STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

Zdravotnictví a zdraví v Královéhradeckém kraji

Analytická studie

Spolufinancováno Evropskou unií

KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ

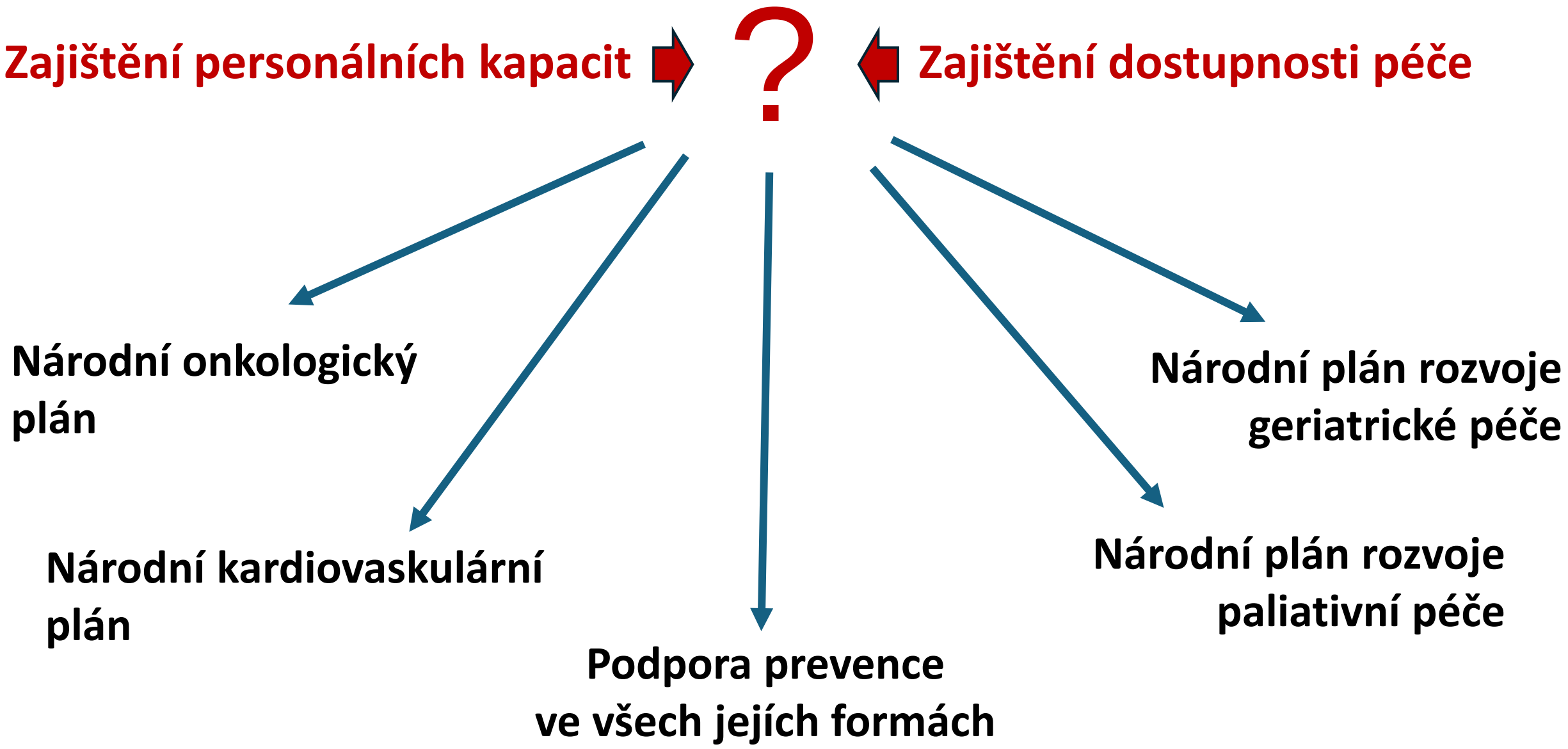
ZDRAVÍ2030

Analytická studie k datu 30.6.2026

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

ÚZIS ČR
Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic

Cíl analytické studie: strategická témata a výzvy pro HKK



Hlavní zdroje dat

- Národní zdravotnický informační systém (NZIS)
- Integrace systémů pro sledování personálních kapacit a dostupných zdrojů
- „Real time“ centrální evidence očkování (CEO)
- Nově propojená data zdravotních a sociálních informačních systémů

Nový Národní zdravotnický informační systém je dobudován ……

z. 325/2021Sb.

NZIS

ÚZIS

…… včetně legislativního zázemí

z. 372/2011Sb.

NR-PZS

NR-ZP

z. 372/2011Sb.

NR - HZS

NR - HOSP

Zdravotní pojišťovny

z. 48/1997Sb.

Referenční site PZS

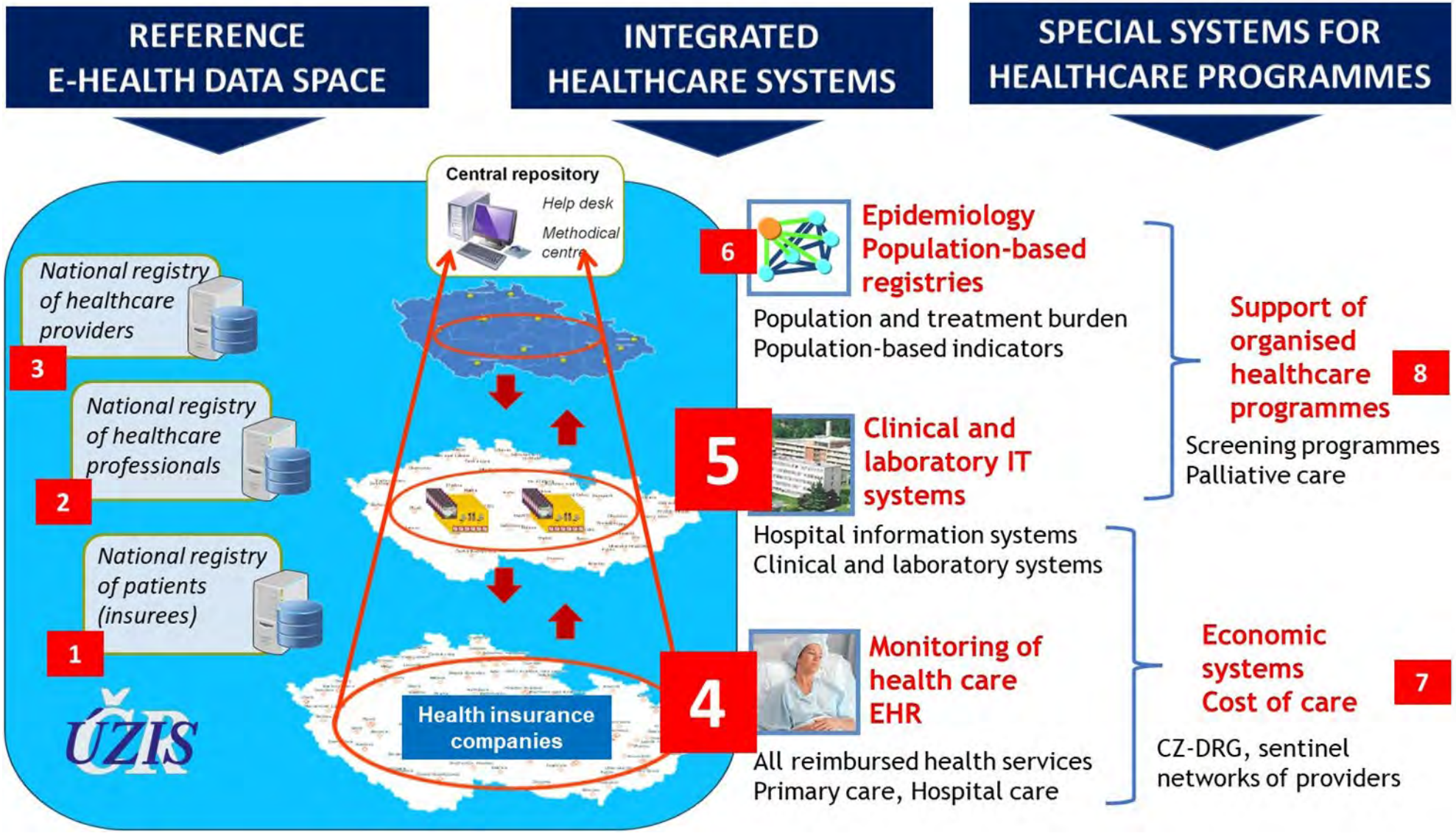
CZ-DRG

Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

Dlouhodobá zdravotní data

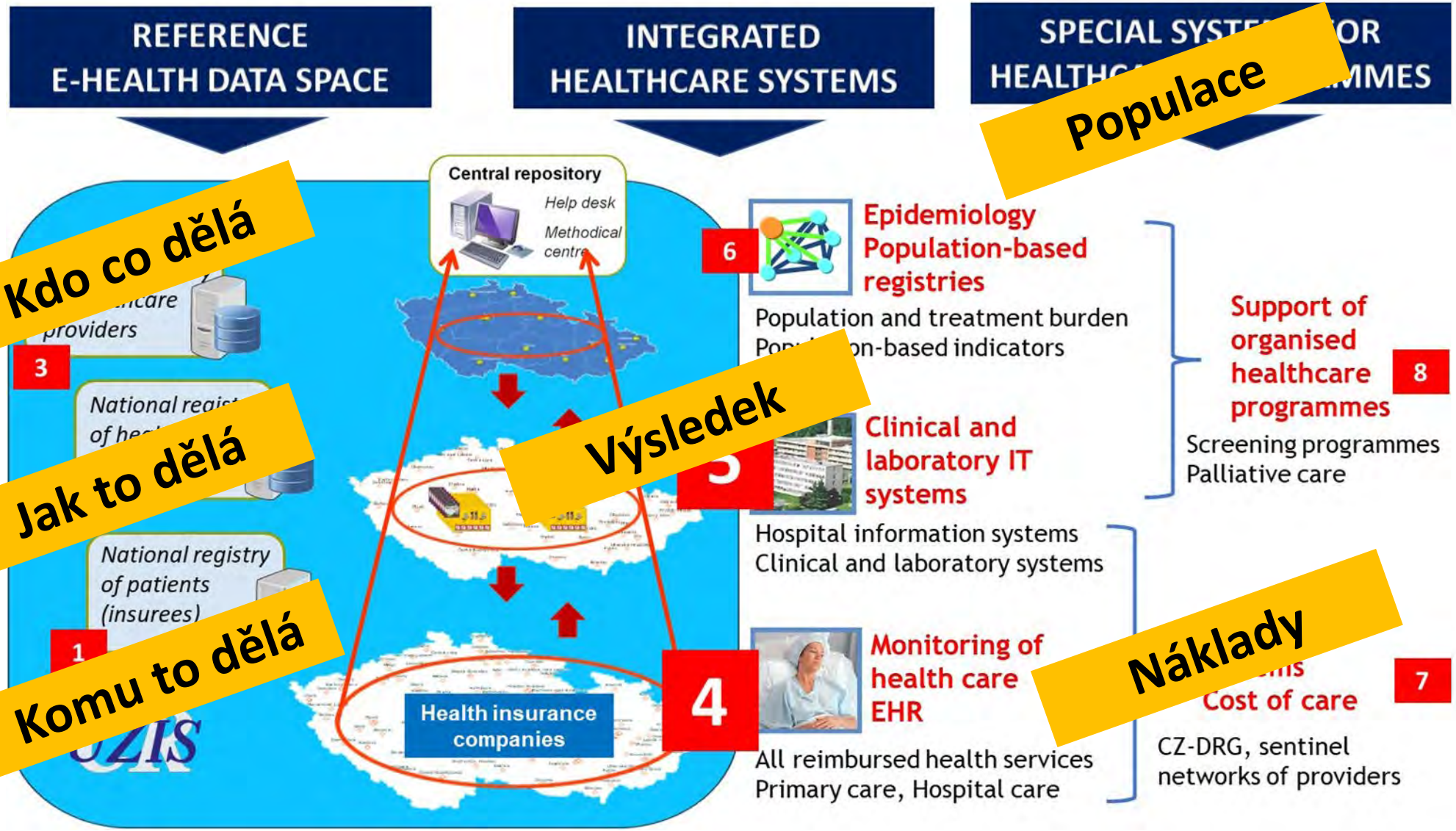


Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

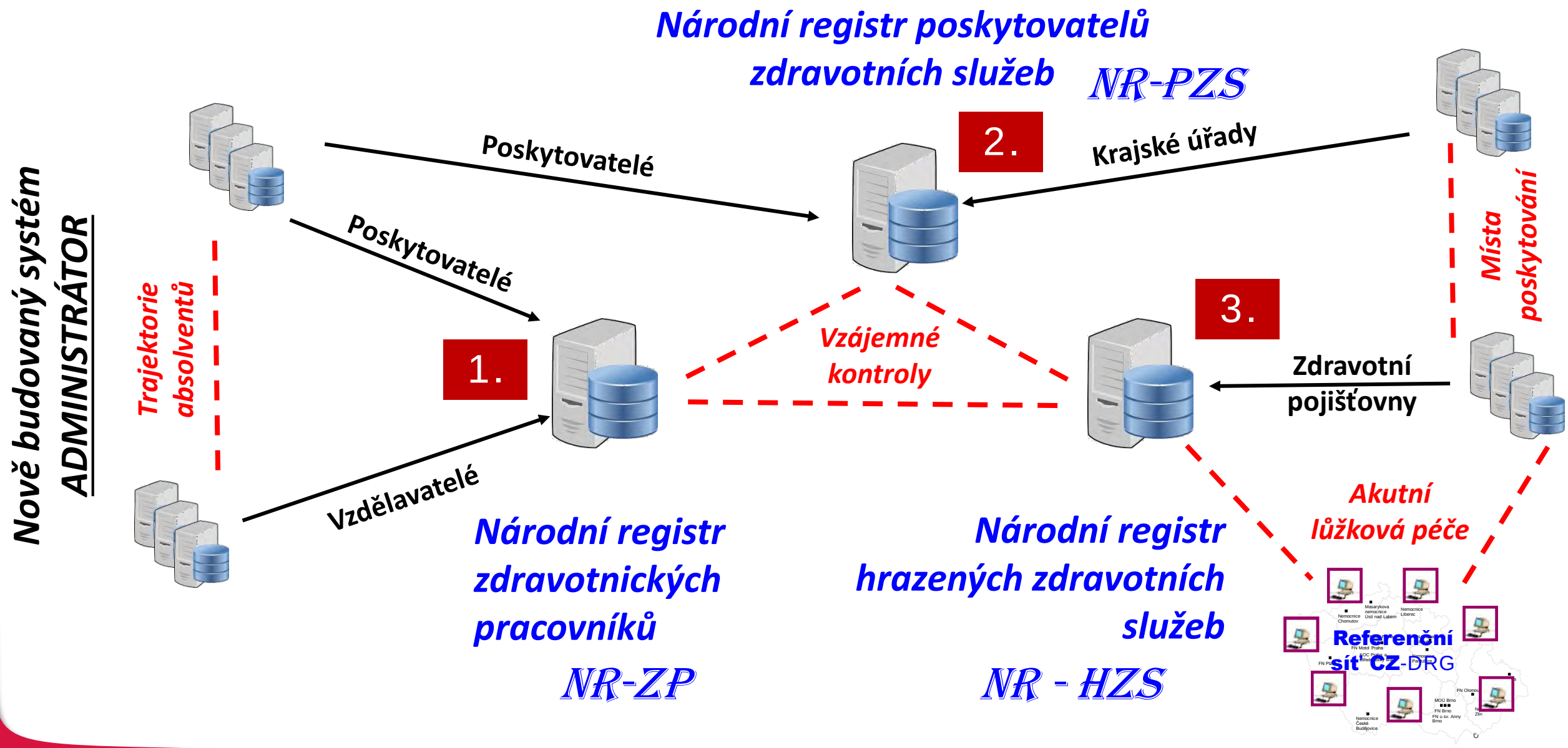
Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

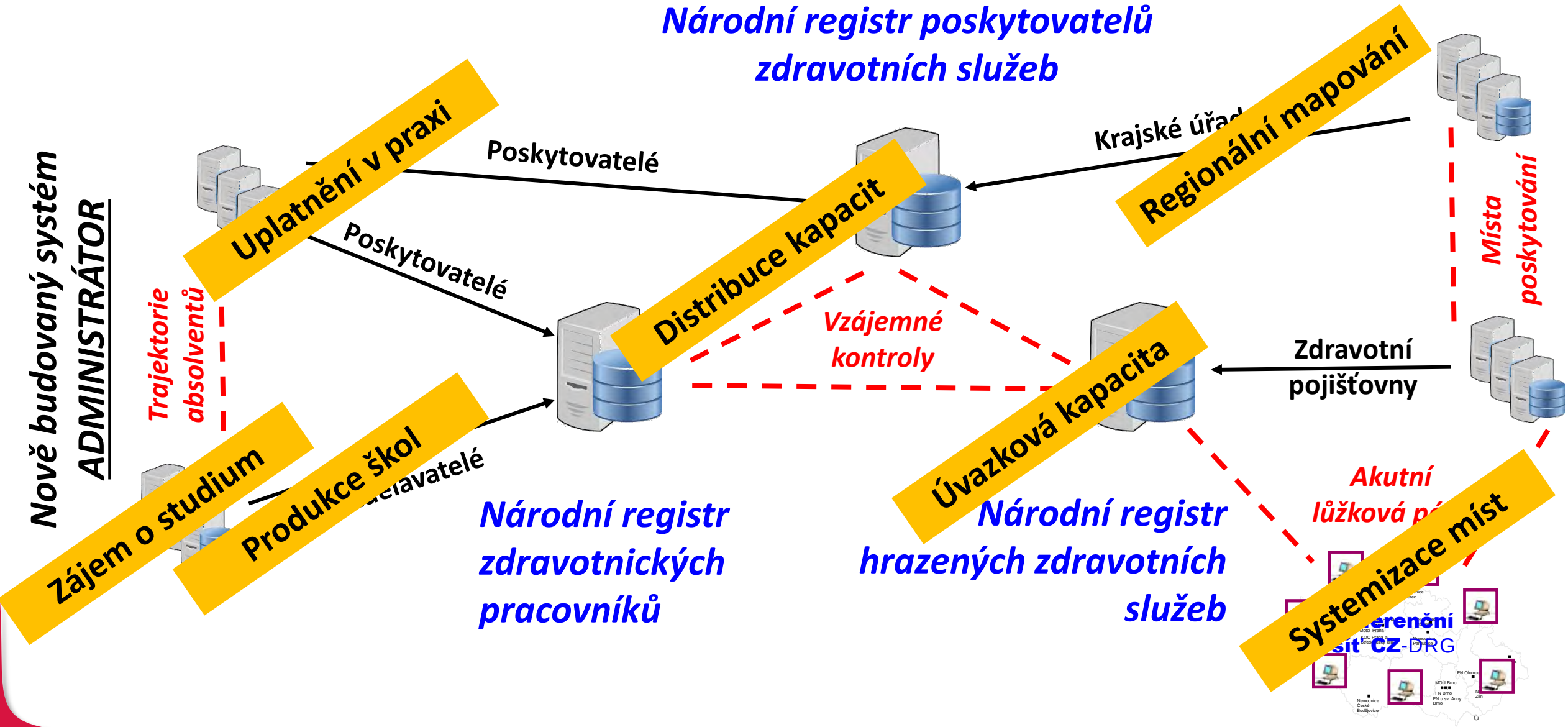
Dlouhodobá zdravotní data



Národní zdravotnický informační systém (NZIS) pokrývá všechny zásadní dimenze potřebné pro hodnocení a predikce potřeb personálních kapacit



Národní zdravotnický informační systém (NZIS) pokrývá všechny zásadní dimenze potřebné pro hodnocení a predikce potřeb personálních kapacit



Integrace dat sociálních a zdravotních služeb v jednom systému

MZD

Národní zdravotnický informační systém

MPSV

Česká správa sociálního zabezpečení, Úřad práce

Data nová: sociální a sociálně zdravotní služby

- Hodnocení sociálních služeb u poskytovatelů zdravotní péče
- Zdravotní služby dle invalidity a stupně závislosti pacientů
- Komplexní hodnocení obsahu péče ošetřovatelských služeb
- Domácí péče, sociálně zdravotní respitní péče
- Zdravotní péče o klienty v sociálních službách

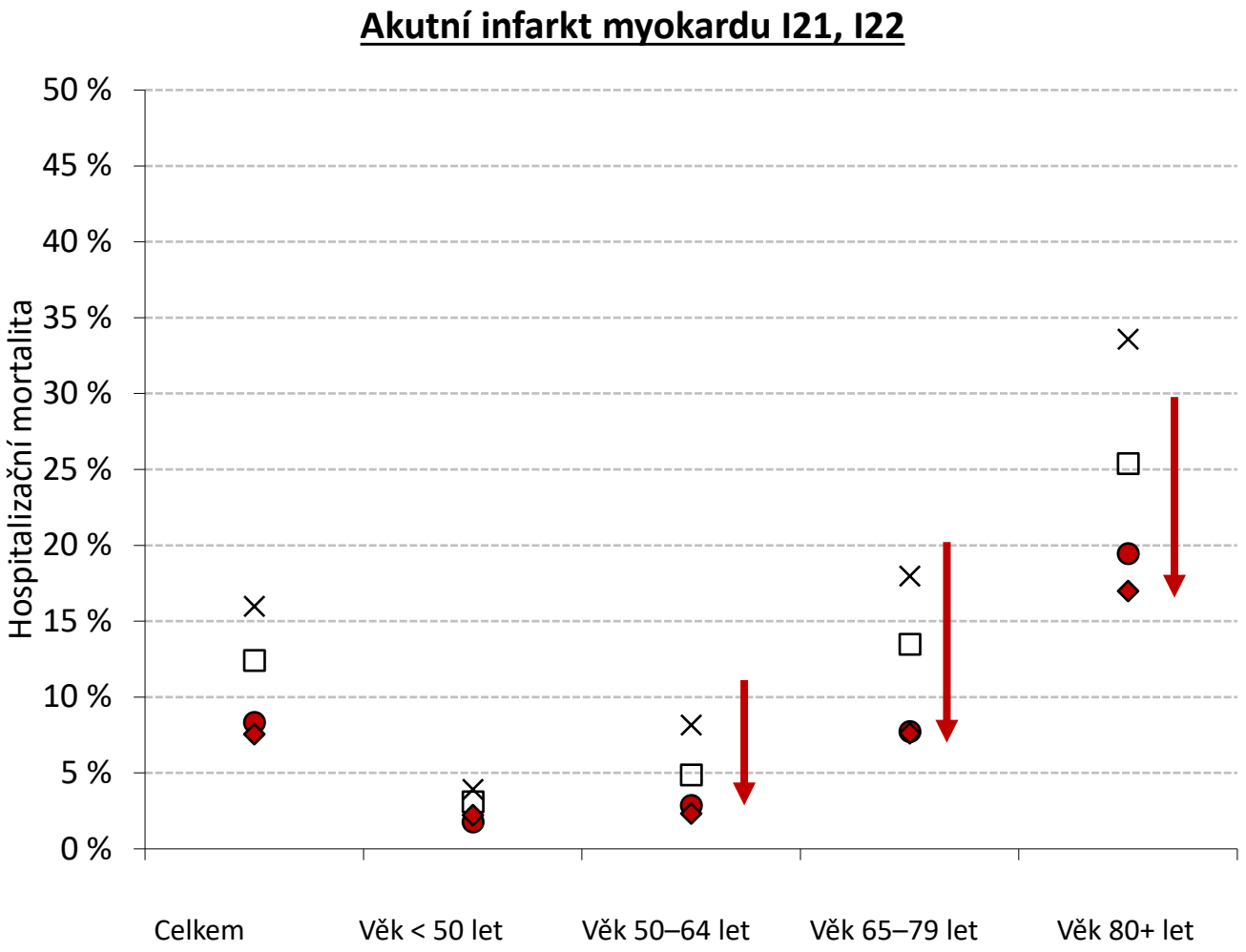
MAPOVÁNÍ TRAJEKTORIÍ PACIENTŮ ZA PÉČÍ

Úvodem

Vybraná data o zlepšujících se výsledcích péče o závažné akutní stavy nebo zhoubné nádory v Královéhradeckém kraji

Příklad zlepšujících se výsledků péče v HKK: hospitalizační mortalita u AIM

Zdroj: NRHOSP 1994–2023, IS Zemřelí 1994–2023



Hodnocené období:

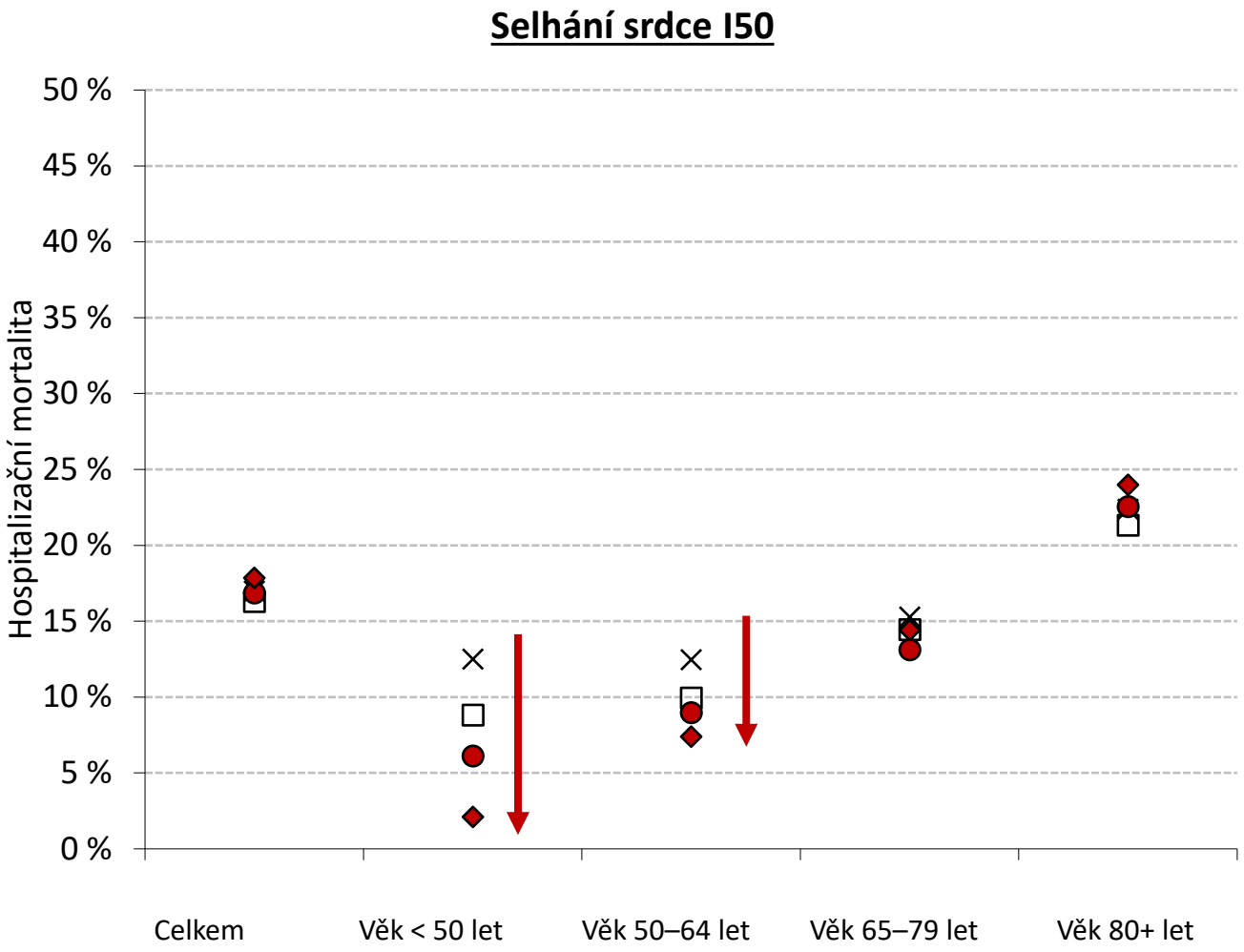
- ◇ 2020–2023
- ○ 2010–2019
- □ 2000–2009
- × 1994–1999

Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	0,160	0,039	0,082	0,180	0,336
kohorta 2000–2009	0,124	0,031	0,049	0,135	0,254
kohorta 2010–2019	0,083	0,018	0,029	0,077	0,195
kohorta 2020–2023	0,076	0,022	0,023	0,076	0,170

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	183,6	27,6	316,8	755,4	942,3
kohorta 2000–2009	170,4	21,7	249,4	606,2	1 062,9
kohorta 2010–2019	155,6	23,0	226,2	426,7	788,8
kohorta 2020–2023	122,0	20,5	163,6	316,7	503,3

Příklad zlepšujících se výsledků péče v HKK: hospitalizační mortalita u SS

Zdroj: NRHOSP 1994–2023, IS Zemřelí 1994–2023



Hodnocené období:

- ◇ 2020–2023
- ○ 2010–2019
- □ 2000–2009
- × 1994–1999

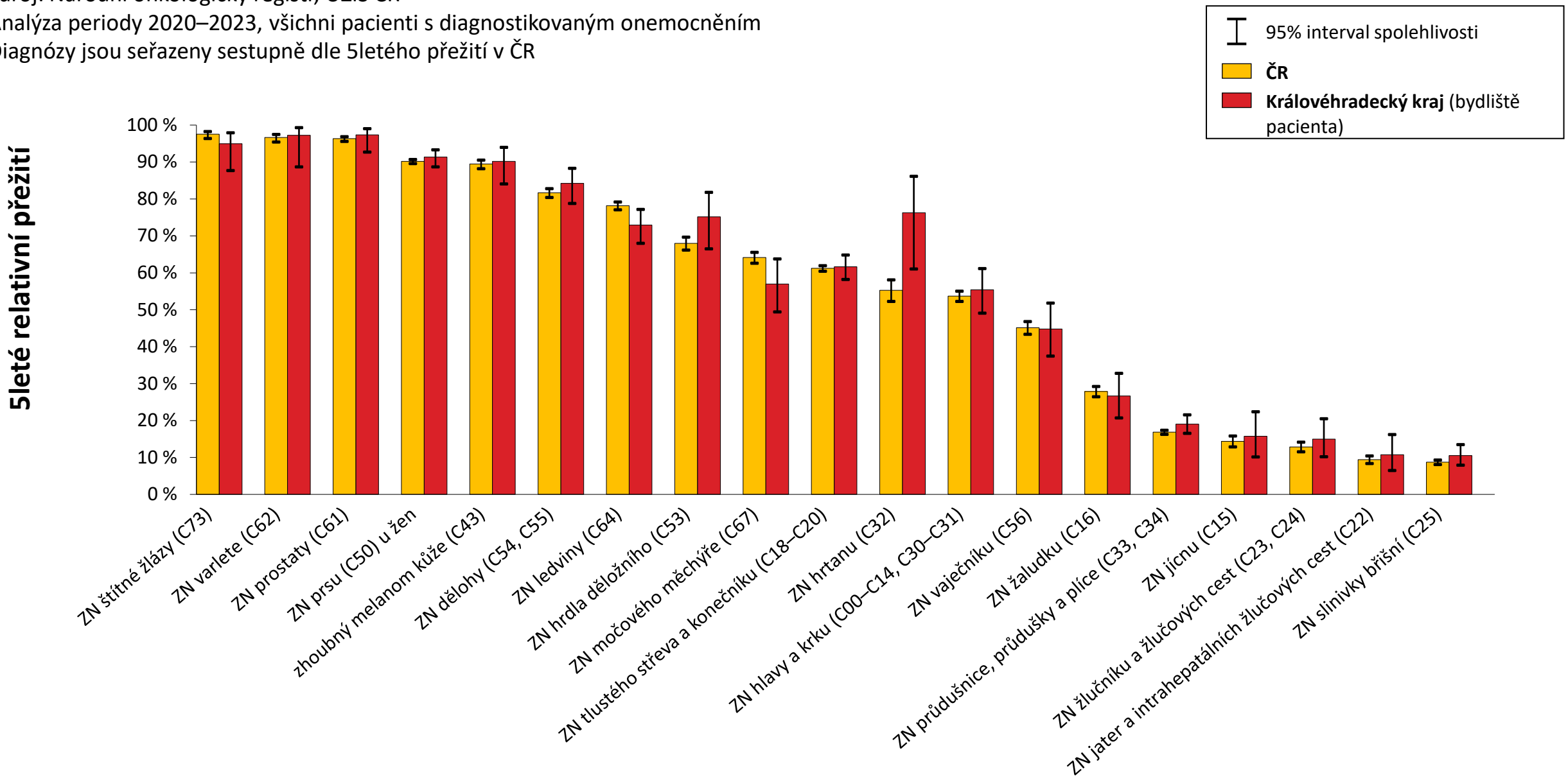
Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	0,170	0,125	0,125	0,153	0,224
kohorta 2000–2009	0,163	0,088	0,100	0,145	0,213
kohorta 2010–2019	0,169	0,061	0,090	0,131	0,226
kohorta 2020–2023	0,179	0,021	0,074	0,144	0,240

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	160,6	5,1	130,9	768,5	1 717,0
kohorta 2000–2009	220,3	5,8	140,4	912,1	2 530,8
kohorta 2010–2019	283,8	10,4	169,6	767,8	3 043,0
kohorta 2020–2023	276,0	11,0	126,1	687,9	2 666,8

** Vyšší mortalita v období 2020–2024 může být vysvětlena epidemií onemocnění COVID-19.*

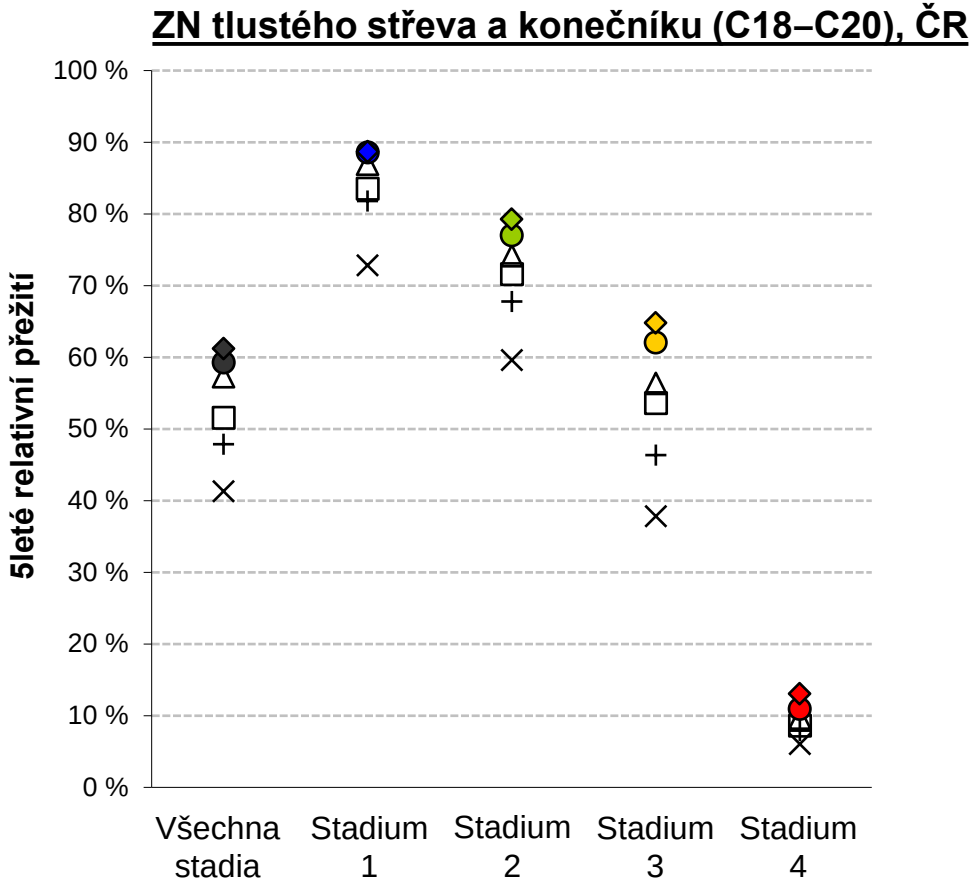
5leté relativní přežití pacientů se zhoubnými novotvary v ČR a HKK

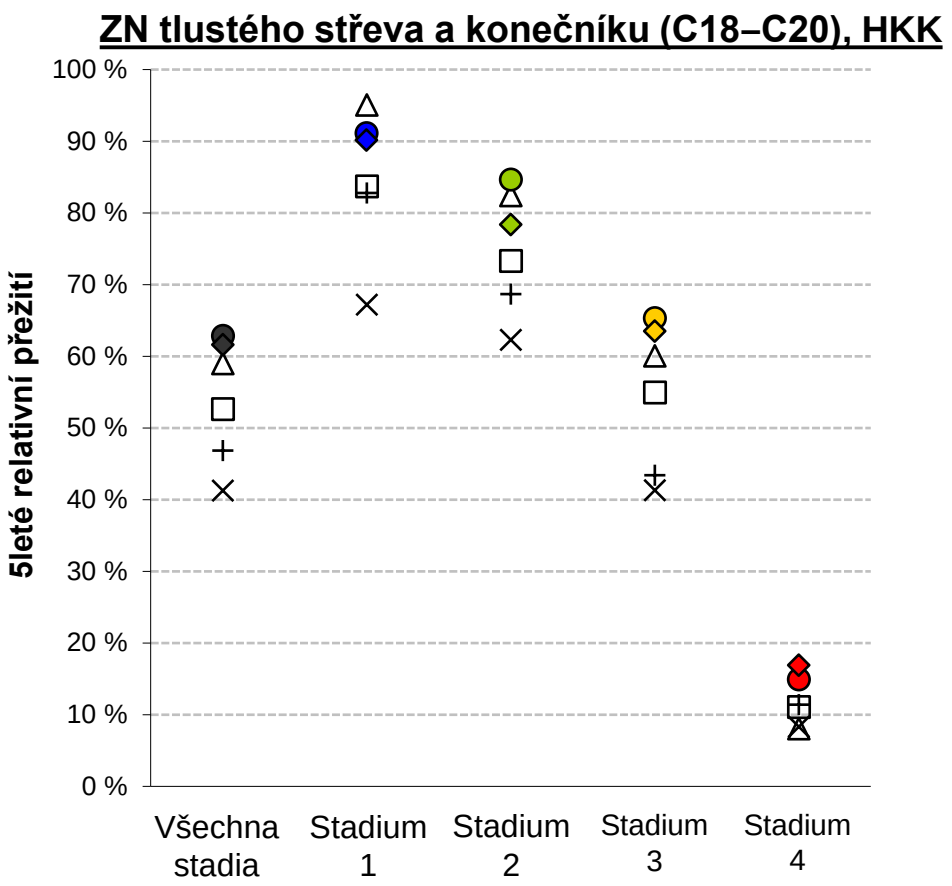
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR
Analýza periody 2020–2023, všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním
Diagnózy jsou seřazeny sestupně dle 5letého přežití v ČR



Vývoj 5letého relativního přežití dle stadií onemocnění (vybrané diagnózy)

Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.



