	68 426	14,32 %
5.2 Terapeutické pomůcky	9 141	9 769	9 650	10 160	10 657	11 605	2,43 %
6 Preventivní péče	9 990	9 027	9 739	10 540	10 787	11 292	2,36 %
7 Správa systému zdravotní péče	8 649	8 536	8 583	8 634	9 188	10 001	2,09 %
HCR. 1 Dlouhodobá sociální péče	16 999	18 611	20 148	21 799	23 536	26 989	5,65 %
HCR. 2 Podpora zdraví	259	294	353	350	320	336	0,07 %
9 Ostatní služby zdravotní péče jinde neklasifikované	9 048	8 951	9 887	10 308	14 746	18 525	3,88 %
Celkem	334 488	353 316	363 386	388 207	434 120	477 724	100,0 %

(1) zahrnují léky na předpis, volně prodejné léky a další zboží krátkodobé spotřeby např. obvazy, elastické kompresivní punčochy, inkontinenční pomůcky. **Nezahrnuje**, dle manuálu SHA, výdaje na léky **spotřebované přímo** ve zdravotnických zařízeních.

Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019

Největší část výdajů na zdravotní péči jde dlouhodobě na léčebnou péči

Největší část z nákladů na zdravotní péči směřuje v Česku do **péče léčebné**. V letech 2010 až 2019 směřovalo na léčebnou péči v průměru **40,5 % z celkových výdajů na zdravotní péči**. V roce 2019 na ni bylo konkrétně vynaloženo **190,4 mld. Kč**, což bylo 39,9 % z celkových výdajů na zdravotní péči. Meziročně došlo k **navýšení o 14,4 mld. Kč** (o 8,2 %). Nicméně k **největšímu navýšení** od roku 2010 došlo v **roce 2018**, kdy se výdaje na léčebnou péči zvýšily o skoro **22,1 mld. Kč** (o 14,4 %). Za období 2010–2019 byly celkové výdaje na léčebnou péči celkem **1,5 bilionu Kč**. V roce 2019 byly výdaje na jednoho obyvatele na léčebnou péči **17,8 tis. Kč**.

Graf č. 1.7. Výdaje na zdravotní péči v Česku podle druhu poskytnuté péče v roce 2010, 2018 a 2019, mld. Kč

(1) zahrnují léky na předpis, volně prodejné léky a další zboží krátkodobé spotřeby např. obvazy, elastické kompresivní punčochy, inkontinenční pomůcky. **Nezahrnuje**, dle manuálu SHA, výdaje na léky **spotřebované přímo** ve zdravotnických zařízeních.

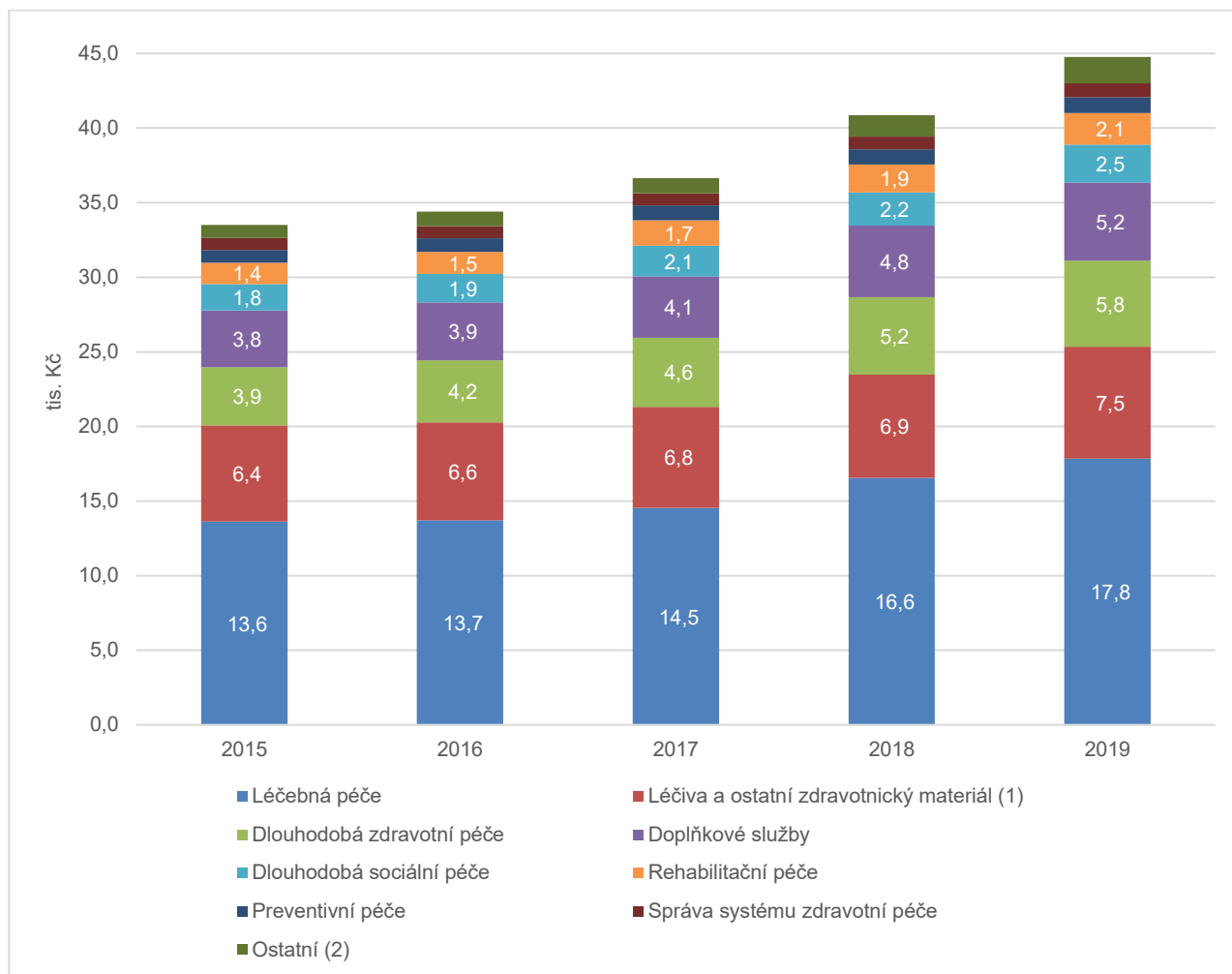
(2) zahrnuje například výdaje na podporu zdraví nebo výdaje jinde neklasifikované

Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019

Za **dlouhodobou péči zdravotní i sociální** bylo v roce 2019 vydáno celkem **88,5 mld. Kč**. Dlouhodobě jde více peněz na **dlouhodobou zdravotní péči (v roce 2019 celkem 61,5 mld. Kč)** než na **dlouhodobou sociální péči 27 mld. Kč**. V roce 2019 byl podíl výdajů na dlouhodobou péči na celkové výdaje za zdravotní péči 18,5 %. Průměr za období 2010–2019 byl 16,9 %. Meziročně došlo ke zvýšení výdajů na dlouhodobou péči o 9,9 mld. Kč (o 13 %), což je nejvyšší zvýšení od roku 2010. **Za období 2010-2019 bylo vynaloženo za dlouhodobou zdravotní i sociální péči celkem 635,7 mld. Kč. Na jednoho obyvatele vychází v roce 2019 za tuto péči částka 8,3 tis. Kč** z toho 5,8 tis. Kč za dlouhodobou zdravotní péči a 2,5 tis. Kč za dlouhodobou sociální péči. *Podrobnější informace jsou k dispozici v kapitole č. 4 Výdaje na dlouhodobou péči.*

Celkem 80 mld. Kč bylo v roce 2019 vynaloženo na **léčiva⁷ a ostatní zdravotnický materiál**, což činilo 16,8 % z celkových výdajů na zdravotní péči. Průměrné výdaje na léčiva a zdravotnické výrobky vztahované na jednoho obyvatele dosáhly v roce 2019 částky ve výši 7,5 tis. Kč bez započtení výdajů na léky spotřebované přímo ve zdravotnických zařízeních. **Léčiva a zdravotnický materiál** (léky, dezinfekce, obvazy, náplasti, teploměry atd.) tvořily v roce 2019 celkem 85 % výdajů této skupiny. Meziročně se výdaje v uvedené skupině léčiv zvýšily v roce 2019 o 8,8 % (v absolutních hodnotách o 5,5 mld. Kč). **Výdaje na terapeutické pomůcky** (brýle, naslouchadla, berle, invalidní vozíky, apod.) se podílely 15 % na celkových výdajích na léčiva a ostatní zdravotnický materiál a výrobky. Za **dioptrické brýle, kontaktní čočky a ostatní výrobky oční optiky** utratili v roce 2019 pacienti ze svých kapes celkem 4,1 mld. Kč, zbývajících 0,27 mld. Kč doplatily zdravotní pojišťovny. *Podrobnější informace jsou k dispozici v kapitole č. 5 Výdaje za léky.*

⁷ Zahrnuje léky na předpis a volně prodejné léky, nezahrnuje léky spotřebované přímo ve zdravotnických zařízeních.

Graf č. 1.8. Výdaje na zdravotní péči v Česku na jednoho obyvatele podle druhu poskytnuté péče či služeb v letech 2015-2019, tis. Kč

(1) zahrnují léky na předpis, volně prodejné léky a další zboží krátkodobé spotřeby např. obvazy, elastické kompresivní punčochy, inkontinenční pomůcky. **Nezahrnuje**, dle manuálu SHA, výdaje na léky **spotřebované přímo** ve zdravotnických zařízeních.

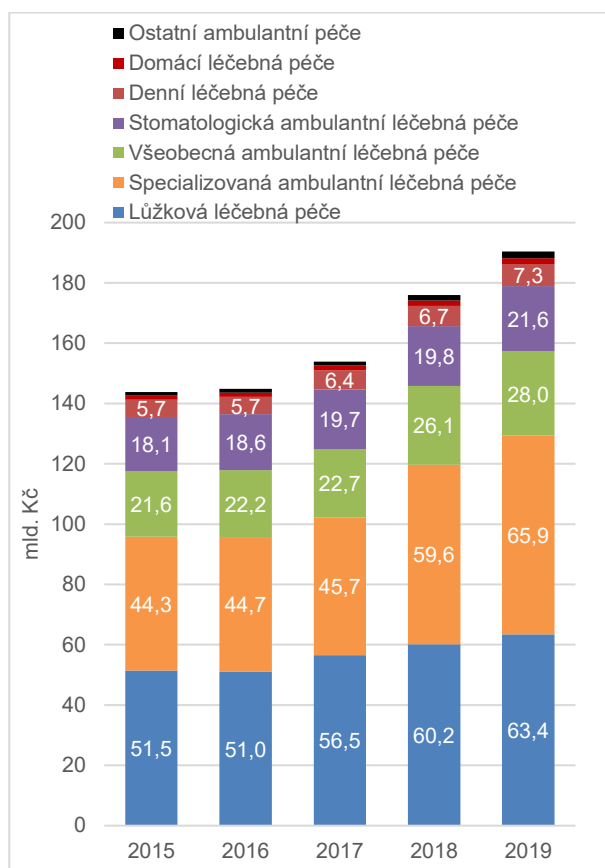
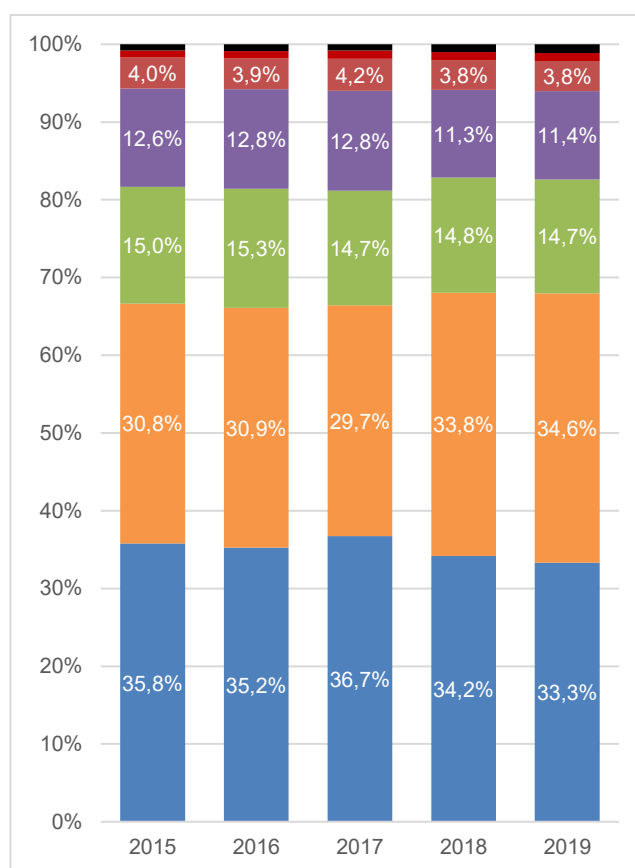
(2) zahrnuje například výdaje na podporu zdraví nebo výdaje jinde neklasifikované

Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019

Více než jedna desetina (11,7 %) z finančních prostředků určených na zdravotní péči v Česku v roce 2019 směřovala na **doplňkové služby**, kam lze zařadit **laboratorní služby, zobrazovací metody a dopravu pacientů**. Na správu systémů zdravotní péče bylo v roce 2019 vydáno celkem 10 mld. Kč (2,1 %).

V roce 2019 byla z výdajů na léčebnou péči vydána nejvyšší částka za specializovanou ambulantní léčebnou péči

Léčebnou péči lze rozdělit na lůžkovou, denní, domácí a ambulantní. Ambulantní léčebnou péči lze dále rozdělit na specializovanou, všeobecnou, stomatologickou a ostatní ambulantní léčebnou péči jinde nezařazenou. V roce 2019 byl poprvé od roku 2010 nejvyšší podíl na výdaje na léčebnou péči u **specializované ambulantní léčebné péče (34,6 %)**. V předchozích letech byl vždy nejvyšší podíl u **lůžkové péče**, v roce 2019 byl tento podíl **33,3 %**. Výdaje na lůžkovou péči však od roku 2010, kdy představovaly 40,4 % celkové léčebné péče, postupně klesaly – z částky 55,8 mld. Kč v roce 2010 na 51 mld. Kč v roce 2016. V roce 2017 tyto výdaje meziročně vzrostly o více jak desetinu na 56,5 mld. Kč. Nárůst pokračoval i v roce 2018, kdy bylo vydáno na lůžkovou péči celkem 60,2 mld. Kč. V roce **2019** došlo ke zvýšení výdajů o **5,4 % na 63,4 mld. Kč**.

Graf č. 1.9. Výdaje na léčebnou péči v Česku podle jejího typu, 2015–2019**a) v mld. Kč****b) struktura v %**

Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019

Ambulantní péče může být poskytována v nemocnicích nebo praktickými lékaři a specialisty v soukromých zdravotnických zařízeních či jednotlivých ordinacích. Výdaje na ambulantní léčebnou péči v roce 2019 vzrostly o 9,7 % na **117,7 mld. Kč**. Nicméně k největšímu zvýšení výdajů došlo v roce 2018, kdy se výdaje zvýšily o 20 %.

Jak už bylo výše zmíněno, největší podíl výdajů na léčebnou péči šel na **specializovanou ambulantní péči**. Výdaje na tuto péči, která je poskytována nejčastěji specialisty v nemocnicích nebo samostatných ordinacích lékaře, meziročně vzrostly o 6,4 mld. Kč na **65,9 miliard v roce 2019**.

Meziročně výrazně vzrostla i **všeobecná ambulantní péče** poskytovaná nejčastěji praktickými lékaři pro děti a pro dospělé, a to z 26,1 mld. Kč v roce 2018 na **28 miliard v roce 2019**. Výdaje na ambulantní **stomatologickou péči** v roce 2019 vzrostly o 9 % a tím **překonaly hranici 20 miliard korun**. Výdaje na **denní léčebnou péči** se v roce 2015 až 2016 pohybovaly kolem 5,7 miliard Kč. V roce 2017 a 2018 přesáhly výdaje více než 6 mld. Kč a **v roce 2019** výdaje na denní léčebnou péči činily **celkem 7,3 mld. Kč**.

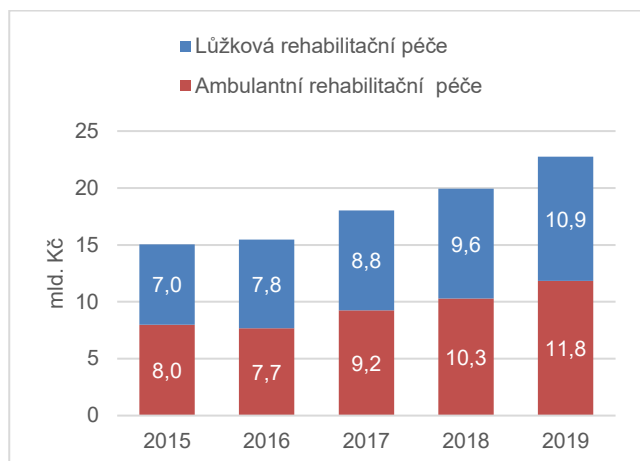
Výdaje na lůžkovou rehabilitační péči vzrostly meziročně o více než miliardu

