

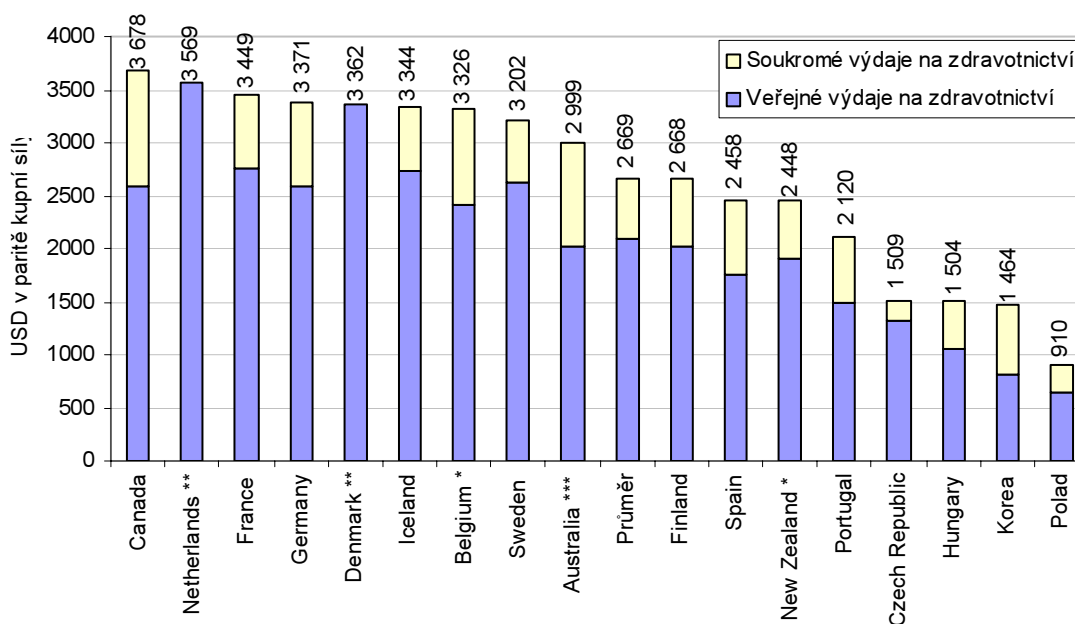
## 5. Mezinárodní souvislosti

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, prodloužení 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.

### 5.1. Výdaje na zdravotnictví v zemích OECD

Při mezinárodním srovnání výdajů na zdravotnictví se jako měrná jednotka používá například americký dolar v paritě kupní síly přepočtený na jednu osobu. Přesto znázorněný graf 5.1 ukazuje velké odlišnosti mezi zeměmi OECD. Takovéto rozdíly reflektují různorodost mezi zeměmi a to jak po sociální a ekonomické stránce, tak i rozdílnost mezi zdravotnickými systémy ve vyjmenovaných zemích.

Graf 5.1: Celkové výdaje na zdravotnictví ve vybraných zemích OECD na osobu v roce 2006



\* Běžné výdaje na zdravotnictví

\*\* Pouze celkové výdaje na zdravotnictví

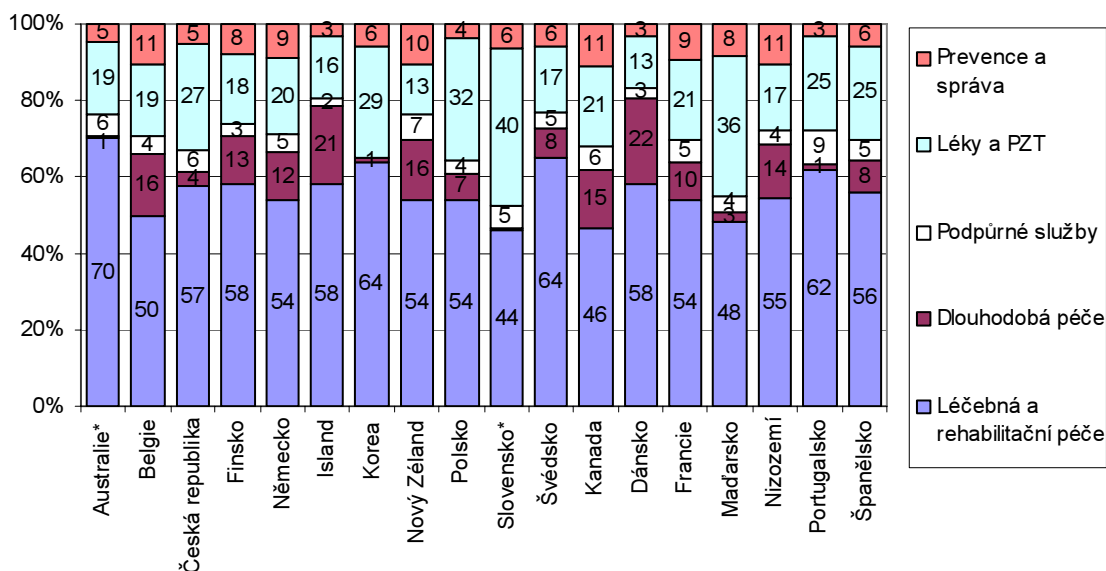
\*\*\* Data roku 2005

Podle grafu 5.1 připadaly nejvyšší výdaje na zdravotnictví v Kanadě (3 678 \$) následovaných Nizozemím (3 569 \$) a Francií (3 449 \$). Mezi státy s nejnižšími výdaji patří Maďarsko, Korea a Polsko. Česká republika s 1 509 \$ se pohybuje uprostřed mezi průměrem (2 669 \$) a slabšími státy OECD.

Z grafu 5.1 je také vidět rozložení veřejných a soukromých výdajů v jednotlivých zemích. Česká republika patří mezi země s největším podílem veřejných výdajů na zdravotnictví (cca 88%). Naopak nejmenší podíl veřejných výdajů na zdravotnictví je z vybraných zemí v Koreji (cca 56%), což je způsobeno odlišným systémem financování zdravotnictví.

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

**Graf 5.2: Běžné výdaje na zdravotnictví podle druhu zdravotní péče v roce 2006 (v%)**



\* Data roku 2005

Z grafu 5.2 je vidět, že se výdaje na zdravotnictví v jednotlivých zemích liší podle druhu péče. Největší část výdajů tvoří péče léčebná a rehabilitační, její zastoupení však kolísá od 44% výdajů na zdravotnictví na Slovensku až po 70% výdajů v Austrálii, přičemž průměr zemí OECD dosahuje 56%. Česká republika zaznamenala 57% výdajů na léčebnou a rehabilitační péči. Naopak relativně vysoký podíl výdajů v ČR (27%) tvoří výdaje na léky a PZT<sup>23</sup>. V zemích OECD se tento podíl pohybuje od 13% v Dánsku a na Novém Zélandě do 4% na Slovensku, přičemž průměr zemí OECD je 23%.

<sup>23</sup> Prostředky zdravotnické techniky