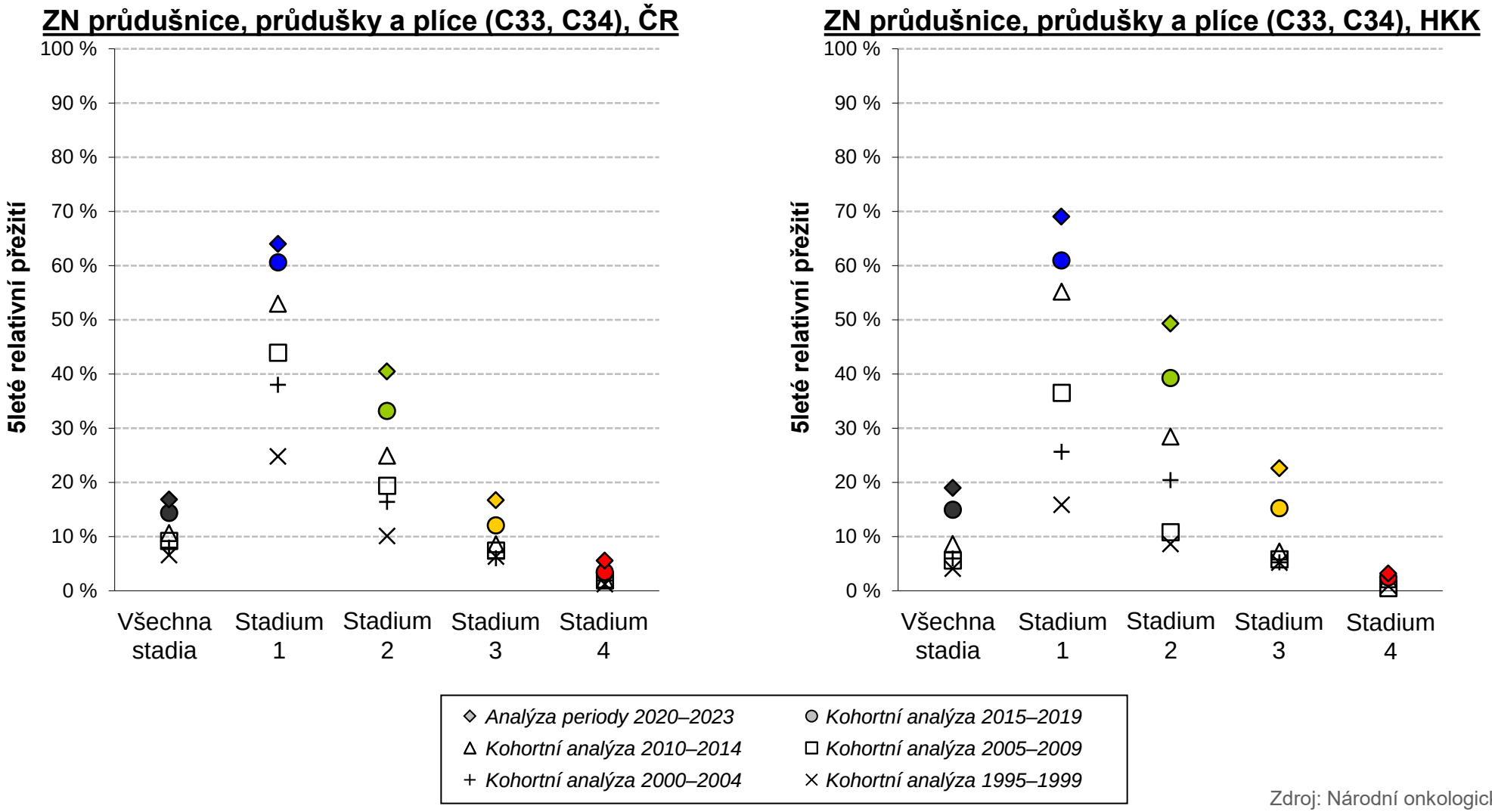


◇ *Analýza periody 2020–2023*
○ *Kohortní analýza 2015–2019*
△ *Kohortní analýza 2010–2014*
□ *Kohortní analýza 2005–2009*
\+ *Kohortní analýza 2000–2004*
× *Kohortní analýza 1995–1999*

Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

Vývoj 5letého relativního přežití dle stadií onemocnění (vybrané diagnózy)

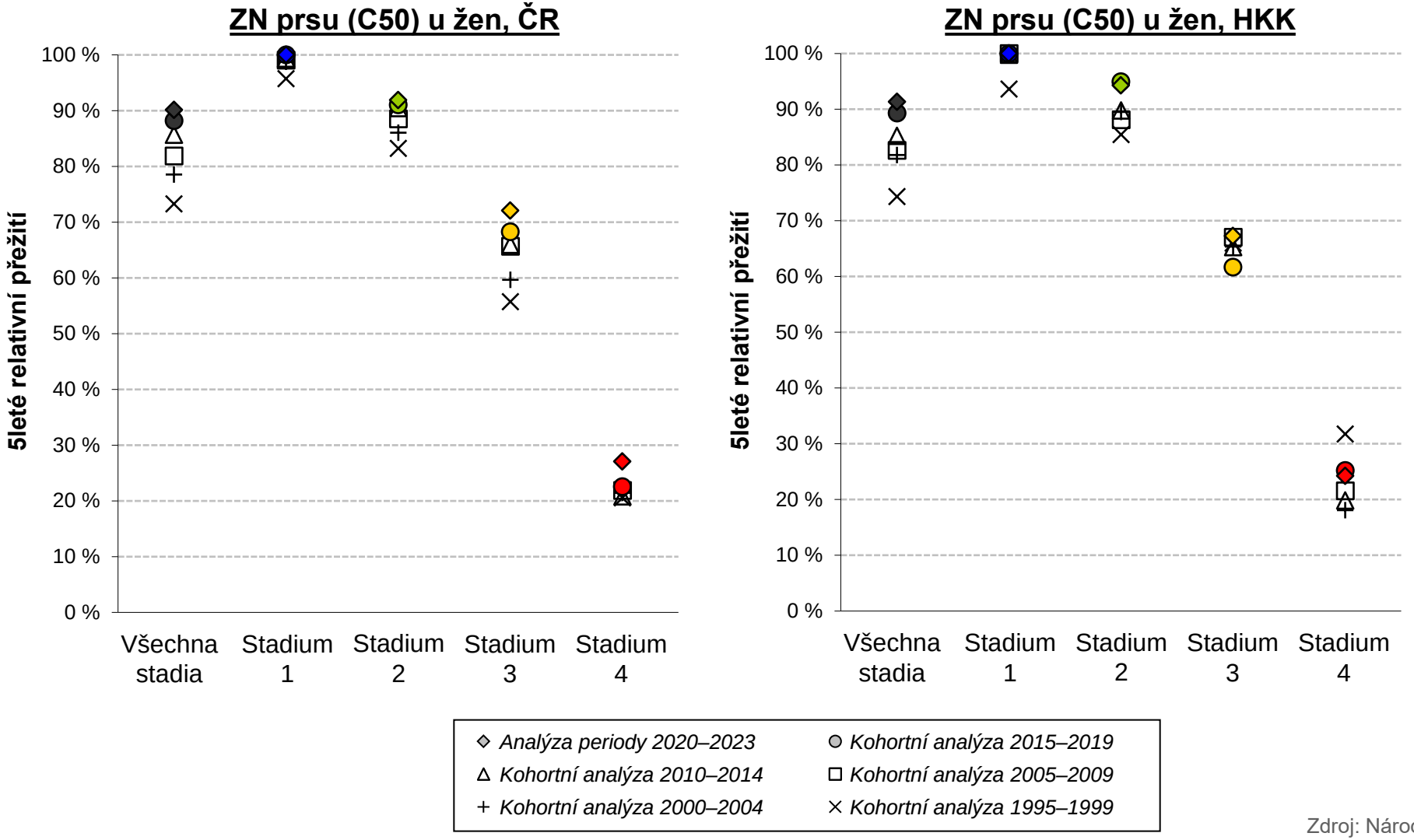
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.



Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

Vývoj 5letého relativního přežití dle stadií onemocnění (vybrané diagnózy)

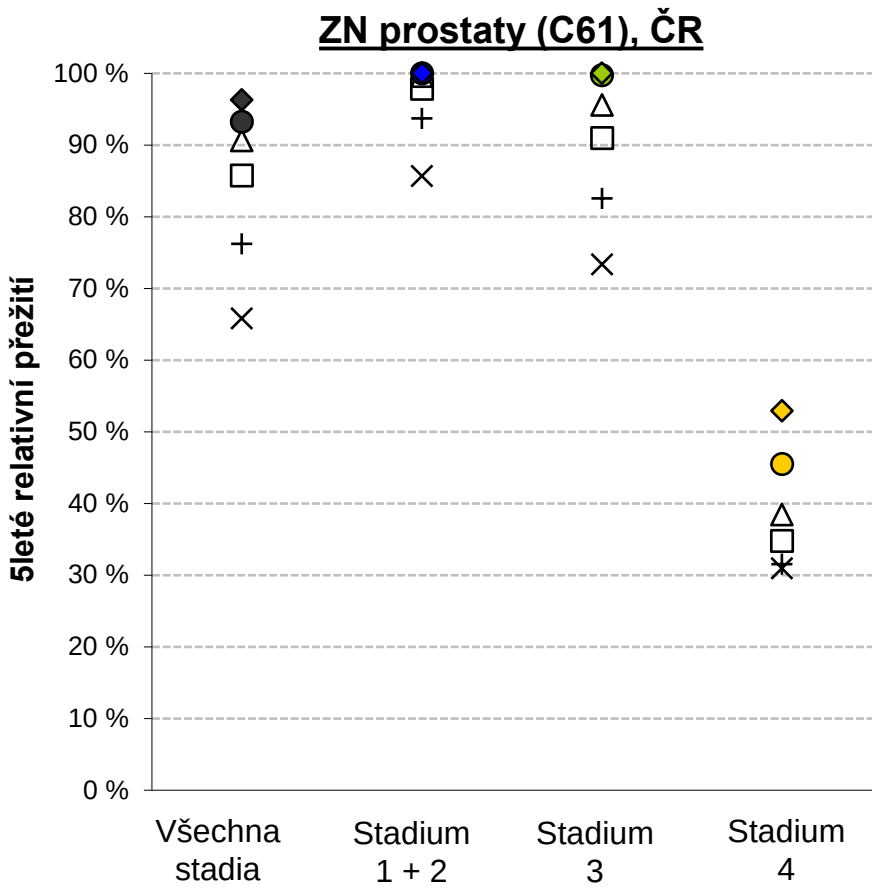
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.

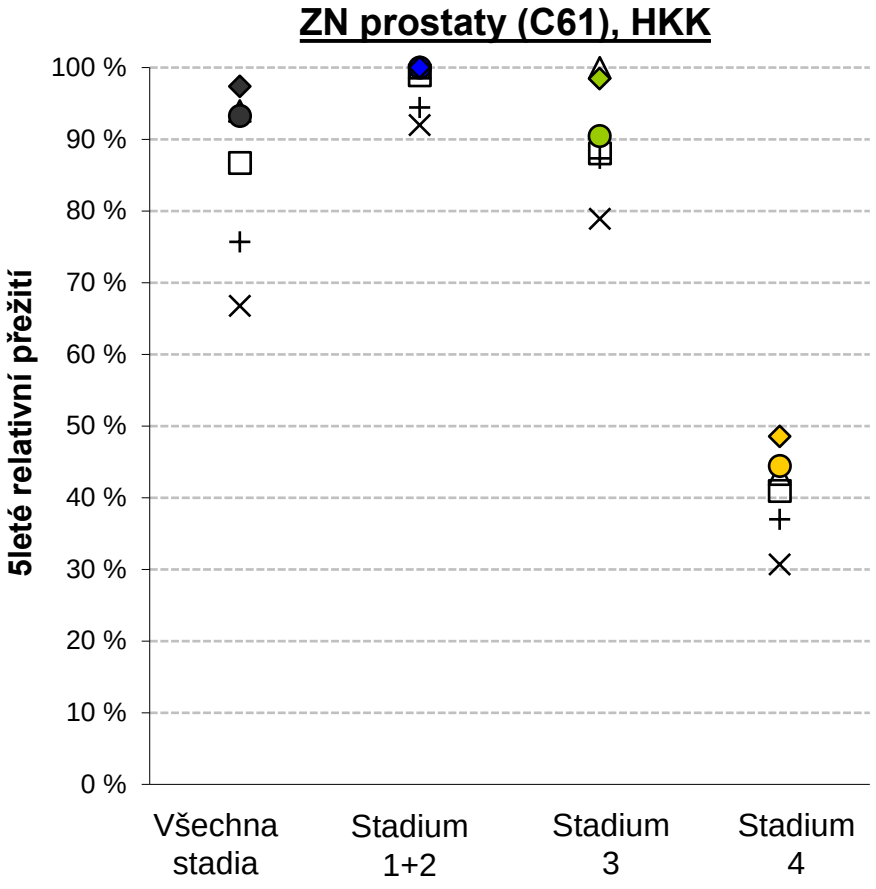


Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

Vývoj 5letého relativního přežití dle stadií onemocnění (vybrané diagnózy)

Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.





◇ *Analýza periody 2020–2023*
○ *Kohortní analýza 2015–2019*
△ *Kohortní analýza 2010–2014*
□ *Kohortní analýza 2005–2009*
\+ *Kohortní analýza 2000–2004*
× *Kohortní analýza 1995–1999*

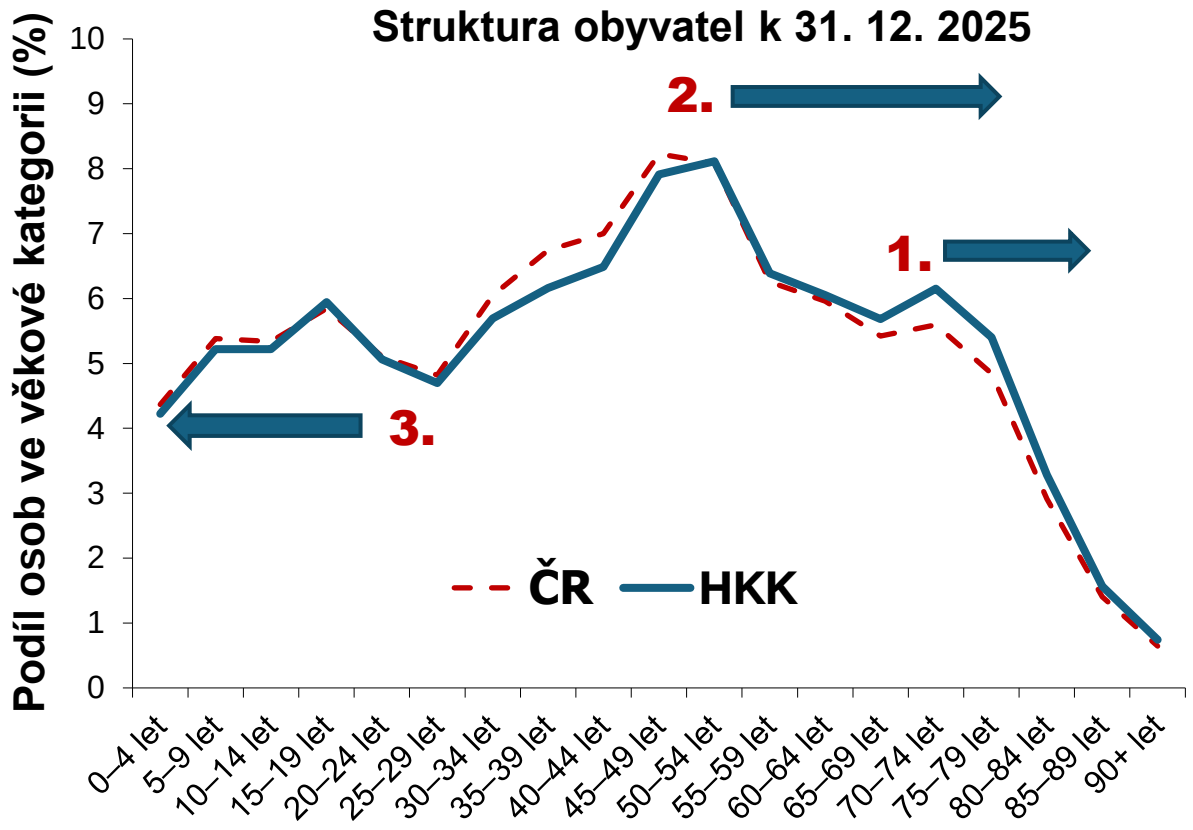
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

Vybrané hlavní determinanty vývoje zdravotního stavu populace:
proč jsou predikce potřebných kapacit a optimalizace dostupnosti péče tak významné?

Čeká nás nelehkých cca 20 let:
stárnutí populace sebou přinese významný nárůst nemocnosti.

Věková struktura populace Královéhradeckého kraje a její očekávaný vývoj

Zdroj dat: ČSÚ Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2080 | Produkty (gov.cz) (Zveřejněno dne: 12. 12. 2024)



1. **Do 10 – 15 let očekávatelný nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.**

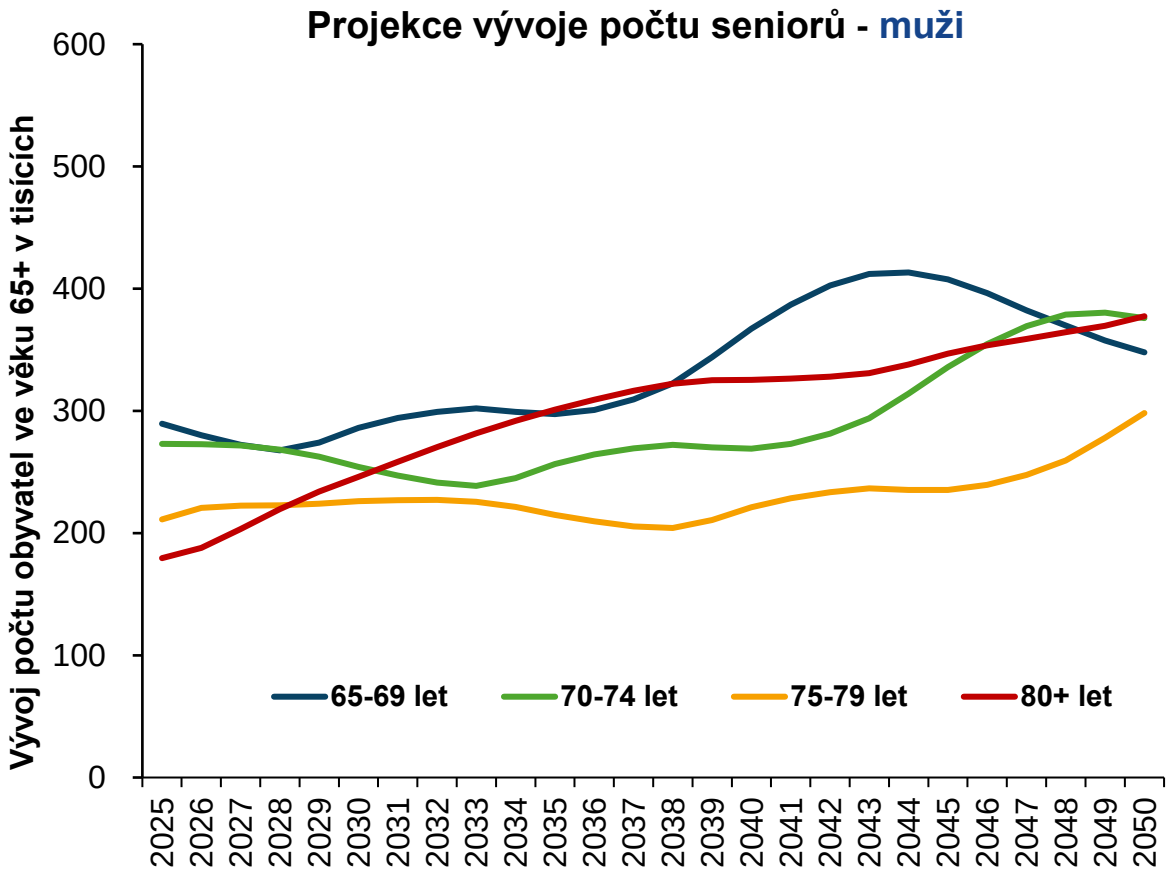
2. **Do 20 – 25 let prudký nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.**

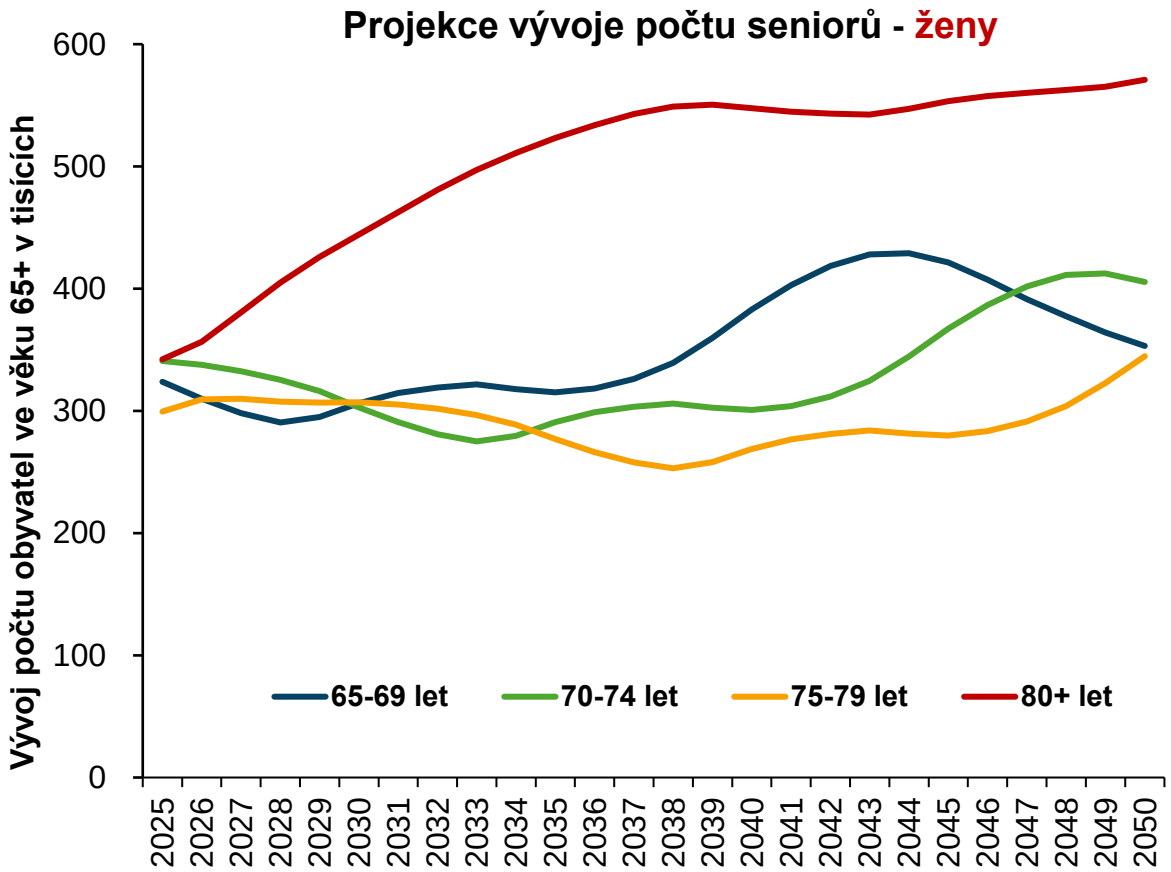
3. **Nižší zastoupení mladších věkových skupin jako riziko poklesu porodnosti v následujících 10 – 15 letech.**

Královéhradecký kraj	k 31. 12. 2020	k 31. 12. 2025	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
Obyvatelé ve věku 65+	121 170	126 591	131 017	145 254	158 820
Obyvatelé ve věku 75+	48 996	60 962	69 637	75 787	86 053
Obyvatelé ve věku 85+	11 912	**12 811**	16 450	**27 314**	28 319

Vývoj populace mužů a žen v ČR je významně odlišný

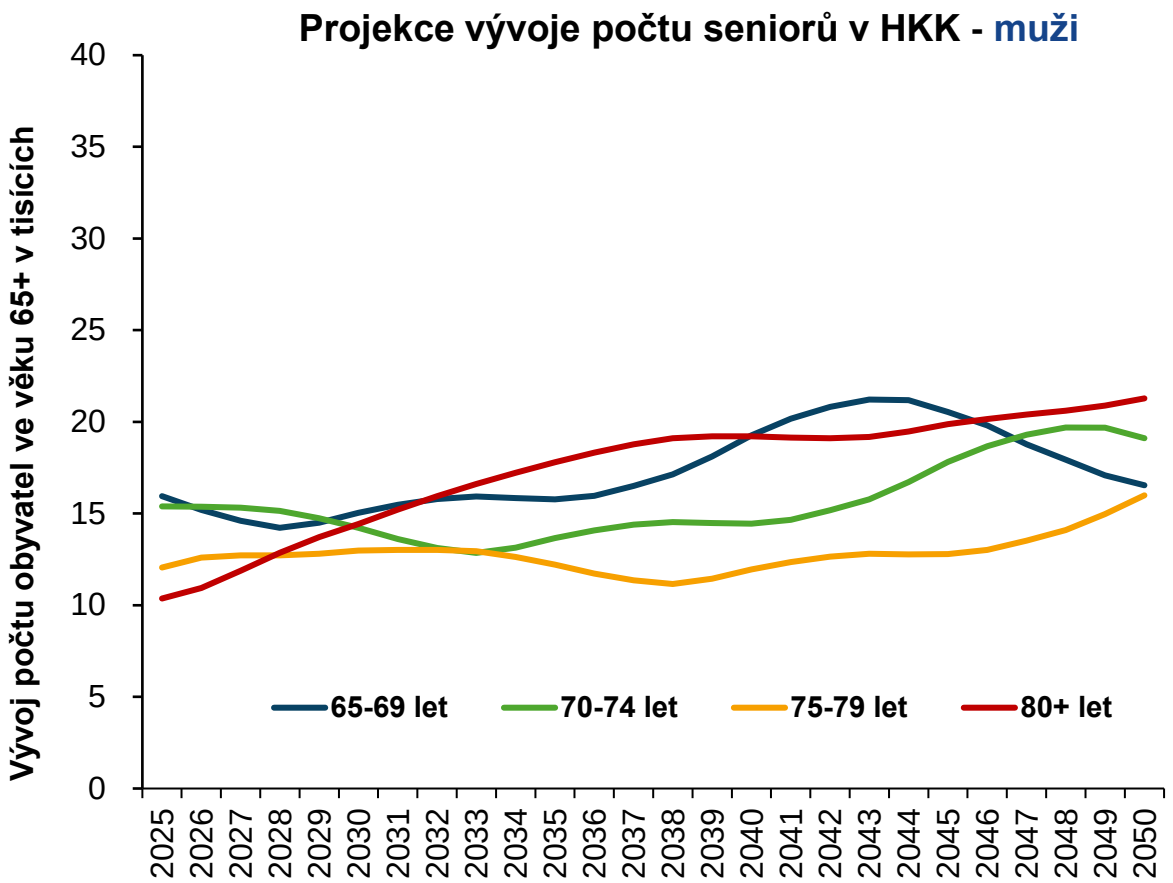
Zdroj: Projekce obyvatelstva České republiky - 2023–2100 | ČSÚ (czso.cz) (Zveřejněno dne: 30.11.2023)

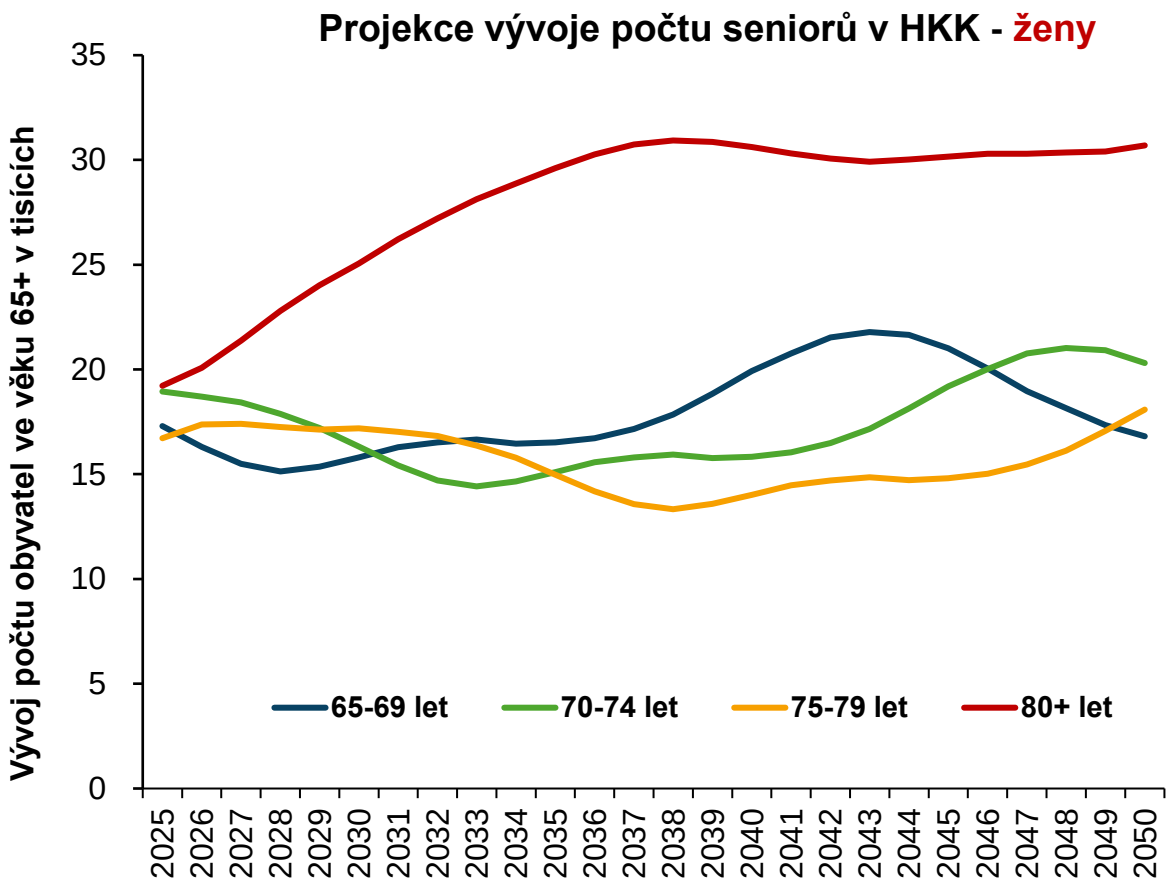




Vývoj populace mužů a žen je významně odlišný – Královéhradecký kraj

Zdroj: Český statistický úřad Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2080 | Produkty (gov.cz) (Zveřejněno dne: 12. 12. 2024)





Predikce dalšího vývoje populace Královéhradeckého kraje
Na jaký nárůst potřeb je třeba systém dimenzovat

Královéhradecký kraj	k 31. 12. 2020	k 31. 12. 2025	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
Obyvatelé ve věku 65+	121 170	126 591	131 017	145 254	158 820
Obyvatelé ve věku 75+	48 996	60 962	69 637	75 787	86 053
Obyvatelé ve věku 85+	11 912	**12 811**	16 450	**27 314**	28 319

Zdroj: Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2080 | Produkty (gov.cz) (Zveřejněno dne: 12. 12. 2024)

Koeficient potřebného nárůstu kapacit
pro dlouhodobou péči
2,13 – 2,21

Počet seniorů 85+
dnes: cca 13 000

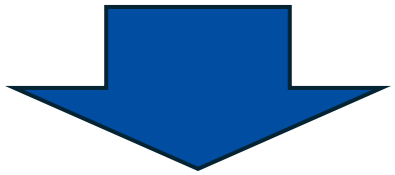
Počet seniorů 2040 – 2050:
cca 28 000

Demografický vývoj nebude v čase lineární a rovnoměrný.

K nejvýraznějšímu nárůstu počtu obyvatel ve věku 80+, resp. 85+, dojde cca do roku 2035. Následně bude stárnutí pokračovat pomalejším a plynulejším tempem až do roku 2050.

Věkové kategorie 80+, resp. 85+ hrají v predikcích klíčový význam

- ❑ Prudký demografický růst – prodlužující se doba života
- ❑ Významný nárůst nemocnosti a morbidity (až z 60%)
- ❑ Významná ztráta soběstačnosti a růst potřeb péče v závěru života (> 26% využívá dlouhodobé sociální služby)



Různé populační kohorty budou v následujících letech vytvářet různý (nelineární) tlak na dostupnou kapacitu služeb

Zdroj: Projekce obyvatelstva České republiky - 2023–2100 | ČSÚ (czso.cz) (Zveřejněno dne: 30.11.2023)

Koeficienty růstu pro ČR	2025 -> 2030	2030 -> 2035	2025 -> 2035	2035 -> 2040	2040 -> 2050
Věk 65-69 let	1,00	1,03	1,04	1,22	0,93
Věk 70-74 let	0,91	0,98	0,90	1,04	1,37
Věk 75-79 let	1,01	0,92	0,93	1,00	1,31
Věk 80+ let	1,27	1,19	1,52	1,06	1,09
Věk 85+ let	1,28	1,37	1,76	1,19	1,09

Do roku 2040 je vývoj určován zejména věkovou kohortou 80+

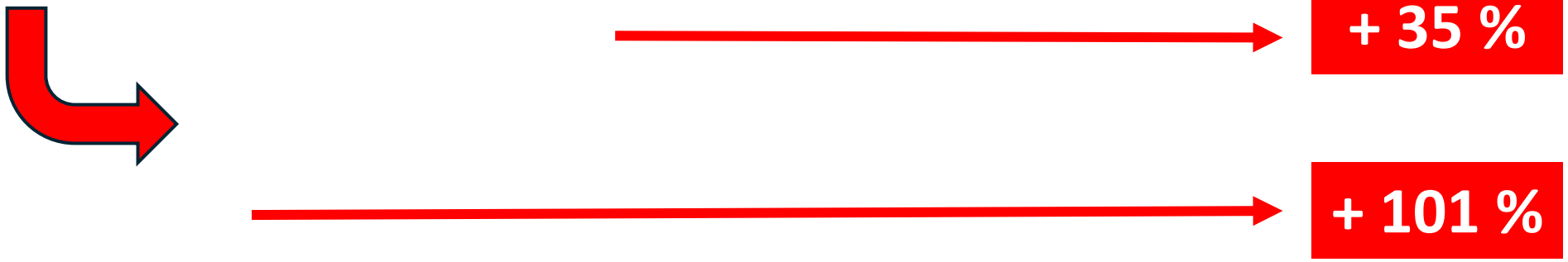
V období 2040 – 2050 nejrychleji narůstá kohorta ve věku 70 – 79 let

Stárnutí populace v Královéhradeckém kraji a ČR: projekce indexu závislosti

Zdroj: Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2080 | Produkty (gov.cz) (Zveřejněno dne: 12. 12. 2024)
Projekce obyvatelstva České republiky - 2023–2100 | ČSÚ (czso.cz) (Zveřejněno dne: 30.11.2023)

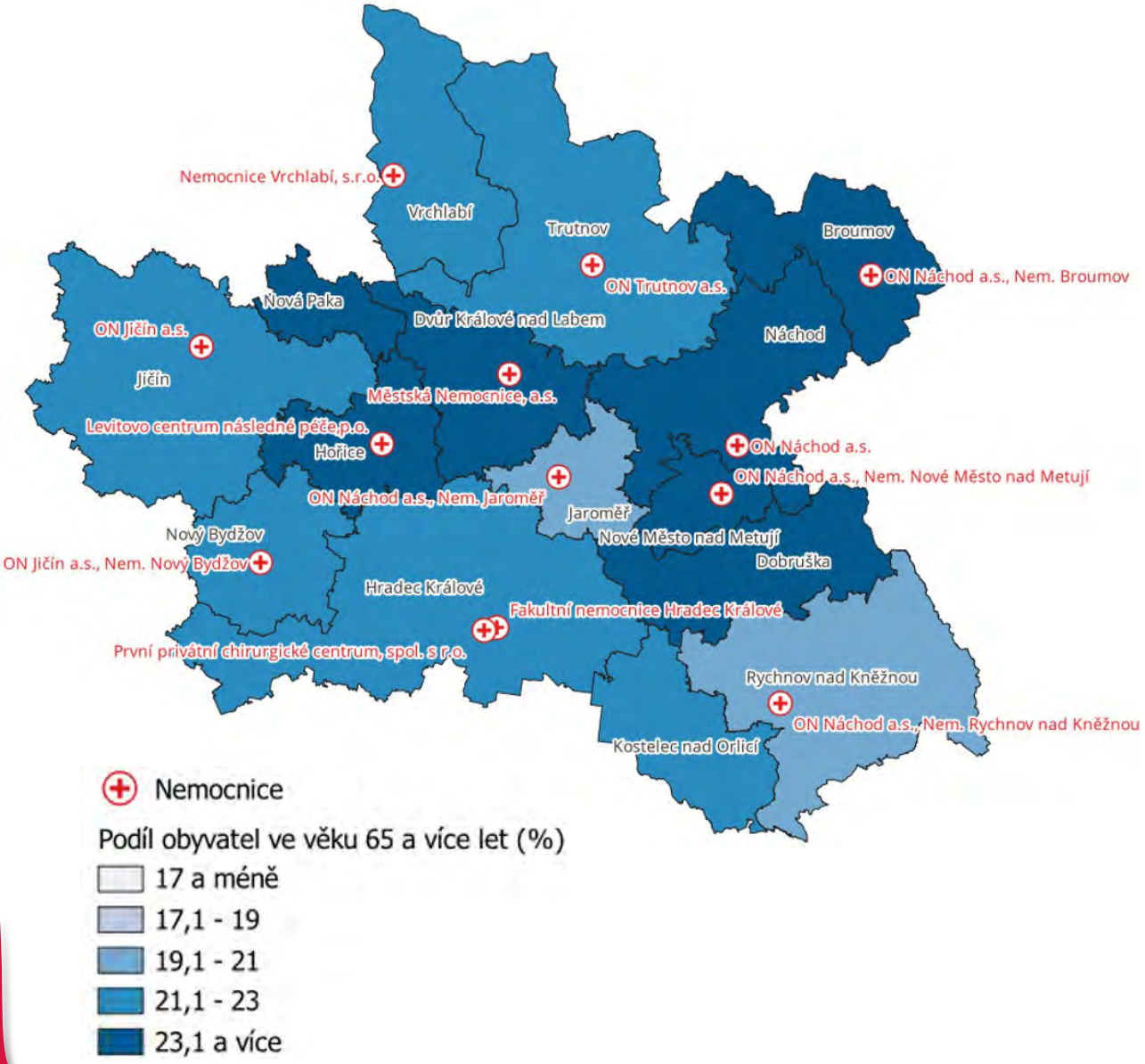
Počet obyvatel ve věku:	k 1. 1. 2010		k 1. 1. 2020		k 1. 1. 2030		k 1. 1. 2040		k 1. 1. 2050	
	HKK	ČR	HKK	ČR	HKK	ČR	HKK	ČR	HKK	ČR
0-14 let	79 811	1 494 370	86 013	1 710 202	73 785	1 536 465	62 114	1 330 619	63 901	1 403 501
15 až 64 let	385 465	7 413 560	346 227	6 852 107	334 862	6 838 947	312 289	6 700 890	275 244	6 214 619
65 let a více	89 126	1 598 883	119 407	2 131 630	131 017	2 372 940	145 254	2 682 875	158 820	3 073 347

Podíl obyvatel ve věku:	k 1. 1. 2010		k 1. 1. 2020		k 1. 1. 2030		k 1. 1. 2040		k 1. 1. 2050	
	HKK	ČR	HKK	ČR	HKK	ČR	HKK	ČR	HKK	ČR
Index závislosti (65+)/(15-64)*100	**23,1**	**21,6**	**34,5**	**31,1**	**39,1**	**34,7**	**46,5**	**40,1**	**57,7**	**49,7**



Podíl obyvatel ve věku 65 a více let v ORP Královéhradeckého kraje (k 31. 12. 2025)

Zdroj dat: ČSÚ



ORP	Počet/podíl osob ve věku 65-74	Počet/podíl osob ve věku 75-84	Počet/podíl osob ve věku 85+
Královéhradecký kraj	**N= 65 629 / 11,8 %**	**N= 48 151 / 8,7 %**	**N= 12 811 / 2,3 %**
Broumov	N= 1 891 / 12,4 %	N= 1 475 / 9,6 %	N= 340 / 2,2 %
Dobruška	N= 2 498 / 12,4 %	N= 1 765 / 8,7 %	N= 480 / 2,4 %
Dvůr Králové nad Labem	N= 3 356 / 12,4 %	N= 2 596 / 9,6 %	N= 583 / 2,1 %
Hořice	N= 2 344 / 12,7 %	N= 1 607 / 8,7 %	N= 394 / 2,1 %
Hradec Králové	N= 17 236 / 11,5 %	N= 13 057 / 8,7 %	N= 3 857 / 2,6 %
Jaroměř	N= 2 245 / 11,5 %	N= 1 451 / 7,4 %	N= 349 / 1,8 %
Jičín	N= 5 918 / 12,1 %	N= 3 936 / 8,1 %	N= 1 022 / 2,1 %
Kostelec nad Orlicí	N= 2 833 / 11,2 %	N= 2 143 / 8,4 %	N= 593 / 2,3 %
Náchod	N= 7 413 / 12,3 %	N= 5 497 / 9,1 %	N= 1 520 / 2,5 %
Nová Paka	N= 1 540 / 11,8 %	N= 1 205 / 9,2 %	N= 358 / 2,7 %
Nové Město nad Metují	N= 1 708 / 12,2 %	N= 1 366 / 9,7 %	N= 351 / 2,5 %
Nový Bydžov	N= 2 177 / 12 %	N= 1 432 / 7,9 %	N= 361 / 2 %
Rychnov nad Kněžnou	N= 3 939 / 11 %	N= 2 771 / 7,8 %	N= 688 / 1,9 %
Trutnov	N= 7 362 / 11,9 %	N= 5 422 / 8,7 %	N= 1 319 / 2,1 %
Vrchlabí	N= 3 169 / 11,8 %	N= 2 428 / 9 %	N= 596 / 2,2 %

Demografické determinanty zdraví a zdravotnictví

aneb

je a bude o koho pečovat

poptávka po zdravotních
a zdravotně sociálních službách poroste

Proč jsou predikce potřebných kapacit a optimalizace dostupnosti péče tak významné?

