

3. Výdaje zdravotních pojišťoven

Největší podíl na financování zdravotní péče (cca 78% výdajů na zdravotnictví) připadá na zdravotní pojišťovny. Zdravotní péče je v našem systému hrazená převážně z veřejného zdravotního pojištění a pouze v některých případech bývá doplněna o spoluúčast pacientů (např. doplatky za některé léky, stomatologická péče apod.)

Výdaje zdravotních pojišťoven jsou získávány ve velmi podrobné struktuře a dají se členit podle druhu péče (ICHA-HC), typu poskytovatele (ICHA-HP), MKN-10²⁰, věku a pohlaví.

Z pohledu věrohodnosti dat lze konstatovat, že údaje od zdravotních pojišťoven patří mezi nejvyšší zdroj informací.

3.1 Výdaje na zdravotní péči podle hlavních skupin diagnóz MKN-10

V této části se budeme věnovat výdajům na zdravotní péči podle dalších rozměrů, nejprve podle hlavních skupin diagnóz vycházejících z Mezinárodní statistické klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů (MKN-10). Výdaje na zdravotní péči ve zmíněném třídění je zatím možno určit pouze u zdravotní péče financované zdravotními pojišťovnami.

Tabulka 3.1: Výdaje na zdravotní péči podle diagnóz v mil. Kč

| MKN-10 | 2000 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | Index 2007/2006 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------------------|
| 01 Infekční a parazitární nemoci | 1 521 | 1 793 | 1 853 | 1 942 | 2 075 | 2 258 | 2 487 | 110,1 |
| 02 Novotvary | 7 222 | 7 492 | 7 888 | 8 589 | 9 013 | 10 720 | 12 885 | 120,2 |
| 03 Nemoci krve a krevetvorných orgánů | 1 237 | 1 580 | 1 731 | 1 882 | 2 111 | 2 237 | 1 724 | 77,1 |
| 04 Nemoci endokrinní a metabolické | 2 319 | 2 857 | 3 179 | 3 281 | 3 435 | 3 914 | 4 232 | 108,1 |
| 05 Poruchy duševní a poruchy chování | 3 460 | 4 251 | 4 700 | 4 885 | 5 029 | 5 520 | 6 370 | 115,4 |
| 06 Nemoci nervové soustavy | 1 821 | 2 441 | 2 822 | 2 569 | 2 814 | 3 376 | 4 379 | 129,7 |
| 07 Nemoci oka | 1 717 | 1 836 | 1 894 | 2 103 | 2 202 | 2 404 | 2 519 | 104,8 |
| 08 Nemoci ucha | 483 | 595 | 619 | 629 | 651 | 764 | 809 | 105,9 |
| 09 Nemoci oběhové soustavy | 7 464 | 14 371 | 14 879 | 15 921 | 16 263 | 17 705 | 18 626 | 105,2 |
| 10 Nemoci dýchací soustavy | 4 450 | 4 793 | 5 146 | 5 361 | 5 980 | 6 078 | 6 599 | 108,6 |
| 11 Nemoci trávicí soustavy | 8 903 | 9 875 | 10 153 | 10 671 | 10 835 | 10 966 | 11 540 | 105,2 |
| 12 Nemoci kůže | 1 053 | 1 266 | 1 317 | 1 395 | 1 461 | 1 622 | 1 700 | 104,8 |
| 13 Nemoci svalové, kosterní a pojivové tkáně | 5 962 | 7 120 | 7 843 | 8 497 | 8 761 | 9 394 | 10 147 | 108,0 |
| 14 Nemoci močové a pohlavní soustavy | 6 145 | 6 714 | 7 093 | 7 370 | 7 579 | 8 553 | 9 120 | 106,6 |
| 15 Těhotenství, porod a šestinedělí | 1 435 | 1 517 | 1 573 | 1 698 | 1 808 | 2 001 | 2 158 | 107,9 |
| 16 Stavby vzniklé v perinatálním období | 839 | 917 | 933 | 1 072 | 1 131 | 1 291 | 1 368 | 105,9 |
| 17 Vrozené vady a deformace | 273 | 650 | 690 | 651 | 673 | 742 | 802 | 108,1 |
| 18 Příznaky, znaky... | 2 376 | 2 844 | 3 162 | 3 447 | 3 739 | 4 101 | 4 327 | 105,5 |
| 19 Poranění, otravy aj. | 5 126 | 5 866 | 6 104 | 6 227 | 6 426 | 6 981 | 7 151 | 102,4 |
| 20 Vnější příčiny nemocnosti a úmrtnosti | 115 | 110 | 114 | 102 | 105 | 110 | 117 | 106,5 |
| 21 Faktory ovlivňující zdravotní stav | 5 528 | 6 808 | 7 287 | 7 836 | 8 604 | 9 324 | 10 382 | 111,3 |
| 00 Neznámá diagnóza | 46 345 | 56 322 | 60 719 | 67 201 | 69 399 | 64 139 | 64 272 | 100,2 |
| Celkem | 115 792 | 142 018 | 151 701 | 163 330 | 170 093 | 174 200 | 183 713 | 105,5 |

