

5. Mezinárodní porovnání výdajů na zdravotnictví

Poskytování zdravotní péče se stává v evropských zemích jedním z největších odvětví ekonomiky. Ve všech vyspělých zemích je snaha o zlepšení zdravotního stavu obyvatelstva. Rostoucí životní úroveň, prodlužování délky života a nízká porodnost způsobují tzv. stárnutí populace, vyvolávají obavy týkající se dostatečnosti zdrojů, jejich způsobů využití, spravedlivosti, výkonnosti a efektivnosti zdravotní péče. Rychlé technologické změny, rostoucí očekávání pacientů a stárnutí populace vyvolávají potřebu reforem v oblasti zdravotnictví. Systém zdravotnických účtů je vhodným nástrojem pro zabezpečení srovnatelnosti údajů v čase a mezi jednotlivými zeměmi a současně předpokladem kvalitních informací pro přijímání potřebných opatření.

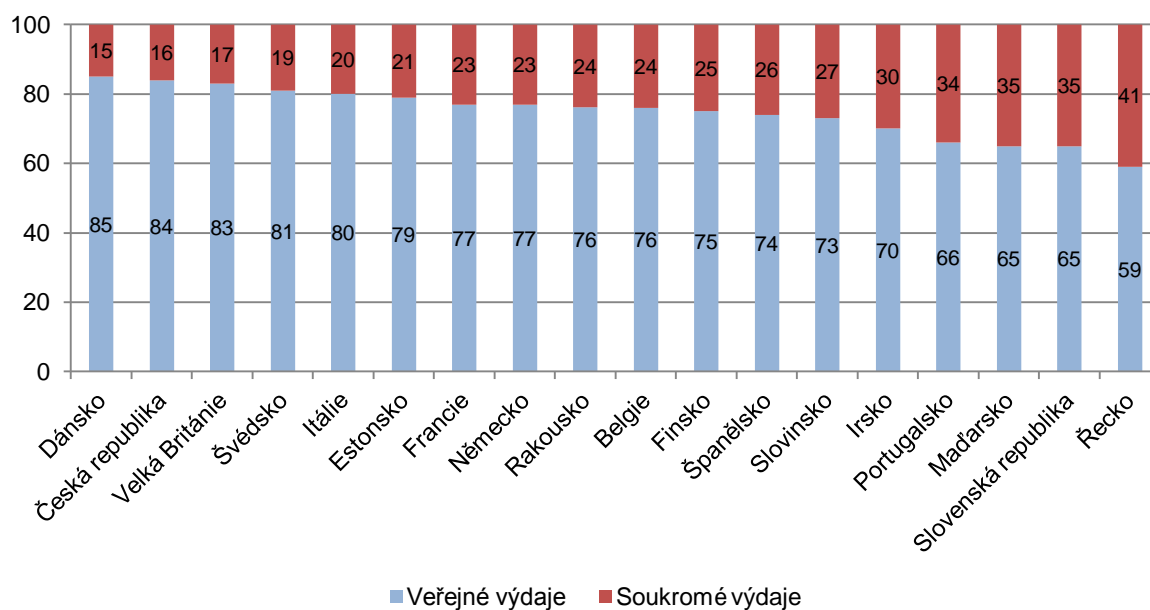
5.1 Výdaje na zdravotnictví ve vybraných zemích EU

V listopadu 2013 představila Organizace pro hospodářskou spolupráci a rozvoj (OECD) další vydání své publikace Health at a Glance – OECD Indicators (Stručný pohled na zdraví).

V publikaci jsou prezentovány základní trendy a mezinárodní srovnání zdravotnických ukazatelů v 34 členských státech OECD, které pocházejí převážně z databáze OECD Health Data. Jednotlivé kapitoly publikace přináší údaje za ukazatele zdravotního stavu a jeho nezdravotnických determinant, pracovníků ve zdravotnictví, zdravotnických kapacit a činností, kvalitě zdravotní péče, přístupu ke zdravotní péči, výdajích na zdravotnictví a jeho financování a za dlouhodobou péči.

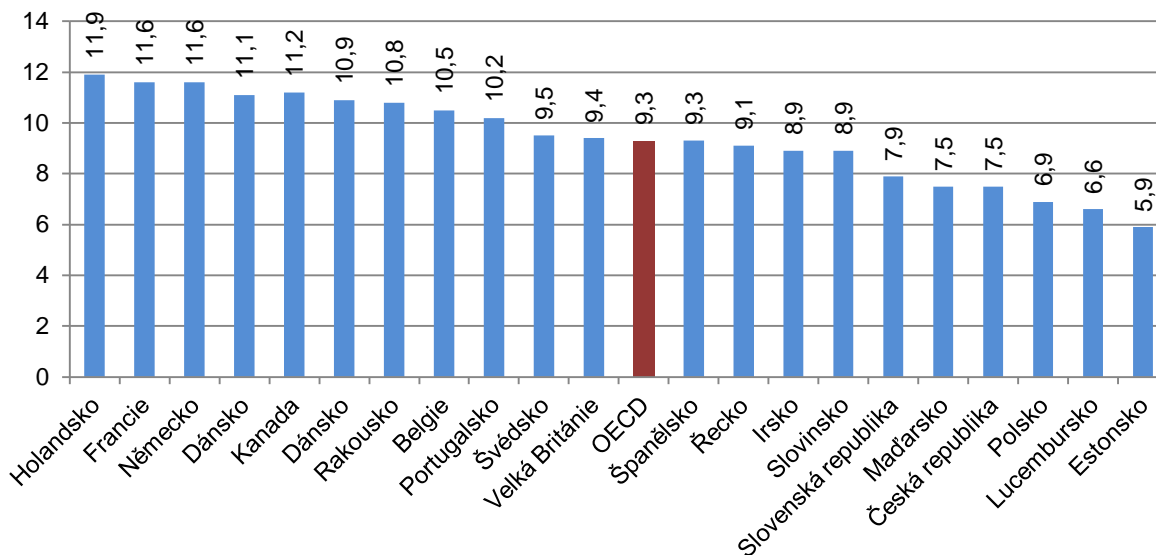
Publikace čerpá údaje především z databází OECD Health Data, do kterých předává data za Českou republiku Český statistický úřad a Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR.