Demografické změny a stárnutí obyvatel se již projevují

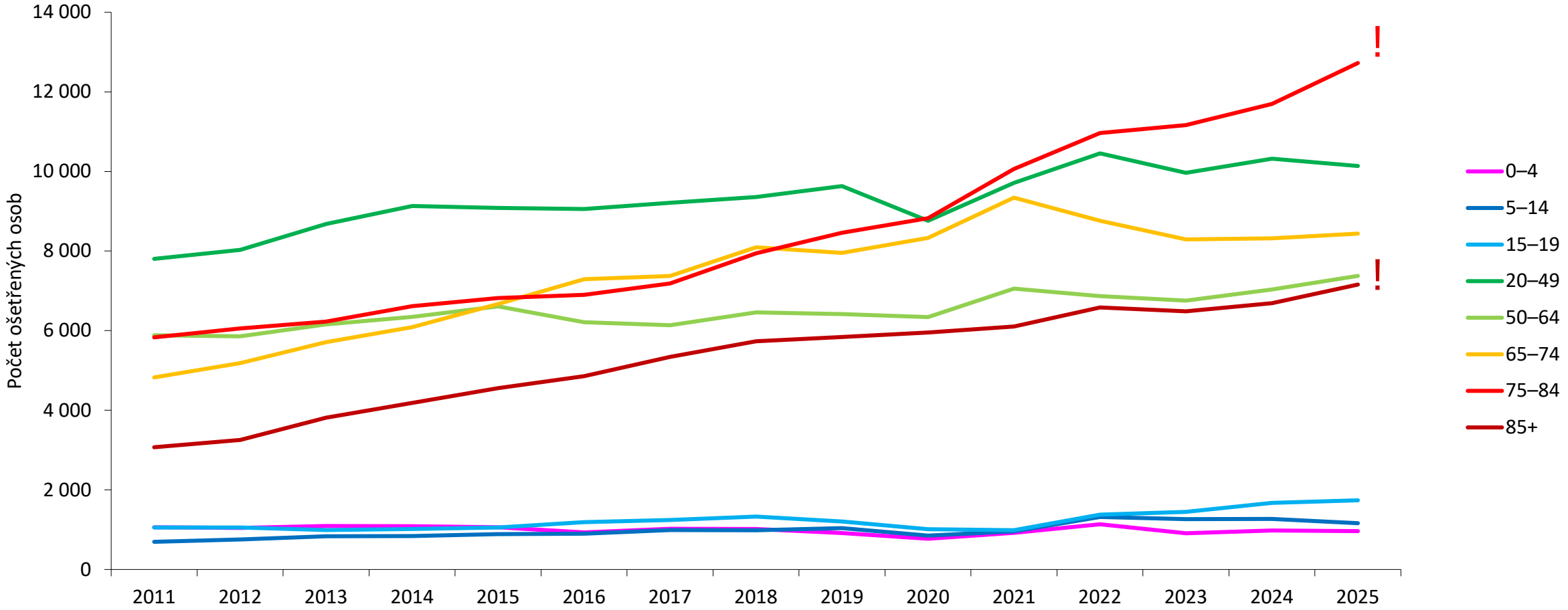
Vývoj počtu zásahů ZZS v Královéhradeckém kraji: časová řada dle věku pacientů

Zdroj: NRHZS 2011–2025; data ZZS jednotlivých krajů, započteno max. 1 ošetření na pacienta za den

Stárnutí populace se již projevuje

Počet pacientů ošetřených ZZS v jednotlivých věkových kategoriích dle dat NRHZS v letech 2011–2025:

Rok	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Celkem	30 225	31 234	33 505	35 317	36 747	37 338	38 508	40 914	41 463	40 850	45 145	47 472	46 294	47 983	49 702



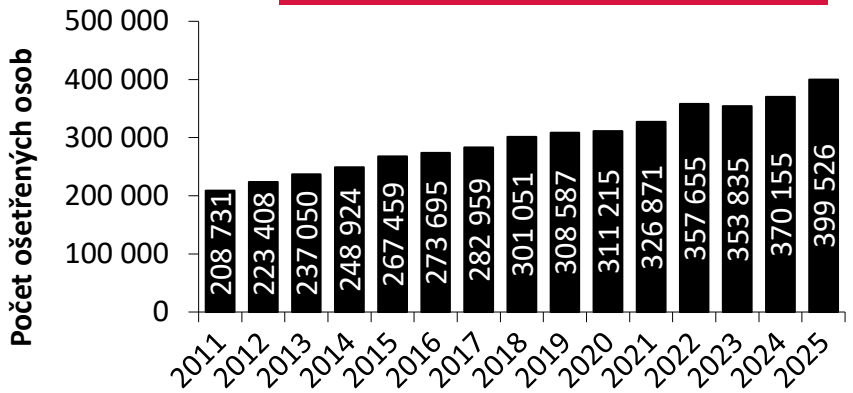
Zajištění urgentní péče o seniory: ZZS za období 2011–2025

Zdroj: NRHZS 2011–2025; data ZZS, započteno max. 1 ošetření na pacienta za den

Stárnutí populace se již projevuje

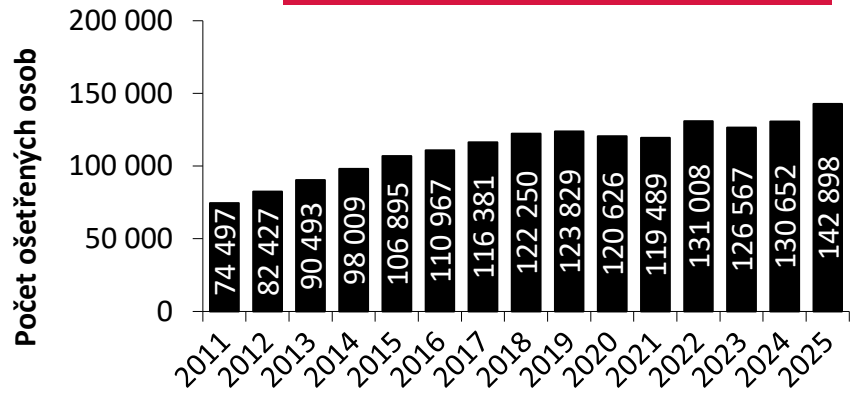
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v ČR

Od roku 2011: +91 %



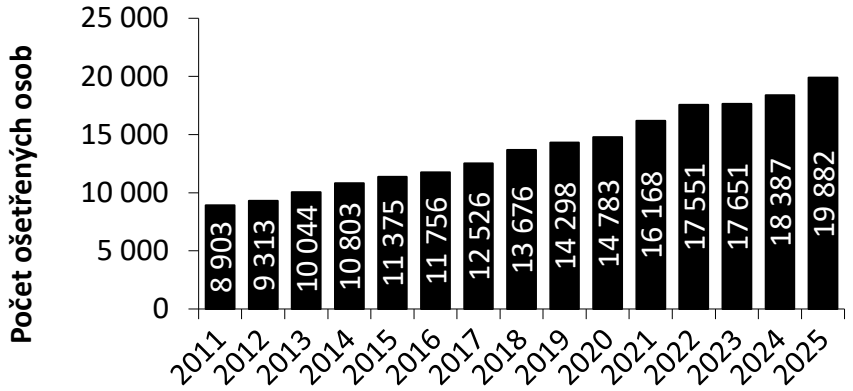
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v ČR

Od roku 2011: +92 %



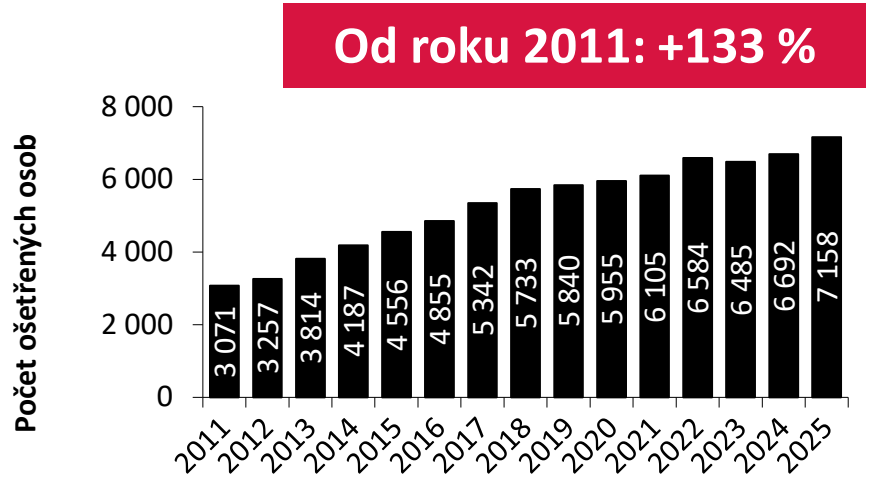
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v HKK

Od roku 2011: +123 %



Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v HKK

Od roku 2011: +133 %



Královéhradecký kraj: uživatelé a pobytové dny v zařízeních s pobytovou sociální službou

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), data MPSV – pobytové sociální služby

Zahrnuté služby: domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, domovy pro osoby se zdravotním postižením, odlehčovací služby, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, týdenní stacionáře

Zahrnuje uživatele, kteří měli v době využívání pobytové sociální služby bydliště v Královéhradeckém kraji.

Stárnutí populace se již projevuje

Rok	Počet uživatelů	Počet pobytových dní	Počet pobytových dní na uživatele*	Počet uživatelů ve věku 65+ let	Počet pob. dní (65+)	Počet uživatelů ve věku 75+ let	Počet pob. dní (75+)	Počet uživatelů ve věku 85+ let	Počet pob. dní (85+)
2016	4 316	1 217 084	282,0	3 494	942 504	2 884	770 867	1 826	497 109
2017	4 559	1 253 038	274,8	3 774	989 605	3 123	806 572	1 998	509 936
2018	4 769	1 301 155	272,8	4 009	1 049 305	3 342	859 259	2 131	546 872
2019	4 915	1 348 080	274,3	4 171	1 106 458	3 511	916 124	2 199	572 865
2020	4 850	1 341 463	276,6	4 141	1 106 994	3 498	917 567	2 225	576 990
2021	5 074	1 322 740	260,7	4 376	1 098 222	3 688	901 745	2 242	539 037
2022	5 079	1 382 193	272,1	4 411	1 161 445	3 742	967 414	2 235	575 033
2023	5 136	1 405 349	273,6	4 459	1 187 524	3 815	998 398	2 254	587 102
2024	5 229	1 420 909	271,7	4 574	1 211 055	3 960	1 032 731	2 322	604 789
2025	5 268	1 410 648	267,8	4 637	1 203 843	4 071	1 042 870	2 376	604 747
% změna 2016 -> 2025	**+ 22,1 %**	**+ 15,9 %**	**-**	**+ 32,7 %**	**+ 27,7 %**	**+ 41,2 %**	**+ 35,3 %**	**+ 30,1 %**	**+ 21,7 %**

*Počet pobytových dní nezahrnuje dny, kdy byli uživatelé pobytové sociální služby hospitalizováni v nemocnici, ačkoliv byli současně evidováni v zařízení sociálních služeb.

Klienti pobytových služeb v Královéhradeckém kraji

Potřeba pobytových sociálních služeb roste, celkově za 10 let o +22 % (jak v počtu klientů, tak v počtu pobytových dní). Významně narůstá podíl vysoce polymorbidních klientů ve stupni závislosti PnP III+.

Roky	DCCI 3+ a PnP III	DCCI 3+ a PnP IV	Ostatní	Celkem
2016	866 (20,1 %)	899 (20,8 %)	2 551 (59,1 %)	4 316 (100 %)
2017	974 (21,4 %)	952 (20,9 %)	2 633 (57,8 %)	4 559 (100 %)
2018	1 094 (22,9 %)	1 059 (22,2 %)	2 616 (54,9 %)	4 769 (100 %)
2019	1 209 (24,6 %)	1 070 (21,8 %)	2 636 (53,6 %)	4 915 (100 %)
2020	1 169 (24,1 %)	1 129 (23,3 %)	2 552 (52,6 %)	4 850 (100 %)
2021	1 286 (25,3 %)	1 155 (22,8 %)	2 633 (51,9 %)	5 074 (100 %)
2022	1 320 (26,0 %)	1 171 (23,1 %)	2 588 (51,0 %)	5 079 (100 %)
2023	1 356 (26,4 %)	1 191 (23,2 %)	2 589 (50,4 %)	5 136 (100 %)
2024	1 398 (26,7 %)	1 222 (23,4 %)	2 609 (49,9 %)	5 229 (100 %)
2025	1 445 (27,4 %)	1 248 (23,7 %)	2 575 (48,9 %)	5 268 (100 %)
	+66,9 %	**+38,8 %**		**+22,1 %**

*__Zahrnuté služby:__ domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, domovy pro osoby se zdravotním postižením, odlehčovací služby, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, týdenní stacionáře. Zahrnuje klienty, kteří měli v době využívání pobytové sociální služby bydliště v Královéhradeckém kraji.

Královéhradecký kraj: uživatelé a pobytové dny v zařízeních s pobytovou sociální službou – celkem vs. pacienti s demencí (včetně Alzheimerovy choroby)

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), data MPSV – pobytové sociální služby

Zahrnuté služby: domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, domovy pro osoby se zdravotním postižením, odlehčovací služby, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, týdenní stacionáře

Zahrnuje uživatele, kteří měli v době využívání pobytové sociální služby bydliště v Královéhradeckém kraji.

Rok	Celkem			Pacienti s demencí (z celkového počtu uživatelů)		
	Počet uživatelů	Počet pobytových dní*	Počet pobytových dní na uživatele	Počet uživatelů	Počet pobytových dní*	Počet pobytových dní na uživatele
2016	4 316	1 217 084	282,0	2 234	604 704	270,7
2017	4 559	1 253 038	274,8	2 474	648 783	262,2
2018	4 769	1 301 155	272,8	2 651	694 236	261,9
2019	4 915	1 348 080	274,3	2 824	747 888	264,8
2020	4 850	1 341 463	276,6	2 856	760 130	266,2
2021	5 074	1 322 740	260,7	3 048	768 606	252,2
2022	5 079	1 382 193	272,1	3 108	828 796	266,7
2023	5 136	1 405 349	273,6	3 173	850 202	267,9
2024	5 229	1 420 909	271,7	3 349	893 572	266,8
2025	5 268	1 410 648	267,8	3 510	918 943	261,8
% změna 2016 -> 2025	**+ 22,1 %**	**+ 15,9 %**	**-**	**+ 57,1 %**	**+ 52,0 %**	**-**

*Počet pobytových dní nezahrnuje dny, kdy byli uživatelé pobytové sociální služby hospitalizováni v nemocnici, ačkoliv byli současně evidováni v zařízení sociálních služeb.

V následujících cca 20 letech musíme očekávat zejména nárůst počtu chronicky nemocných pacientů.

Nevyhnutelně vzroste poptávka po zdravotních i sociálně zdravotních službách.

Statistická predikce prevalence vybraných chorob v HKK do roku 2050

Zdroj dat: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS); Národní onkologický registr (NOR); Český statistický úřad, Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2080 (datum vydání: 12. 12. 2024, odkaz); p*redikce vytvořeny na základě dat za období 2010–2024 (poslední aktualizace k 19. 11. 2025).*

Diabetes mellitus	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	62 123	63 387	66 349	68 786	70 267	72 367

2024 vs. 2035: +11 %

Srdeční selhání	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	20 645	21 703	24 089	26 701	28 501	30 941

2024 vs. 2035: +29 %

Alzheimerova choroba	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	7 434	8 068	8 924	11 370	13 615	17 560

2024 vs. 2035: +53 %

Zhoubné nádory (C bez C44)	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	31 162	-	34 566	38 284	41 538	48 834

2024 vs. 2035: +23 %

ANALYTICKÁ STUDIE

1. **Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách**

2. **Organizované (populační) preventivní programy -> velká šance na zlepšení zdraví a úsporu financí v.z.p.**

3. **Zajištění dostatečných personálních kapacit**

4. **Nezbytná postupná restrukturalizace lůžkového fondu, s respektem k měnícím se potřebám populace, podpora infrastruktury akutní lůžkové péče**

ANALYTICKÁ STUDIE

5. **Zajištění vysoce specializované péče, zejména v segmentech onkologie a kardiologie**

6. **Posílení komunitní ošetřovatelské péče, péče v závěru života a paliativní péče**

7. **Komplexní zajištění prevence a péče Koordinace, disease management**

Priority a nutná opatření

1.

KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ

Podpora zdravotní gramotnosti a primární prevence ve všech jejích formách

Vysoká chronická nemocnost a relativně krátká doba života v plném zdraví jsou velkým problémem populace HKK již dnes.

Data jsou výzvou pro podporu prevence ve všech jejích formách.

Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku v Královéhradeckém kraji

Zdroj dat: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS) 2010–2024, Národní onkologický registr (NOR) 1977–2024

Diabetes mellitus

Definice: Podíl osob léčených antidiabetiky (ATC skupina A10) v daném nebo předcházejícím roce (2023 + 2024)

Onkologické onemocnění

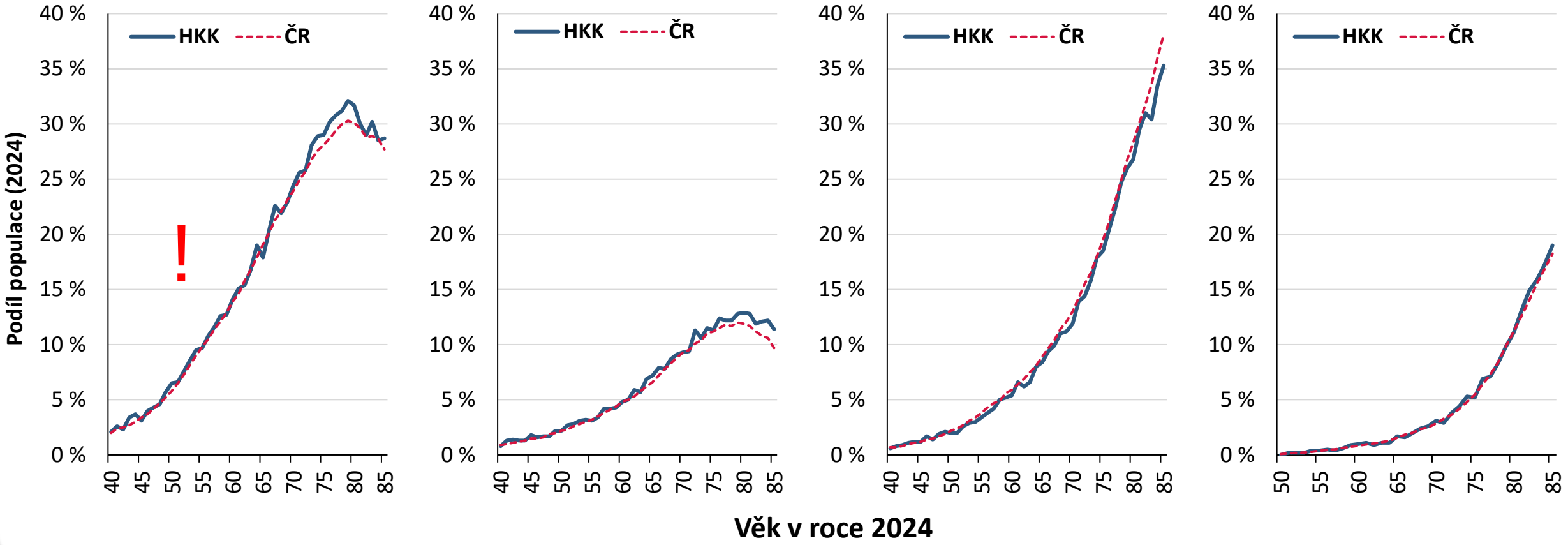
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

Závažná KV onemocnění

Definice: Podíl osob s prokázaným SS, strukturálním srdečním onemocněním s pravděpodobnou progresí do SS, po IM/CMP a s implantovaným KS či ICD

Demence

Definice: Podíl osob s demencí (50+), definovanou diagnózou F00–F03 nebo G30 a/nebo léčbou léčivy z ATC skupiny: N06DA02, N06DA03, N06DA04 nebo N06DX01



Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku v Královéhradeckém kraji

Zdroj dat: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS) 2010–2024, Národní onkologický registr (NOR) 1977–2024

Diabetes mellitus

Definice: Podíl osob léčených antidiabetiky (ATC skupina A10) v daném nebo předcházejícím roce (2023 + 2024)

Onkologické onemocnění

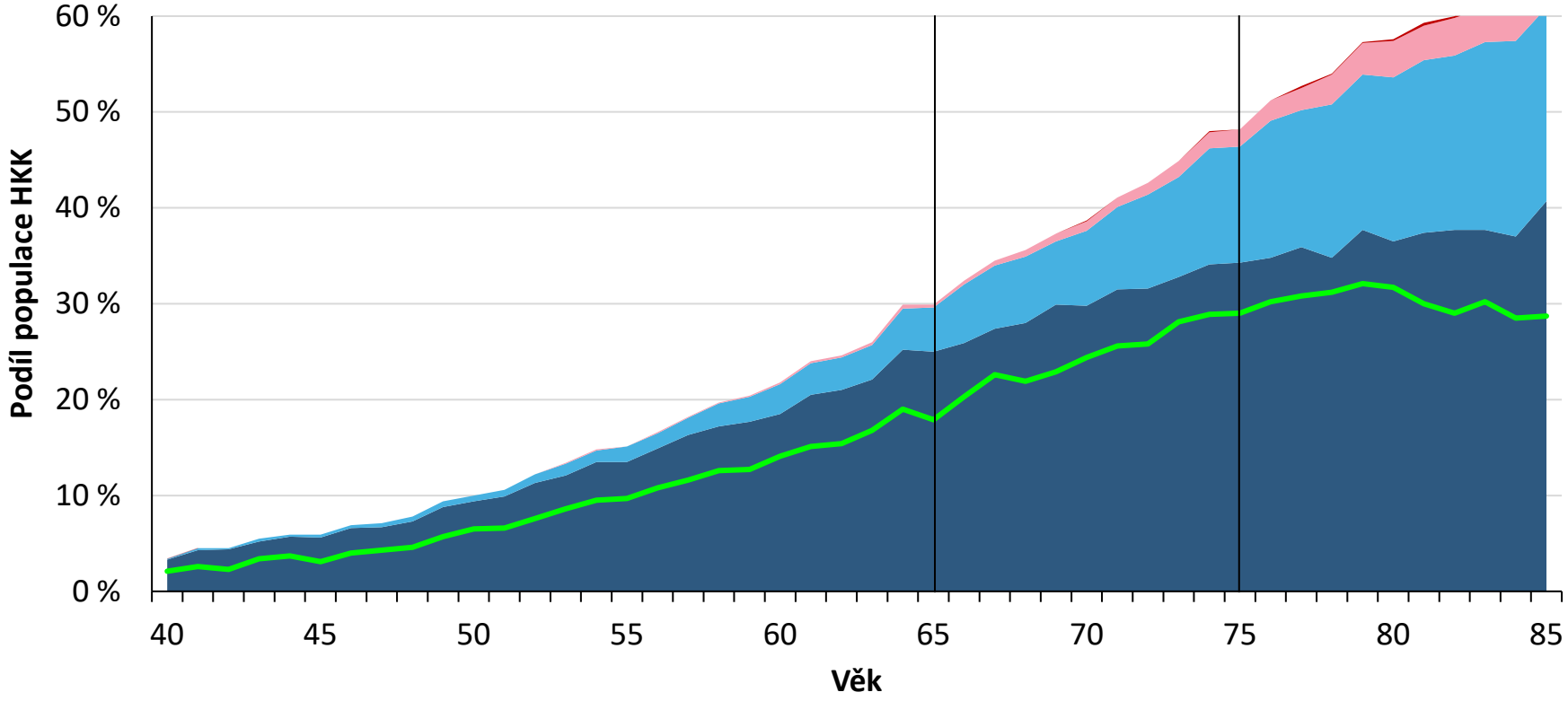
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

Závažná KV onemocnění

Definice: Podíl osob s prokázaným SS, strukturálním srdečním onemocněním s pravděpodobnou progresí do SS, po IM/CMP a s implantovaným KS či ICD

Demence

Definice: Podíl osob s demencí (50+), definovanou diagnózou F00–F03 nebo G30 a/nebo léčbou léčivy z ATC skupiny: N06DA02, N06DA03, N06DA04 nebo N06DX01



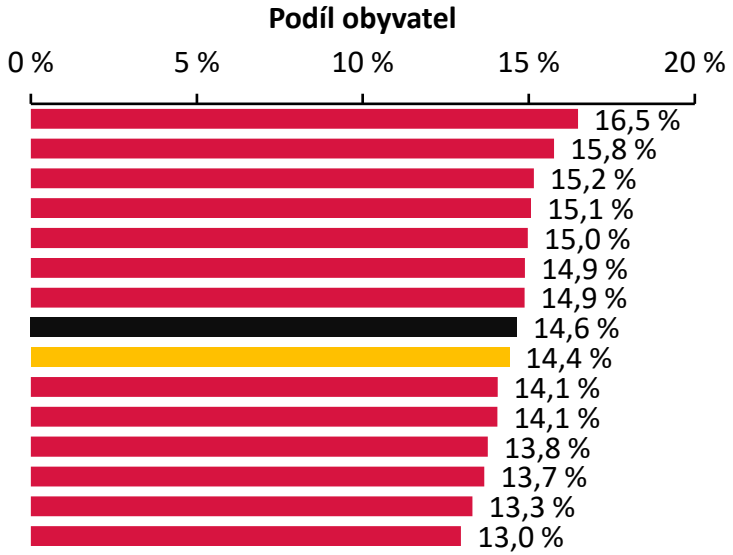
	65 let	75 let
4 onemocnění	0,0 %	0,0 %
3 onemocnění	0,3 %	1,8 %
2 onemocnění	4,6 %	12,1 %
1 onemocnění	25,0 %	34,3 %
Alespoň 1	29,9 %	48,2 %

% s diabetes mellitus

Podíl osob s více než 3 chronickými nemocemi a/nebo s vysokou invaliditou a/nebo vyšším stupněm závislosti

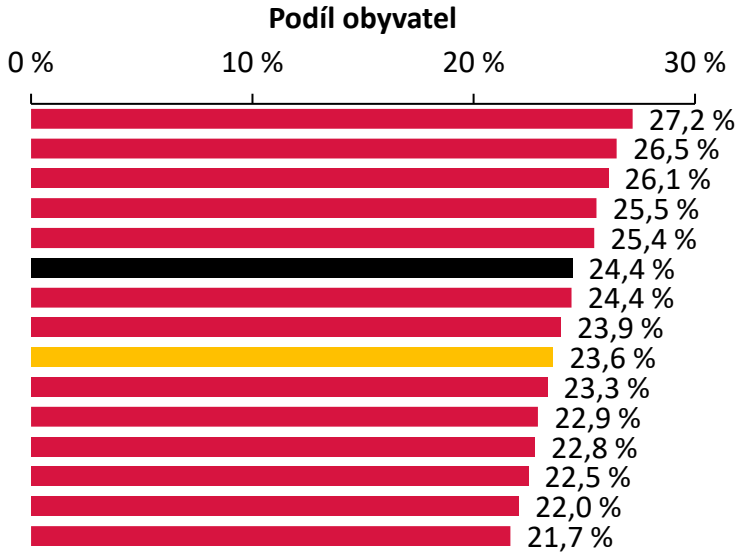
Hodnocen je počet a podíl osob v populaci, které byly naživu k 1. 1. 2025 a zároveň dosáhly v roce 2025 hodnoty DCCI ≥ 3 nebo alespoň 1 měsíc v roce 2025 pobíraly příspěvek na péči III.–IV. stupně nebo invalidní důchod III. stupně.

Věk 55–64 let (2025)



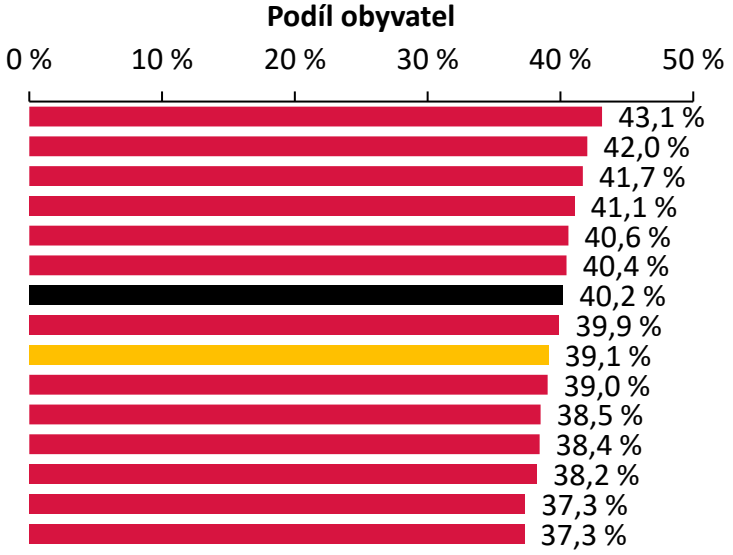
Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	25 798	16,5 %
Ústecký kraj	15 910	15,8 %
Karlovarský kraj	5 661	15,2 %
Zlínský kraj	11 251	15,1 %
Jihomoravský kraj	21 630	15,0 %
Plzeňský kraj	10 840	14,9 %
Středočeský kraj	25 032	14,9 %
Česká republika	193 220	14,6 %
Královéhradecký kraj	9 758	14,4 %
Hlavní město Praha	20 302	14,1 %
Liberecký kraj	7 540	14,1 %
Pardubický kraj	8 783	13,8 %
Olomoucký kraj	10 713	13,7 %
Kraj Vysočina	8 671	13,3 %
Jihočeský kraj	10 481	13,0 %

Věk 65–74 let (2025)



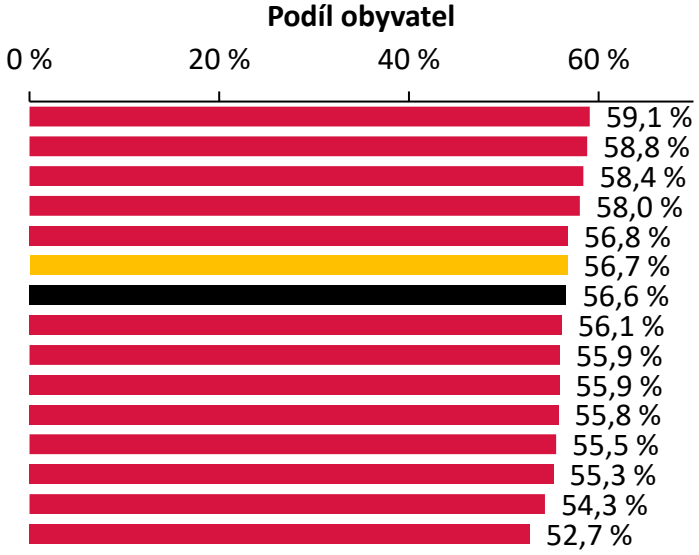
Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	38 259	27,2 %
Ústecký kraj	24 407	26,5 %
Karlovarský kraj	9 152	26,1 %
Středočeský kraj	38 446	25,5 %
Hlavní město Praha	32 247	25,4 %
Česká republika	297 955	24,4 %
Jihomoravský kraj	32 908	24,4 %
Zlínský kraj	16 942	23,9 %
Královéhradecký kraj	15 597	23,6 %
Liberecký kraj	11 753	23,3 %
Plzeňský kraj	15 762	22,9 %
Pardubický kraj	13 964	22,8 %
Olomoucký kraj	16 977	22,5 %
Jihočeský kraj	17 391	22,0 %
Kraj Vysočina	13 311	21,7 %

Věk 75–84 let (2025)



Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	42 272	43,1 %
Hlavní město Praha	44 269	42,0 %
Středočeský kraj	45 395	41,7 %
Karlovarský kraj	9 827	41,1 %
Ústecký kraj	27 275	40,6 %
Zlínský kraj	19 858	40,4 %
Česká republika	357 002	40,2 %
Jihomoravský kraj	39 574	39,9 %
Královéhradecký kraj	19 622	39,1 %
Pardubický kraj	16 914	39,0 %
Kraj Vysočina	16 525	38,5 %
Plzeňský kraj	19 106	38,4 %
Olomoucký kraj	20 644	38,2 %
Jihočeský kraj	20 366	37,3 %
Liberecký kraj	14 336	37,3 %

Věk ≥ 85 let (2025)



Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	16 952	59,1 %
Zlínský kraj	9 516	58,8 %
Středočeský kraj	17 373	58,4 %
Kraj Vysočina	7 901	58,0 %
Karlovarský kraj	3 895	56,8 %
Královéhradecký kraj	8 388	56,7 %
Česká republika	148 242	56,6 %
Jihomoravský kraj	17 508	56,1 %
Hlavní město Praha	18 432	55,9 %
Plzeňský kraj	8 016	55,9 %
Ústecký kraj	9 082	55,8 %
Jihočeský kraj	8 922	55,5 %
Olomoucký kraj	8 983	55,3 %
Pardubický kraj	7 195	54,3 %
Liberecký kraj	5 322	52,7 %

Počet léčených onkologických pacientů nevyhnutelně poroste v důsledku demografického stárnutí populace

Zdroj: [1]Národní onkologický registr, [2]Český statistický úřad

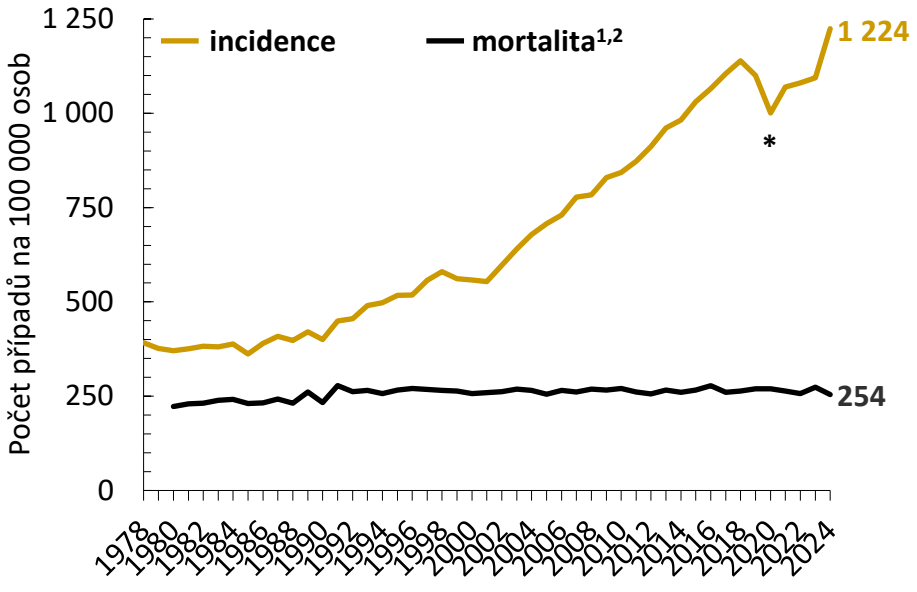
KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ

Celková onkologická zátěž včetně nezhoubných novotvarů (C00–C97, D00–D48)

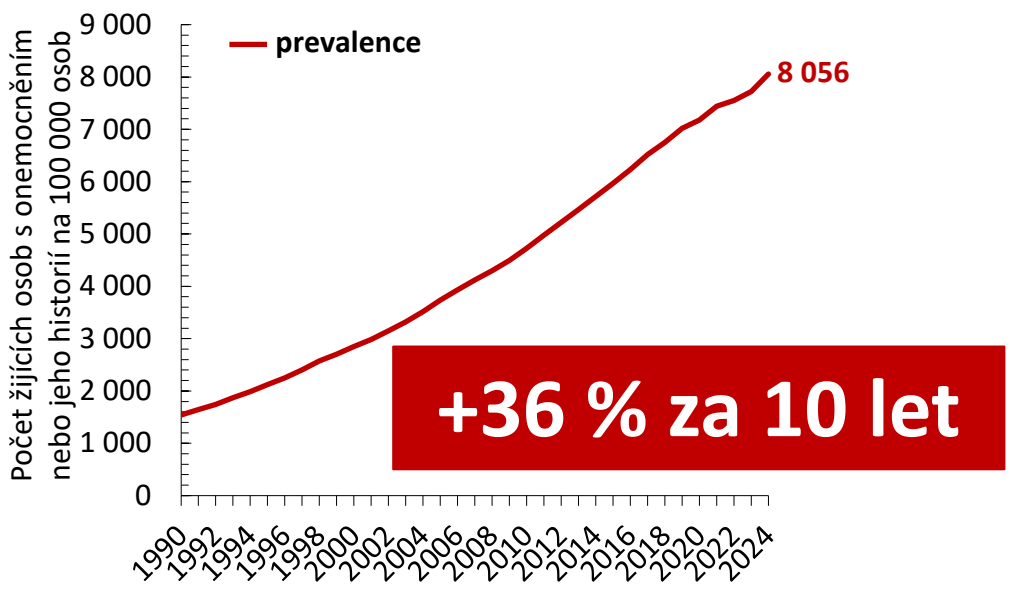
Absolutní počet	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	5 871	6 090	6 273	6 063	5 520	5 806	5 973	6 090	6 800
Mortalita[2]	1 531	1 432	1 451	1 484	1 488	1 430	1 420	1 523	1 411
Prevalence[1]	34 337	35 911	37 174	38 688	39 587	40 402	41 728	42 988	44 750