²⁰ Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů

Tabulka 3.1 ukazuje výdaje na zdravotní péči podle diagnóz v jednotlivých letech 2000 až 2007. Zatímco v roce 2000 nemoci trávicí soustavy vykazaly největší objem výdajů, v ostatních letech byly nejnákladnější skupinou diagnóz **nemoci oběhové soustavy** (18 626 Kč v roce 2007), následované **novotvory** (12 885 Kč v roce 2007) a **nemocemi trávicí soustavy** (11 540 Kč v roce 2006).

Z časového hlediska nejrychleji rostly výdaje na **vrozené vady a deformace** (ročně průměrně o 17%), vysoce nadprůměrnou dynamiku měly také výdaje na **nemoci oběhové soustavy** (ročně průměrně 14%) a **nemoci nervové soustavy** (13%). Podprůměrně se zvyšovaly například výdaje na **vnější příčiny nemocnosti a úmrtnosti** nebo **nemoci trávicí soustavy**.

Nyní se zaměříme na **výdaje na zdravotní péči strukturované podle věku a pohlaví**. Každá věková skupina má odlišný počet pojištěnců, který přímo úměrně ovlivňuje výši celkových vynaložených výdajů. Při vyčíslení výdajů na jednoho pojištěnce se ukazuje jako potřebné vzít v úvahu i věk pojištěnce, protože v různém věku se stejná nemoc projevuje různě, odlišnou délkou léčení, různými komplikacemi, odlišným průběhem a tudíž i různými výdaji. Velmi zajímavé je také srovnání výdajů na zdravotní péči poskytovanou mužům a ženám. Ženy se obecně dožívají vyššího věku než muži, a proto i struktura výdajů členěná dle věku a pohlaví je odlišná.

Následující tabulka popisuje výdaje na zdravotní péči podle věku a pohlaví:

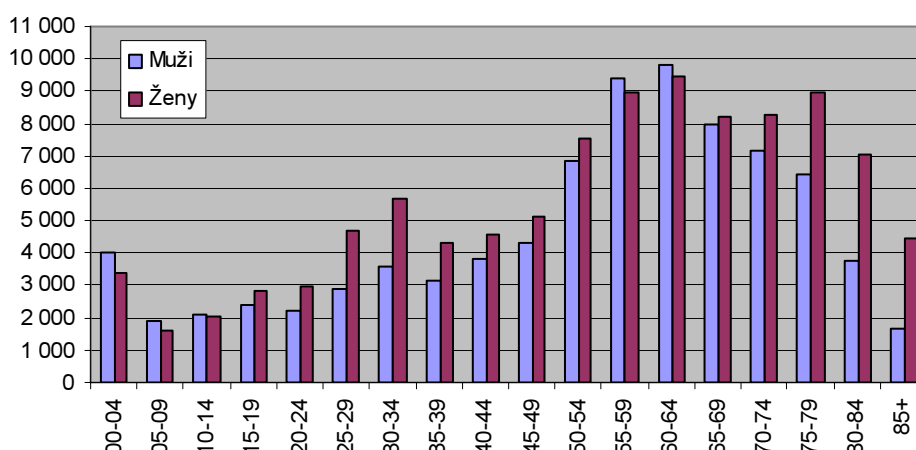
Tabulka 3.2: Výdaje na zdravotní péči podle věku a pohlaví v mil. Kč