Rehabilitační péči lze rozdělit do dvou kategorií a to na ambulantní a lůžkovou. Dlouhodobě jsou výdaje na oba druhy péče rozděleny téměř na polovinu. Na **lůžkovou rehabilitační péči**, kam spadá především **lázeňská péče**, bylo v roce 2019 celkem vydáno **10,9 mld. Kč**, což je téměř o 1,3 mld. Kč více než v předchozím roce. Z toho celkem 5,9 mld. Kč za lůžkovou rehabilitační péči zaplatily zdravotní pojišťovny. Vedle toho si na tuto péči ve velké míře přispívají i pacienti sami. V roce 2019 šlo z plateb domácností na lůžkovou rehabilitační péči celkem 4,5 mld. Kč

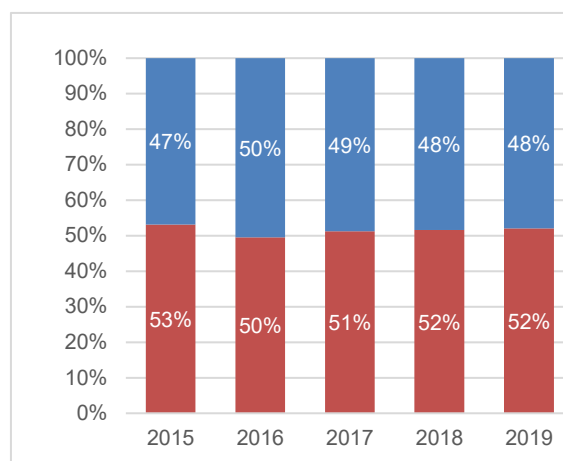


Graf č. 1.10. Výdaje na rehabilitační péči v Česku podle jejího typu, 2015–2019

a) v mld. Kč



b) struktura v %



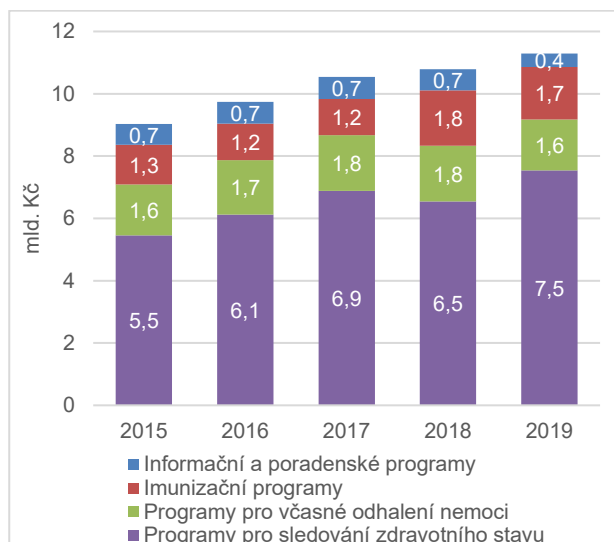
Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019

Druhá polovina výdajů na rehabilitační péči připadá na její **ambulantní formu**, kdy pacienti docházejí na procedury do **rehabilitačních zařízení** popř. do lázní bez možnosti ubytování. V roce 2019 došlo ke zvýšení těchto výdajů o 15,1 % na **11,8 mld. Kč**. U ambulantní péče převažuje financování zdravotními pojišťovnami (10 mld. Kč). Z plateb domácností šlo na tuto péči jen 1,8 mld. Kč.

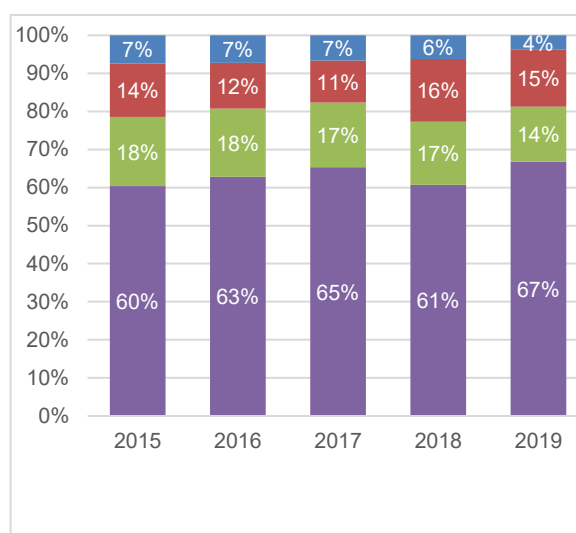
V roce 2019 bylo za preventivní péči vydáno celkem 11,3 mld. Kč

Graf č. 1.11. Výdaje na preventivní péči v Česku podle jejího typu, 2015–2019

a) v mld. Kč



b) struktura v %



Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019

Dvě třetiny výdajů v rámci preventivní péče byly vydány za **programy pro sledování zdravotního stavu obyvatelstva**. Tento druh péče zahrnuje aktivní monitoring celkového zdravotního stavu i jeho dílčích aspektů. Preventivní programy z této skupiny se zaměřují jednak na určitá období života jako je těhotenství (předporodní a poporodní péči), růst a vývoj dítěte, na skupiny seniorů, jednak oborově na zubní a všeobecné preventivní prohlídky. V roce 2018 došlo k poklesu výdajů na tuto péči o necelých 5 % (z 6,9 mld. Kč v roce 2017 na 6,5 mld. Kč v roce 2018), nicméně **v roce 2019** došlo ke zvýšení výdajů o 15 % na **7,5 mld. Kč**. Tato část preventivní péče byla **největší měrou hrazena z veřejného zdravotního pojištění**, dále byla financována i podniky v rámci jejich preventivní péče o své zaměstnance.

