

### 3. Výdaje veřejných rozpočtů

#### 3.1. Výdaje veřejných rozpočtů podle druhu péče (ICHA-HC)

Veřejné rozpočty fungují jako doplňkový zdroj financování zdravotnické péče a nejinak tomu bylo i v roce 2004. Jejich hlavní úloha spočívá (na rozdíl od zdravotních pojišťoven) ve financování tzv. souvisejících činností jako jsou věda a výzkum, vzdělávání pracovníků nebo hygiena, které z veřejného zdravotního pojištění hrazeny nejsou.

Velmi často také veřejné rozpočty vypomáhají ztrátovým zdravotnickým zařízením neúčelovými dotacemi nebo se podílejí na financování investičních projektů. Samostatnou kapitolou je financování ošetrovatelské péče poskytované v sociálních zařízeních. Jelikož tato péče není v našich podmínkách považována za zdravotní péči, není ani hrazena z veřejného zdravotního pojištění. Hlavní finanční břemeno nesou v tomto případě Ministerstvo práce a sociálních věcí (MPSV) a zřizovatelé těchto zařízení. Pro účely SHA dle manuálu započítáváme pouze část výdajů v těchto zařízeních, které považujeme za výdaje na zdravotní péči, nikoli však výdaje na sociální péči.

Nakonec poslední specifickou oblastí, kde vystupují veřejné rozpočty jako zdroj financování zdravotní péče, jsou transfery domácnostem při ošetrování nemocného člena rodiny. Tato (domácí) péče se ohodnocuje výší přijatého transferu. Za poskytovatele péče se považují samotné domácnosti.

Problém, který se projevil u veřejných rozpočtů, vyvstal při získávání dat a jejich následné transformaci do námi používané struktury tří základních klasifikací. Na rozdíl od zdravotních pojišťoven nebyla v tomto případě data získávána prostřednictvím speciální úlohy navržené pouze pro tento účel, ale z administrativních zdrojů ČSÚ a MPSV. Data byla strukturována podle rozpočtové skladby, přičemž pro určení druhu financované péče/činnosti byla rozhodující **odvětvová (funkční) klasifikace rozpočtové skladby**. Bohužel tato klasifikace je jakýmsi spojením funkčního a institucionálního pohledu.

Tabulka 3.1 znázorňuje vývoj výdajů veřejných rozpočtů podle druhu péče za sledované období od roku 2000.