| | 2000 | | 2004 | | 2005 | | 2006 | | 2007 | | Index 2007/2006 | |
|----------------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|---------|-----------------|-------|
| | Muži | Ženy | Muži | Ženy | Muži | Ženy | Muži | Ženy | Muži | Ženy | Muži | Ženy |
| 00-04 | 2 464 | 2 062 | 3 215 | 2 606 | 3 346 | 2 762 | 3 672 | 2 979 | 4 009 | 3 384 | 109,2 | 113,6 |
| 05-09 | 1 675 | 1 493 | 1 850 | 1 574 | 1 910 | 1 607 | 1 935 | 1 610 | 1 921 | 1 612 | 99,3 | 100,2 |
| 10-14 | 1 925 | 1 778 | 2 326 | 2 202 | 2 369 | 2 190 | 2 231 | 2 103 | 2 119 | 2 060 | 95,0 | 98,0 |
| 15-19 | 1 939 | 2 219 | 2 240 | 2 707 | 2 293 | 2 744 | 2 357 | 2 757 | 2 396 | 2 845 | 101,7 | 103,2 |
| 20-24 | 2 189 | 3 090 | 2 144 | 2 970 | 2 170 | 2 939 | 2 164 | 2 938 | 2 209 | 2 980 | 102,1 | 101,4 |
| 25-29 | 2 293 | 3 550 | 2 916 | 4 797 | 2 963 | 4 813 | 2 883 | 4 684 | 2 932 | 4 693 | 101,7 | 100,2 |
| 30-34 | 1 939 | 2 771 | 2 861 | 4 314 | 3 232 | 4 817 | 3 329 | 5 194 | 3 571 | 5 706 | 107,3 | 109,9 |
| 35-39 | 2 084 | 2 774 | 2 916 | 3 718 | 2 942 | 3 912 | 3 039 | 4 022 | 3 178 | 4 333 | 104,6 | 107,7 |
| 40-44 | 2 594 | 3 234 | 3 258 | 3 920 | 3 466 | 4 173 | 3 588 | 4 357 | 3 801 | 4 580 | 105,9 | 105,1 |
| 45-49 | 3 832 | 4 667 | 4 622 | 5 383 | 4 529 | 5 241 | 4 272 | 5 078 | 4 344 | 5 105 | 101,7 | 100,5 |
| 50-54 | 5 049 | 5 877 | 6 873 | 7 385 | 7 009 | 7 438 | 6 837 | 7 378 | 6 887 | 7 552 | 100,7 | 102,4 |
| 55-59 | 5 005 | 5 116 | 8 608 | 8 169 | 9 035 | 8 613 | 9 232 | 8 617 | 9 387 | 8 982 | 101,7 | 104,2 |
| 60-64 | 3 954 | 4 403 | 7 575 | 7 468 | 8 299 | 8 016 | 8 903 | 8 462 | 9 847 | 9 484 | 110,6 | 112,1 |
| 65-69 | 4 235 | 5 269 | 6 465 | 6 766 | 6 840 | 7 128 | 7 400 | 7 362 | 7 945 | 8 221 | 107,4 | 111,7 |
| 70-74 | 4 258 | 5 790 | 6 915 | 8 133 | 7 012 | 8 131 | 7 020 | 7 971 | 7 146 | 8 268 | 101,8 | 103,7 |
| 75-79 | 3 320 | 5 573 | 5 479 | 7 866 | 5 785 | 8 130 | 6 090 | 8 377 | 6 417 | 8 940 | 105,4 | 106,7 |
| 80-84 | 1 233 | 2 520 | 3 161 | 5 942 | 3 389 | 6 324 | 3 537 | 6 631 | 3 765 | 7 022 | 106,4 | 105,9 |
| 85+ | 927 | 2 691 | 1 047 | 2 940 | 1 225 | 3 302 | 1 429 | 3 762 | 1 642 | 4 426 | 114,9 | 117,6 |
| celkem | 50 914 | 64 878 | 74 471 | 88 860 | 77 814 | 92 279 | 79 917 | 94 283 | 83 520 | 100 194 | 104,5 | 106,3 |
| Celkový součet | 115 792 | | 163 330 | | 170 093 | | 174 200 | | 183 713 | | 105,5 | |

Z tabulky 3.2. a z grafu 3.1 vyplývá rozdílná struktura výdajů z hlediska věku a pohlaví. V roce 2007 se vyskytovaly vyšší výdaje na zdravotní péči mužů ve věkových skupinách 00-14 a 55-64. V ostatních věkových skupinách byly zaznamenány vyšší výdaje v případě žen. Nejvyšší výdaje se objevují ve věkových skupinách 60-64 a to jak v případě mužů, tak i v případě žen. Zvýšení výdajů je zaznamenáno u žen ve věkových skupinách 20-39 let, což je způsobeno zejména mateřstvím.