** Národní onkologický registr prochází od r. 2019 změnou metodiky hlášení a sběr dat je elektronizován. V důsledku toho nejsou dočasně dohlášeny všechny záchyty nezhoubných novotvarů (zejména diagnózy „D" a C44). Pokles v letech 2020 a 2021 lze také přisuzovat epidemii COVID-19.*

Incidence a mortalita



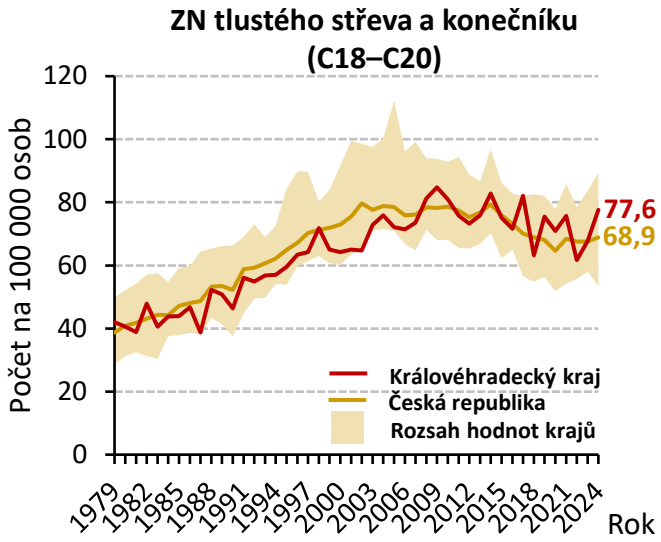
Celkový počet žijících pacientů

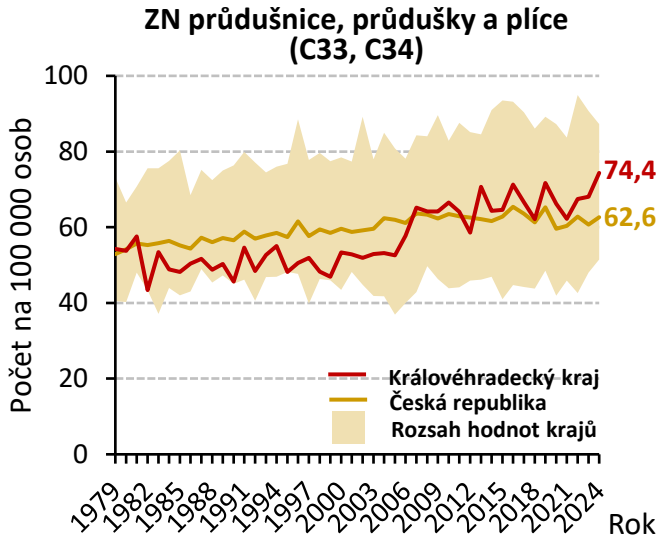


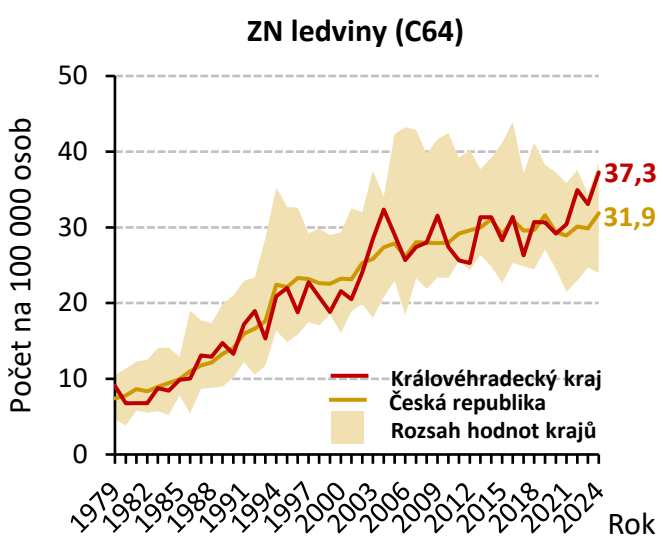
+36 % za 10 let

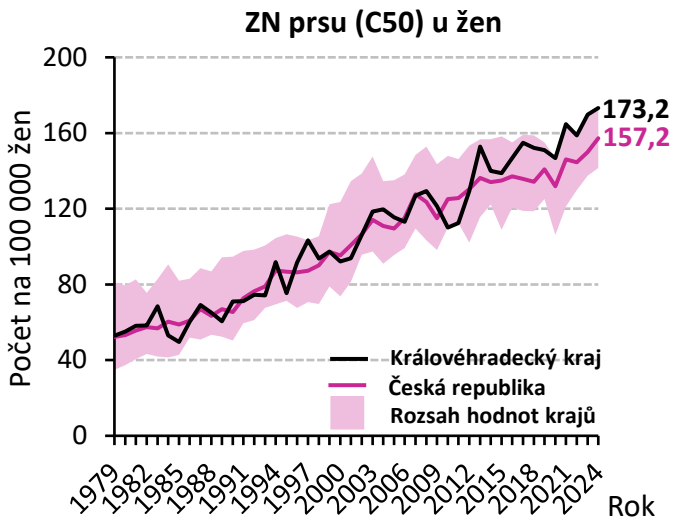
Vývoj incidence u vybraných zhoubných novotvarů v ČR a v Královéhradeckém kraji

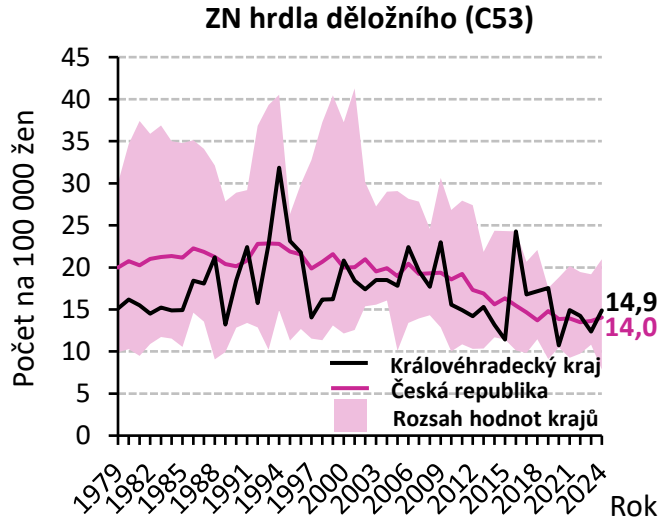
Zdroj: Národní onkologický registr

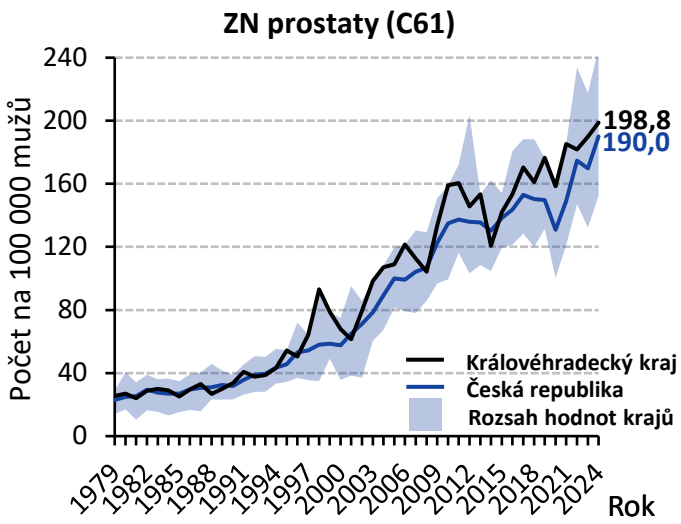








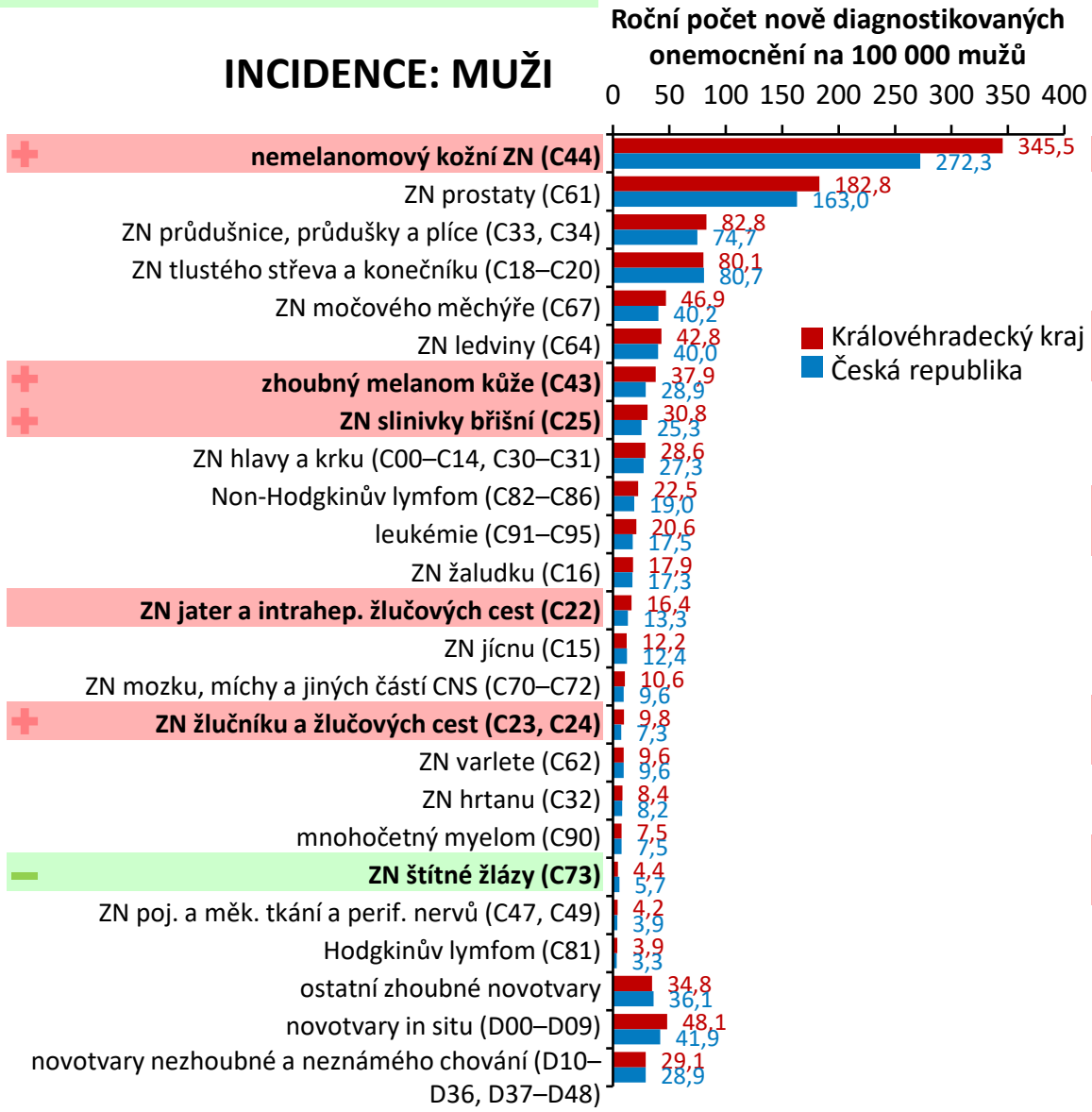


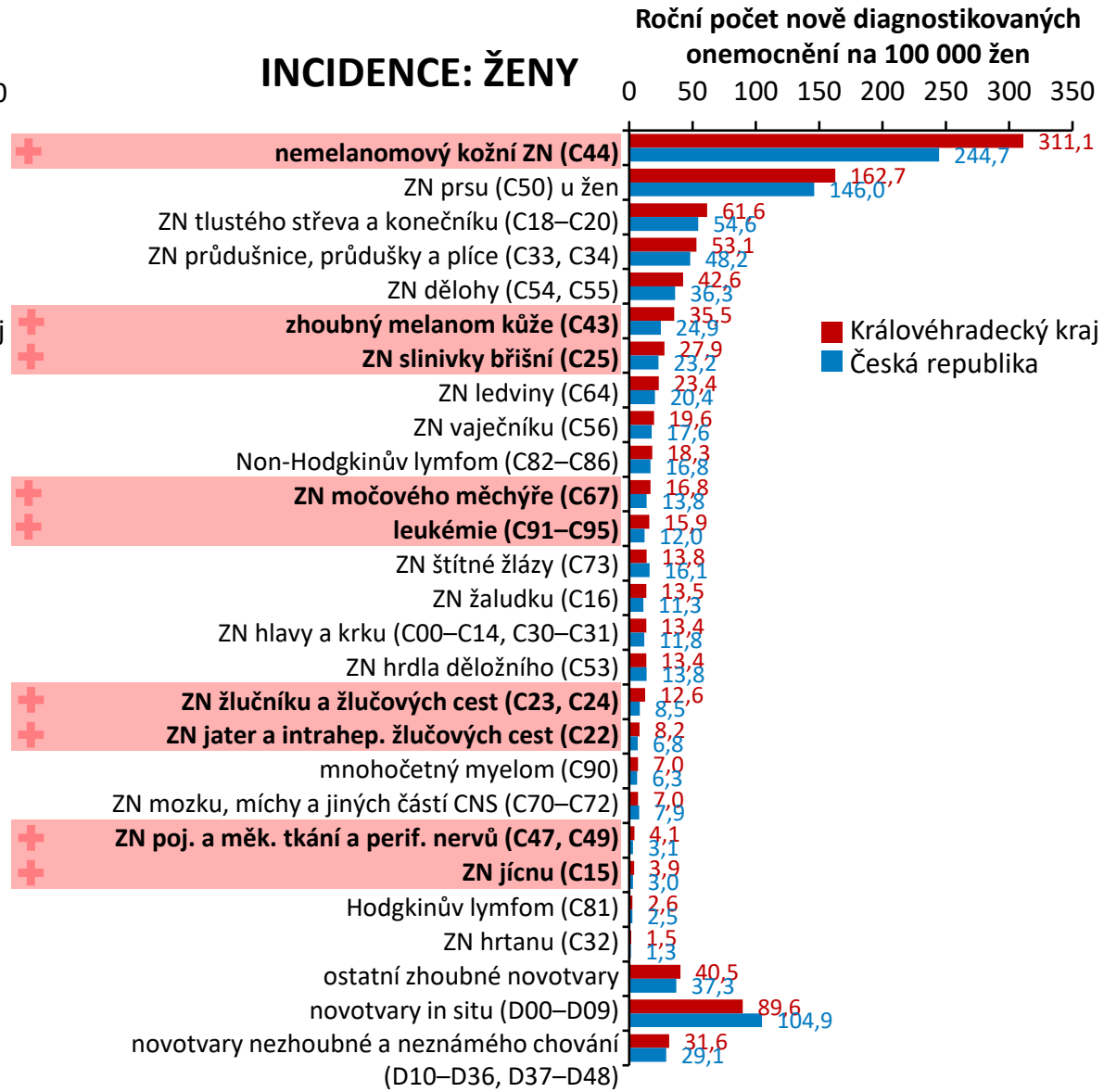


Incidence novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání HKK a ČR

Významně vyšší výskyt (> +20 %) u obyvatel HKK

Významně nižší výskyt (< -20 %) u obyvatel HKK

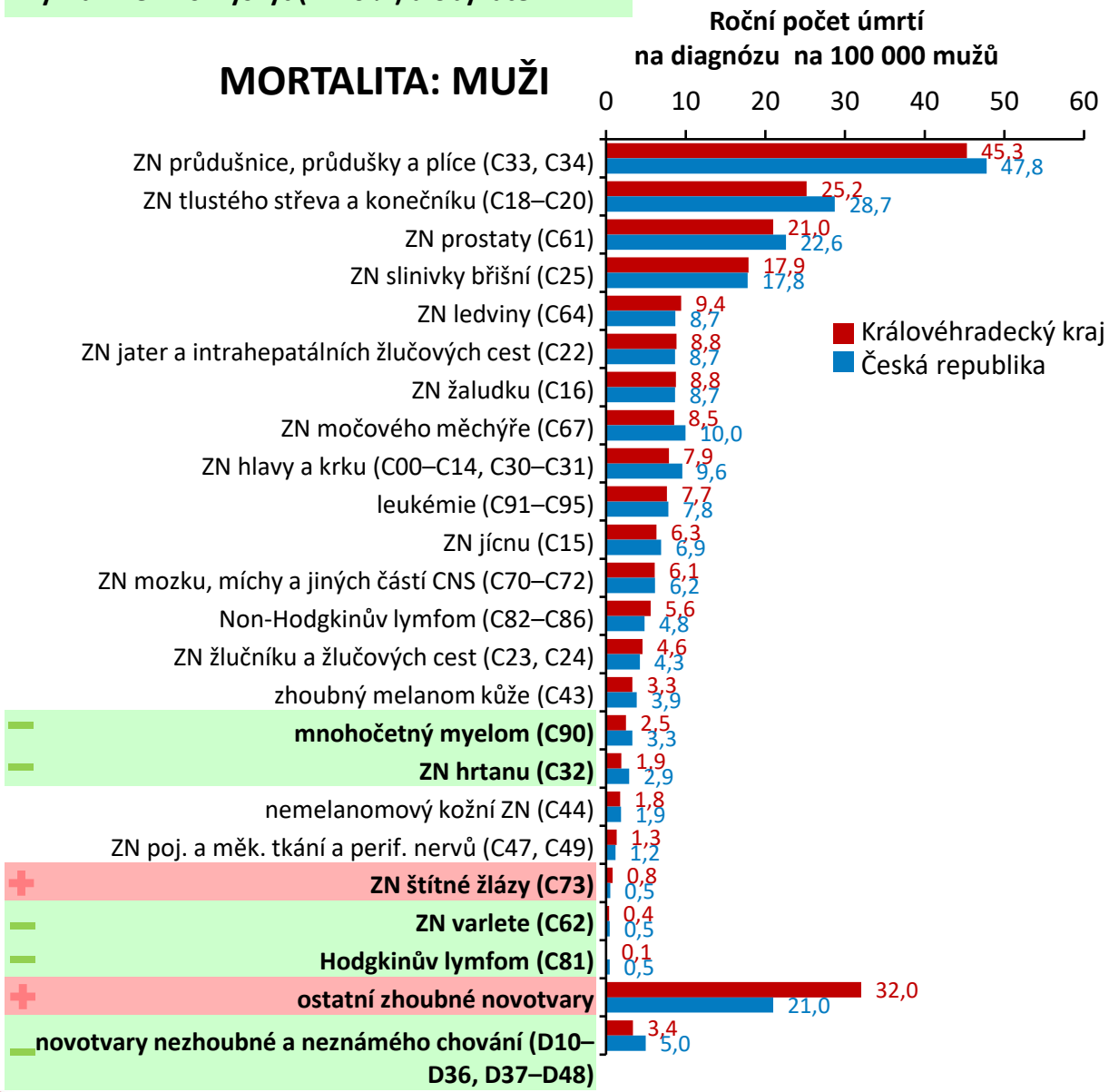


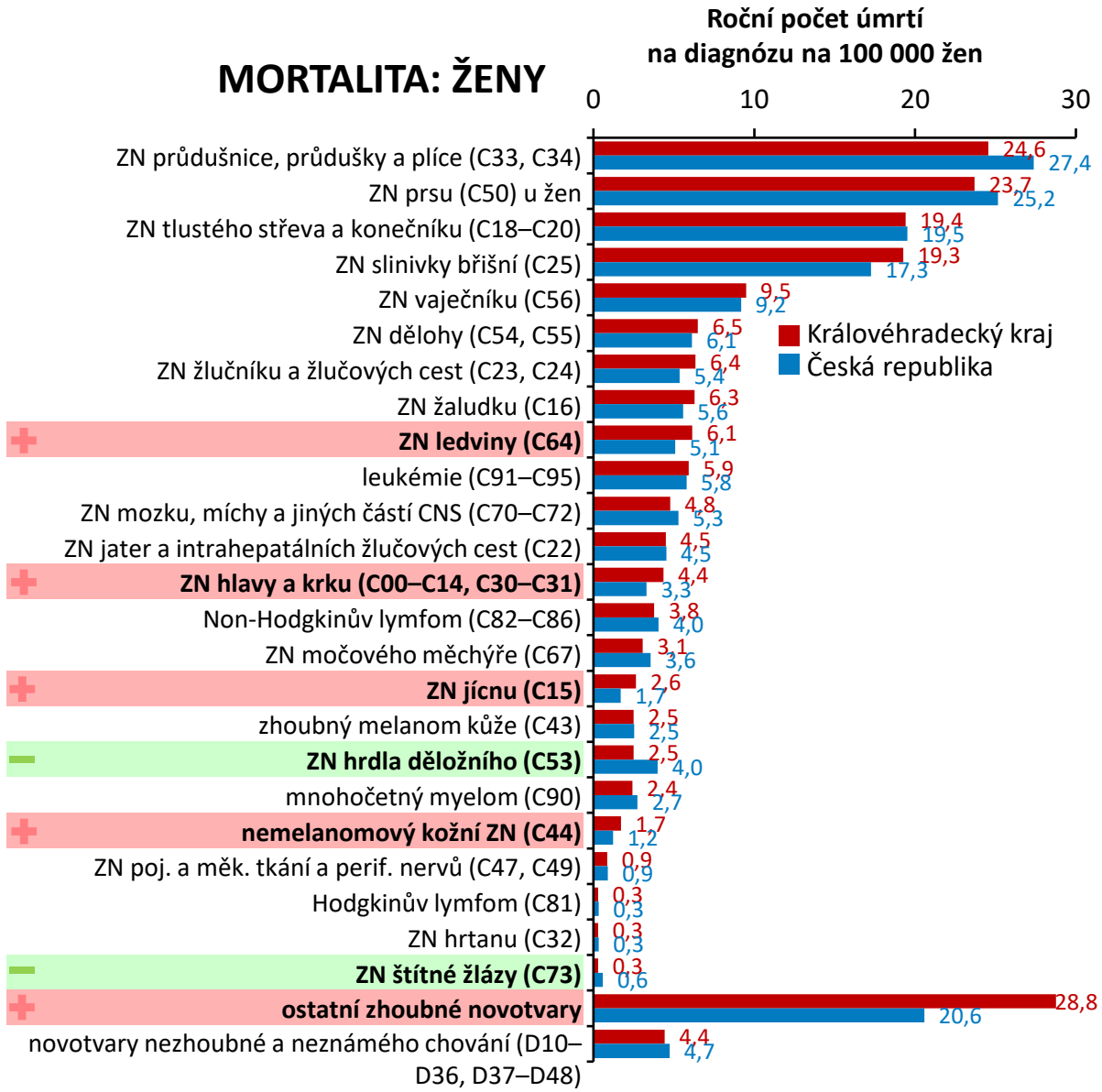


Mortalita novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání HKK a ČR

Významně vyšší výskyt (> +20 %) u obyvatel HKK

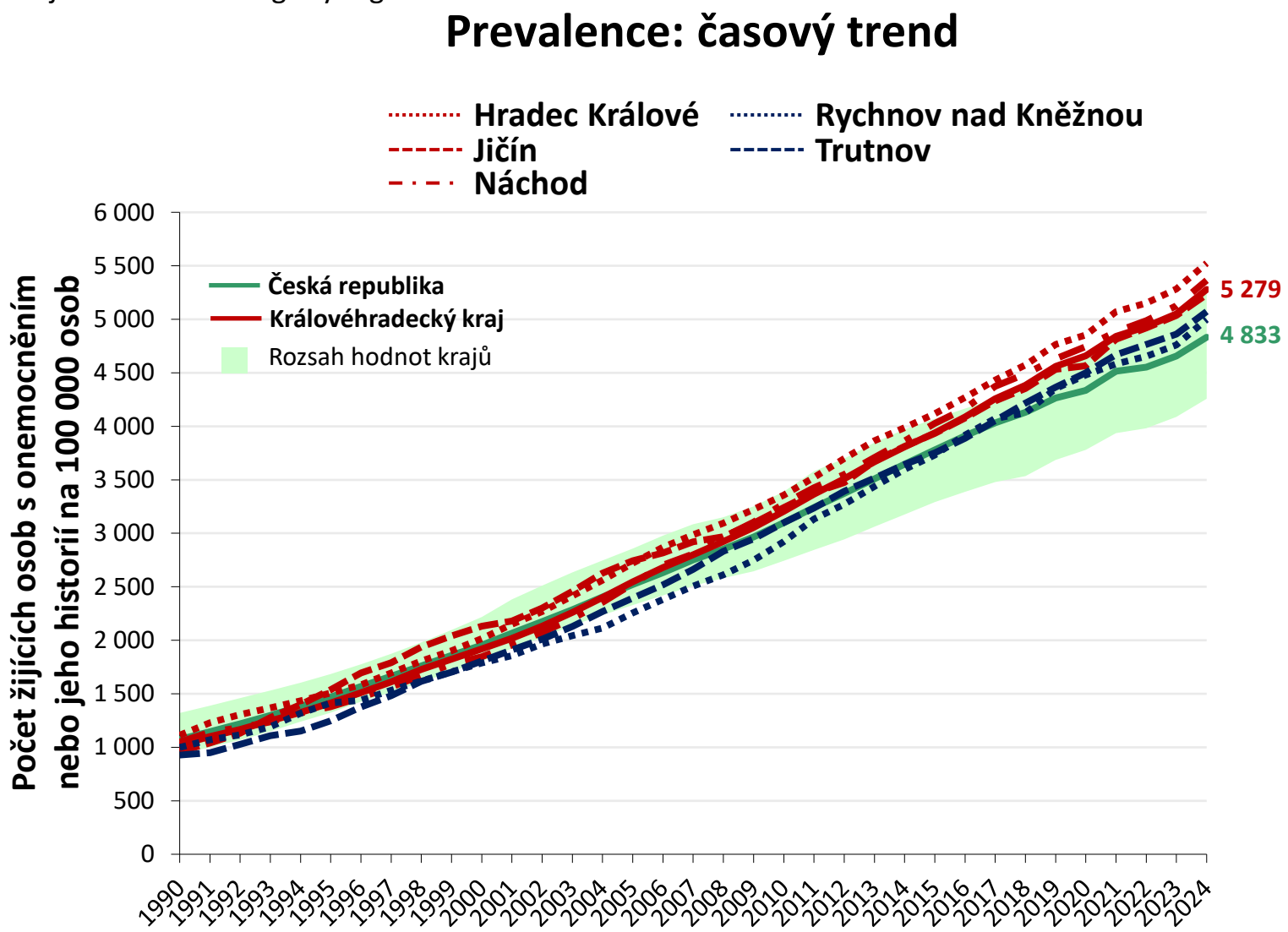
Významně nižší výskyt (< -20 %) u obyvatel HKK





Celková zátěž zhoubnými novotvary bez C44 (C00–C97 bez C44): vývoj prevalence v ČR, krajích a v okresech Královéhradecký kraje

Zdroj: Národní onkologický registr

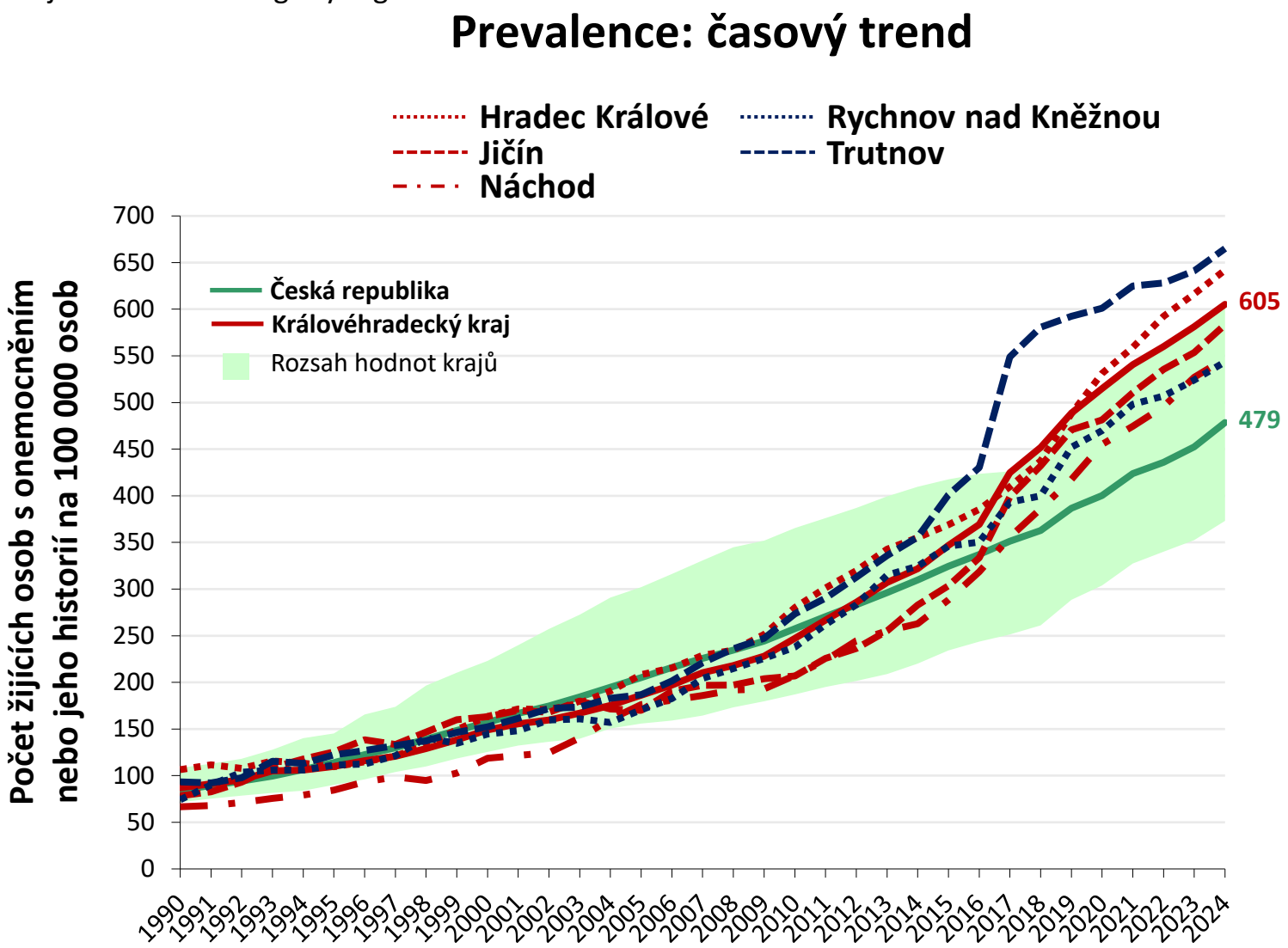


Celková standardizovaná prevalence zhoubných nádorů roste v regionu **HKK v rámci krajů ČR nejvíce a v posledních 7 letech je nejvyšší**.

Časový vývoj je v jednotlivých okresech kraje podobný:
dlouhodobě vykazuje **nejnižší hodnoty okres Rychnov nad Kněžnou a Trutnov**, naopak **nejvyšší hodnoty okres Hradec Králové**.

Celková zátěž novotvary mízní a krvetvorné tkáně (C81–C96, D45–D47): vývoj prevalence v ČR, krajích a v okresech Královéhradeckého kraje

Zdroj: Národní onkologický registr

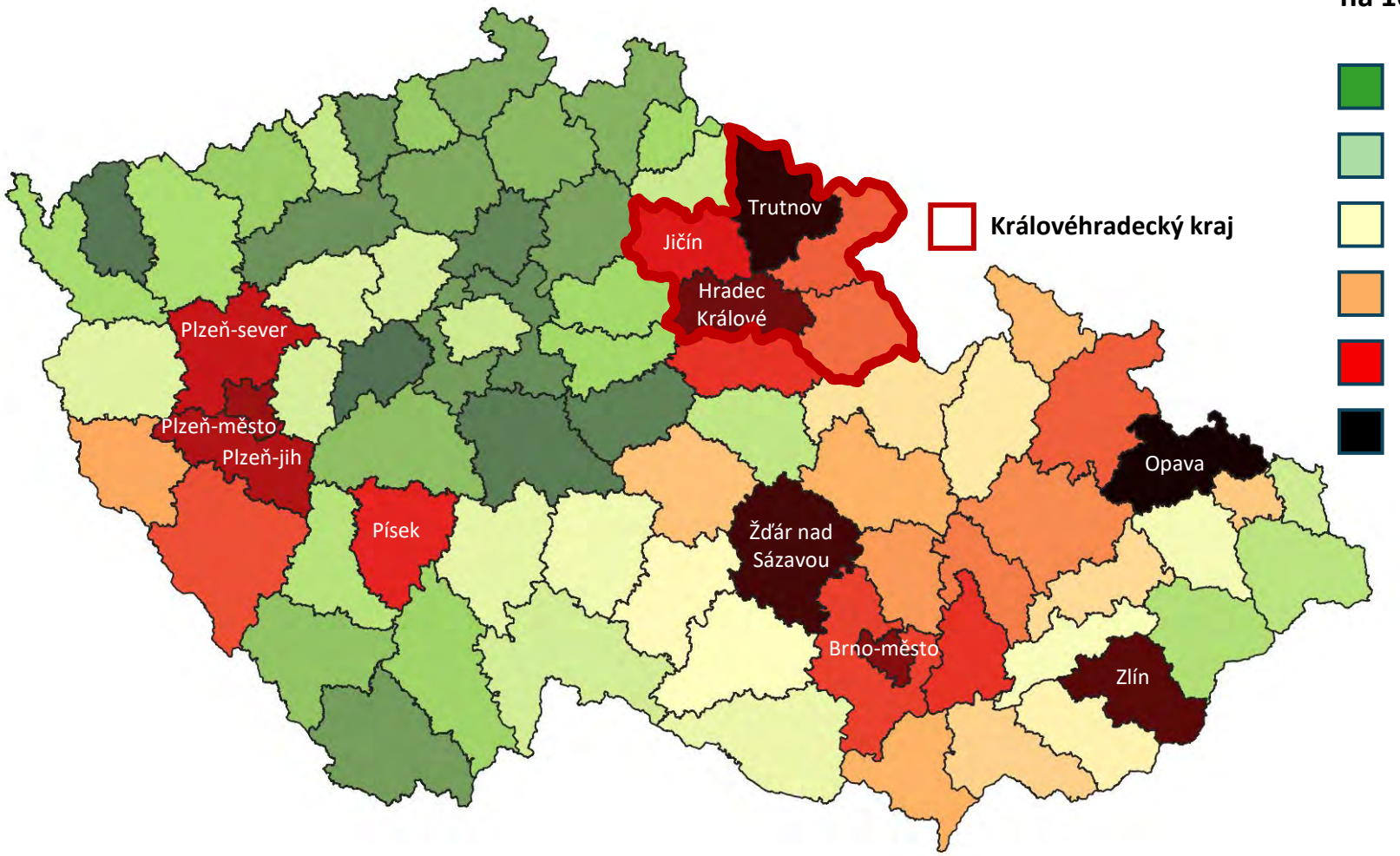


Prevalence novotvarů mízní a krvetvorné tkáně je od roku 2017 **v rámci krajů ČR v HKK nejvyšší**.

Nejnižší hodnoty vykazují v rámci kraje **okresy Náchod, Rychnov nad Kněžnou a Jičín**. Naopak **nejvyšší hodnoty** byly zaznamenány **v okresu Hradec Králové a zejména v Trutnově**.