**Tabulka 3.1: Výdaje veřejných rozpočtů podle druhu péče**

| Druh péče (ICHA-HC)    | v mil. Kč     |               |               |               |               | Index<br>2004/2000 | Průměrné<br>roční tempo<br>růstu |
|------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------------|----------------------------------|
|                        | 2000          | 2001          | 2002          | 2003          | 2004          |                    |                                  |
| 1 Léčebná péče         | 2 840         | 3 110         | 3 480         | 7 438         | 4 997         | 175,9              | 15,17%                           |
| 1.1 Lůžková péče       | 2 410         | 2 716         | 3 081         | 7 006         | 4 516         | 187,4              | 17,00%                           |
| 1.3 Ambulantní péče    | 430           | 394           | 399           | 431           | 480           | 111,6              | 2,79%                            |
| 3 Dlouhodobá péče      | 2 415         | 2 752         | 2 872         | 2 458         | 2 183         | 90,4               | -2,49%                           |
| 3.1 Lůžková péče       | 1 630         | 1 796         | 1 979         | 1 454         | 1 453         | 89,1               | -2,83%                           |
| 3.3 Domácí péče        | 785           | 957           | 893           | 1 004         | 730           | 93,0               | -1,80%                           |
| 4 Podpůrné služby      | 1 299         | 1 500         | 1 639         | 2 011         | 2 552         | 196,5              | 18,40%                           |
| 4.3 Doprava a ZZS      | 1 299         | 1 500         | 1 639         | 2 011         | 2 552         | 196,5              | 18,40%                           |
| 5 Léky a PZT           | 13            | 10            | 10            | 6             | 16            | 123,3              | 5,37%                            |
| 6 Prevence             | 450           | 422           | 511           | 759           | 740           | 164,3              | 13,22%                           |
| 6.3 Přenosné nemoci    | 258           | 202           | 292           | 502           | 442           | 171,3              | 14,41%                           |
| 6.4 Nepřenosné nemoci  | 192           | 220           | 219           | 256           | 285           | 148,5              | 10,39%                           |
| 6.9 Ostatní prevence   | 0,12          | 0,01          | 0,01          | 1,04          | 12,45         | 10378,3            | 219,18%                          |
| 7 Správa               | 240           | 268           | 284           | 323           | 1 595         | 664,6              | 60,56%                           |
| 7.1.1 Vláda            | 240           | 268           | 284           | 323           | 1 595         | 664,6              | 60,56%                           |
| R Související činnosti | 9 296         | 8 544         | 10 657        | 10 087        | 8 607         | 92,6               | -1,91%                           |
| R.1 Tvorba kapitálu    | 6 536         | 5 423         | 7 479         | 6 906         | 6 663         | 101,9              | 0,48%                            |
| R.2 Vzdělávání         | 165           | 175           | 181           | 180           | 192           | 116,4              | 3,88%                            |
| R.3 Věda a výzkum      | 713           | 769           | 747           | 739           | 745           | 104,4              | 1,09%                            |
| R.4 Hygiena            | 1 806         | 2 090         | 2 170         | 2 197         | 946           | 52,4               | -14,93%                          |
| R.6 Sociální služby    | 77            | 85            | 81            | 64            | 61            | 79,5               | -5,58%                           |
| 0 Neznámá péče         | 616           | 740           | 826           | 809           | 805           | 130,7              | 6,92%                            |
| <b>Celkem</b>          | <b>17 170</b> | <b>17 346</b> | <b>20 279</b> | <b>23 891</b> | <b>21 494</b> | <b>125,2</b>       | <b>5,78%</b>                     |

Z tabulky 3.1 je vidět, že největší část prostředků směřovala na investiční projekty tj. **R.1 Tvorba kapitálu** (31 % v roce 2004). Patrná je klesající tendence reálné výše těchto výdajů zejména v posledních dvou letech. Z hlediska podílu na celkových výdajích došlo v průběhu let přes výkyvy také k jeho snížení.

Druhou významnou položkou je **léčebná péče** s podílem na výdajích veřejných rozpočtů 23 % v roce 2004, kde 90 % léčebné péče byla tvořena **péčí lůžkovou**. Přes snížení oproti roku 2003 má celkově rostoucí tendenci.

Snížování výdajů **dlouhodobé péče** (pokles o 10 % od roku 2000) koresponduje se zkracováním dlouhodobého pobytu v nemocničních zařízeních.

Dá-li se v případě určitého druhu péče říci, že veřejné rozpočty hrají zásadní roli při jejím financování, pak se jedná rozhodně o výdaje na zdravotní záchranou službu (ZZS). Výdaje na druh péče **4.3 Doprava a ZZS** stouply v posledních dvou letech o 372 mil. Kč v roce 2003, resp. o 542 mil. Kč v roce 2004, přičemž největší podíl na těchto výdajích měla ZZS. Podle metodiky SHA se však výdaje na ZZS nerozlišují zvlášť, ale jsou spojeny s celkovými výdaji na dopravu.

Značnou část prostředků vydávají veřejné rozpočty též na vědu a výzkum a za služby hygienických stanic. Položka **R.3 Věda a výzkum** měla z dlouhodobějšího hlediska mírně stoupající tendenci o 4 %, i když od roku 2001 začala klesat. Naopak u položky **R.4 Hygiena** byl zaznamenán výrazný pokles.