Z časového hlediska se od roku 2000 celkové výdaje v běžných cenách zvýšily o 59%, přičemž v případě mužů o 64% a v případě žen o 54%. Jedinou věkovou skupinou, kde výdaje od roku 2000 poklesly jsou ženy ve věku 20-24 let, a to o 4%. Největší nárůst výdajů na zdravotní péči u mužů i žen byl naopak zaznamenán u věkové skupiny 80-84 let.

Graf 3.1: Výdaje na zdravotní péči podle věku a pohlaví v roce 2006 (v mil. Kč)



Zajímavou strukturu mají výdaje na zdravotní péči na jednoho pojištěnce podle pohlaví a věku. Obecně lze říci, že výdaje na zdravotní péči rostou s věkem a v jednotlivých věkových skupinách se jejich výše liší i v závislosti na pohlaví. Průměrné výdaje na jednoho pojištěnce v podstatě znázorňují určité zákonitosti v etapách lidského života. Tabulka o počtu pojištěnců podle věku a pohlaví je uvedena v příloze (viz tabulka 8).

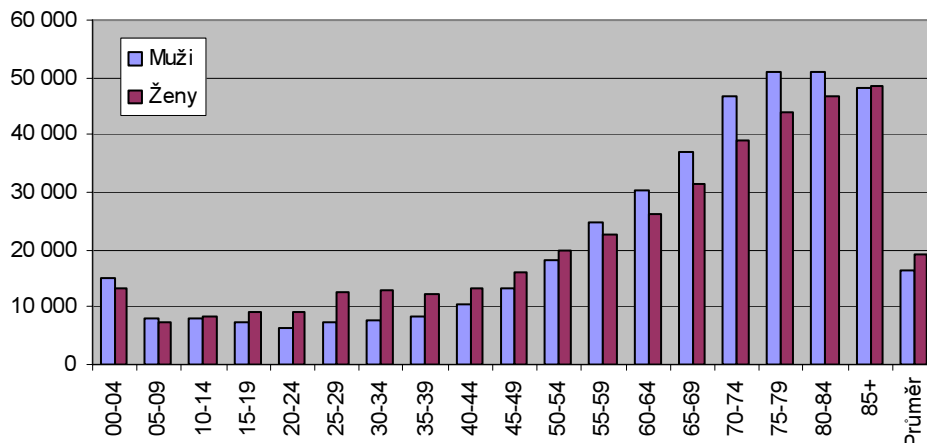
Tabulka 3.3: Průměrné výdaje na zdravotní péči na jednoho pojištěnce podle věku a pohlaví (v Kč)