Prevalence novotvarů mízní a krvetvorné tkáně v okresech ČR v roce 2024

Zdroj: Národní onkologický registr



Počet žijících osob s onemocněním nebo jeho historií na 100 000 osob v roce 2024

- **Minimální hodnota prevalence 315 – okres Beroun**
- Prahová hodnota 411; 28. percentil
- **Prahová hodnota 479; 56. percentil – hodnota celé ČR**
- Prahová hodnota 524; 70. percentil
- Prahová hodnota 560; 85. percentil
- **Maximální hodnota prevalence 673 – okres Opava**

Počet léčených kardiovaskulárních pacientů nevyhnutelně poroste v důsledku demografického stárnutí populace

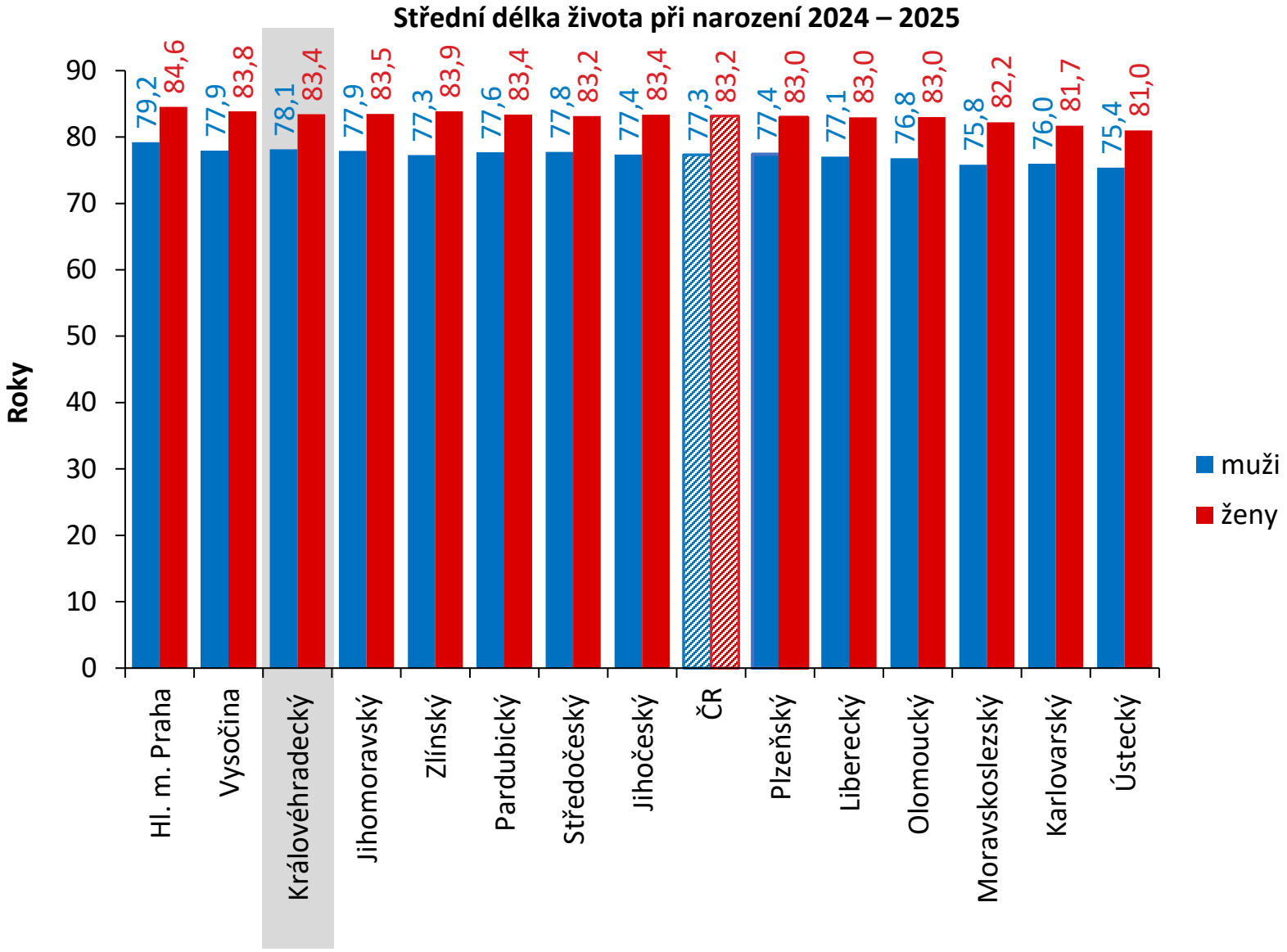
Královéhradecký kraj

Kardiovaskulární onemocnění (I00 - I99)

	2016	2025	% změna
Nemoci oběhové soustavy (I00–I99; bez cévních nemocí mozku I60–I69)	127 678	136 798	+7%
Hypertenze	109 908	121 843	+11%
Arytmie	14 669	20 256	+38%
Srdeční selhání	15 028	21 563	+43%
Onemocnění chlopní	4 685	7 010	+50%
Kardiomyopatie	563	632	+12%

Střední délka života při narození: srovnání krajů ČR (2024–2025)

Zdroj dat: Český statistický úřad Úmrtnostní tabulky - za období 2021–2025 | Produkty (gov.cz)



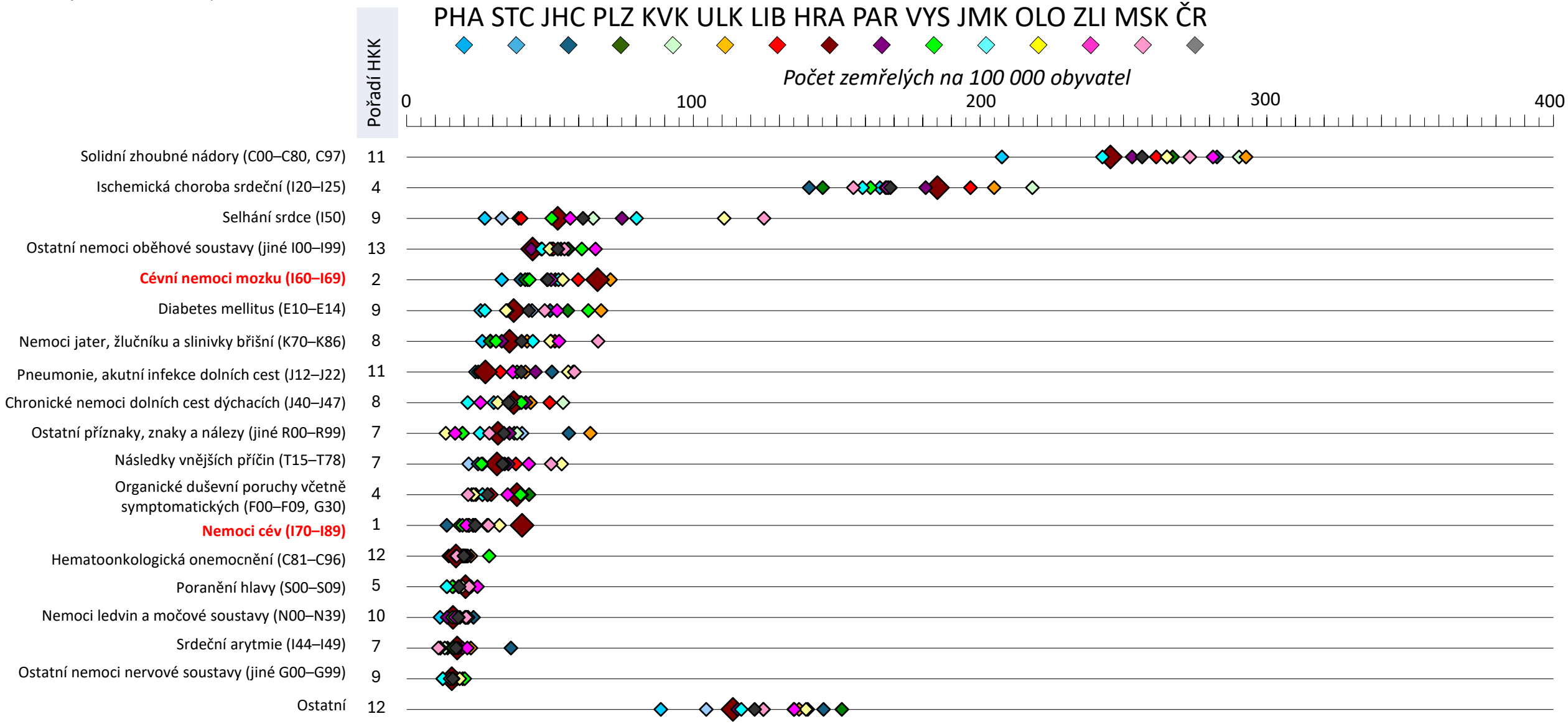
Muži v ČR měli v období 2024-2025 střední délku života při narození 77 let a ženy o 6 let více, tj. 83 let (průměr dvou let pro srovnání s výpočtem za kraje). Nejvyšší střední délka života při narození u mužů i žen byla za roky 2024-2025 zjištěna v Praze (muži 79,2 let, ženy 84,6 let). **Naopak nejnižší střední délkou života při narození se vyznačoval v případě mužů i žen Ústecký kraj.** Rozdíl mezi krajem s nejvyšší a nejnižší střední délkou života tak činil 3,8 roku v případě mužů a 3,6 roku v případě žen.

Populace Královéhradeckého kraje dosahuje ve srovnání s průměrem za ČR ve střední délce života při narození u žen o 0,2 roku více a u mužů o 0,8 roku více. Mezi kraji tak u mužů zaujímá 2. místo a u žen 5. místo spolu s Pardubickým a Jihočeským krajem.

Zjištěné rozdíly mezi regiony ČR jsou podstatné a statisticky významné. Hodnoty střední délky života mohou ukazovat na problémy s životním stylem, prevencí vážných chorob a také s dostupností zdravotní péče v některých regionech. Jde o faktor hodný zřetele při formování zdravotních politik a strategií v jednotlivých regionech. Nicméně tento ukazatel je významně ovlivněn historickým vývojem životních podmínek, životního stylu a zdravotní péče v regionech a určitou roli zde může hrát také migrace.

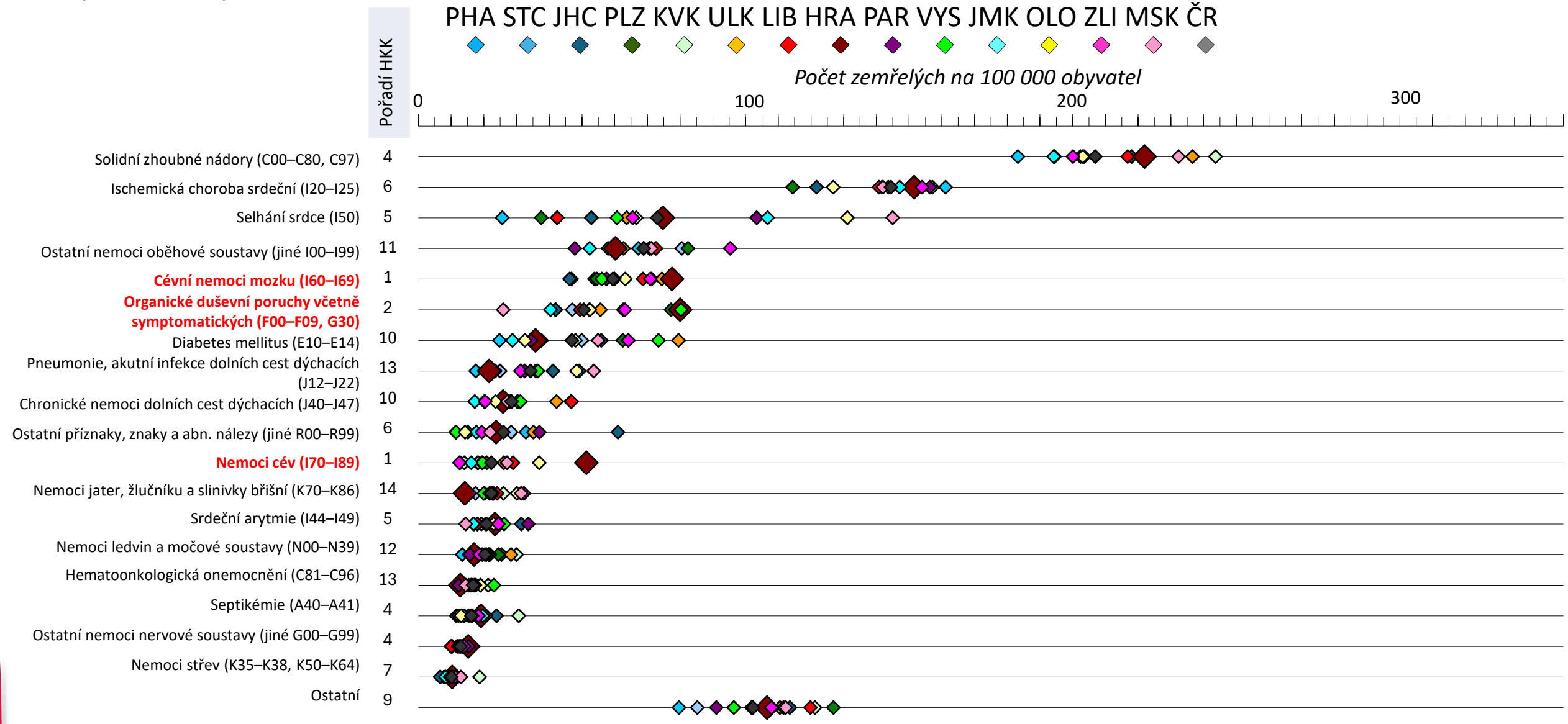
Příčiny úmrtí: srovnání regionů v roce 2024 (muži)

Zdroj: Databáze zemřelých 2024



Příčiny úmrtí: srovnání regionů v roce 2024 (ženy)

Zdroj: Databáze zemřelých 2024



Předčasná úmrtí v krajích ČR dle nové metodiky EUROSTAT

Zdroj dat: Databáze zemřelých 2024

Dle nové metodiky EUROSTAT lze některá úmrtí (kombinace příčiny úmrtí a věku) považovat za předčasná či preventabilní (např. úmrtí na karcinom plic do věku 74 let je dle této metodiky označeno jako předčasné). V souladu s touto metodikou můžeme pro Českou republiku v roce 2024 definovat 15,6 % všech úmrtí jako předčasná. Tento podíl lze i na základě dostupných mezinárodních srovnání považovat za relativně vysoký.

Mezi hlavní příčiny předčasných úmrtí v ČR patří zejména ischemická choroba srdeční a dále některé typy zhoubných nádorů jako jsou např. nádory plic a národy tlustého střeva a konečníku. Jde o onemocnění, kterým lze do značné míry předcházet zdravým životním stylem anebo preventivními programy zaměřenými na včasný záchyt nemoci.

Na předčasných úmrtích v ČR mají rovněž relativně vysoký podíl nehody, úrazy a úmrtí v důsledku abúzu alkoholu.

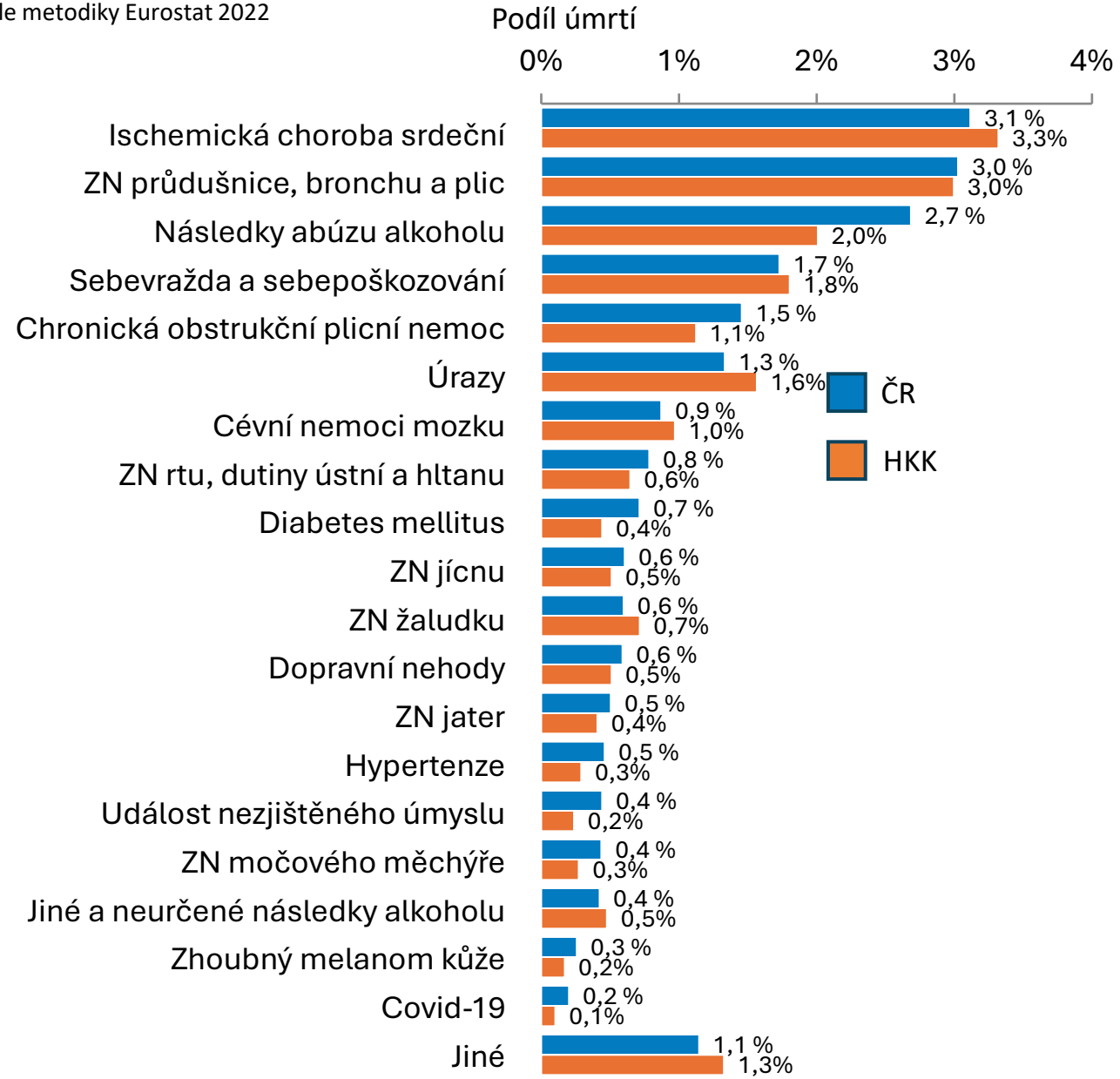
Mezi regiony ČR pozorujeme značný rozdíl v počtu předčasných úmrtí, který do značné míry koreluje s dosahovanou střední délkou života jejich obyvatel. Podíl předčasných úmrtí přesahující 18 % vykazuje Liberecký kraj, naopak nejnižší podíl je zaznamenáván v Praze (13,8 %) a na Vysočině (14,0 %).

http://ec.europa.eu/eurostat/cache/metadata/Annexes/hlth_cdeath_sims_an5.pdf

Předčasná (preventabilní) úmrtí – muži 2024

Zdroj dat: Databáze zemřelých 2024

Podle metodiky Eurostat 2022



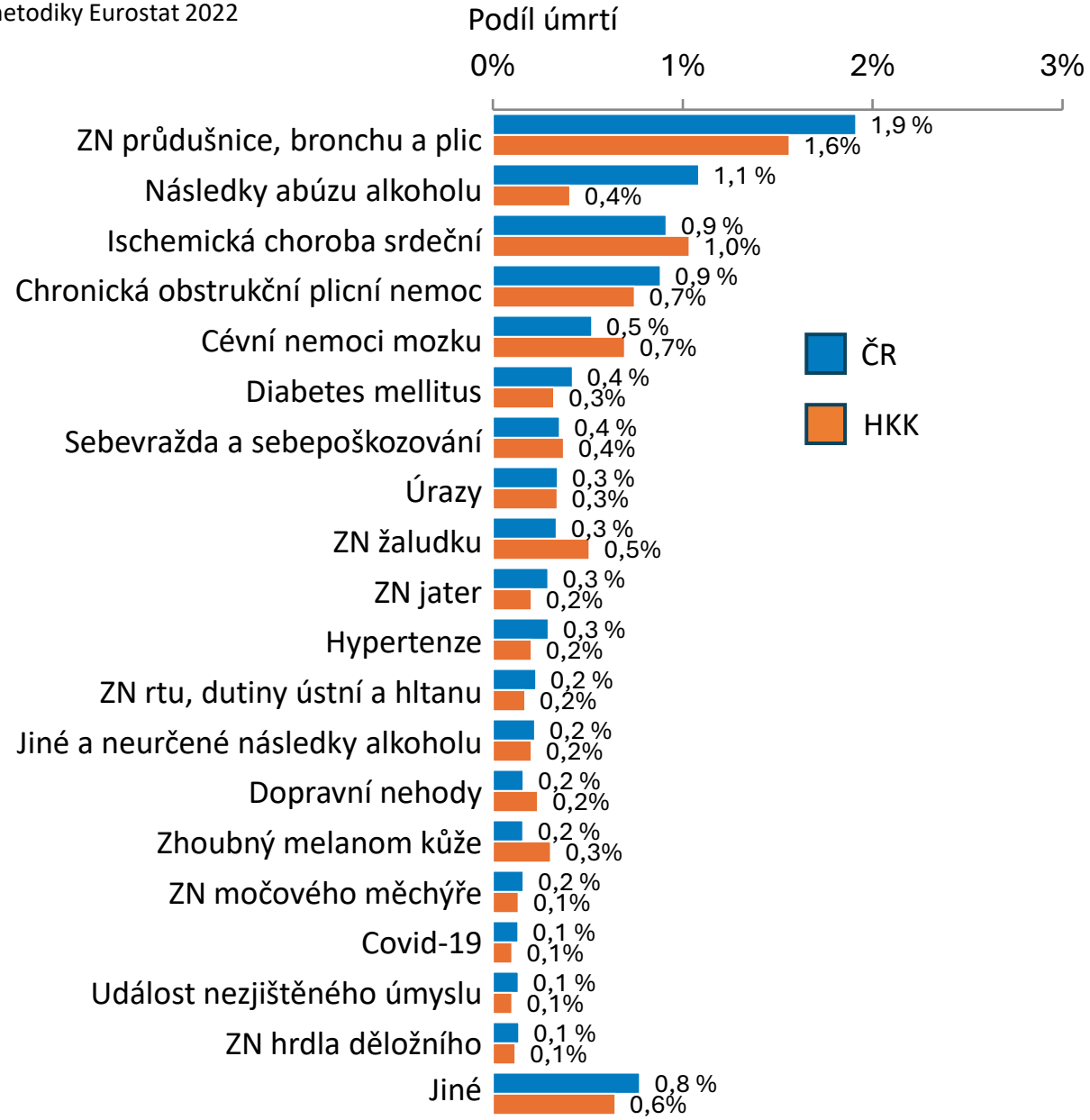
Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

	ČR	HKK
Ischemická choroba srdeční	33,5	35,6
ZN průdušnice, bronchu a plic	32,6	32,1
Následky abúzu alkoholu	28,9	21,5
Sebevražda a sebepoškozování	18,6	19,3
Chronická obstrukční plicní nemoc	15,6	12,0
Úrazy	14,3	16,8
Cévní nemoci mozku	9,3	10,4
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	8,4	6,9
Diabetes mellitus	7,6	4,7
ZN jícnu	6,5	5,4
ZN žaludku	6,4	7,6
Dopravní nehody	6,3	5,4
ZN jater	5,4	4,3
Hypertenze	4,9	3,1
Událost nezjištěného úmyslu	4,7	2,5
ZN močového měchýře	4,7	2,9
Jiné a neurčené následky alkoholu	4,5	5,1
Zhoubný melanom kůže	2,7	1,8
Covid-19	2,1	1,0
Jiné	11,6	13,7

Předčasná (preventabilní) úmrtí – ženy 2024

Zdroj dat: Databáze zemřelých 2024

Podle metodiky Eurostat 2022



Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

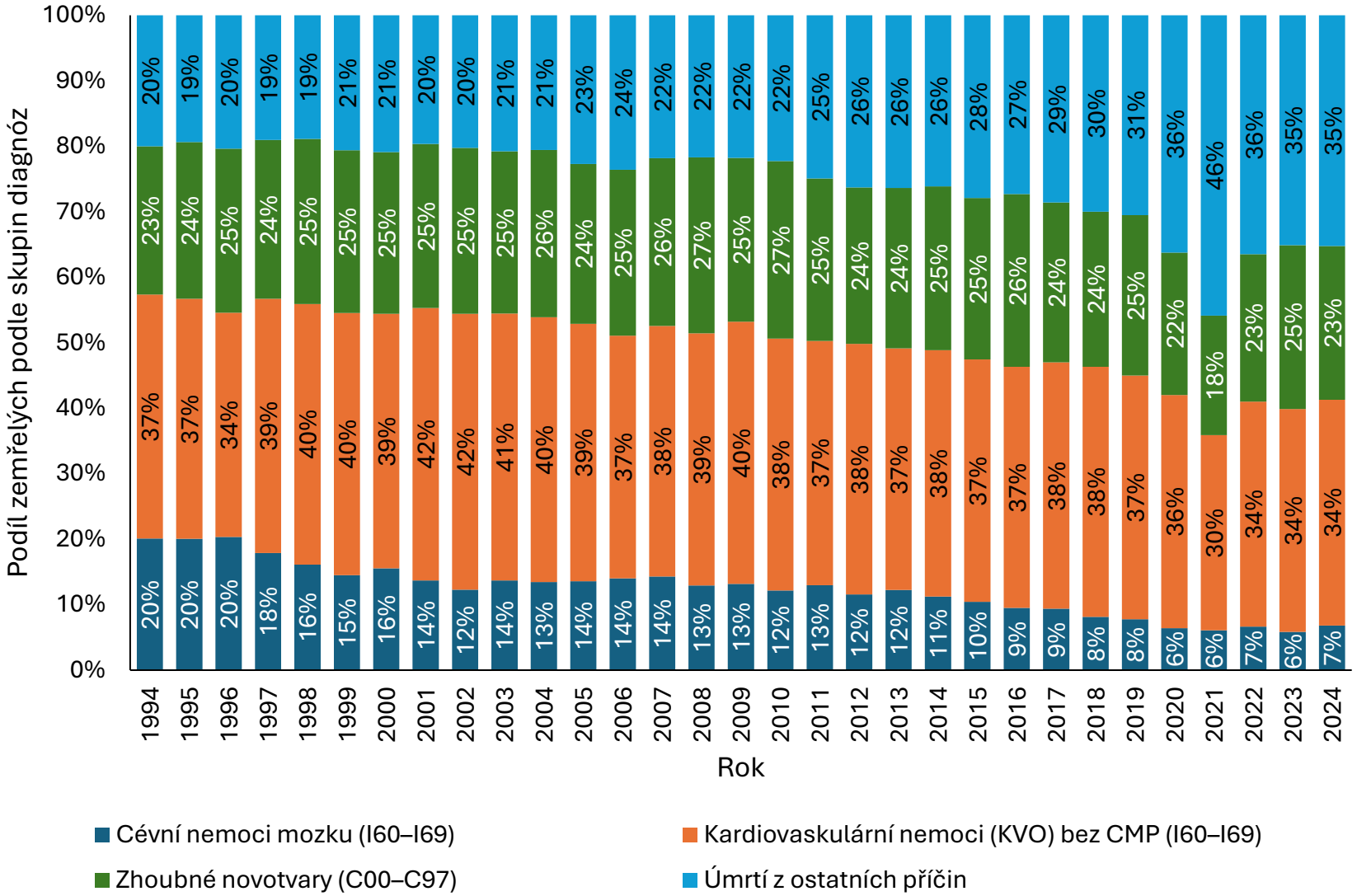
	ČR	HKK
ZN průdušnice, bronchu a plic	18,7	16,2
Následky abúzu alkoholu	10,6	4,2
Ischemická choroba srdeční	8,9	10,7
Chronická obstrukční plicní nemoc	8,6	7,7
Cévní nemoci mozku	5,1	7,2
Diabetes mellitus	4,1	3,3
Sebevražda a sebepoškozování	3,4	3,8
Úrazy	3,3	3,5
ZN žaludku	3,2	5,3
ZN jater	2,8	2,1
Hypertenze	2,8	2,1
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	2,2	1,7
Jiné a neurčené následky alkoholu	2,1	2,1
Dopravní nehody	1,5	2,4
Zhoubný melanom kůže	1,5	3,1
ZN močového měchýře	1,5	1,4
Covid-19	1,3	1,0
Událost nezjištěného úmyslu	1,3	1,0
ZN hrdla děložního	1,3	1,2
Jiné	6,9	6,3

Úmrtí dle hlavních příčin v Královéhradeckém kraji

Zdroj dat: Databáze zemřelých 1994–2024

Roční mortalita: 5 900 cca

- Z toho < 70 let: 1 700 cca



Úmrtí podle skupin diagnóz

Věk < 70 let

Rok	CMP	KV nemoci	C00–C97	Ostatní
2000	112	488	654	531
2001	103	523	668	476
2002	95	511	679	511
2003	108	507	662	550
2004	99	482	659	504
2005	94	426	596	514
2015	80	400	604	558
2016	67	366	609	491
2017	85	348	538	485
2018	52	351	539	522
2019	55	336	536	544
2020	54	338	520	575
2021	50	379	524	884
2022	46	314	454	597
2023	39	296	416	519
2024	46	268	394	508

-59 % -45 % -40 %

Pokles předčasné mortality od r. 2000

Priority a nutná opatření

2.

KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ

Organizované (populační) preventivní programy -> velká šance na zlepšení zdraví a úsporu financí v.z.p.

V čem je hlavní problém a výzva ke zlepšení?

Stále se významná část občanů screeningových programů neúčastní a riskuje tak záchyt nádorového onemocnění v pokročilém stadiu, s nižší šancí na úplné vyléčení.

!

!

	Scr. nádorů prsu (tříletý interval, úplné pokrytí, ženy ve věku 45–69 let)	Scr. nádorů hrdla děložního (tříletý interval, ženy ve věku 25–59 let)	Scr. nádorů tlustého střeva a konečníku (standardní interval, osoby ve věku 50 a více let)
Účast ve screeningu (pokrytí cílové populace HKK/ČR)	73 %/71 %	82 %/80 %	35 %/34 %

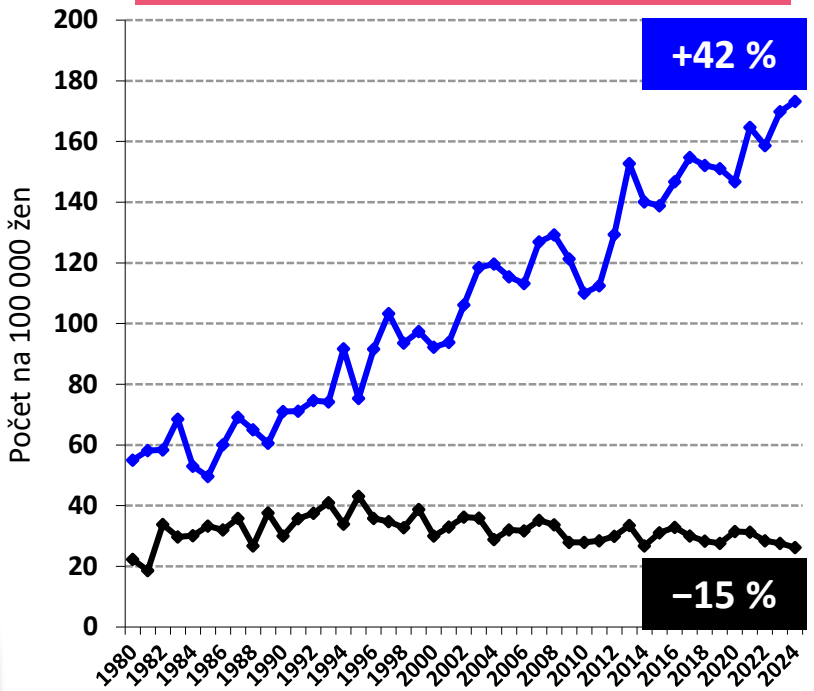
Dlouhodobé onkologické screeningy jsou podporovány.
Příkladem úspěchu je klesající mortalita tří hlavních preventabilních nádorů.

Zdroj: [1]Národní onkologický registr, [2]Český statistický úřad

KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ

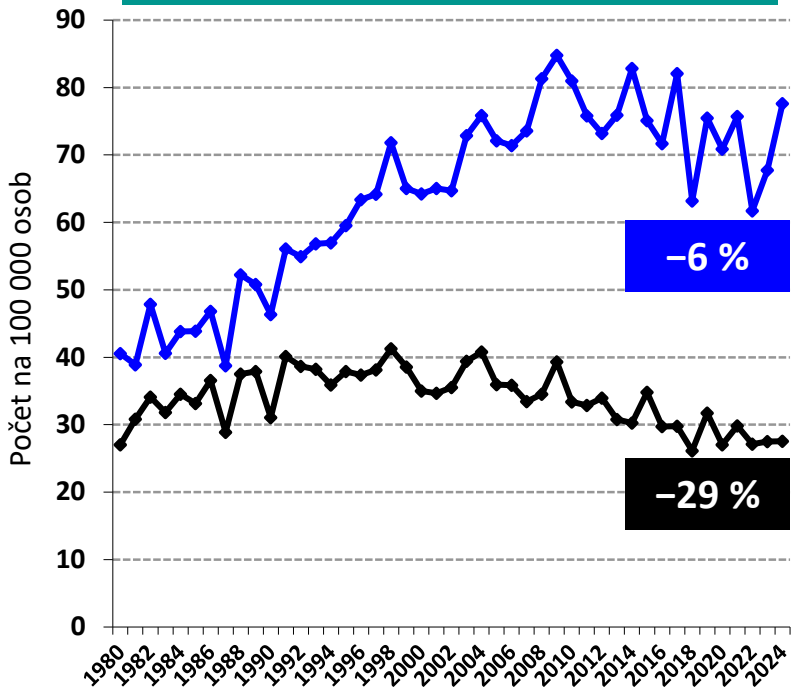
ZN prsu (C50) u žen

Organizovaný program od roku 2002



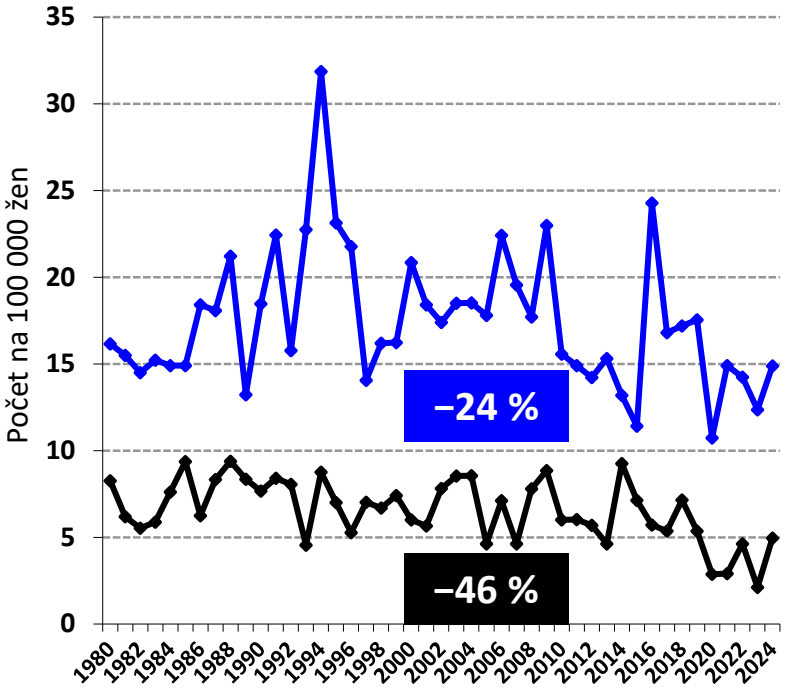
ZN kolorekta (C18–C20)

Organizovaný program od roku 2000



ZN hrdla děložního (C53)

Organizovaný program od roku 2008



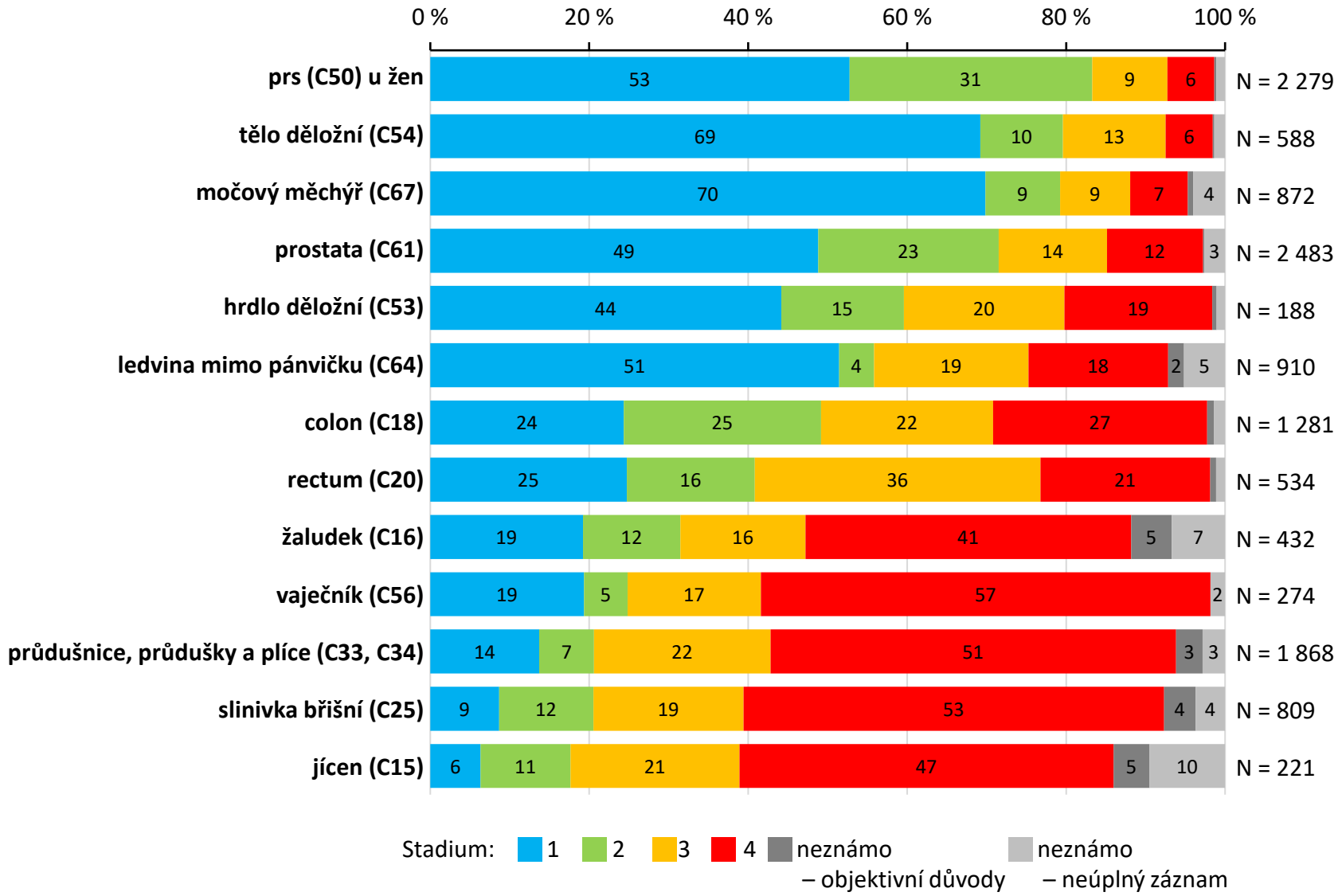
incidence[1]

mortalita[2]

%: trend růstu / poklesu mezi roky 2005–2024

Záchyt onkologických onemocnění v Královéhradecký kraji dle klinického stadia v letech 2020–2024

Zdroj: Národní onkologický registr



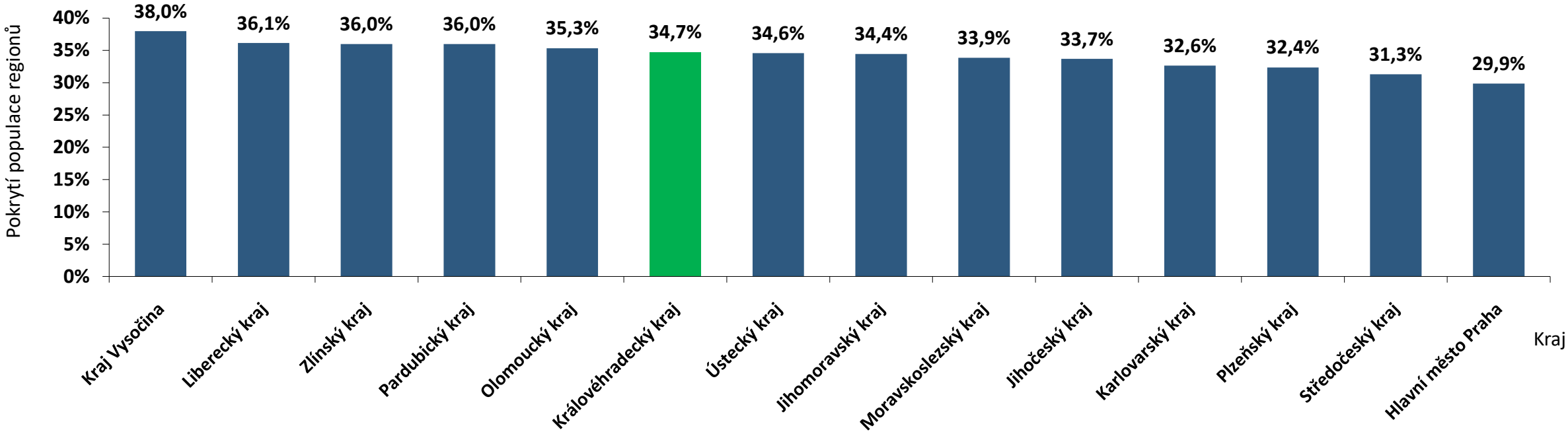
Dostupná data dokládají, že v Královéhradeckém kraji je dalším problémem pozdní záchyt onkologických onemocnění.

Stále je **vysoké procento nádorů** (a to i u diagnóz s organizovaným screeningem) **zachytáváno v pokročilém stavu**, kdy je léčba velmi nákladná a pravděpodobnost vyléčení významně snížená. Tento fakt je velkou výzvou k posílení komplexních preventivních programů zaměřených na rizikové skupiny obyvatel. Vysoký podíl onemocnění diagnostikovaných v pokročilém stádiu snižuje celkové, populačně kalkulované, hodnoty dosahovaného přežití.

Pokrytí cílové populace kolorektálním screeningem ve standardním intervalu v roce 2025 dle kraje bydliště

PROGRAM SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR
Screeningová kolonoskopie (15105; 15107)
Screeningový TOKS (15118; 15119; 15120; 15121)
(2024–2025, muži a ženy, 50 a více let, N = 1 513 894 vyšetření)



Pokrytí mužů a žen ve věku 50 a více let vyšetřených v roce 2025: 33,7 %

Pokrytí cílové populace osob screeningem v Královéhradeckém kraji (34,7 %) je srovnatelné s pokrytím za celou ČR.

Indikátor hodnotí podíl osob, které podstoupily screeningovou kolonoskopii během 10 let, nebo test na okultní krvácení do stolice během doporučeného intervalu, dle kraje bydliště. Osoby, které zemřely do roku 2025 (včetně), nejsou v podílu uvažovány.