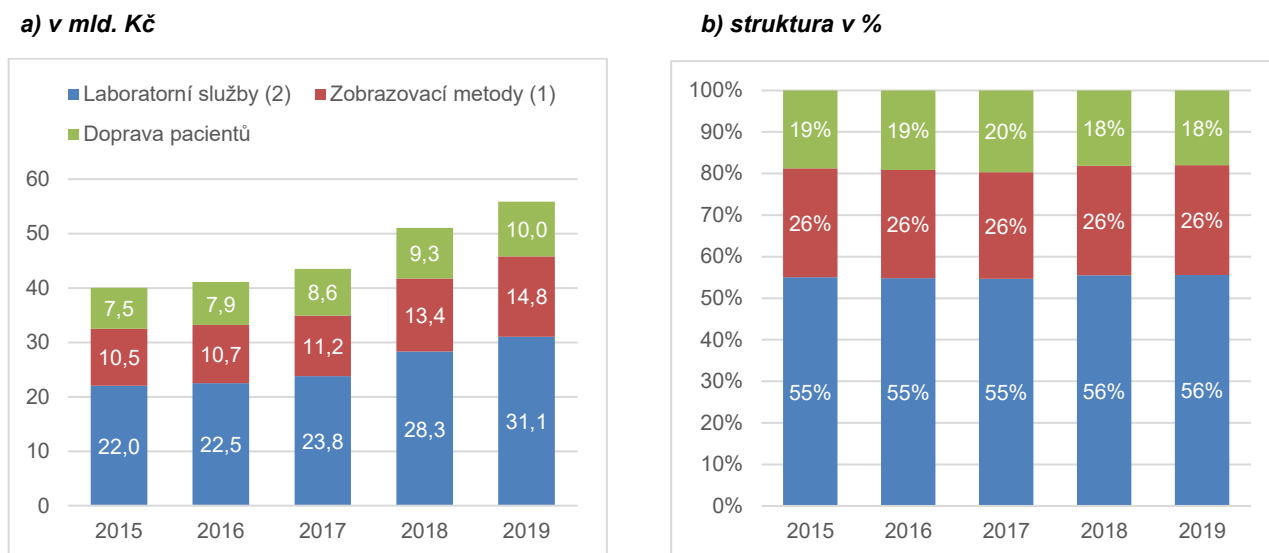
Mezi další druh preventivní péče patří **imunizační programy**. Do nich lze zařadit například imunizaci proti záškrtu, žloutence, chřipce, tetanu nebo spalničkám. **V roce 2019** bylo v Česku na tyto imunizační programy vynaloženo **celkem 1,7 mld. Kč**, což je méně než v roce předchozím.

Další skupinou výdajů preventivní péče jsou **programy pro včasné odhalení nemocí** zahrnující různé typy screeningů, diagnostické testy a lékařské prohlídky. Zdravotní pojišťovny hradí některá preventivní vyšetření např. screening zhoubných nádorů, screening sluchu u novorozenců nebo preventivní prohlídky ze základního fondu veřejného zdravotního pojištění. **V roce 2019** bylo na tato preventivní vyšetření vynaloženo **celkem 1,6 mld. Kč**. Meziročně došlo ke snížení výdajů o 8,5 %.

V neposlední řadě patří do preventivní péče i **informační a poradenské programy**, které jsou zaměřeny například na informování jednotlivců o konkrétních zdravotních problémech, jejich podmiňujících faktorech a jejich specifických rizicích. Výdaje na tyto programy byly **v roce 2019** nejmenší za celou sledovanou dobu (od roku 2010) a konkrétně **429 mil. Kč**. Meziročně došlo ke snížení výdajů o 36 %.

Výdaje za přepravu pacientů přesáhly v roce 2019 hranici 10 mld. Kč

Graf č. 1.12. Výdaje na doplňkové služby v oblasti zdravotní péče v Česku, 2015–2019



(1) do kategorie zobrazovací metody patří např. klasické, ale i kontrastní RTG snímkování, ultrazvuková diagnostika, vyšetření pomocí počítačové tomografie (CT), zobrazování magnetickou rezonancí

(2) laboratorní služby zahrnují především testy z klinické biochemie a mikrobiologie, testy krevní srážlivosti, genetiky, ale také z cytologie, která je nezbytnou součástí gynekologických prohlídek

Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019

Doplňkové služby tvoří stabilně alespoň 11 % celkových výdajů na zdravotnictví, v roce 2019 to bylo přesně **11,7 % (55,9 mld. Kč)**. Struktura výdajů na jednotlivé druhy doplňkových služeb se dlouhodobě nemění. Více než polovina těchto výdajů byla vydána za **laboratorní služby** (56 % z celkových výdajů na doplňkové služby). Meziročně došlo ke zvýšení těchto výdajů o 9,6 % na **31,1 mld. Kč**. Výdaje za **zobrazovací metody** dosáhly **v roce 2019 celkem 14,8 mld. Kč**. Celkem 18 % z výdajů na doplňkové služby šlo na **dopravu pacientů**. Meziročně došlo ke zvýšení o 8,6 %. Podle metodiky SHA se výdaje na ZZS nerozlišují zvlášť, ale jsou zahrnuty v celkových výdajích na dopravu. Zatímco doprava pacientů je z poloviny hrazena přímo ze státního rozpočtu či místních rozpočtů, výše uvedená laboratorní vyšetření a zobrazovací metody jsou plně hrazeny z veřejného pojištění.



1.4. Výdaje na zdravotní péči podle typu poskytovatele

Třetí pohled na problematiku zdravotní péče nám dává odpověď na otázku, kde je tato péče poskytována. Bude-li například lékárna, specializovaná ambulance nebo léčebna dlouhodobě nemocných součástí širšího subjektu nemocnice, pak se veškeré výdaje na tato zařízení objeví ve výdajích nemocnice. Podle druhu péče pak poznáme, za jakou péči byly peníze vydány, což v případě lékárny v nemocnici mohou být například léky na předpis, u ambulance ambulantní léčebná péče a u léčebny dlouhodobě nemocných dlouhodobá lůžková péče.