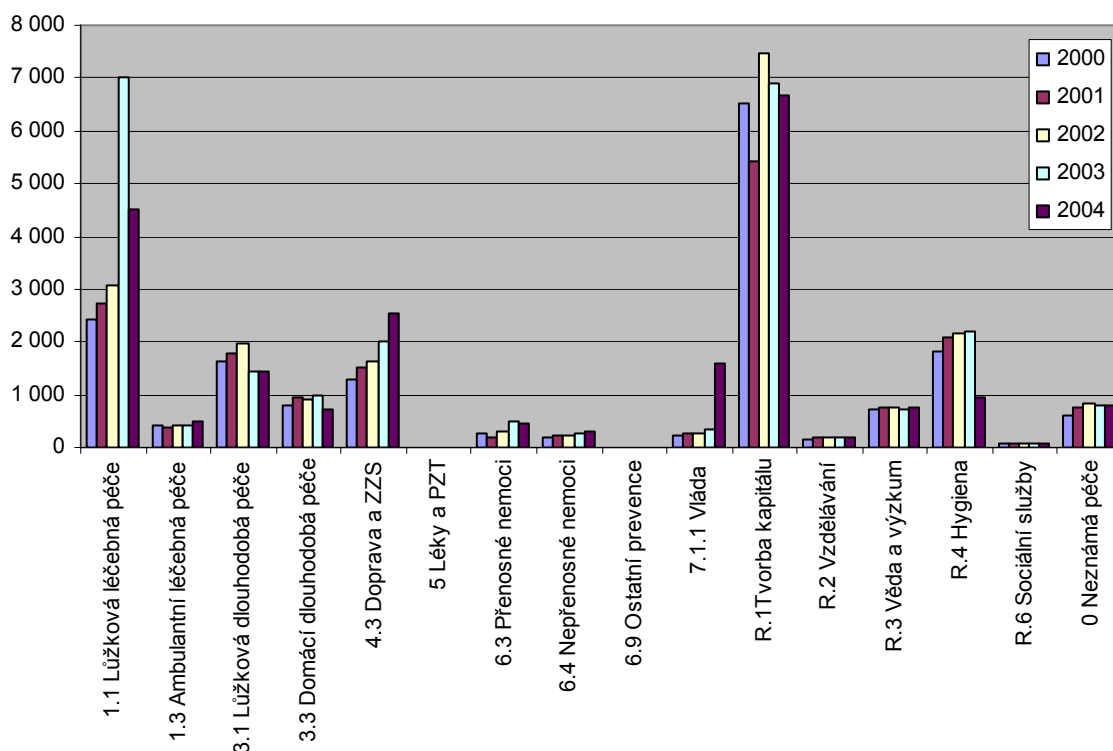
Podpora při ošetřování nemocného člena rodiny (3.3 **Domácí dlouhodobá péče**) tvořila též nezanedbatelnou složku výdajů. Ročně tímto způsobem vydalo MPSV od 730 do 1 004 mil. Kč, což činilo kolem 3 - 6 % celkových výdajů veřejných rozpočtů na zdravotní péči.