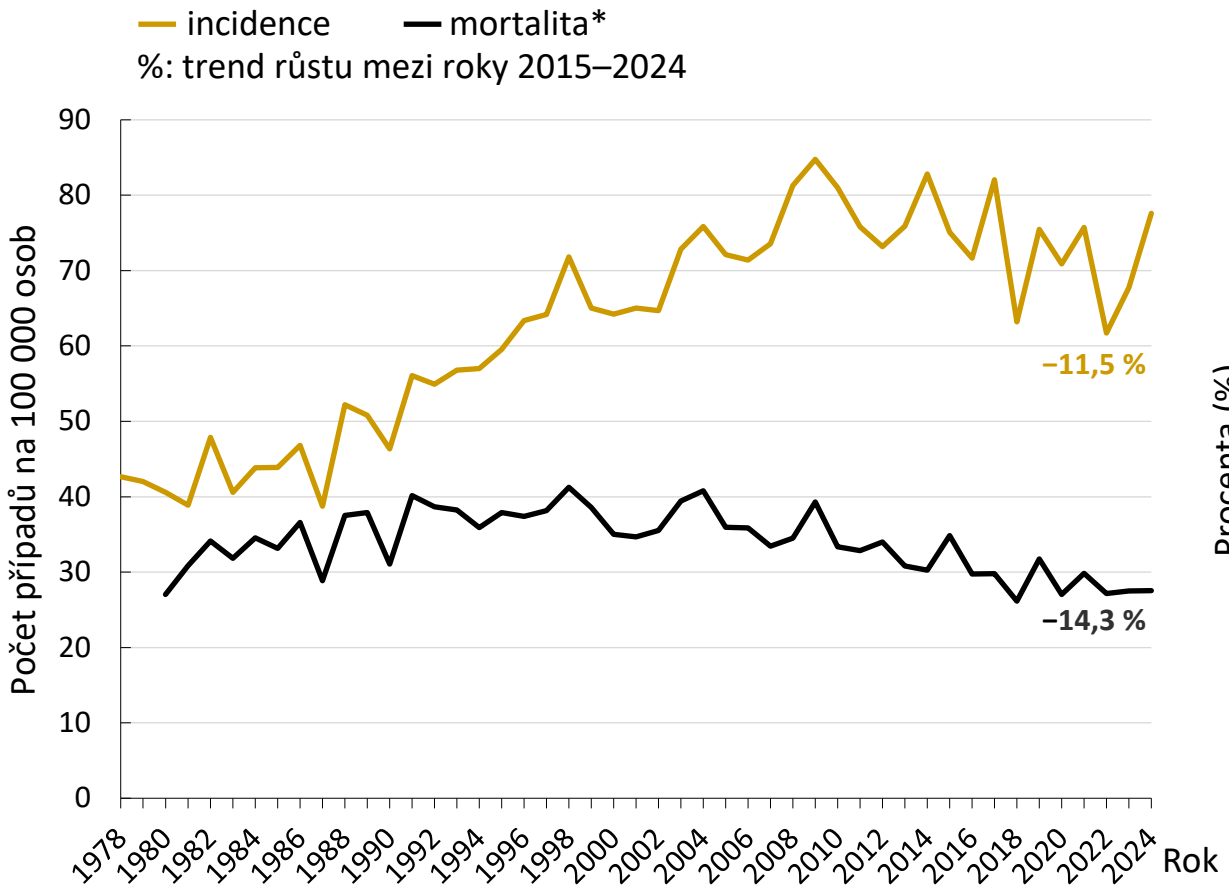
Vývoj incidence a mortality ZN tlustého střeva (C18–C20): HKK

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

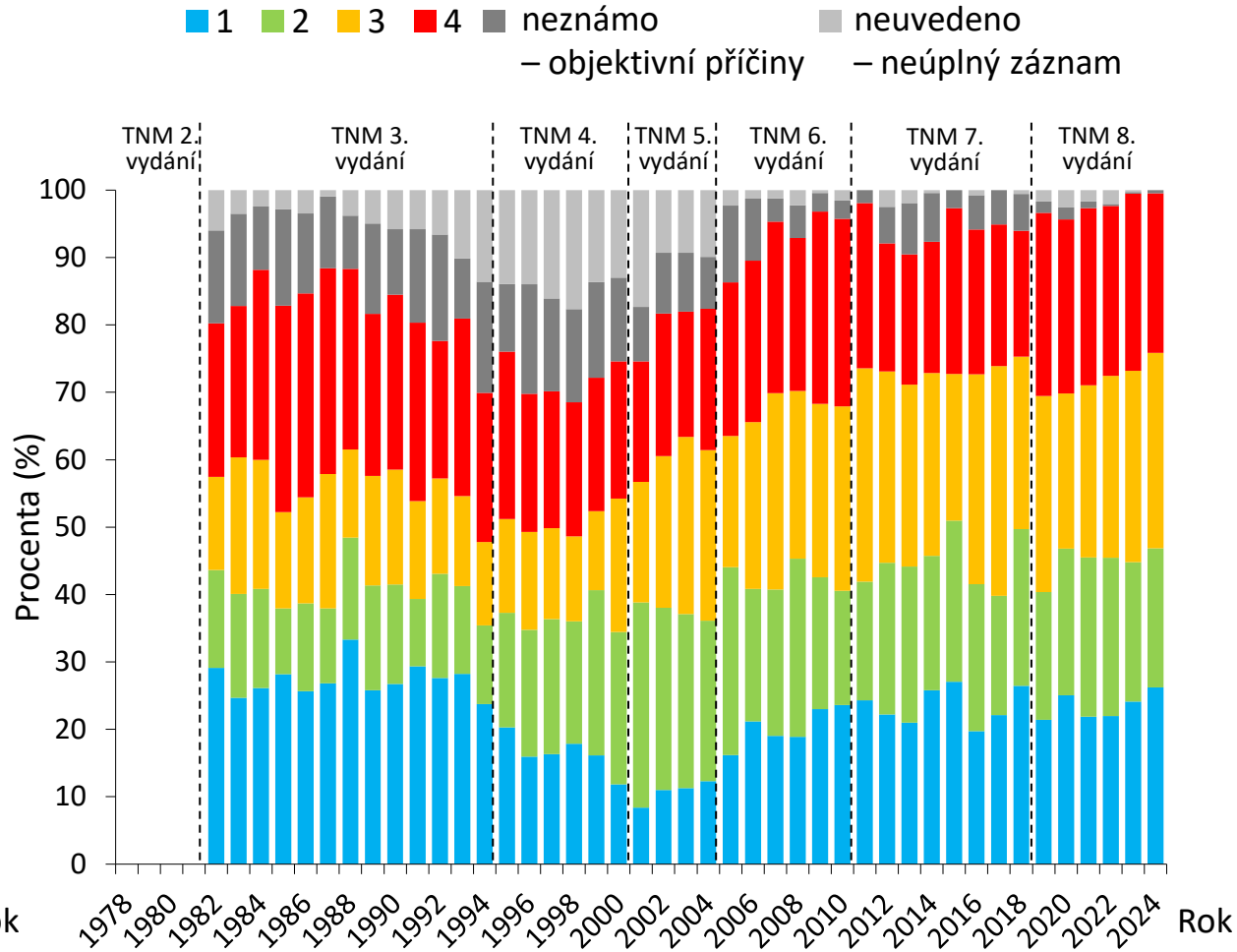
2015–2024: Ročně 398 nových nádorů, z toho 205 pozdě zachycených. Mortalita: 161.

Vývoj incidence a mortality

Počet případů na 100 000 osob



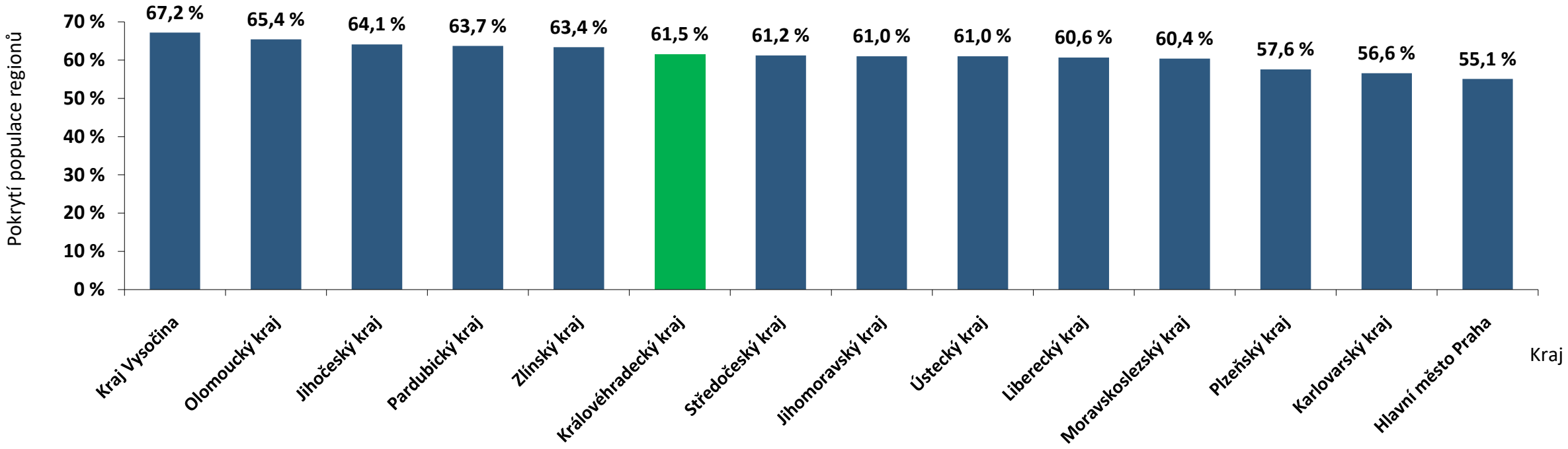
Vývoj záchytu stadií onemocnění



Pokrytí cílové populace mamografickým screeningem ve standardním intervalu v roce 2025 dle kraje bydliště

PROGRAM SCREENINGU KARCINOMU PRSU

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR
Screeningová mamografie v dispenzární péči (89178)
Screeningová mamografie (89223)
(2024–2025, ženy, 45–69 let, N = 1 131 857 vyšetření)



Pokrytí žen ve věku 45–69 let vyšetřených screeningovou mamografií v roce 2025 v ČR: 60,9 %

Pokrytí cílové populace žen screeningem v Královéhradeckém kraji (61,5 %) je srovnatelné s pokrytím za celou ČR.

Indikátor hodnotí podíl žen, které během posledních 2 let (2024–2025) absolvovaly alespoň jednu screeningovou mamografii z celkového počtu žen, dle kraje bydliště. Ženy, které zemřely do roku 2025 (včetně), nejsou v podílu uvažovány.

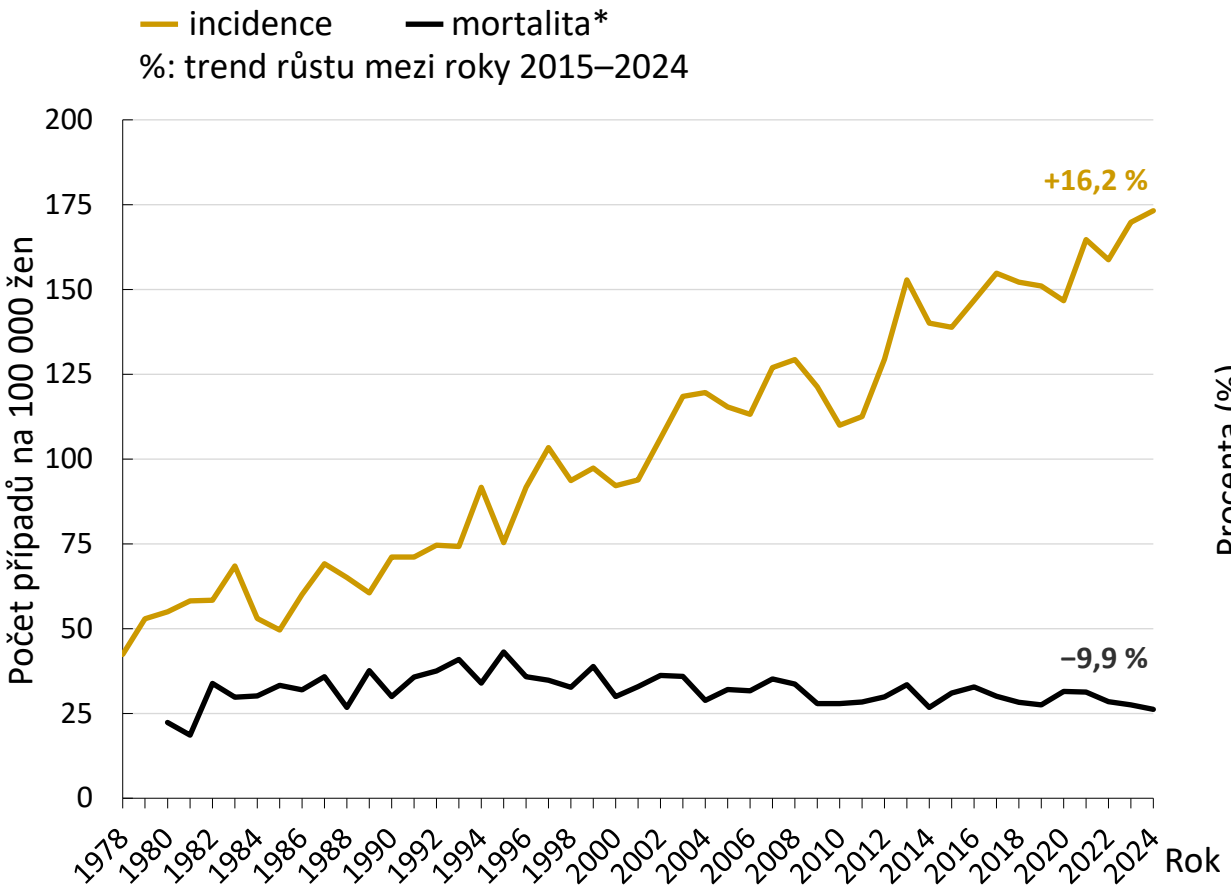
Vývoj incidence a mortality ZN prsu (C50) u žen: HKK

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

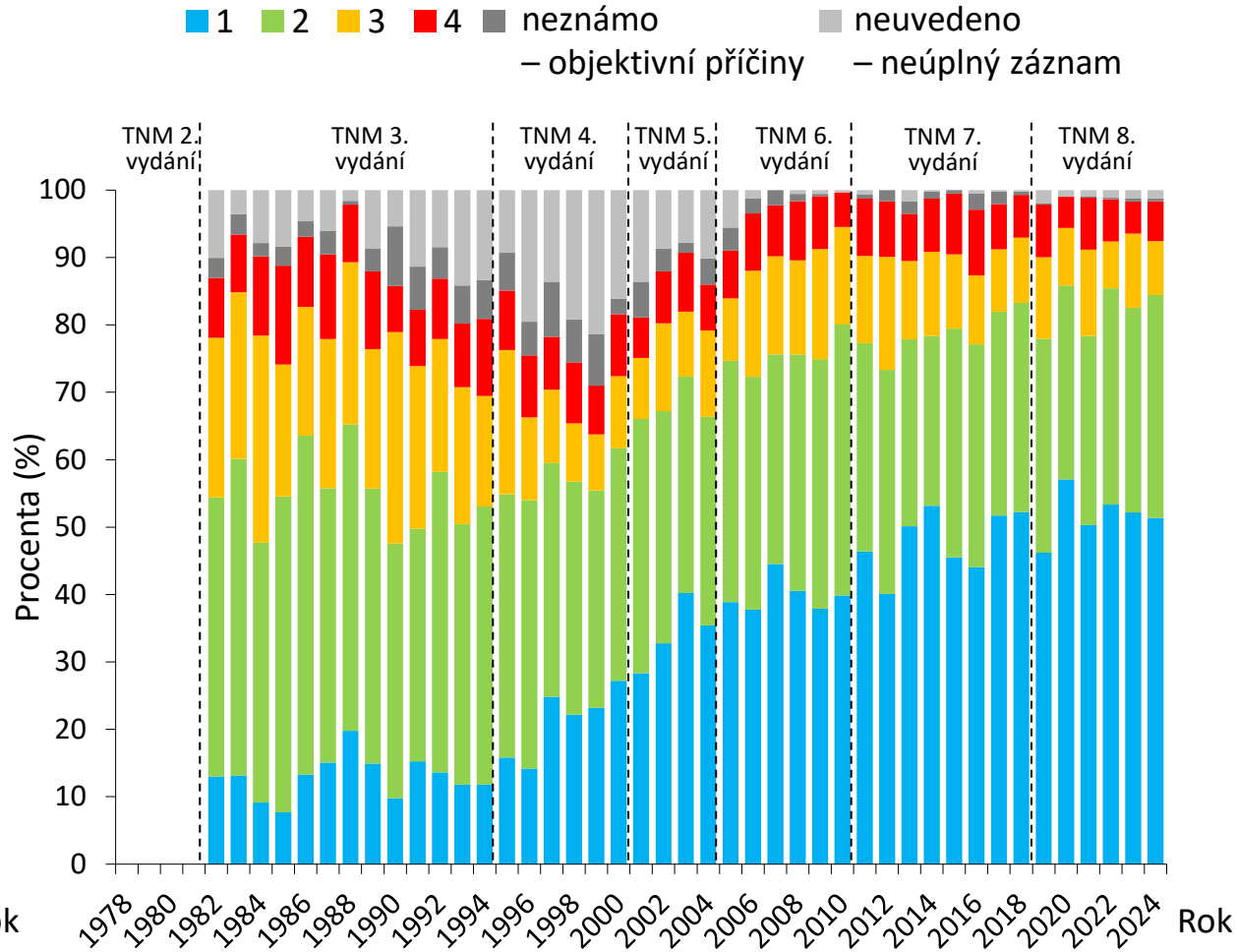
2015–2024: Ročně 436 nových nádorů, z toho 83 pozdě zachycených. Mortalita: 73.

Vývoj incidence a mortality

Počet případů na 100 000 žen



Vývoj záchytu stadií onemocnění



Průměrná objednávací doba mamografických screeningových center dle kraje centra

PROGRAM SCREENINGU KARCINOMU PRSU

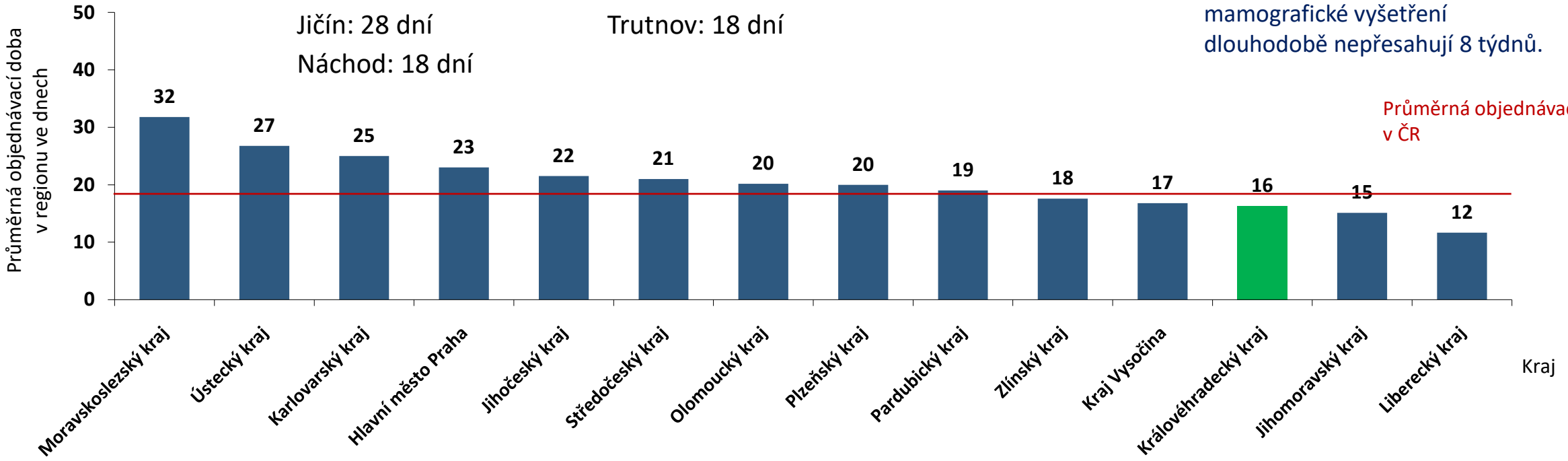
Zdroj: www.mamo.cz

Průměrná objednávací doba uváděná jednotlivými centry na stránkách www.mamo.cz

Průměrná objednávací doba v okresech Královéhradeckého kraje:

Hradec Králové: 16 dní
Jičín: 28 dní
Náchod: 18 dní
Rychnov nad Kněžnou: 3 dny
Trutnov: 18 dní

Dle věstníku 5/2024:
Objednací doby na screeningové mamografické vyšetření dlouhodobě nepřesahují 8 týdnů.



Průměrná objednávací doba v ČR: 21 dní

Jednotlivé kraje ČR se v průměrné objednací době zřetelně liší**. Průměrná objednávací doba v Královéhradeckém kraji (16 dní) je třetí nejnižší v rámci ČR.**

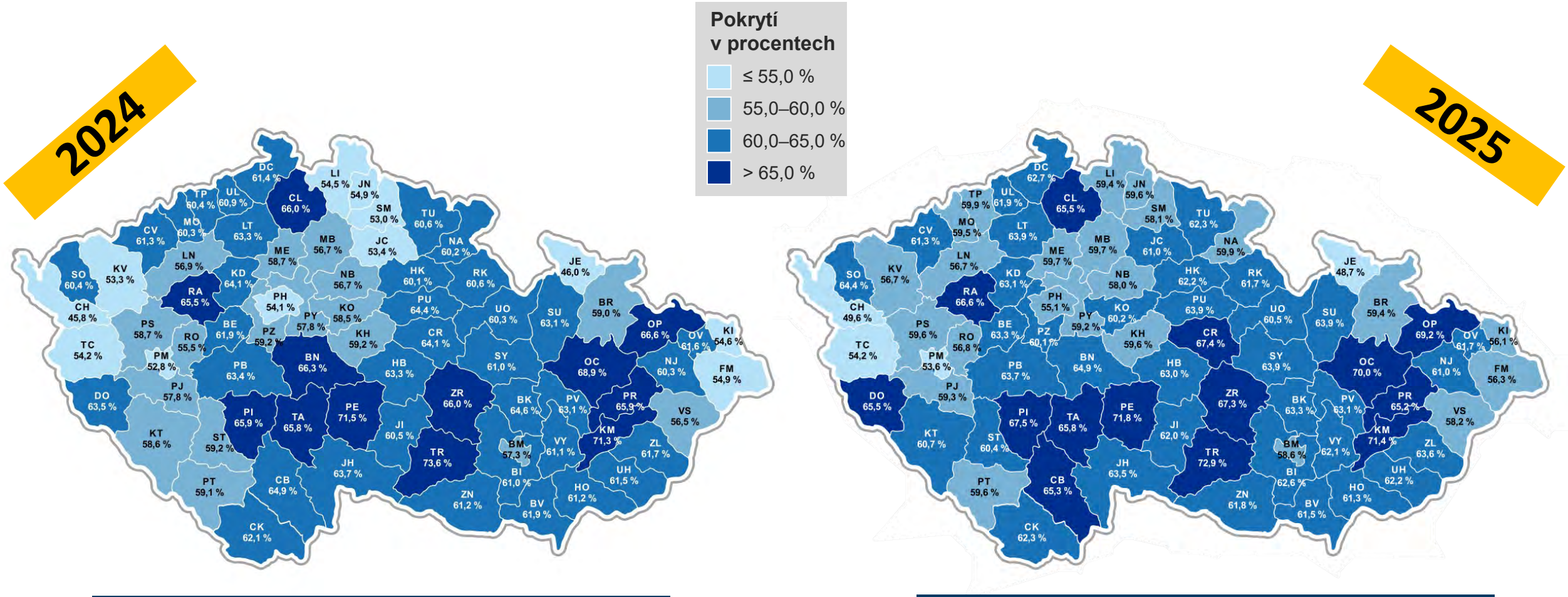
*Pozn. Údaje byly vyexportovány k **3. únoru 2026** z webových stránek www.mamo.cz (včetně satelitních pracovišť): https://www.mamo.cz/centra/#seznam (hodnocen údaj „Objednací doba“)*

Situace se začala po dlouhé době mírně zlepšovat

Poprvé po mnoha letech dochází k růstu pokrytí cílové populace. Celorepublikově je to meziročně v rozsahu +1 % až +2%, což znamená více než 100 tisíc vyšetřených navíc.

Růst je patrný u všech screeningových programů.

Pokrytí cílové populace mamografickým screeningem ve standardním intervalu dle okresu bydliště

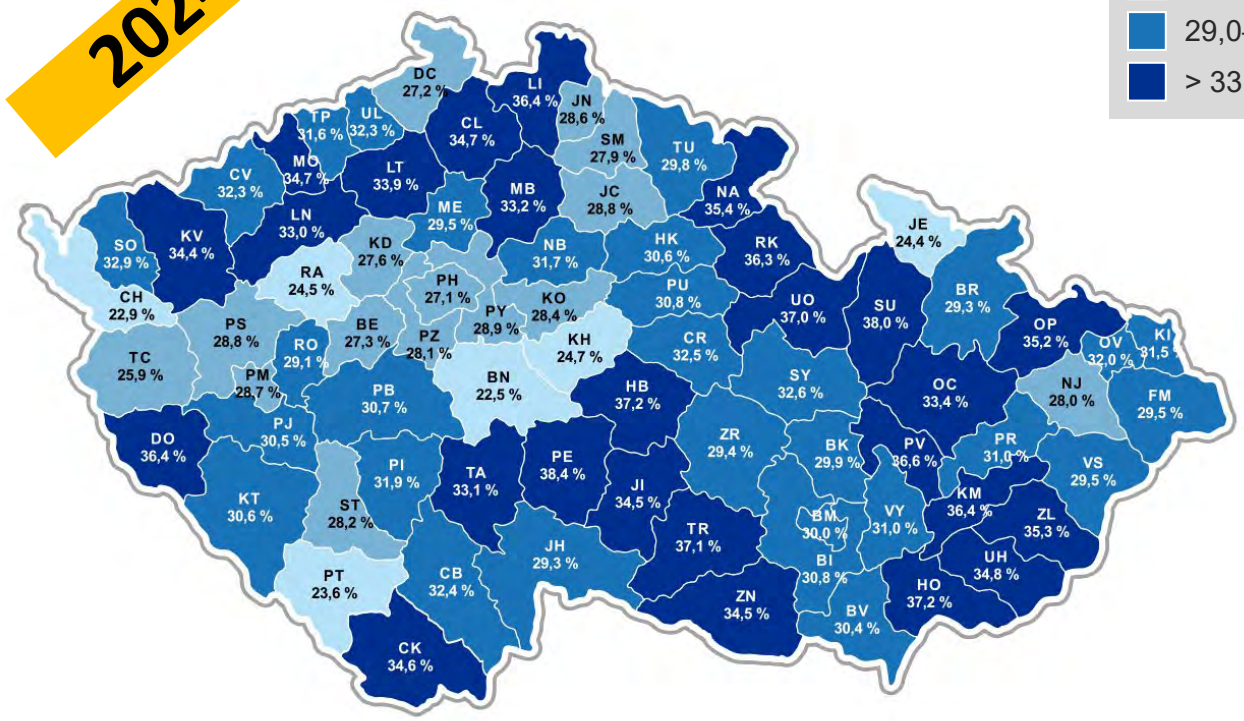


Pokrytí populace v roce 2024:
HKK: 59,3 %
ČR: 59,9 %

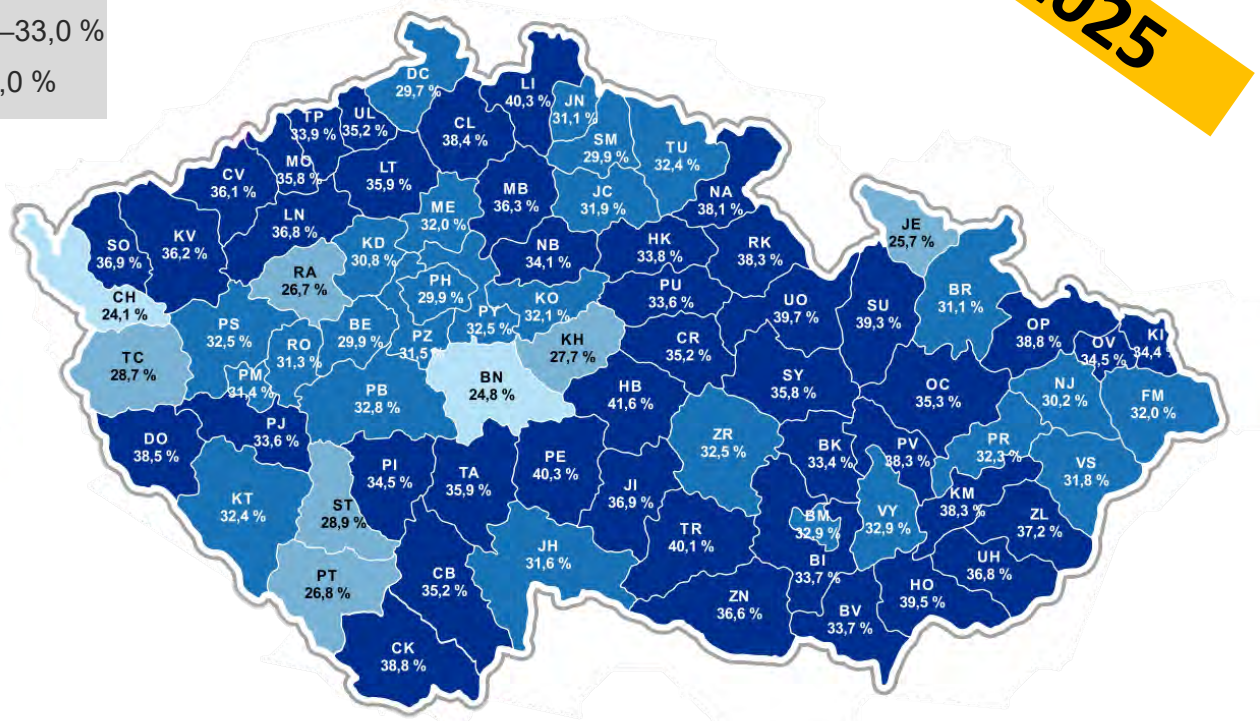
Pokrytí populace v roce 2025:
HKK: 61,5 %
ČR: 60,9 %

Pokrytí cílové populace kolorektálním screeningem ve standardním intervalu dle okresu bydliště

2024



2025



Pokrytí populace v roce 2024:
HKK: 32,0 %
ČR: 31,1 %

Pokrytí populace v roce 2025:
HKK: 34,7 %
ČR: 33,7 %

Počet pozitivních nálezů ve screeningových programech svědčí o záchraně velkého množství lidských životů

ZÁCHYTY VE SCREENINGU KARCINOMU PRSU

Zdroj: Registr screeningu karcinomu prsu, 2020–2024

	Česká republika		Královéhradecký kraj	
Rok	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**
2020	3 972	446 (11,2 %)	250	24 (9,6 %)
2021	4 608	506 (11,0 %)	268	23 (8,6 %)
2022	4 681	519 (11,1 %)	287	26 (9,1 %)
2023	5 081	611 (12,0 %)	265	21 (7,9 %)
2024	5 158	666 (12,9 %)	294	38 (12,9 %)
Celkem	**23 500**	**2 748 (11,7 %)**	**1 364**	**132 (9,7 %)**

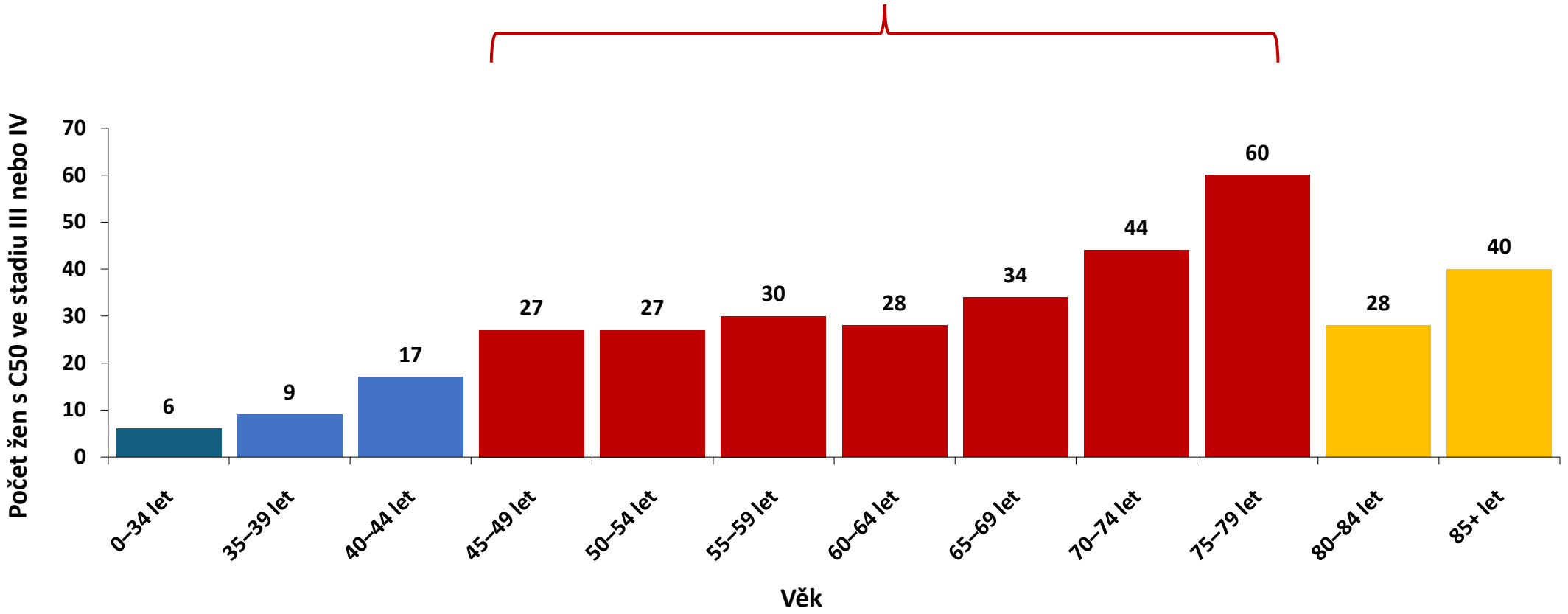
Královéhradecký kraj

- ✓ **Pokrytí cílové populace žen ve věku 45–69 let ve standardním dvouletém intervalu dosahuje 62 %.**
- ✓ **V posledních třech letech je v rámci screeningového programu každoročně vyšetřeno okolo 40 000 žen a je zachyceno průměrně 280 karcinomů, přičemž většina z nich je diagnostikována v časných stadiích s velmi dobrou prognózou.**
- ✓ **Přibližně tři čtvrtiny případů jsou ve stadiu I, kdy je pětileté relativní přežití 100 %.**

Počet žen se ZN prsu (C50) ve stadiu III nebo IV v HKK v letech 2020–2024

Zdroj: Národní onkologický registr; Ženy se ZN prsu (C50) v klinickém stadiu III nebo IV v období 2020–2024, N = 350.

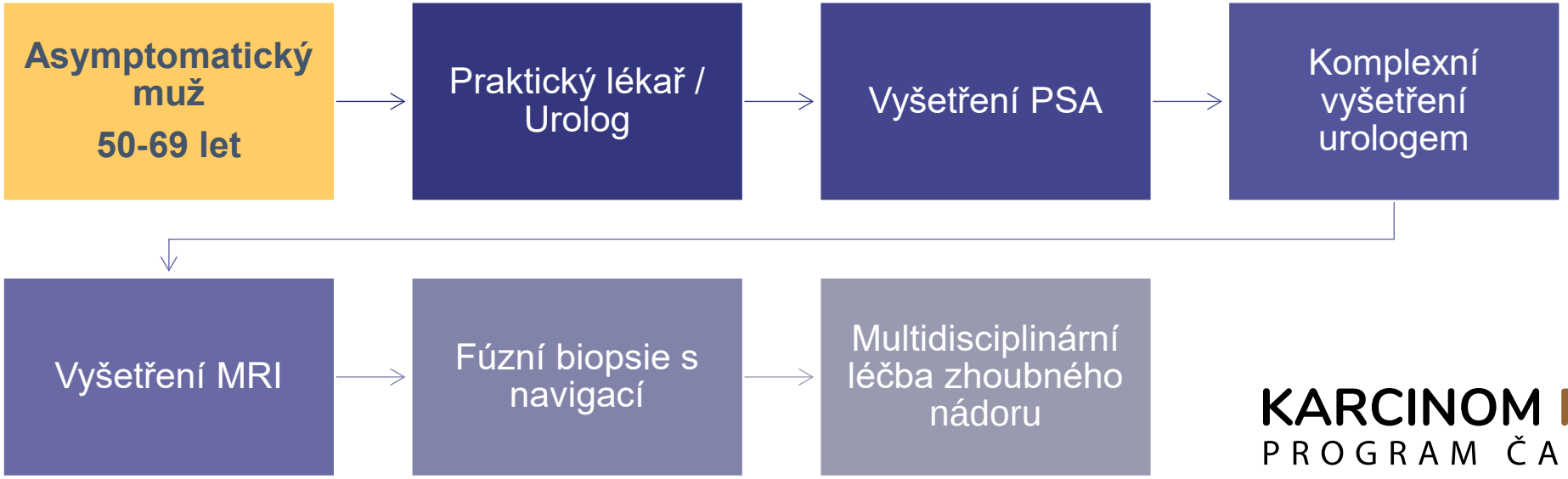
2020–2024: $\sum$ 250 ve věku 45–79 let



Ročně 70 (15 %) nových nádorů v klinickém stadiu III nebo IV.