| | 2000 | | 2004 | | 2005 | | 2006 | | 2007 | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | Muži | Ženy | Muži | Ženy | Muži | Ženy | Muži | Ženy | Muži | Ženy |
| 00-04 | 10 796 | 9 542 | 13 602 | 11 685 | 13 700 | 11 962 | 14 740 | 12 642 | 15 084 | 13 424 |
| 05-09 | 5 519 | 5 189 | 7 733 | 6 935 | 8 231 | 7 316 | 8 291 | 7 297 | 8 150 | 7 240 |
| 10-14 | 5 742 | 5 561 | 7 267 | 7 242 | 7 902 | 7 698 | 7 774 | 7 722 | 8 097 | 8 288 |
| 15-19 | 5 440 | 6 531 | 6 572 | 8 329 | 6 847 | 8 572 | 7 011 | 8 604 | 7 221 | 9 010 |
| 20-24 | 4 908 | 7 264 | 5 713 | 8 423 | 6 021 | 8 648 | 6 051 | 8 723 | 6 265 | 8 992 |
| 25-29 | 5 300 | 8 642 | 6 280 | 10 974 | 6 632 | 11 504 | 6 676 | 11 610 | 7 231 | 12 422 |
| 30-34 | 5 458 | 8 231 | 6 931 | 11 040 | 7 372 | 11 626 | 7 333 | 12 158 | 7 544 | 12 840 |
| 35-39 | 5 918 | 8 274 | 8 143 | 10 987 | 8 271 | 11 670 | 8 390 | 11 804 | 8 334 | 12 101 |
| 40-44 | 7 267 | 9 336 | 9 530 | 12 035 | 9 797 | 12 421 | 9 977 | 12 765 | 10 347 | 13 216 |
| 45-49 | 9 518 | 11 638 | 12 578 | 14 921 | 13 031 | 15 472 | 12 537 | 15 372 | 13 225 | 16 171 |
| 50-54 | 12 704 | 14 432 | 17 433 | 18 469 | 17 967 | 18 896 | 17 626 | 18 922 | 18 178 | 19 994 |
| 55-59 | 16 532 | 15 722 | 23 361 | 20 940 | 23 709 | 21 546 | 24 044 | 21 387 | 24 747 | 22 676 |
| 60-64 | 18 382 | 17 655 | 28 170 | 24 584 | 29 626 | 25 426 | 30 539 | 25 771 | 30 358 | 26 183 |
| 65-69 | 21 460 | 20 938 | 35 079 | 29 317 | 35 787 | 30 171 | 37 425 | 30 225 | 37 081 | 31 531 |
| 70-74 | 25 755 | 23 636 | 41 883 | 34 825 | 44 281 | 36 516 | 44 714 | 36 323 | 46 787 | 39 182 |
| 75-79 | 28 252 | 26 370 | 46 211 | 38 615 | 47 936 | 40 273 | 49 699 | 41 270 | 51 048 | 44 079 |
| 80-84 | 30 148 | 29 635 | 46 105 | 40 958 | 48 147 | 42 438 | 49 389 | 43 977 | 51 008 | 46 584 |
| 85+ | 25 710 | 29 045 | 42 045 | 43 216 | 45 399 | 44 718 | 49 741 | 48 264 | 48 279 | 48 614 |
| Průměr | 10 099 | 12 273 | 14 748 | 16 896 | 15 463 | 17 644 | 15 817 | 17 976 | 16 418 | 19 029 |

Z tabulky 3.3 je patrné, že výdaje na jednoho pojištěnce se odlišují zejména v závislosti na věku a částečně i na pohlaví. Důvodem je čerpání velmi odlišné zdravotní péče u každé věkové skupiny. V roce 2007 byly poměrně vysoké výdaje na jednoho pojištěnce vykazovány ve skupině 00-04 let, pak jejich hodnota klesala až na 6 265 Kč u mužů (20–24) resp. 7 240 u žen (05-09). Po té se výdaje na zdravotní péči v podstatě s věkem zvyšovaly. Tuto situaci přehledně zachycuje graf 3.2.

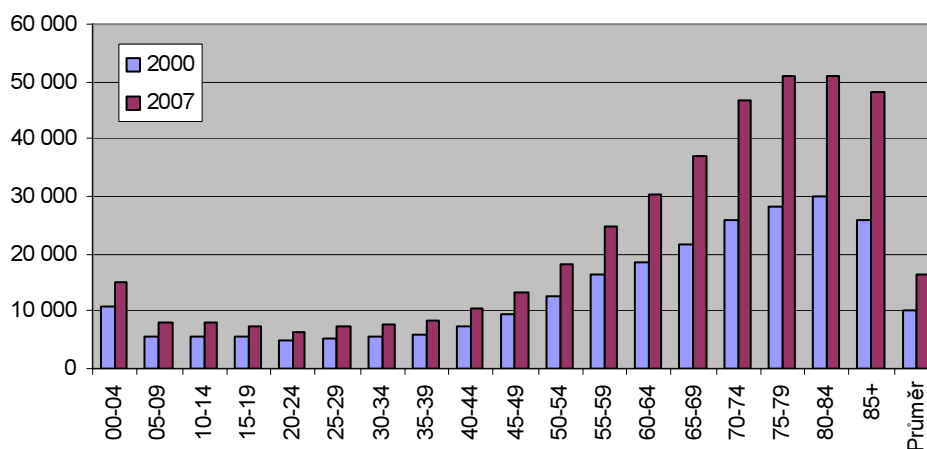
Od roku 2000 vzrostly průměrné výdaje na jednoho pojištěnce o 63% u mužů a o 55% u žen. Největší nárůst výdajů byl zaznamenán u věkové skupiny 85+ u obou pohlaví. Nejméně výdaje vzrostly ve věkové skupině 20-24 let a to jak v případě mužů, tak i žen. Celkově jsou v roce 2007 průměrné výdaje na jednu ženu (19 029 Kč) o 16% vyšší než průměrné výdaje na jednoho muže (16 418 Kč), zatímco v roce 2000 činil rozdíl 21,5%. Z uvedené tendence sblížení nákladů zdravotní péče na jednoho pojištěnce v porovnání obou pohlaví lze předpokládat, že se požadavky na zdravý způsob života a péče o vlastní zdraví stále více prosazují i ve vědomí mužů.