**Tabulka 3.2: Výdaje veřejných rozpočtů podle druhu péče jako procento z celku (v %)**

| Druh péče (ICHA-HC)    | 2000         | 2001         | 2002         | 2003         | 2004         |
|------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 1 Léčebná péče         | 16,5         | 17,9         | 17,2         | 31,1         | 23,2         |
| 1.1 Lůžková péče       | 14,0         | 15,7         | 15,2         | 29,3         | 21,0         |
| 1.3 Ambulantní péče    | 2,5          | 2,3          | 2,0          | 1,8          | 2,2          |
| 3 Dlouhodobá péče      | 14,1         | 15,9         | 14,2         | 10,3         | 10,2         |
| 3.1 Lůžková péče       | 9,5          | 10,4         | 9,8          | 6,1          | 6,8          |
| 3.3 Domácí péče        | 4,6          | 5,5          | 4,4          | 4,2          | 3,4          |
| 4 Podpůrné služby      | 7,6          | 8,6          | 8,1          | 8,4          | 11,9         |
| 4.3 Doprava a ZZS      | 7,6          | 8,6          | 8,1          | 8,4          | 11,9         |
| 5 Léky a PZT           | 0,1          | 0,1          | 0,0          | 0,0          | 0,1          |
| 6 Prevence             | 2,6          | 2,4          | 2,5          | 3,2          | 3,4          |
| 6.3 Přenosné nemoci    | 1,5          | 1,2          | 1,4          | 2,1          | 2,1          |
| 6.4 Nepřenosné nemoci  | 1,1          | 1,3          | 1,1          | 1,1          | 1,3          |
| 6.9 Ostatní prevence   | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,0          | 0,1          |
| 7 Správa               | 1,4          | 1,5          | 1,4          | 1,4          | 7,4          |
| 7.1.1 Vláda            | 1,4          | 1,5          | 1,4          | 1,4          | 7,4          |
| R Související činnosti | 54,1         | 49,3         | 52,6         | 42,2         | 40,0         |
| R.1 Tvorba kapitálu    | 38,1         | 31,3         | 36,9         | 28,9         | 31,0         |
| R.2 Vzdělávání         | 1,0          | 1,0          | 0,9          | 0,8          | 0,9          |
| R.3 Věda a výzkum      | 4,2          | 4,4          | 3,7          | 3,1          | 3,5          |
| R.4 Hygiena            | 10,5         | 12,0         | 10,7         | 9,2          | 4,4          |
| R.6 Sociální služby    | 0,4          | 0,5          | 0,4          | 0,3          | 0,3          |
| 0 Neznámá péče         | 3,6          | 4,3          | 4,1          | 3,4          | 3,7          |
| <b>Celkem</b>          | <b>100,0</b> | <b>100,0</b> | <b>100,0</b> | <b>100,0</b> | <b>100,0</b> |

Následující graf zachycuje vývoj výdajů za jednotlivé druhy péče:

**Graf 3.1: Výdaje veřejných rozpočtů podle druhu péče (v mil. Kč)**



Z grafu jsou patrné změny výdajů na jednotlivé druhy péče/činnosti v čase, ale i zastoupení jednotlivých složek veřejných rozpočtů při financování zdravotní péče. V rámci veřejných rozpočtů dochází v průběhu roku ke značným přesunům prostředků mezi jednotlivými složkami (kapitolami) rozpočtové soustavy. Od těchto přesunů je však výsledný stav očištěn a výdaje se zaznamenávají pouze u koncového rozpočtu, který přímo financuje danou péči/činnost (konsolidace účtů veřejných rozpočtů).

### 3.2. Výdaje veřejných rozpočtů podle jednotlivých složek financování (ICHA-HF)

Výdaje veřejných rozpočtů lze také členit nejen podle manuálu na centrální a místní, ale také na jednotlivé složky veřejných rozpočtů jako jsou Ministerstvo zdravotnictví (MZČR), Ministerstvo práce a sociálních věcí (MPSV), Ministerstvo obrany (MO) atd. Toto členění je zachyceno v tabulce 3.3.

**Tabulka 3.3: Zastoupení jednotlivých složek veřejných rozpočtů při financování zdravotní péče**

| Zdroj financování (ICHA-HF) | v mil. Kč     |               |               |               |               | Index 2004/2000 | Průměrné roční tempo růstu |
|-----------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----------------|----------------------------|
|                             | 2000          | 2001          | 2002          | 2003          | 2004          |                 |                            |
| 1.1.1 Centrální rozpočty    | 8 319         | 14 761        | 17 164        | 10 968        | 10 485        | 126,0           | 5,96%                      |
| z toho: MZČR                | 5 396         | 4 813         | 5 744         | 6 476         | 7 428         | 137,6           | 8,32%                      |
| MPSV                        | 1 535         | 1 793         | 1 815         | 1 646         | 1 239         | 80,7            | -5,21%                     |
| MO                          | 1 200         | 1 005         | 1 332         | 1 477         | 1 626         | 135,5           | 7,89%                      |
| Ostat. kapitoly             | 189           | 183           | 185           | 1 369         | 192           | 101,8           | 0,46%                      |
| Okresy                      | -             | 6 967         | 8 089         | -             | -             | -               | -                          |
| 1.1.3 Místní rozpočty       | 8 851         | 2 585         | 3 115         | 12 923        | 11 010        | 124,4           | 5,61%                      |
| <b>Celkem</b>               | <b>17 170</b> | <b>17 346</b> | <b>20 279</b> | <b>23 891</b> | <b>21 495</b> | <b>125,2</b>    | <b>5,78%</b>               |