Tabulka č. 1.3 Výdaje na zdravotní péči v Česku podle typu poskytovatele, 2010, 2015 až 2019 (mil. Kč)

Typ poskytovatele	2010	2015	2016	2017	2018	2019	Struktura 2019
1 Nemocnice	127 967	137 367	139 360	150 181	174 133	187 966	39,35 %
1.1 Všeobecné nemocnice	110 657	122 560	122 701	132 738	154 235	162 946	34,11 %
1.2 Psychiatrické nemocnice	8 757	4 825	5 550	5 450	5 952	6 512	1,36 %
1.3 Specializované nemocnice	8 552	9 982	11 108	11 993	13 946	18 508	3,87 %
2 Lůžková zařízení dlouhodobé péče (1)	20 742	24 430	26 026	28 456	32 352	36 039	7,54 %
2.1 Zařízení ošetrovatelské dlouhodobé péče	11 507	12 901	13 785	15 069	16 716	18 649	3,90 %
2.2 Léčebny pro mentálně postižené, psychiatrické a závislé pacienty	8 005	10 606	11 648	13 377	15 628	17 382	3,64 %
2.9 Ostatní lůžková zařízení	1 230	924	593	10	8	8	0,00 %
3 Poskyvatelé ambulantní péče	67 857	74 025	75 584	78 992	87 490	96 965	20,30 %
3.1 Samostatné ordinace lékařů	37 842	40 667	41 802	43 179	48 791	53 032	11,10 %
3.2 Samostatné ordinace zubních lékařů	17 239	17 850	18 350	19 540	19 891	21 505	4,50 %
3.3 Ostatní poskyvatelé zdravotní péče	3 742	4 164	3 864	5 291	6 835	7 684	1,61 %
3.4 Ambulantní centra	7 578	9 813	9 784	9 059	10 008	12 317	2,58 %
3.5 Poskyvatelé služeb domácí péče	1 456	1 530	1 784	1 922	1 965	2 426	0,51 %
4 Poskyvatelé doplňkových služeb	11 116	11 960	12 989	15 295	16 888	17 780	3,71 %
4.1 Doprava pacientů a záchranná služba	6 670	7 093	7 660	8 044	9 127	9 422	1,97 %
4.2 Laboratoře	4 446	4 867	5 329	6 943	7 761	8 358	1,75 %
4.9. Ostatní poskyvatelé	0	0	0	308	0	0	0,00 %
5 Lékárny a výdejny PZT*	60 738	56 523	58 240	59 731	61 281	67 389	14,11 %
5.1 Lékárny	51 469	48 616	50 057	51 960	53 172	58 487	12,24 %
5.2 Prodejci a dodavatelé zdravotnického zboží a přístrojů	7 341	5 883	6 441	7 772	8 110	8 901	1,86 %
5.9 Ostatní prodejci (2)	1 928	2 024	1 741	0	0	1	0,00 %
6 Poskyvatelé preventivní péče	891	774	831	3 124	1 943	3 417	0,72 %
7 Správa systému zdravotní péče	10 807	10 858	11 081	10 590	12 346	12 656	2,65 %
8 Ostatní odvětví ekonomiky	20 167	23 525	25 587	26 922	29 080	33 495	7,01 %
8.1 Domácnosti jako poskyvatelé zdravotní péče (3)	13 788	15 991	17 393	18 855	19 706	23 029	4,82 %
8.2 Ostatní poskyvatelé zdravotní péče (4)	6 379	7 534	8 194	8 067	9 374	10 466	2,19 %
9 Nerozlišeno (5)	14 203	13 853	13 689	14 916	18 607	22 017	4,61 %
Celkem	334 488	353 316	363 386	388 207	434 120	477 724	100,0 %

*PZT – prostředky zdravotnické techniky

(1) zahrnují mj. domovy pro seniory s ošetrovatelskou péčí, léčebny pro dlouhodobě nemocné, zařízení hospicového typu

(2) např. e-shopy se zaměřením na prodej léků, zdravotnického materiálu a terapeutických pomůcek

(3) ve skupině domácnosti jako poskyvatelé zdravotní péče je zahrnuto ošetrovné a příspěvek na péči zajišťovanou osobou blízkou

(4) zahrnuje poskytovatele, kteří poskytují zdravotní péči jako sekundární produkt své činnosti např. závodní preventivní péče, školní zdravotní péče, lékařská péče v zařízeních vězeňské služby

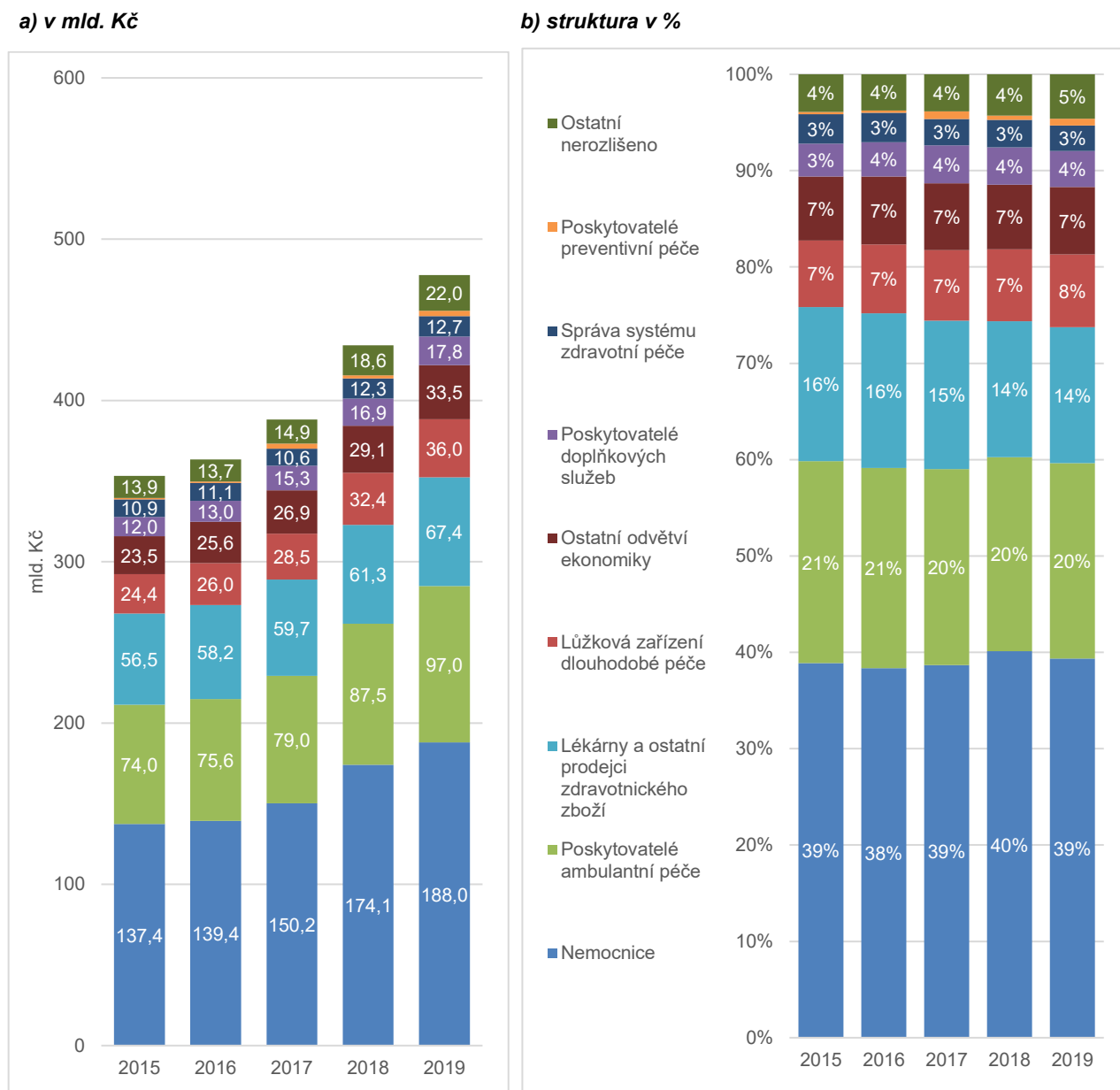
(5) blíže neurčené či nespecifikované typy poskytovatelů

Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019

V České republice je zřízen Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS), který nabízí kompletní přehled o všech poskytovatelích zdravotních služeb, bez ohledu na jejich zřizovatele. Poskytuje údaje o profilu a rozsahu péče poskytované jednotlivými zdravotnickými zařízeními, obsahuje kontaktní údaje na daná zdravotnická zařízení a další podrobnější informace. Správcem a provozovatelem registru je Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS ČR).

Struktura výdajů na zdravotní péči podle typu poskytovatele se dlouhodobě nemění

Graf č. 1.13. Výdaje na zdravotní péči v Česku podle typu poskytovatele, 2015–2019



Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019

V období od 2010 do 2019 směřovalo v průměru 38,7 % z výdajů na zdravotní péči do **nemocnic**, v roce 2019 to bylo konkrétně **39,4 % (188 mld. Kč)**. Přitom celkem **162,9 mld. Kč** připadalo v roce 2019 na **všeobecné nemocnice**, poté **18,5 mld. Kč na specializované nemocnice** (podle manuálu SHA sem lze zařadit např. specializované nemocnice zaměřené na konkrétní obory, porodnice nebo speciální sanatoria) a zbývajících **6,5 mld. Kč** náleželo **psychiatrickým nemocnicím**.

Druhé nejvyšší výdaje byly zaznamenány u **poskytovatelů ambulanti péče**. Dlouhodobě je podíl těchto výdajů na celkových výdajích za zdravotní péči v průměru 20,6 %. **V roce 2019** byl tento



podíl **20,3 % (97 mld. Kč)**. Z toho 54,7 % výdajů u poskytovatelů ambulantní péče připadalo na samostatné ordinace lékařů, 22,2 % na samostatné ordinace zubních lékařů, 12,7 % na ambulantní centra, 2,5 % na poskytovatele služeb domácí péče a 7,9 % na ostatní poskytovatele ambulantní péče.

Kategorie poskytovatelů **lékárný a ostatní prodejci zdravotnického zboží** se v roce 2019 podílela z 14,1 % na celkových výdajích na zdravotní péči (**67,4 mld. Kč**). Zahrnuje specializované provozovny, které se zaměřují na **maloobchodní prodej** farmaceutických výrobků a lékařských nástrojů nebo zdravotnických prostředků, jako jsou dioptrické brýle, naslouchátka, ortopedické a protetické pomůcky. Provozovny rovněž zajišťují montáž a opravy těchto výrobků. Přičemž **samostatné lékárný** se v roce 2019 podílely na výdajích kategorie poskytovatelů lékárný a ostatní prodejci zdravotnického zboží z **86,8 % (58,5 mld. Kč)**.

Výdaje v **lůžkových zařízeních dlouhodobé péče** byly v roce 2019 celkem **36 mld. Kč** (7,5 % z celkových výdajů na zdravotní péči). Z největší části byly tyto výdaje spotřebovány v zařízeních **ošetřovatelské dlouhodobé péče nebo léčebnách pro mentálně postižené, psychiatrické a závislé pacienty**.

Ostatní odvětví ekonomiky jako poskytovatelé zdravotní péče (**33,5 mld. Kč za rok 2019**) zahrnují širokou škálu poskytovatelů zdravotní péče, např. závodní preventivní péči, školní zdravotní péči, poskytovatele domácí péče zaměřené na sebeobsahu a soběstačnost klienta, školy s pracovníky v oblasti zdravotnictví. Mezi ostatní odvětví ekonomiky patří i **domácnosti jako poskytovatelé zdravotní péče, které zastupují výdaje na péči zajišťovanou** osobou blízkou v souvislosti s pobíráním ošetřovného a příspěvku na péči. Tyto výdaje dosáhly **v roce 2019 částky 23 mld. Kč**, což bylo téměř o 17 % více než v roce předchozím.

Výdaje na poskytovatele doplňkových služeb činily **v roce 2019 celkem 17,8 mld. Kč**. Z toho celkem 53 % připadalo na poskytovatele **dopravy pacientů a záchranné služby** (9,4 mld. Kč) a 47 % na **služby v laboratoři** (8,4 mld. Kč).