Graf 3.2: Průměrné výdaje na zdravotní péči podle věku a pohlaví v roce 2007 (v Kč)

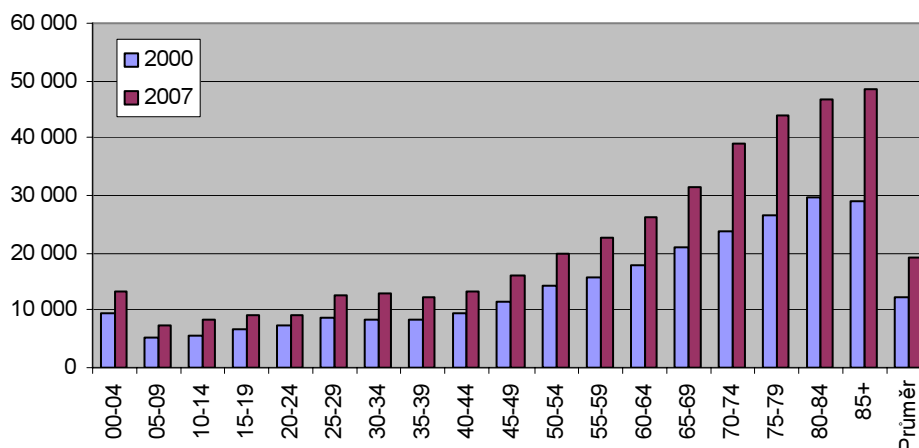


Zajímavá je také studie relativních výdajů na jednoho pojištěnce v závislosti na věku a pohlaví v letech 2000 a 2007. Z grafů 3.3 a 3.4 je vidět, že ve všech věkových skupinách výdaje vzrostly, nejvíce pak ve věkové skupině 85+ až o 88% u mužů, resp. 67% u žen. Zde se ukazuje, že ve skupině 85+ došlo k vyrovnávání průměrných výdajů na jednoho muže s průměrnými výdaji na jednu ženu a dokonce v letech 2005 a 2006 v této věkové skupině průměrné výdaje na jednoho muže převyšují průměrné výdaje na jednu ženu (viz tab. 3.3).

Graf 3.3: Porovnání relativních výdajů na jednoho muže v letech 2000 a 2007 (průměrné výdaje = 100%)



**Graf 3.4: Porovnání relativních výdajů na jednu ženu v letech 2000 a 2006
(průměrné výdaje = 100%)**



Na zvýšení výdajů zdravotní péče má vliv nejen její rostoucí objem a kvalita, ale i inflační pohyb. Český statistický úřad sleduje míru inflace vyjádřenou indexem spotřebitelských cen za vybrané zboží a služby. V případě zdravotnictví existují pouze indexy za tzv. oddíl zdraví, který se získává z cen vybraného zboží (např. léky) a služeb (např. ambulantní péče) spotřebovaných domácnostmi. Pro srovnání uvádíme, že od roku 2000 do roku 2007 vzrostl tento index o 35,3%, zatímco průměrné náklady na jednoho muže resp. na jednu ženu o 62,6% resp. o 55,% (viz graf 3.3 resp. 3.4). Toto srovnání je pouze orientační, protože odpovídající index pro zdravotnictví zatím neexistuje.