V ČR je od 1.1 2024 zahájen plošný, plně hrazený, screening zhoubných nádorů prostaty

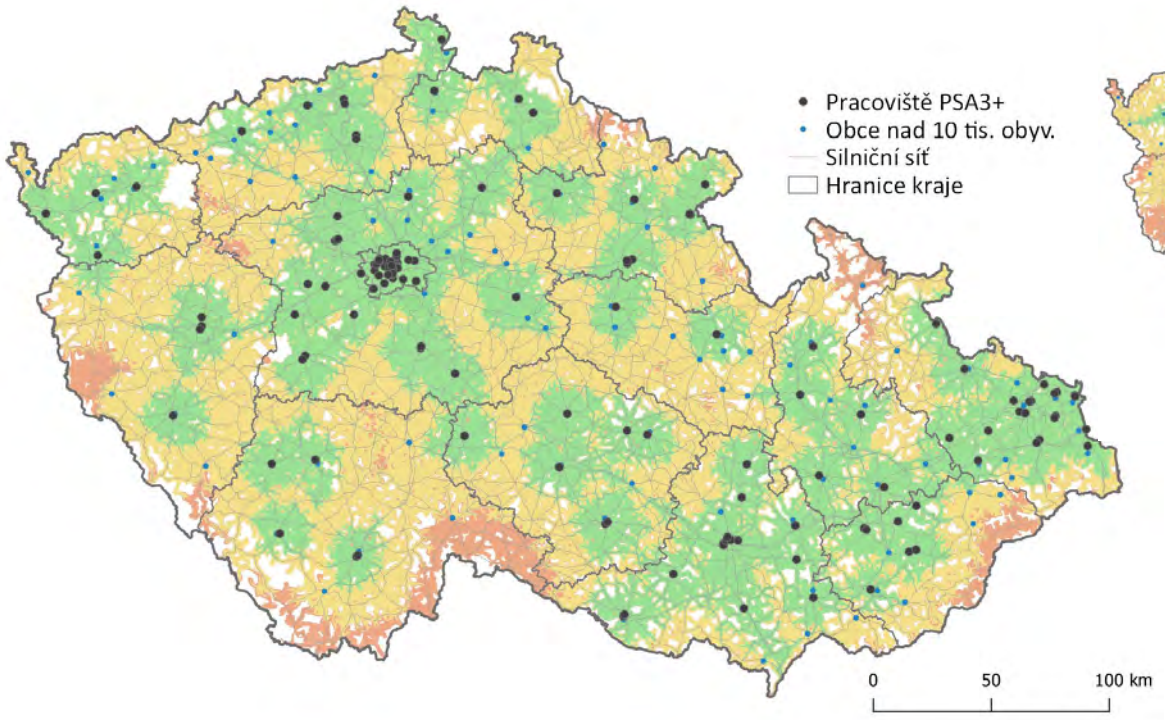
- **Praktický lékař nebo urolog** nabídne účast v programu, poučí muže, odebere vzorek krve na vyšetření prostatického specifického antigenu (PSA)
- **Urolog** s certifikátem České urologické společnosti provede komplexní vyšetření a případně muže odešle na vyšetření magnetickou rezonancí (MRI)
- Vyšetření MRI je poskytováno pouze na **radiologických pracovištích s osvědčením vydaným MZ ČR**
- Fúzní biopsie je poskytována pouze na **urologických pracovištích s osvědčením vydaným MZ ČR**



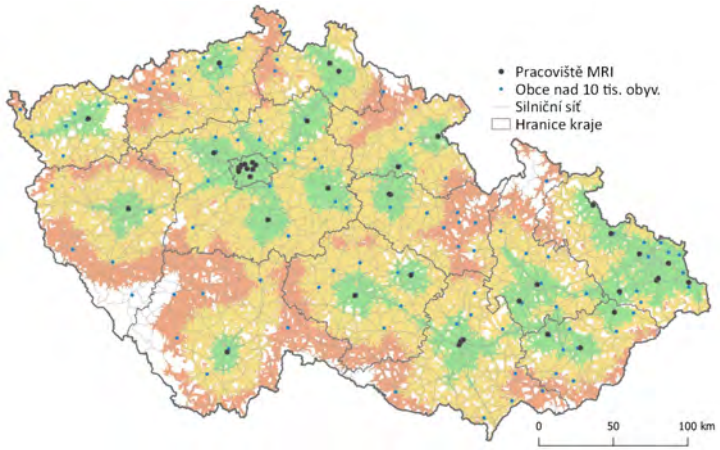
KARCINOM PROSTATY
PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU

Program screeningu nádorů prostaty je dobře připraven, kontrolován a nabízí plnou dostupnost ve všech regionech ČR

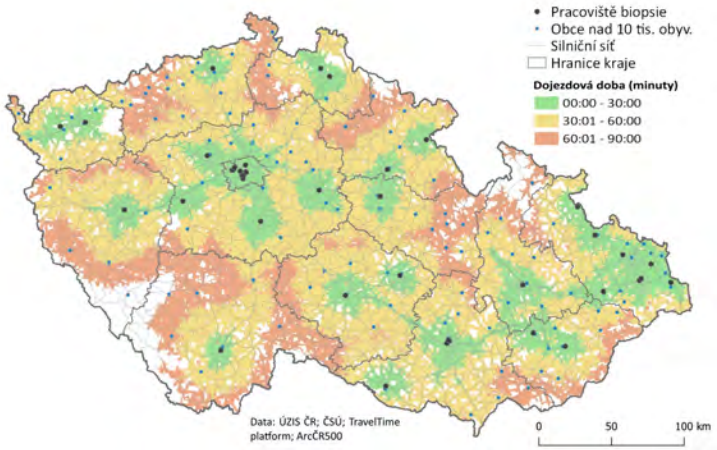
Urologické ambulance s certifikací*



Radiologická pracoviště



Bioptická pracoviště



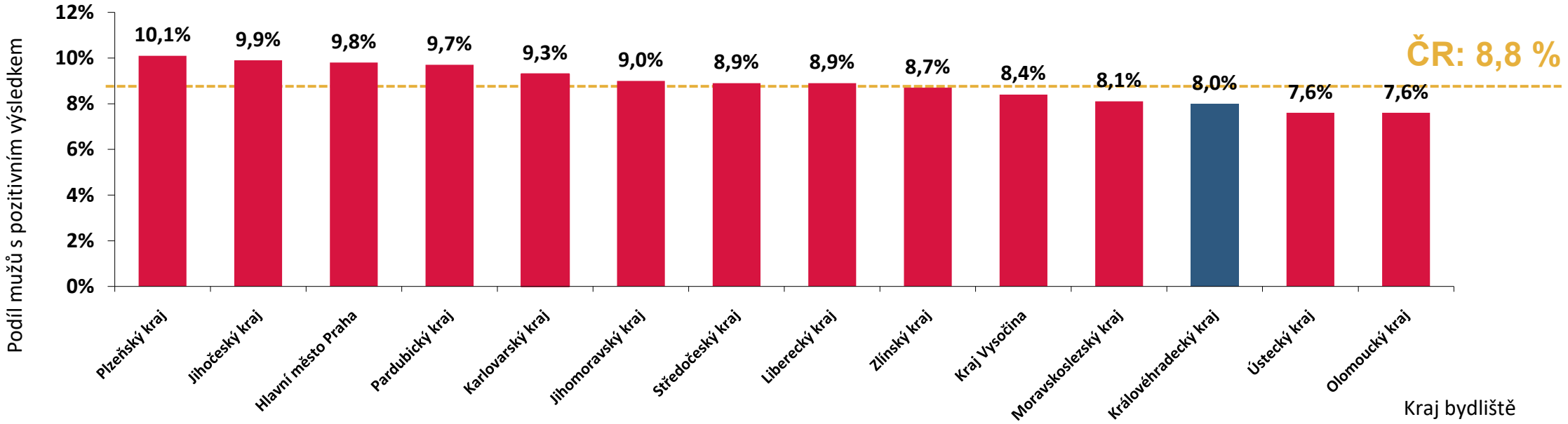
Zapojená pracoviště do programu časného záchytu	
Urologické ambulance s certifikací ČUS ČLS JEP	**166**
Radiologická pracoviště s osvědčením MZ	**43**
Bioptická pracoviště s osvědčením MZ	**46**

*Mapa vytvořena dle údajů k 7. 8. 2025

Podíl mužů s pozitivním výsledkem (psa ≥ 3 µg/l) DLE KRAJE BYDLIŠTĚ

PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY

Zdroj dat: NRHZS
Leden 2024 – červen 2025*
Výkony 01130, 01133
230 530 mužů s výkonem 01130 bez signálního kódu 01134 ve věku 50–69 let



Ve sledovaném období byl výkon managementu a signální kód s výsledkem vykázán 230 530 mužům ve věku 50–69 let. Při uvažování pouze těch, kterým byl rovněž vykázán i signální kód s výsledkem lze sledovat pozitivitu 8,8 %. **Podíl mužů s pozitivním výsledkem v Královéhradeckém kraji činí 8,0 %.**

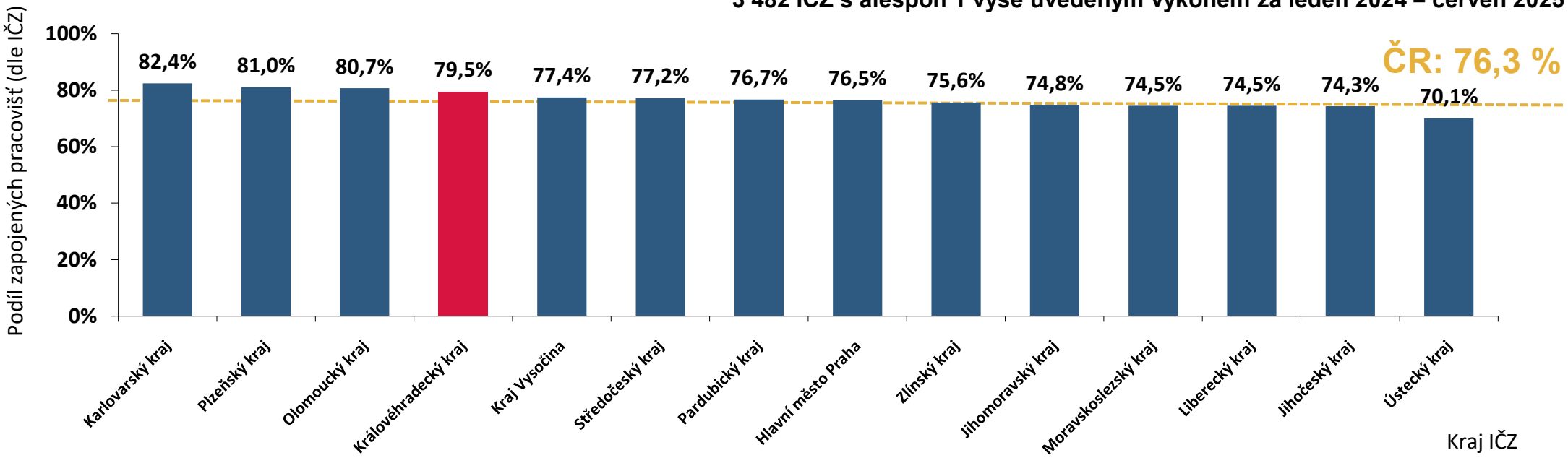
* Data za období duben–červen 2025 jsou předběžná.
Pozn.: U 1 457 mužů s vykázaným výkonem managementu nebylo možné identifikovat kraj bydliště.

Podíl pracovišť praktických lékařů (PL), která oslovují muže do programu dle kraje ičz

PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY

Zdroj dat: NRHZS
Kapitace praktických lékařů
4 459 IČZ s alespoň 50 kapitacemi za rok 2024

Výkony 01130 u mužů ve věku 50–69 let
3 482 IČZ s alespoň 1 výše uvedeným výkonem za leden 2024 – červen 2025*



V celé České republice se za období leden 2024 – červen 2025 zapojilo prostřednictvím výkonu managementu 3 482 pracovišť PL (dle IČZ). **Podíl takto zapojených pracovišť v Královéhradeckém kraji činí 79,5 %.**

* Data za období duben–červen 2025 jsou předběžná.
Pozn: U 78 pracovišť PL (IČZ), která se zapojila do Programu, nebylo identifikováno 50 kapitací v roce 2024 – tato pracoviště nejsou do podílu zahrnuta.

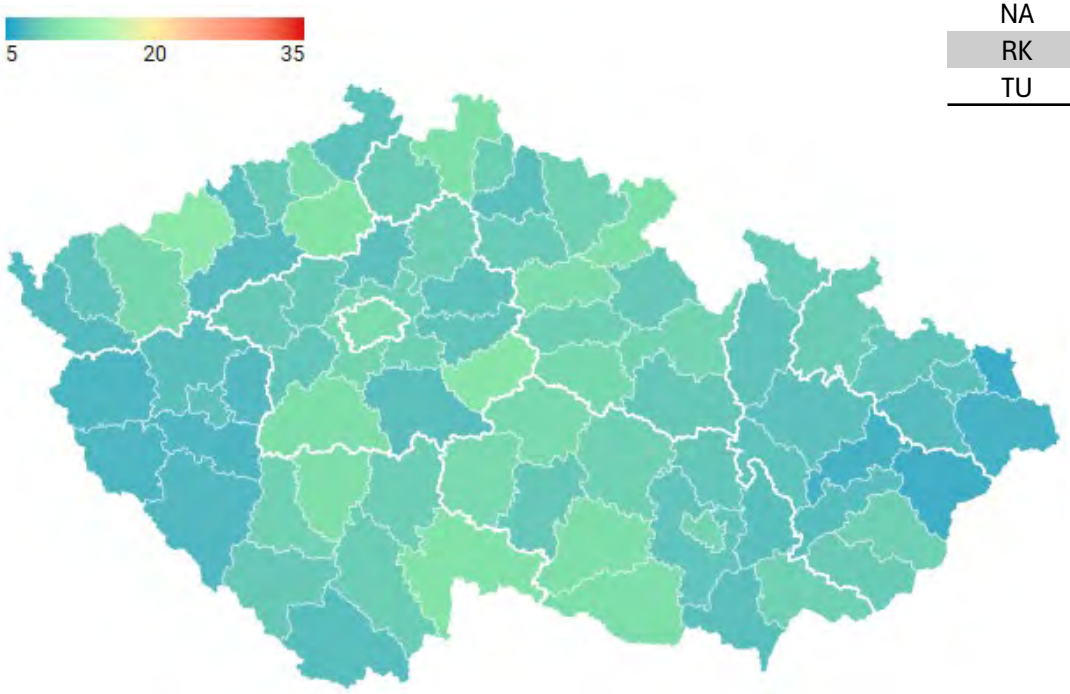
Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách

….. Nezapomínat na očkování!

UKÁZKA VÝSTUPŮ – prevence v primární péči:
Populace s očkováním proti chřipce sezóna 2025-2026

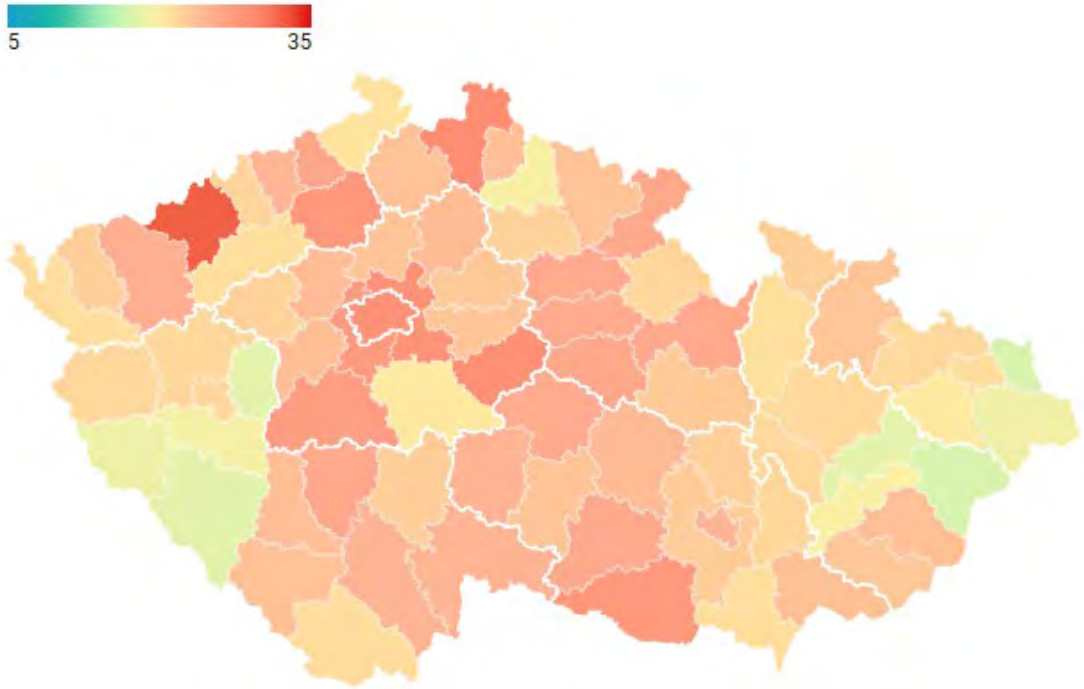
Zdroj: NRHZS 2010–2025, ISIN červenec 2023 - 2026; aktualizováno 12. 6. 2026

Ve věku 18 a více let



Okres HKK	Proočkovanost	
	18 +	65 +
HK	9,5%	25,6%
JC	8,2%	22,2%
NA	9,7%	25,7%
RK	8,1%	22,0%
TU	8,7%	23,4%

Ve věku 65 a více let



Hodnocená sezóna je definována v intervalu září–září, přičemž v současném časovém bodě (12. 6. 2026) není toto období dosud ukončeno.

Proočkovanost proti chřipce: klienti pobytových sociálních služeb - věk 65+

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), MPSV – data o pobytových sociálních službách

Podíl klientů pobytových sociálních služeb, kteří byli očkování proti chřipce v dané sezóně:

	Sezóna 2018/2019	Sezóna 2019/2020	Sezóna 2020/2021	Sezóna 2021/2022	Sezóna 2022/2023	Sezóna 2023/2024	Sezóna 2024/2025	* Sezóna 2025/2026
Celkem	57,4%	57,4%	52,1%	55,9%	51,9%	55,6%	52,9%	53,0%
Podle kraje zařízení:								
Hlavní město Praha	39,3%	38,3%	41,4%	39,2%	39,8%	50,2%	46,5%	49,1%
Středočeský kraj	56,9%	59,3%	49,5%	57,2%	54,6%	60,3%	57,4%	56,5%
Jihočeský kraj	54,9%	56,7%	54,0%	56,6%	53,4%	55,5%	49,8%	52,2%
Plzeňský kraj	45,3%	46,1%	38,2%	42,6%	40,2%	44,4%	43,1%	41,5%
Karlovarský kraj	56,3%	58,8%	49,0%	60,8%	49,9%	55,2%	54,2%	52,7%
Ústecký kraj	54,2%	53,5%	49,7%	56,5%	49,9%	53,8%	55,1%	53,8%
Liberecký kraj	57,1%	59,7%	55,1%	52,6%	49,0%	53,7%	55,2%	56,6%
Královéhradecký kraj	**64,4%**	**59,8%**	**53,4%**	**61,2%**	**56,1%**	**61,6%**	**58,8%**	**54,9%**
Pardubický kraj	63,0%	61,3%	55,2%	56,5%	54,3%	54,5%	54,3%	53,0%
Kraj Vysočina	63,3%	62,7%	57,9%	58,8%	54,4%	54,5%	52,6%	57,5%
Jihomoravský kraj	66,3%	64,7%	57,0%	62,0%	57,1%	58,1%	54,4%	54,0%
Olomoucký kraj	61,1%	61,9%	57,2%	62,4%	59,9%	60,0%	54,0%	52,8%
Zlínský kraj	58,0%	61,9%	52,2%	56,7%	48,5%	53,7%	46,7%	51,3%
Moravskoslezský kraj	59,9%	58,3%	55,7%	56,6%	52,6%	55,4%	54,3%	52,2%

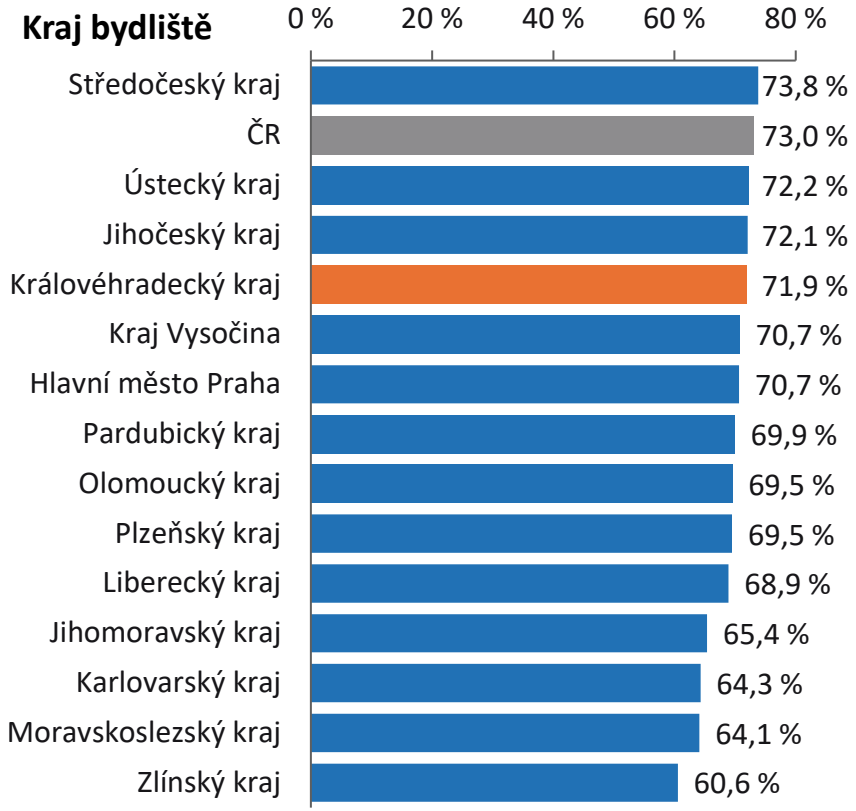
* Hodnocená sezóna je definována v intervalu září–září, přičemž v současném časovém bodě (12. 6. 2026) není toto období dosud ukončeno.

Proočkovanost proti HPV

Zdroj: NRHZS 2010–2025, ISIN červenec 2023 - 2026; aktualizováno 12. 6. 2026
Počet očkovaných dle roku narození zahrnuje osoby, u nichž byla alespoň jedna dávka vakcíny proti HPV aplikována ve věku odpovídajícím metodice očkování (od 11 do dovršení 15 let, do roku 2024 od 13 do dovršení 14 let).

DÍVKY

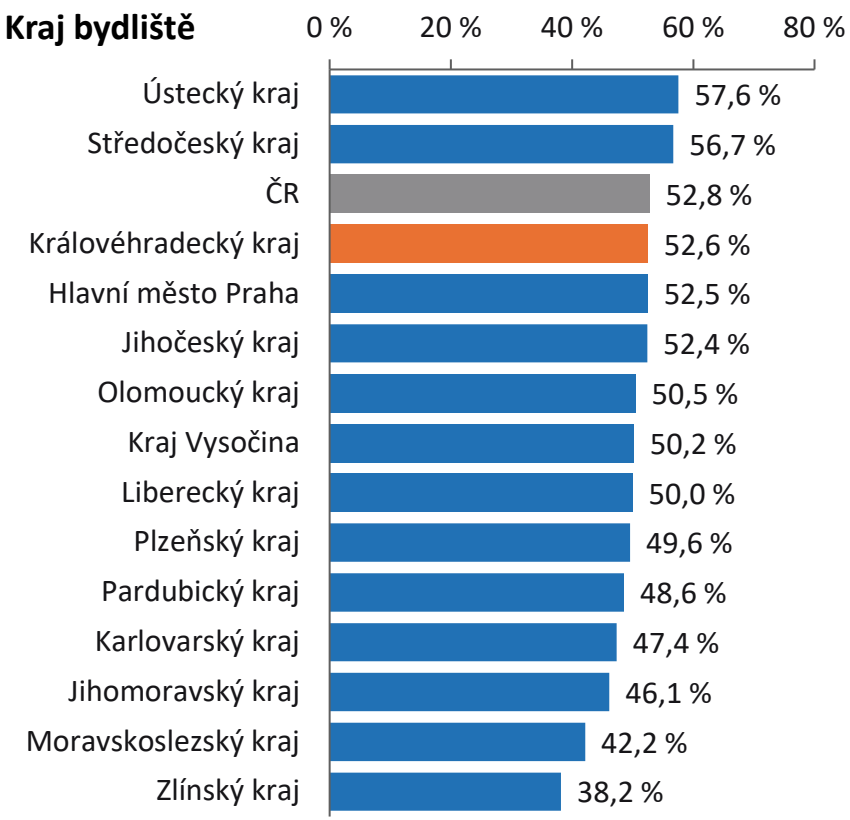
Podíl očkovaných dívek s alespoň jednou podanou vakcínou vzhledem k narozeným v roce narození 2011 (%)



Bydliště neznámo v případě 2 088 pacientek

CHLAPCI

Podíl očkovaných chlapců s alespoň jednou podanou vakcínou vzhledem k narozeným v roce narození 2011 (%)



Bydliště neznámo v případě 1 550 pacientů

Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách

….. Jde i o duševní zdraví

Nemoci duševního zdraví v Královéhradeckém kraji: celkový souhrn

Královéhradecký kraj: rok 2025		Absolutní počty		Přepočet na 100 000 ob.	
		Dospělí	Děti a mladiství	Dospělí	Děti a mladiství
Pacienti v péči ZZ psychiatrické péče		**30 943**	**3 291**	7 044,0	2 864,8
Pacienti s vykázanými antidepresivy (N06A), kdekoli předepsanými		50 135	1 583	11 412,9	1 378,0
Pacienti s vykázanými antipsychotiky (N05A), kdekoli předepsanými		14 000	1 068	3 187,0	929,7
Pacienti s vykázanými anxiolytiky (N05B), kdekoli předepsanými		26 733	764	6 085,6	665,1
Pacienti s vykázanými hypnotika, sedativy (N05C), kdekoli předepsanými		5 791	588	1 318,3	511,8
Pacienti s vykázanými stabilizátory nálady, kdekoli předepsanými		64 146	1 327	14 602,4	1 155,1
Pacienti v ZZ psych. péče nebo vykázanými psych. léky	$\sum$	**115 580**	**5 111**	**26 311,1**	**4 449,1**

Péče psychiatrie → **Dospělí: 7,0 %** → **Celkem včetně léků** → **26,3 %**

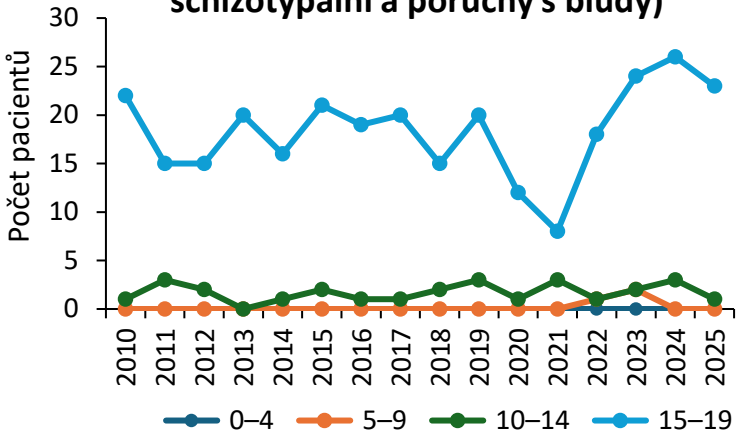
Péče psychiatrie → **Děti: 2,9 %** → **Celkem včetně léků** → **4,4 %**

Počet dětí a mladistvých s psychiatrickou péčí pro vybrané diagnózy v HKK dle věku

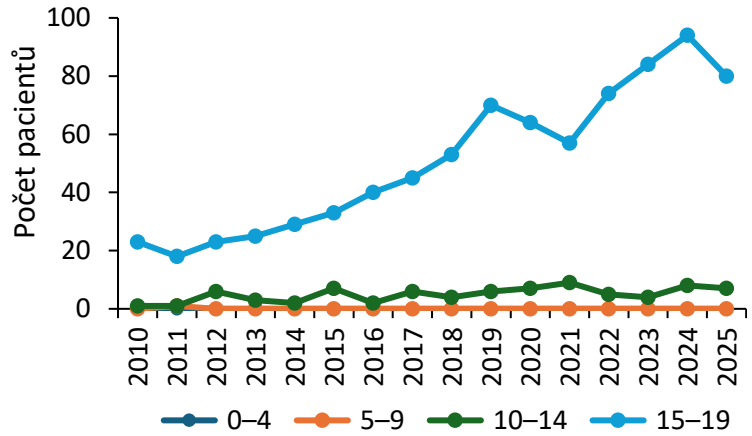
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

Počet pacientů, kteří mají v daném roce vykázánu jakoukoli péči pro sledovanou diagnózu (ambulantní nebo hospitalizační) u odbornosti psychiatrie.

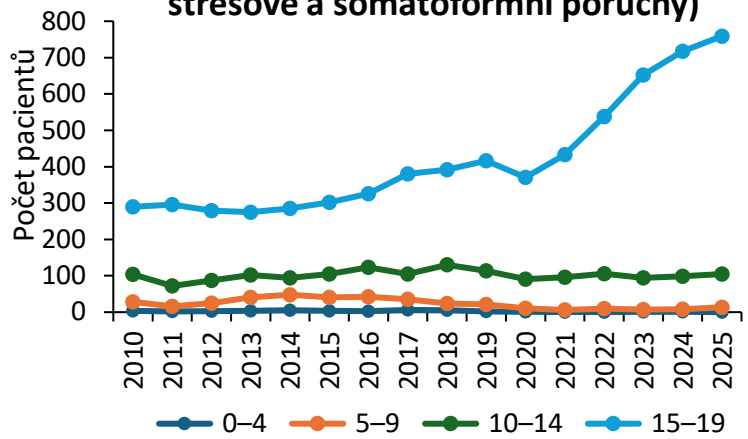
F20–F29 (Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy)



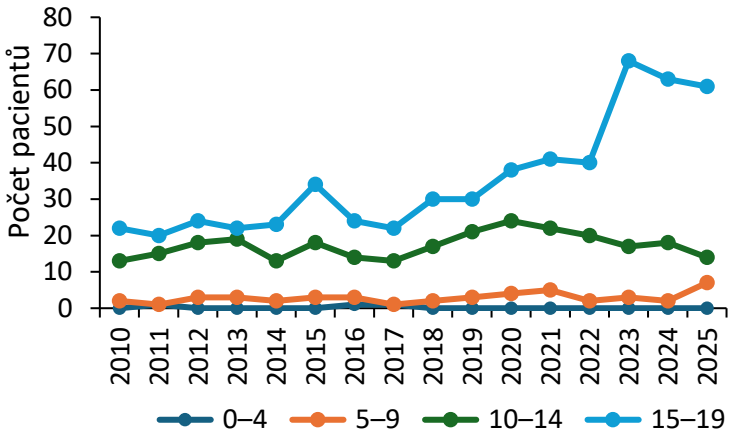
F32, F33 (Depresivní porucha)



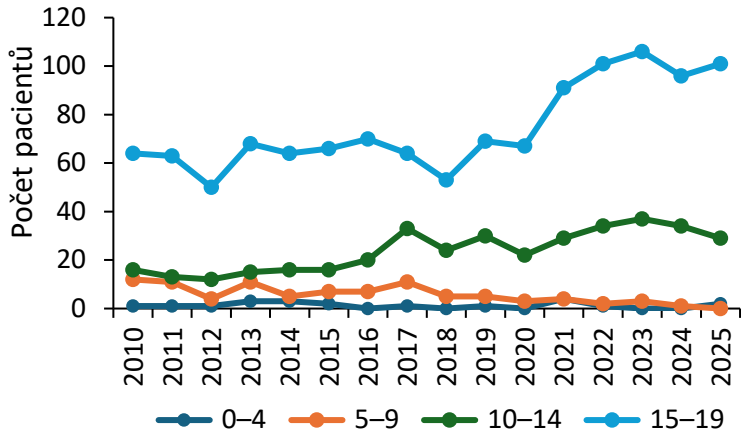
F40–F48 bez F42 (Neurotické, stresové a somatoformní poruchy)



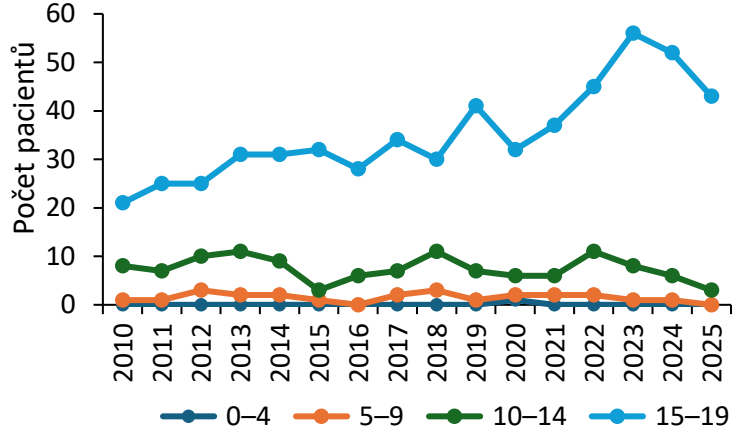
F42 (Obsedantně-nutkavá porucha)



F50–F59 (Syndromy poruch chování, spojené s fyziolog. poruchami a somat. faktory)



F62–F69 (Změny osobnosti a chování)



Příklad oboru, který ohrožuje nedostatek základních kapacit: péče o duševní zdraví 2025

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) k 31.12.2025, Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS) k 31. 12. 2025

Skupina povolání	Specializace / odborná způsobilost	Žijící pracovníci se specializací / odbornou způsobilostí evidovanou v NRZP			ČR		HKK	
		Celkový počet	Počet ve věku < 60 let	Počet ve věku 60 a více let	Počet aktivních osob se specializací / odbornou způsobilostí/ certifikovaným kurzem**	Suma úvazků aktivních osob se specializací / odbornou způsobilostí	Počet aktivních osob se specializací / odbornou způsobilostí**	Suma úvazků aktivních osob se specializací / odbornou způsobilostí
Lékaři	**Psychiatrie**	1 793	1 261	532	1 420	1 304,0	**60**	**49,9**
	Dětská a dorostová psychiatrie	225	135	90	184	177,5	**4**	**4,2**
	Gerontopsychiatrie	119	94	25	98	94,4	1	0,0
	Sexuologie	153	95	58	134	126,8	4	4,1
	Návykové nemoci	90	64	26	81	83,5	5	4,8
NLZP	**Klinický psycholog**	2 427	2 029	398	1 616	1 359,6	60	47,8
	Adiktolog (§21a)	693	636	57	272	239,8	5	3,2

* jedna osoba může mít více specializací

** lékař se získanou specializací nemusí pracovat v daném oboru

Priority a nutná opatření

3.

KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ

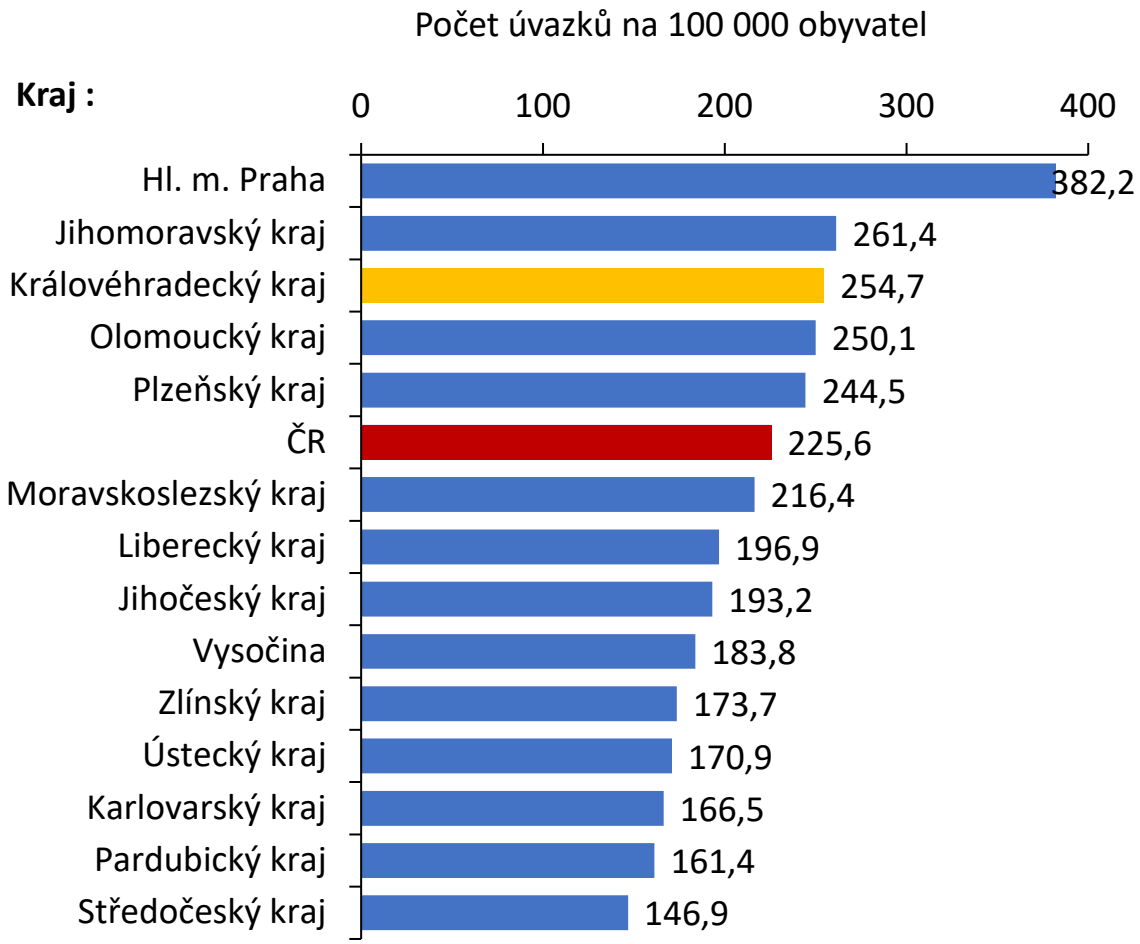
Zajištění dostatečných personálních kapacit

- **Lékařské profese** s důrazem na primární péči
- **Nelékařské profese** s důrazem na ošetřovatelství

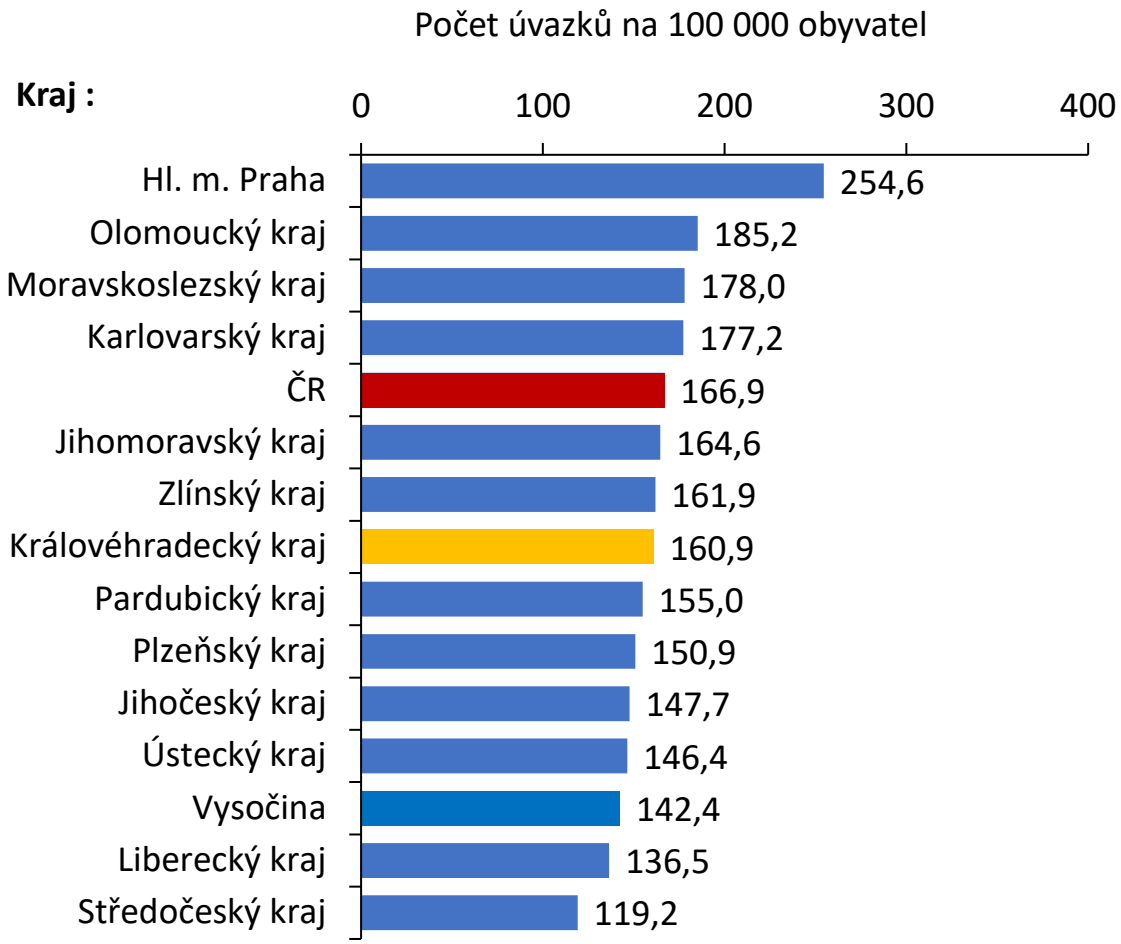
Úvazky lékařů na 100 tis. obyvatel v r. 2025