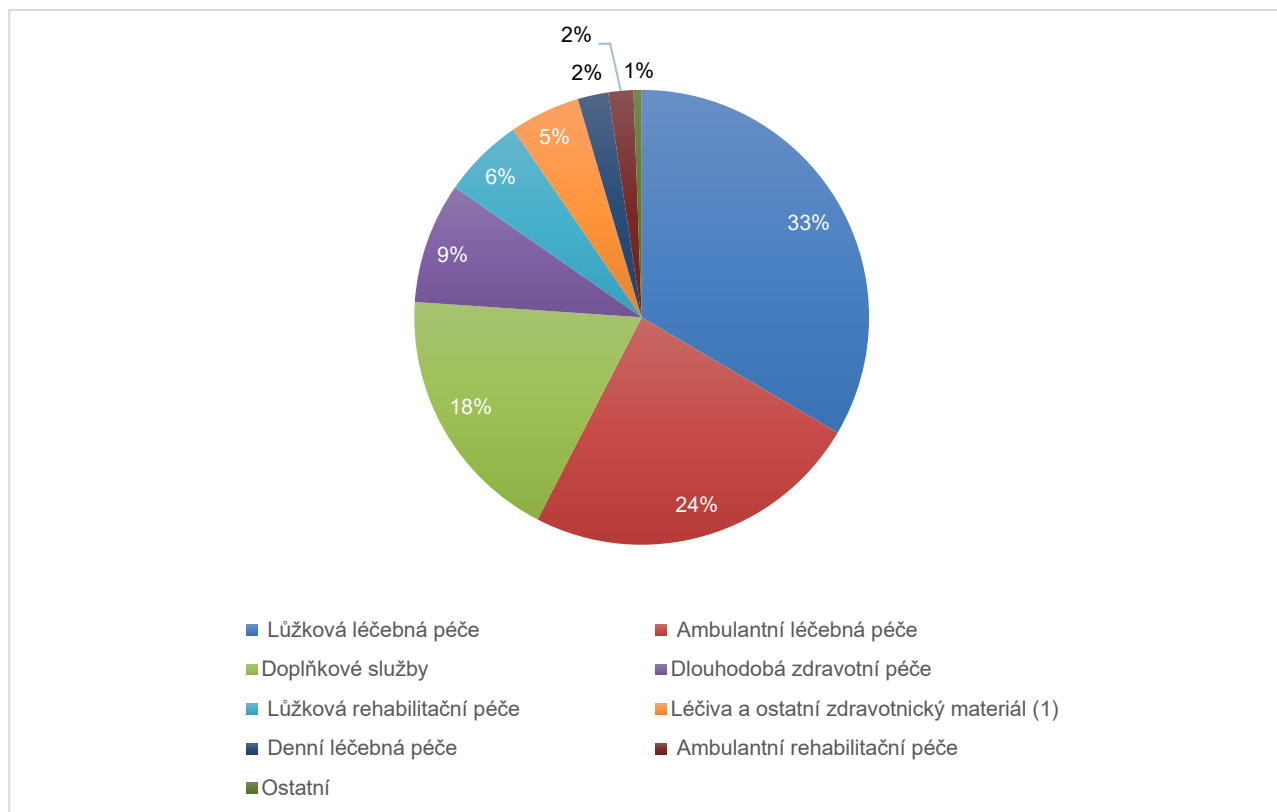
Správa systému zdravotní péče zahrnuje vládní instituce, které spravují v rámci své činnosti množství strategických dokumentů z oblasti zdravotnictví, normy pro lékaře a ostatní zdravotnický personál a přidělování licencí poskytovatelům zdravotní péče (např. Ministerstvo zdravotnictví, zdravotní odbory krajských úřadů, Ústav zdravotnických informací a statistiky) a v neposlední řadě zdravotní pojišťovny. Výdaje na zdravotní péči z hlediska tohoto typu poskytovatelů byly **v roce 2019 celkem 12,7 mld. Kč**, což je 2,7 % z celkových výdajů na zdravotní péči.

Mezi **poskytovatele preventivní péče** se řadí organizace uskutečňující především kolektivní preventivní programy a kampaně v oblasti veřejného zdraví zaměřené na konkrétní skupiny fyzických osob nebo na celou populaci. **V roce 2019** činily výdaje této kategorie poskytovatelů **celkem 3,4 mld. Kč**.

Více než polovina výdajů na zdravotní péči poskytnutou v nemocnicích v roce 2019 šla na lůžkovou a ambulantní léčebnou péči

Jak už bylo výše uvedeno, největší část výdajů za zdravotní péči byla za péči poskytnutou v nemocnicích (187,97 mld. Kč). Celkem 33 % z celkových výdajů v nemocnicích bylo vynaloženo na **lůžkovou léčebnou péči (62,9 mld. Kč)**. Meziročně došlo ze zvýšení těchto výdajů o 5 %. Další významná část výdajů za zdravotní péči poskytnutou v nemocnicích (konkrétně 24 %) byla **za ambulantní léčebnou péči**, a to **celkem 45,3 mld. Kč**. Z toho bylo **88 %** vydáno za **specializovanou ambulantní léčebnou péči**. Meziročně zde došlo ke zvýšení výdajů o 10 %, oproti roku 2017 se výdaje v roce 2019 zvýšily o 48 %. Výdaje za **doplňkové služby** v roce 2019 činily **celkem 34,8 mld. Kč**, což je 19 % z celkových výdajů na zdravotní péči poskytnutou v nemocnicích. Z toho bylo 21,3 mld. Kč vydáno za **laboratorní služby**.

Graf č. 1. 14. Struktura výdajů na zdravotní péči v nemocnicích v Česku, 2019



(1) nezahrnuje, dle manuálu SHA, výdaje na léky spotřebované přímo ve zdravotnických zařízeních

Zdroj: ČSÚ 2021, Zdravotnické účty ČR 2010–2019