Na první pohled je mezi roky 2000 a 2001 výrazná změna v zastoupení místních rozpočtů. Jedná se však o čistě formální záležitost, jelikož okresní rozpočty se až do roku 2000 nevyčleňovaly zvlášť, ale byly zahrnuty v místních

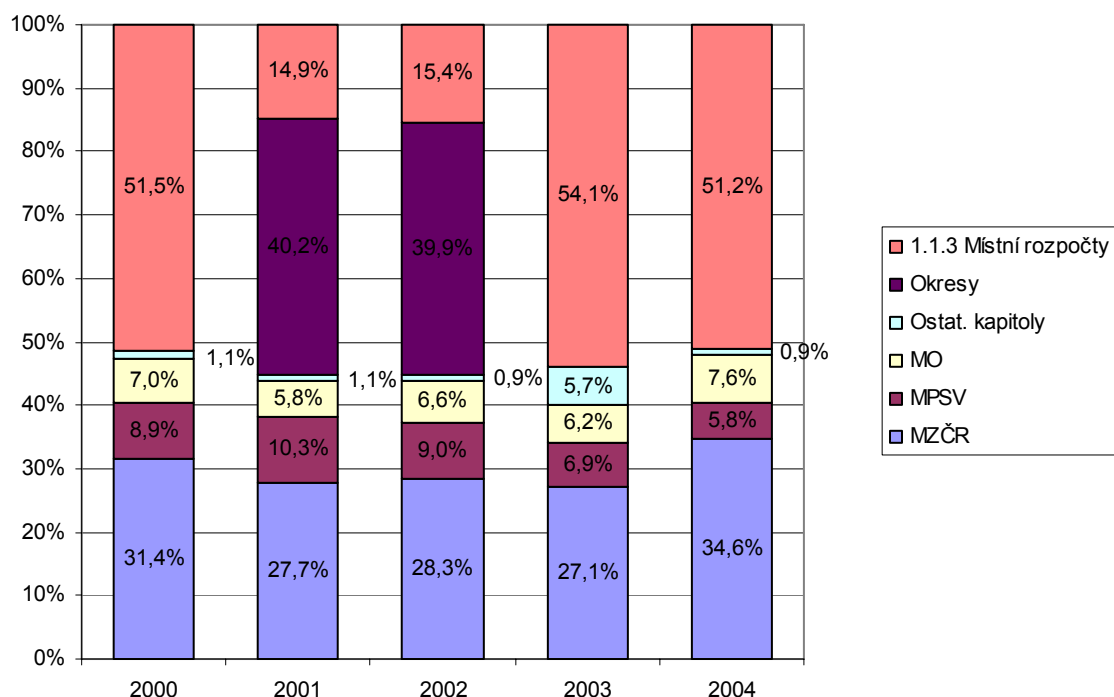
rozpočtech<sup>1</sup>. Budeme-li nadále ignorovat tuto formální změnu, pak je dobře patrná rostoucí tendence výdajů **MZČR** při financování zdravotní péče v rámci veřejných rozpočtů.

Z dlouhodobého hlediska zaznamenává pokles pouze **Ministerstvo práce a sociálních věcí (MPSV)**, a to o 19 %.

Celkově výdaje veřejných rozpočtů vzrostly o 25 % s průměrným ročním tempem růstu 5,8 %, i přesto však jejich podíl na financování zdravotní péče proti jiným zdrojům financování mírně klesal.