Graf 5.1: Výdaje na zdravotnictví ve vybraných zemích OECD v roce 2011



Jak ukazuje graf 5.1 za rok 2011 patří Česká republika s 16% k zemím s nejnižším podílem soukromých výdajů na zdravotnictví (tj. souhrn výdajů domácností, korporací, neziskových institucí a soukromého pojištění). Za rok 2011 měli menší spoluúčast než Česká republika pouze Dánové 15%. Spoluúčast nižší než 20% měla ještě Velká Británie 17% a Švédsko 19%. Na opačné straně grafu stojí Řecko se spoluúčastí 41%, Maďarsko, Slovensko s 35% a také Portugalsko s 34%.

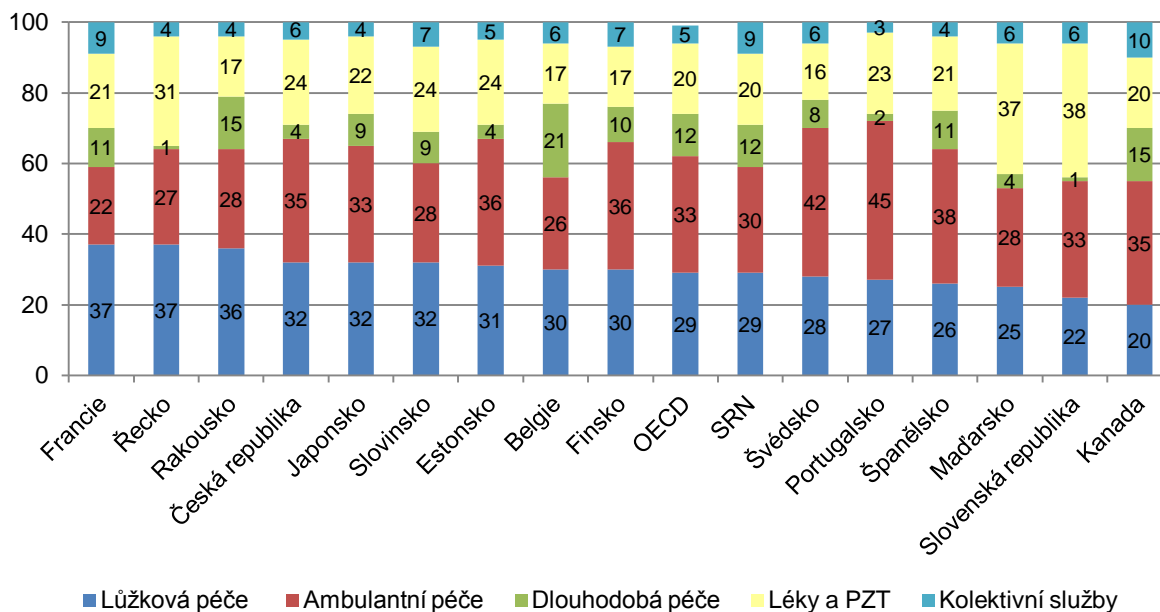
Graf 5.2: Podíl zdravotnictví na HDP ve vybraných zemích OECD v roce 2011



Ekonomicky vyspělejší země vykazují obvykle i vyšší podíl výdajů na zdravotnictví na HDP. Pro zajímavost podíl výdajů na zdravotnictví na HDP v roce 2011 tvořil v České republice 7,5%, zatímco bohatší státy jako jsou Holandsko, Francie a Německo vydaly na zdravotnictví téměř 12%. Průměr za státy OECD tvořil 9,3% HDP.

Následující graf ukazuje porovnání běžných výdajů na zdravotnictví podle druhu zdravotní péče ve vybraných zemích OECD.

Graf 5.3: Běžné výdaje na zdravotnictví ve vybraných zemích OECD podle druhu zdravotní péče 2011



Odlišnosti České republiky od průměru zemí OECD

- Česká republika se vyznačuje vyšším podílem lůžkové péče (32%:29%) i ambulantní péče (35%:33%) oproti průměru vyspělých zemí OECD
- Patrné je i vyšší zastoupení výdajů na léky a prostředky zdravotnické techniky (35%:33%)
- Naopak se Česká republika se řadí do skupiny zemí s nejnižšími výdaji na dlouhodobou péči (4%:12%)