Následující graf zachycuje podíl jednotlivých složek financování na celkových výdajích veřejných rozpočtů:

**Graf 3.2: Podíl jednotlivých složek veřejných rozpočtů na celkových výdajích veřejných rozpočtů (v %)**



### 3.3. Výdaje jednotlivých vládních institucí z hlediska druhu péče (ICHA-HC)

Výsledky za místní a okresní rozpočty jsou zaznamenány v tabulce 3.4. Z důvodu eliminace zmíněné formální změny v zastoupení místních rozpočtů jsou uvedeny výsledky za místní a okresní rozpočty dohromady.

V roce 2004 byl zaznamenán celkový pokles výdajů okresních a místních rozpočtů oproti předchozímu roku o 14,8 %. Za celé sledované období je však vidět stoupající tendence u většiny druhů péče (celkový nárůst o 24 % od roku 2000 s průměrným ročním tempem růstu 5,6 %). Největší růst je u **lůžkové léčebné péče** (o 145 %), následován položkou **správa a služby zdravotně postiženým** (o 132 %) a položkou **doprava a ZZN** (o 131%) za sledované období.

Největší podíl výdajů si stále udržují výdaje položky **R.1 Tvorba kapitálu**, a to i přes značný pokles o 23 % proti roku 2003) a dále **1.1 Lůžková léčebná péče** (pokles o 28,7 % proti roku 2003). Třetí největší položku tvoří **4.3 Doprava a ZZN**, kde došlo ke zvýšení proti roku 2003 o 18,6 %, zejména výdajů na ZZN.

Značný pokles výdajů za **hygienu** je způsoben změnou způsobu financování převodem z místních rozpočtů na Ministerstvo zdravotnictví ČR v letech 2003 a 2004.

Následující tabulky rekapitulují výdaje okresních a místních rozpočtů (tab. 3.4) a Ministerstva zdravotnictví (tab. 3.5) na zdravotnictví podle druhu péče:

<sup>1</sup> Okresní rozpočty byly součástí ústřední a nikoliv místní správy, jak se občas mylně předpokládá. Od roku 2003 dochází k jejich zániku v souvislosti s reformou veřejné správy.

**Tabulka 3.4: Výdaje místních a okresních (krajských) vládních institucí podle druhu péče**

| Druh péče (ICHA-HC)                      | mil. Kč      |              |               |               |               | Index<br>2004/2003 | Průměrné<br>roční tempo<br>růstu |
|------------------------------------------|--------------|--------------|---------------|---------------|---------------|--------------------|----------------------------------|
|                                          | 2000         | 2001         | 2002          | 2003          | 2004          |                    |                                  |
| 1.1 Lůžková léčebná péče                 | 1 293        | 1 539        | 1 649         | 4 450         | 3 172         | 245,3              | 25,15%                           |
| 1.3 Ambulantní léčebná péče              | 430          | 394          | 399           | 431           | 480           | 111,6              | 2,79%                            |
| 3.1 Lůžková dlouhodobá péče              | 905          | 989          | 1 130         | 901           | 986           | 109,0              | 2,17%                            |
| 4.3 Doprava a ZZS                        | 907          | 1 106        | 1 252         | 1 766         | 2 095         | 231,0              | 23,28%                           |
| 5 Výdej zdravotnického zboží             | 11           | 8            | 8             | 4             | 14            | 128,3              | 6,42%                            |
| 6 Prevence                               | 125          | 149          | 86            | 107           | 139           | 110,9              | 2,62%                            |
| 7.1.1 Vláda                              | 5            | 5            | 4             | 3             | 5             | 96,2               | -0,97%                           |
| R.1 Tvorba kapitálu                      | 3 765        | 3 971        | 5 179         | 4 909         | 3 779         | 100,4              | 0,09%                            |
| R.2 Výchova a vzdělání                   | 3            | 4            | 4             | 0             | 0             | 12,0               | -41,14%                          |
| R.3 Výzkum a vývoj                       | 0            | 0            | 3             | 0             | 0             | 166,7              | 13,62%                           |
| R.4 Kontrola a hygiena                   | 1 166        | 1 060        | 1 111         | 1             | 0             | 0,0                | -85,99%                          |
| R.6 Správa a služby zdravotně postiženým | 7            | 14           | 13            | 14            | 16            | 232,1              | 23,44%                           |
| 0 Neidentifikovaná péče                  | 233          | 314          | 367           | 336           | 323           | 138,7              | 8,53%                            |
| <b>Celkem</b>                            | <b>8 851</b> | <b>9 552</b> | <b>11 204</b> | <b>12 923</b> | <b>11 010</b> | <b>124,4</b>       | <b>5,61%</b>                     |

**Tabulka 3.5: Výdaje MZ ČR podle druhu péče**

| Druh péče (ICHA-HC)                      | mil. Kč      |              |              |              |              | Index<br>2004/2003 | Průměrné<br>roční tempo<br>růstu |
|------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------------|----------------------------------|
|                                          | 2000         | 2001         | 2002         | 2003         | 2004         |                    |                                  |
| 1.1 Lůžková léčebná péče                 | 262          | 242          | 388          | 235          | 232          | 88,5               | -3,01%                           |
| 4.3 Doprava a ZZS                        | 350          | 358          | 348          | 210          | 416          | 118,9              | 4,43%                            |
| 5 Výdej zdravotnického zboží             | 2            | 2            | 2            | 2            | 2            | 111,0              | 2,64%                            |
| 6 Prevence                               | 273          | 213          | 320          | 525          | 443          | 162,5              | 12,91%                           |
| 7.1.1 Zdravotní správa                   | 234          | 262          | 280          | 320          | 1 590        | 679,2              | 61,44%                           |
| R.1 Tvorba kapitálu                      | 2 374        | 1 346        | 1 974        | 1 616        | 2 414        | 101,7              | 0,42%                            |
| R.2 Výchova a vzdělání                   | 162          | 172          | 177          | 180          | 192          | 118,6              | 4,37%                            |
| R.3 Výzkum a vývoj                       | 702          | 752          | 732          | 728          | 733          | 104,4              | 1,09%                            |
| R.4 Kontrola a hygiena                   | 640          | 1 030        | 1 060        | 2 197        | 945          | 147,6              | 10,23%                           |
| R.6 Správa a služby zdravotně postiženým | 53           | 52           | 49           | 44           | 40           | 75,1               | -6,92%                           |
| 0 Neidentifikovaná péče                  | 344          | 385          | 415          | 339          | 330          | 95,9               | -1,03%                           |
| <b>Celkem</b>                            | <b>5 396</b> | <b>4 813</b> | <b>5 744</b> | <b>6 476</b> | <b>7 428</b> | <b>137,6</b>       | <b>8,32%</b>                     |

Největší výdaje Ministerstva zdravotnictví tvořily investice do zdravotnictví (tzn. **R.1 Tvorba kapitálu**). Z dlouhodobějšího hlediska však tyto výdaje stagnují (růst pouze o 1,7 % od roku 2000). Klesající trend ve výdajích je patrný u položky **1.1 Lůžková léčebná péče** a **R.6 Správa a služby** (snížení proti roku 2003 o 11,5 % respektive 24,9 %).

Zajímavé je i srovnání výdajů místních a okresních rozpočtů s výdaji Ministerstva zdravotnictví. Daleko větší podíl zaujímají výdaje na **lůžkovou péči** (tj. 1.1+3.1) u místních a okresních rozpočtů. Do zařízení poskytujících lůžkovou péči plyne z místních a okresních rozpočtů až 22krát více prostředků než z kapitoly MZ ČR. Vysvětlení spočívá v tom, že MZ ČR financuje pouze ty nemocnice a ostatní ústavní zařízení, u nichž je zřizovatelem. Těchto zařízení je podstatně méně než zařízení, u nichž je zřizovatelem jiný subjekt.

I v případě **4.3 Dopravy a ZZS** platí, že větší částkou přispívají místní a okresní rozpočty (až 8krát více v roce 2003), MZ ČR financuje pouze leteckou ZZS.

Zbývající 2 hlavní subjekty veřejných rozpočtů mají specifickou úlohu. Ministerstvo práce a sociálních věcí (MPSV) financuje ošetrovatelskou péči v zařízeních sociální péče a navíc poskytuje dávky při ošetřování nemocného člena rodiny. Výdaje na preventivní programy jsou relativně zanedbatelné.

**Tabulka 3.6: Výdaje MPSV podle druhu péče**

| Druh péče (ICHA-HC)         | mil. Kč      |              |              |              |              | Index<br>2004/2003 | Průměrné<br>roční tempo<br>růstu |
|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------------|----------------------------------|
|                             | 2000         | 2001         | 2002         | 2003         | 2004         |                    |                                  |
| 3.1 Lůžková dlouhodobá péče | 726          | 806          | 849          | 553          | 467          | 64,4               | -10,43%                          |
| 3.3 Domácí dlouhodobá péče  | 785          | 957          | 893          | 1 004        | 730          | 93,0               | -1,79%                           |
| 6 Prevence                  | 24           | 30           | 73           | 89           | 42           | 173,8              | 14,82%                           |
| <b>Celkem</b>               | <b>1 535</b> | <b>1 793</b> | <b>1 815</b> | <b>1 646</b> | <b>1 239</b> | <b>80,7</b>        | <b>-5,21%</b>                    |

Největší část výdajů MPSV byla i v roce 2004 vynakládána na **domácí dlouhodobou péči**, a to i přes výrazný pokles proti roku 2003 o 27,3 %. Z dlouhodobějšího pohledu měla **lůžková** i **domácí dlouhodobá péče** klesající charakter, na rozdíl od položky **prevence**, která vzrostla (i přes výrazný pokles v roce 2004 proti předchozímu roku) o 74 % ve sledovaném období.

**Tabulka 3.7: Výdaje MO podle druhu péče**

| Druh péče                | mil. Kč      |              |              |              |              | Index<br>2004/2003 | Průměrné<br>roční tempo<br>růstu |
|--------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------------|----------------------------------|
|                          | 2000         | 2001         | 2002         | 2003         | 2004         |                    |                                  |
| 1.1 Lůžková léčebná péče | 739          | 822          | 940          | 1 024        | 1 066        | 144,2              | 9,59%                            |
| 4.3 Doprava a ZZS        | 17           | 16           | 18           | 14           | 21           | 124,4              | 5,60%                            |
| 6 Prevence               | 3            | 2            | 4            | 5            | 3            | 117,5              | 4,12%                            |
| R.1 Tvorba kapitálu      | 392          | 106          | 314          | 370          | 462          | 117,9              | 4,21%                            |
| R.3 Výzkum a vývoj       | 11           | 17           | 11           | 11           | 12           | 108,2              | 2,00%                            |
| 0 Neidentifikovaná péče  | 38           | 41           | 44           | 53           | 61           | 161,9              | 12,81%                           |
| <b>Celkem</b>            | <b>1 200</b> | <b>1 005</b> | <b>1 332</b> | <b>1 477</b> | <b>1 626</b> | <b>135,5</b>       | <b>7,89%</b>                     |

**Ministerstvo obrany (MO)** se účastní financování zdravotní péče pouze v případě (vojenských) zdravotnických zařízení, u nichž je zřizovatelem. Z tohoto důvodu zde převažovaly výdaje na položku **1.1 Lůžková léčebná péče**, která měla rostoucí charakter, a dále investiční položka **R.1 Tvorba kapitálu**. Položky **4.3 Doprava a ZZS** a **R.3 Výzkum a vývoj** mají zanedbatelný význam.