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) + Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), stav k 31. 12. 2025

V zařízeních lůžkové péče

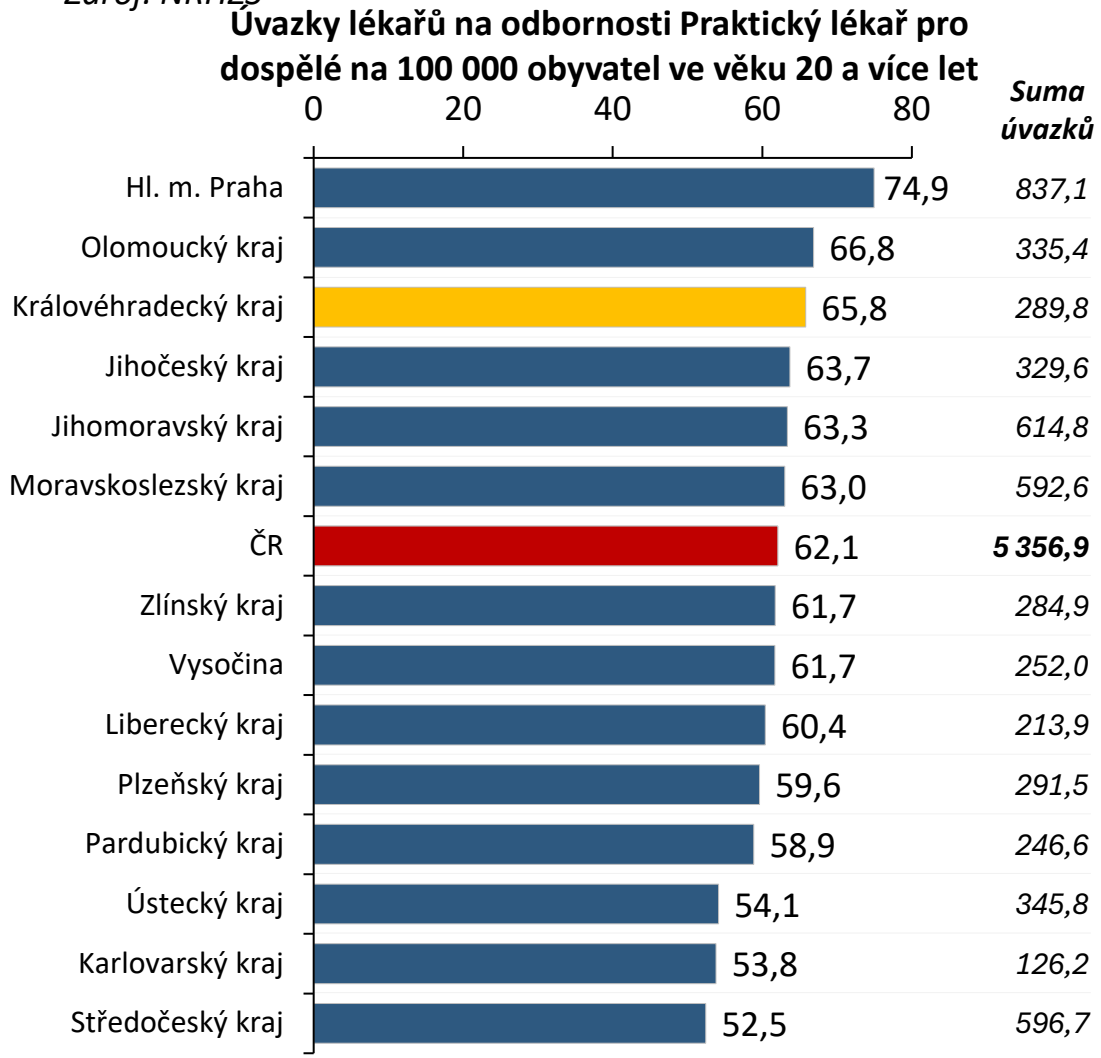


V ambulantních zařízeních

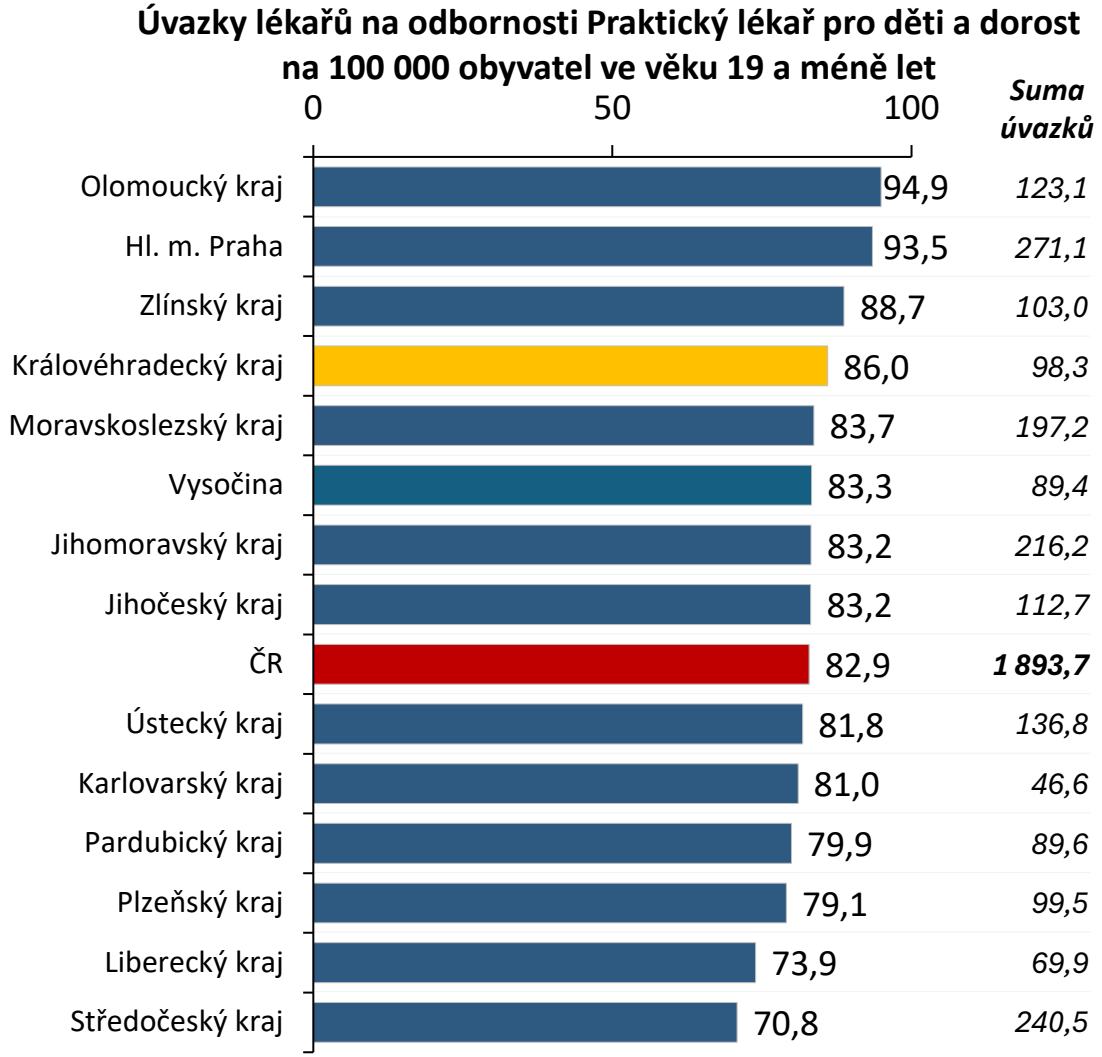


Úvazky praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost na počet obyvatel kraje k 31. 12. 2025

Zdroj: NRHZS



Fyzický počet PL v HKK kraji = 357



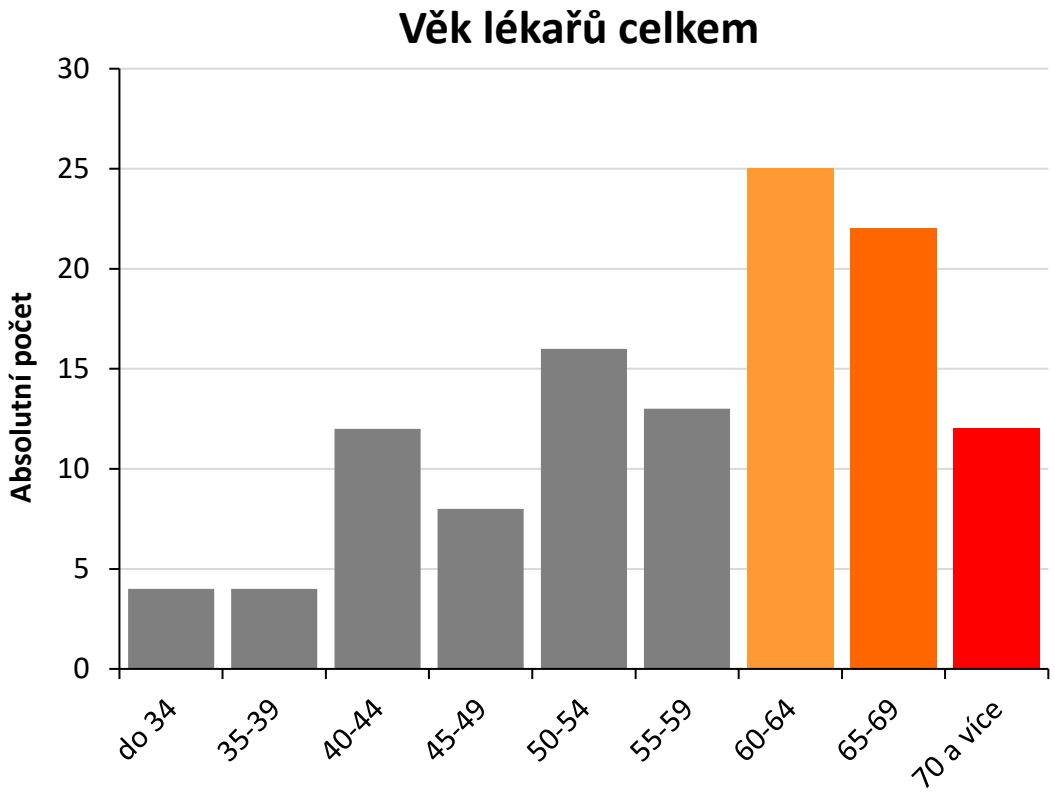
Fyzický počet PLDD v HKK kraji = 122

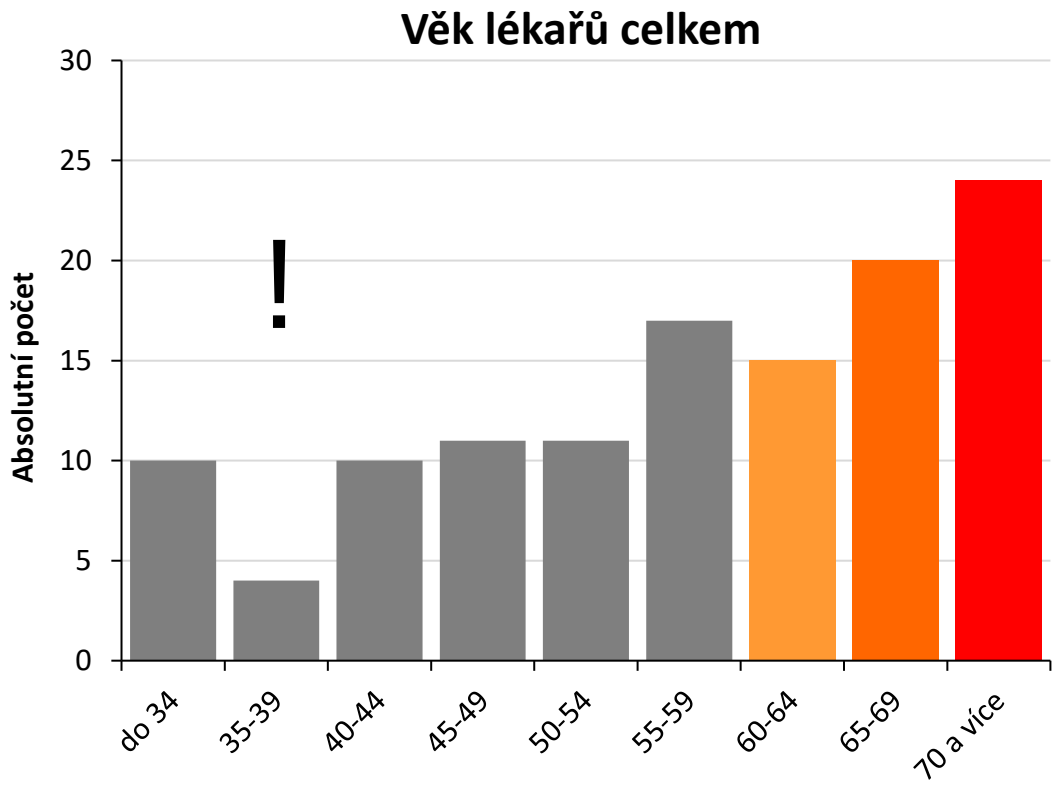
Praktičtí lékaři pro děti a dorost aktivní v HKK: rok 2021 -> 2025

Definice: aktivní lékaři v Královehradeckém kraji na pracovištích s hlavní nasmlouvanou odborností 002 – Praktický lékař pro děti a dorost, stav 2025

2021		
	60 a více let	50,9 %
	65 a více let	29,3 %

2025		
	60 a více let	48,4 %
	65 a více let	36,1 %





Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

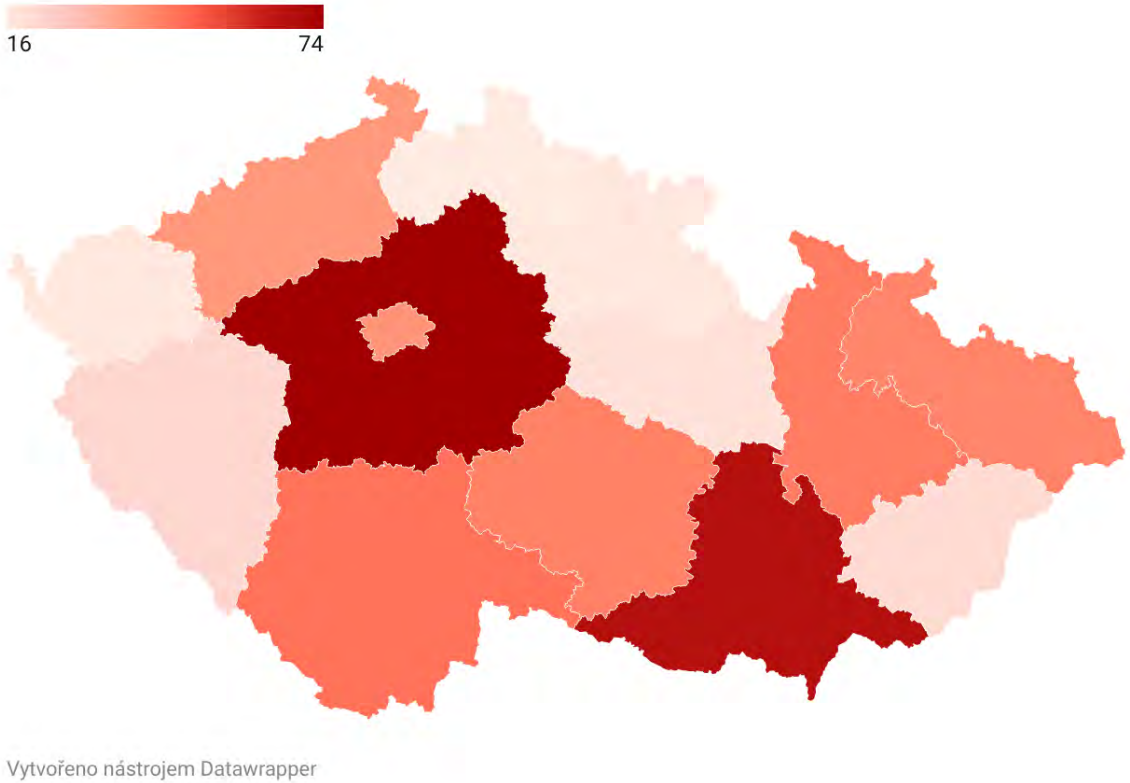
Dynamika počtu ordinací PLDD v letech 2020-2025

Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS) k 31. 12. 2025, pouze zařízení typu samostatná ordinace PLDD

Celková bilance počtu míst PLDD v letech 2020-2025

Dle kraje	-80 -60 -40 -20 0	-	+	Bilance
Liberecký kraj	-9	16	7	-9
Královéhradecký kraj	-12	17	5	-12
Karlovarský kraj	-13	17	4	-13
Pardubický kraj	-13	19	6	-13
Plzeňský kraj	-14	22	8	-14
Zlínský kraj	-17	21	4	-17
Hlavní město Praha	-23	40	17	-23
Moravskoslezský kraj	-29	43	14	-29
Ústecký kraj	-34	39	5	-34
Kraj Vysočina	-35	44	9	-35
Olomoucký kraj	-38	45	7	-38
Jihočeský kraj	-41	47	6	-41
Jihomoravský kraj	-47	68	21	-47
Středočeský kraj	-59	74	15	-59

Počet zrušených míst poskytování 2020 – 2025



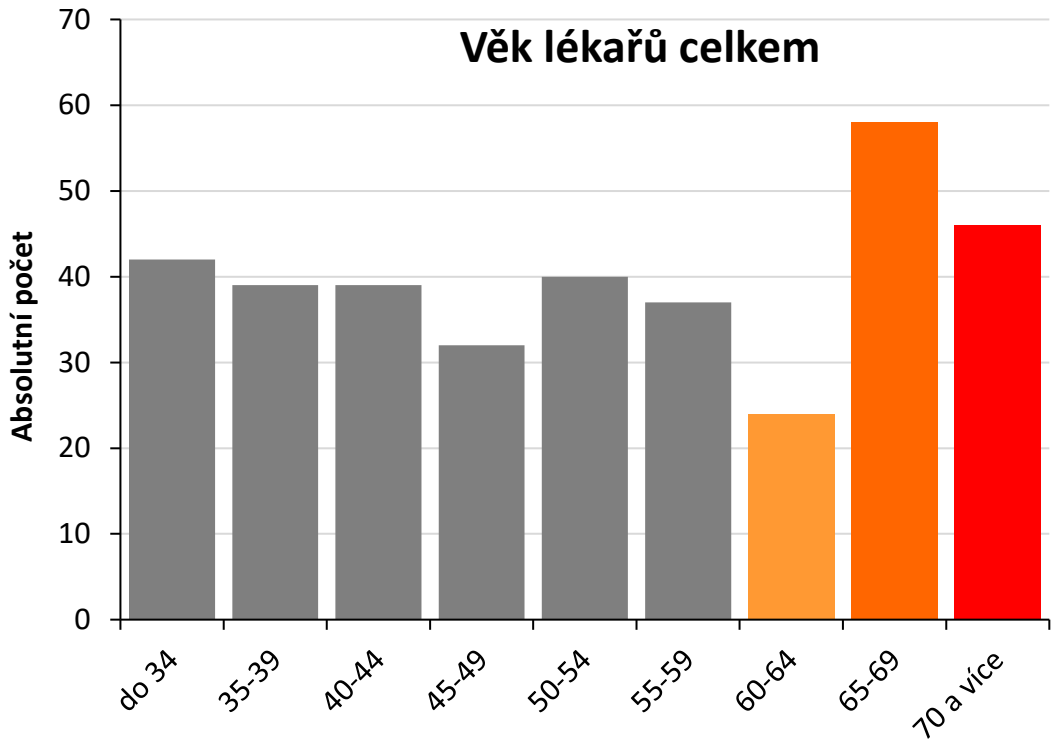
	Bilance	+	-
Celá ČR 2020-2025	**-384**	**128**	**512**

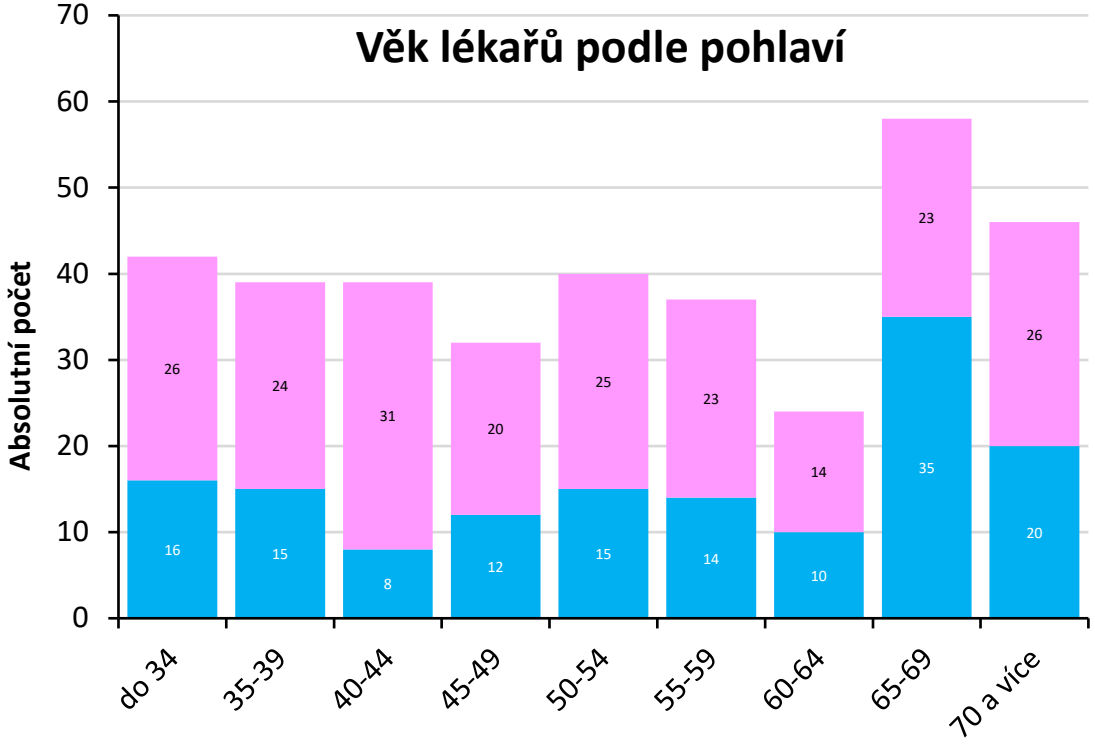
Aktivní praktičtí lékaři pro dospělé podle věku a pohlaví v HKK

Definice: lékaři aktivní v Královehradeckém kraji na odbornosti 001 – Všeobecné praktické lékařství, stav k 31. 12. 2025

	Muži	Ženy	Celkem
	N = 145 (40,6 %)	N = 212 (59,4 %)	N = 357
Průměrný věk	55 let	51 let	53 let
60 a více let	65 (44,8 %)	63 (29,7 %)	**128 (35,9 %)**
65 a více let	55 (37,9 %)	49 (23,1 %)	**104 (29,1 %)**

2021:
41,2 %
25,9 %



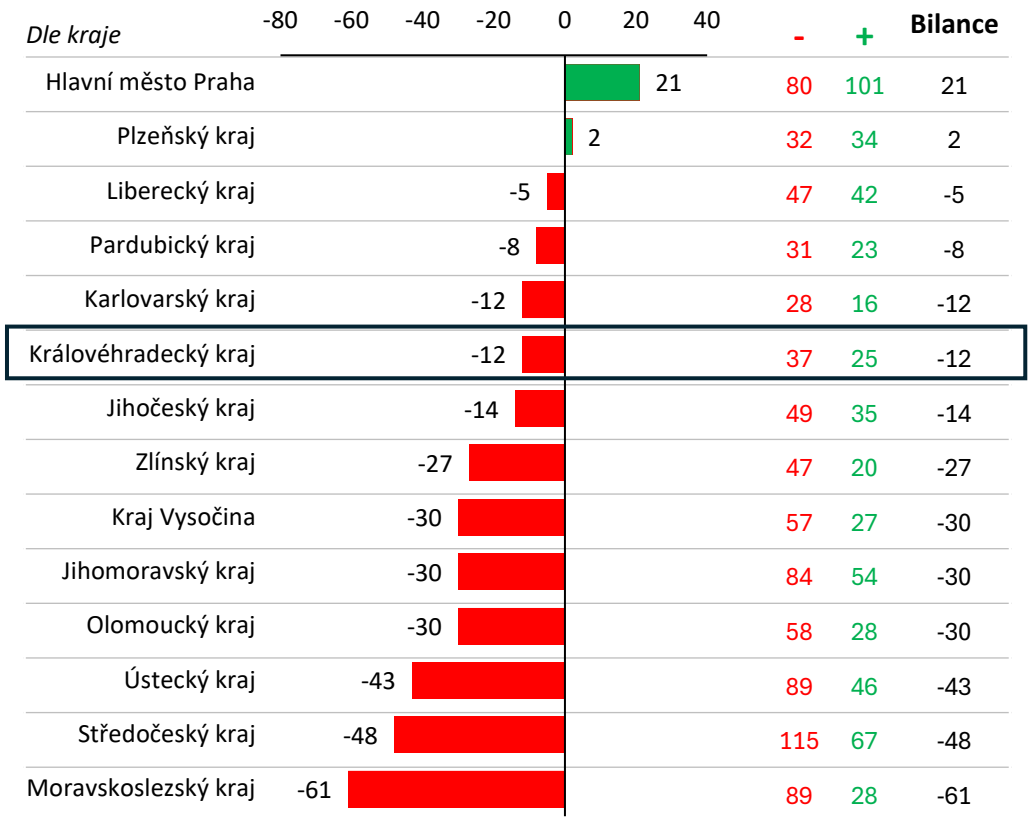


Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+NRHZS, stav k 31. 12. 2024

Dynamika počtu ordinací praktických lékařů pro dospělé v letech 2020-2025

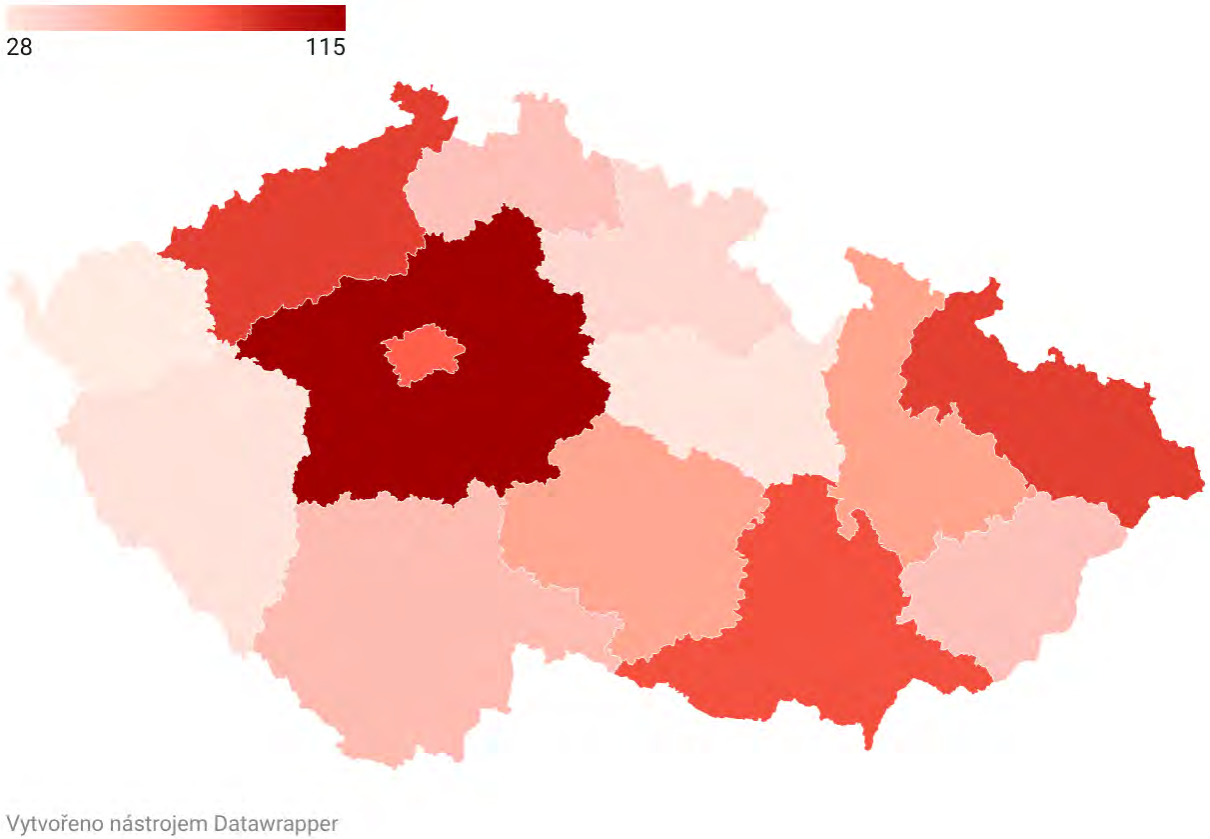
Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS) k 31. 12. 2025, pouze zařízení typu samostatná ordinace PLD

Celková bilance počtu míst PLD v letech 2020-2025



Dle kraje	-	+	Bilance
Hlavní město Praha	80	101	21
Plzeňský kraj	32	34	2
Liberecký kraj	47	42	-5
Pardubický kraj	31	23	-8
Karlovarský kraj	28	16	-12
Královéhradecký kraj	37	25	-12
Jihočeský kraj	49	35	-14
Zlínský kraj	47	20	-27
Kraj Vysočina	57	27	-30
Jihomoravský kraj	84	54	-30
Olomoucký kraj	58	28	-30
Ústecký kraj	89	46	-43
Středočeský kraj	115	67	-48
Moravskoslezský kraj	89	28	-61

Počet zrušených míst poskytování 2020 – 2025



	Bilance	+	-
Celá ČR 2020-2025	**-297**	**546**	**843**

Lékaři dle hlavních segmentů péče v Královehradeckém kraji

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) + Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS); FO = fyzické osoby
Pozn.: Jeden lékař může pracovat ve více segmentech péče. V celkovém součtu jsou započtení pouze jednou.

2024

CELKEM	
Počet FO	2 723
Úvazky	2 271,6

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 786
Úvazky	1 322,5

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	96
Úvazky	58,6

OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 281
Úvazky	890,5

2025

CELKEM	
Počet FO	2 765
Úvazky	2 305,2

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 820
Úvazky	1 354,9

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	97
Úvazky	57,9

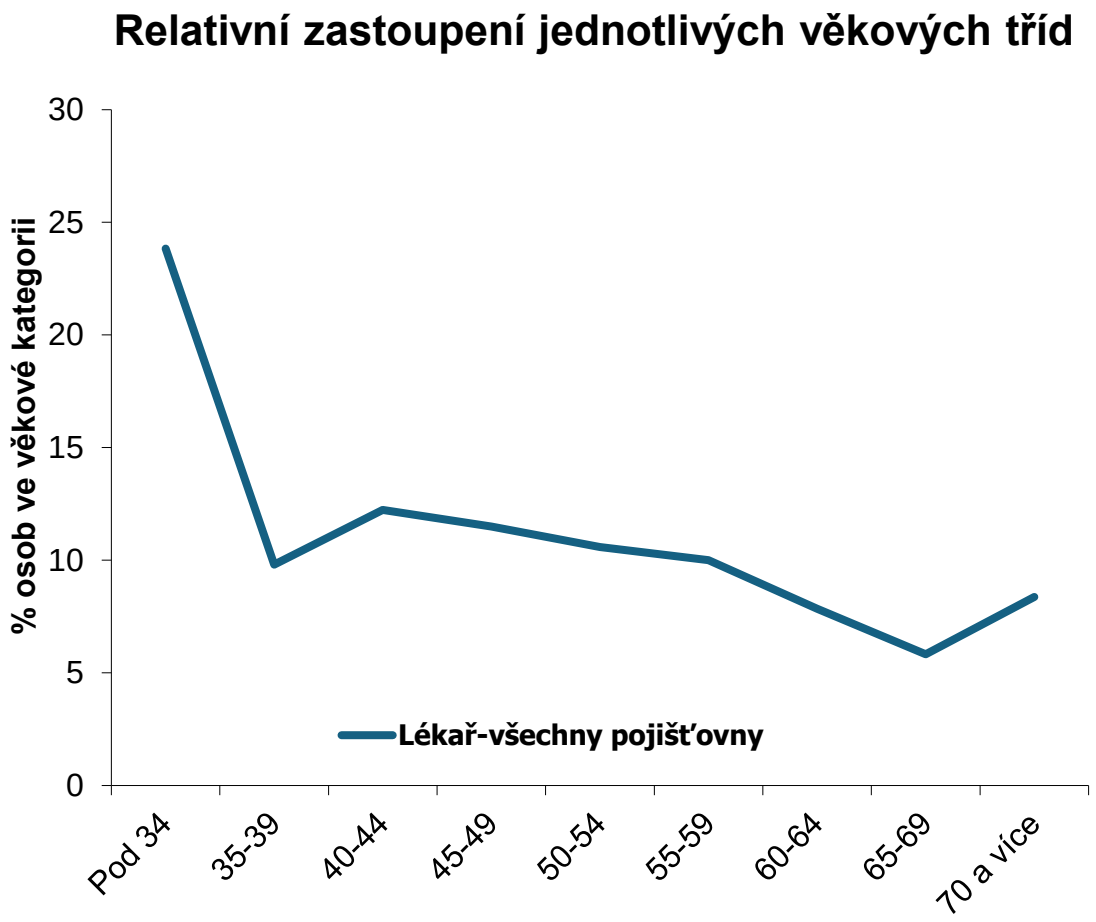
OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 298
Úvazky	892,3

Všichni aktivní lékaři v lůžkové péči (FO, úvazky): věková struktura v roce 2025 v HKK

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+ NRHZS, stav k 31. 12. 2025

Definice: Úvazky všech aktivních lékařů v lůžkové péči. Lékaři, kteří poskytují zdravotní služby mimo úhrady z veřejného zdravotního pojištění, nejsou zahrnuti

Věk > 60 let: 416 ZP (22,0 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	450	23,8%	409,9	29,0%
35-39	185	9,8%	134,9	9,5%
40-44	231	12,2%	166,0	11,7%
45-49	217	11,5%	163,0	11,5%
50-54	200	10,6%	159,3	11,3%
55-59	189	10,0%	131,1	9,3%
60-64	148	7,8%	101,6	7,2%
65-69	110	5,8%	62,3	4,4%
70 a více	158	8,4%	84,7	6,0%
Celkem	1 888	100,0%	1 412,8	100,0%
Průměrný věk			47,4 let	

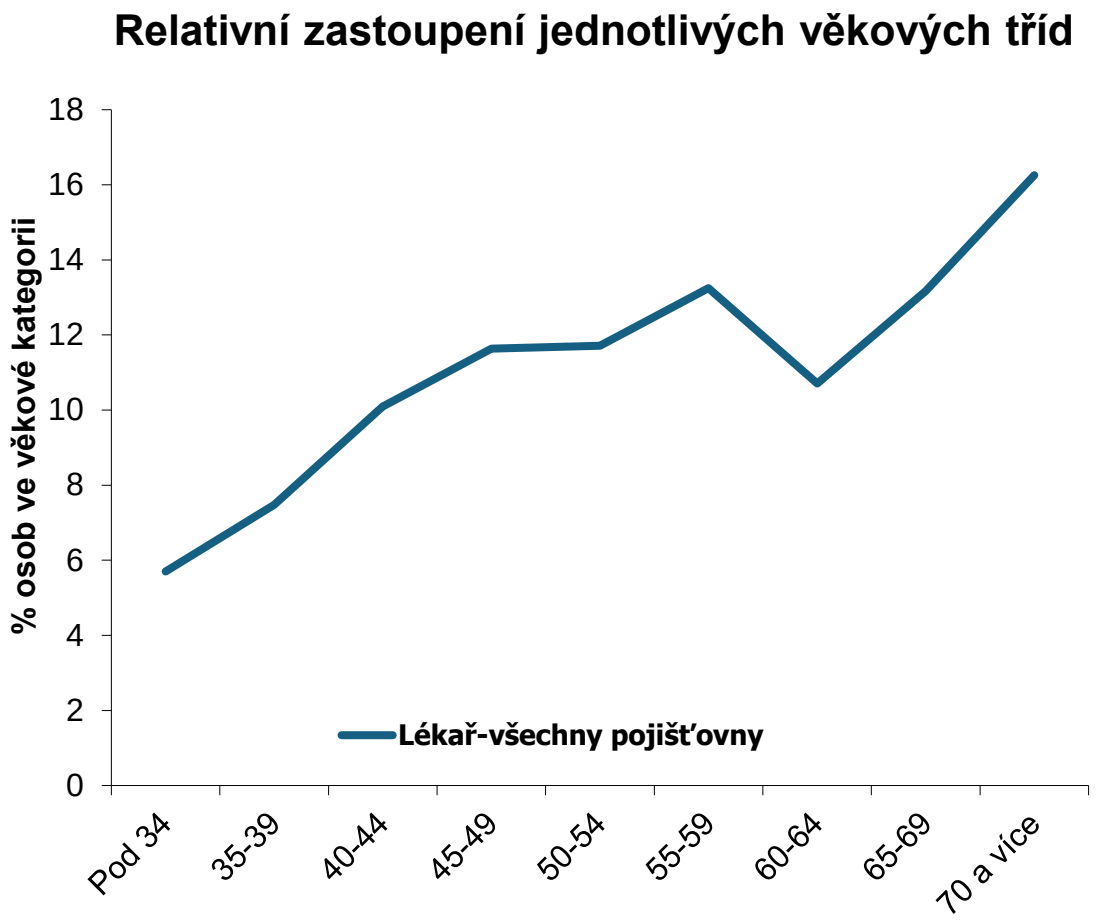
379,7 úvazků (26,9 %)

Všichni aktivní lékaři v ONP (FO, úvazky): věková struktura v roce 2025 v HKK

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+ NRHZS, stav k 31. 12. 2025

Definice: Úvazky všech aktivních lékařů v ostatní nelůžkové péči podle typu poskytovatele. Lékaři, kteří poskytují zdravotní služby mimo úhrady z veřejného zdravotního pojištění, nejsou zahrnuti

Věk > 60 let: 521 ZP (40,1 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	74	5,7%	33,1	3,7%
35-39	97	7,5%	54,0	6,0%
40-44	131	10,1%	85,2	9,5%
45-49	151	11,6%	94,4	10,6%
50-54	152	11,7%	113,6	12,7%
55-59	172	13,3%	132,1	14,8%
60-64	139	10,7%	105,7	11,8%
65-69	171	13,2%	136,0	15,2%
70 a více	211	16,3%	138,2	15,5%
Celkem	1 298	100,0%	892,3	100,0%
Průměrný věk			55,5 let	

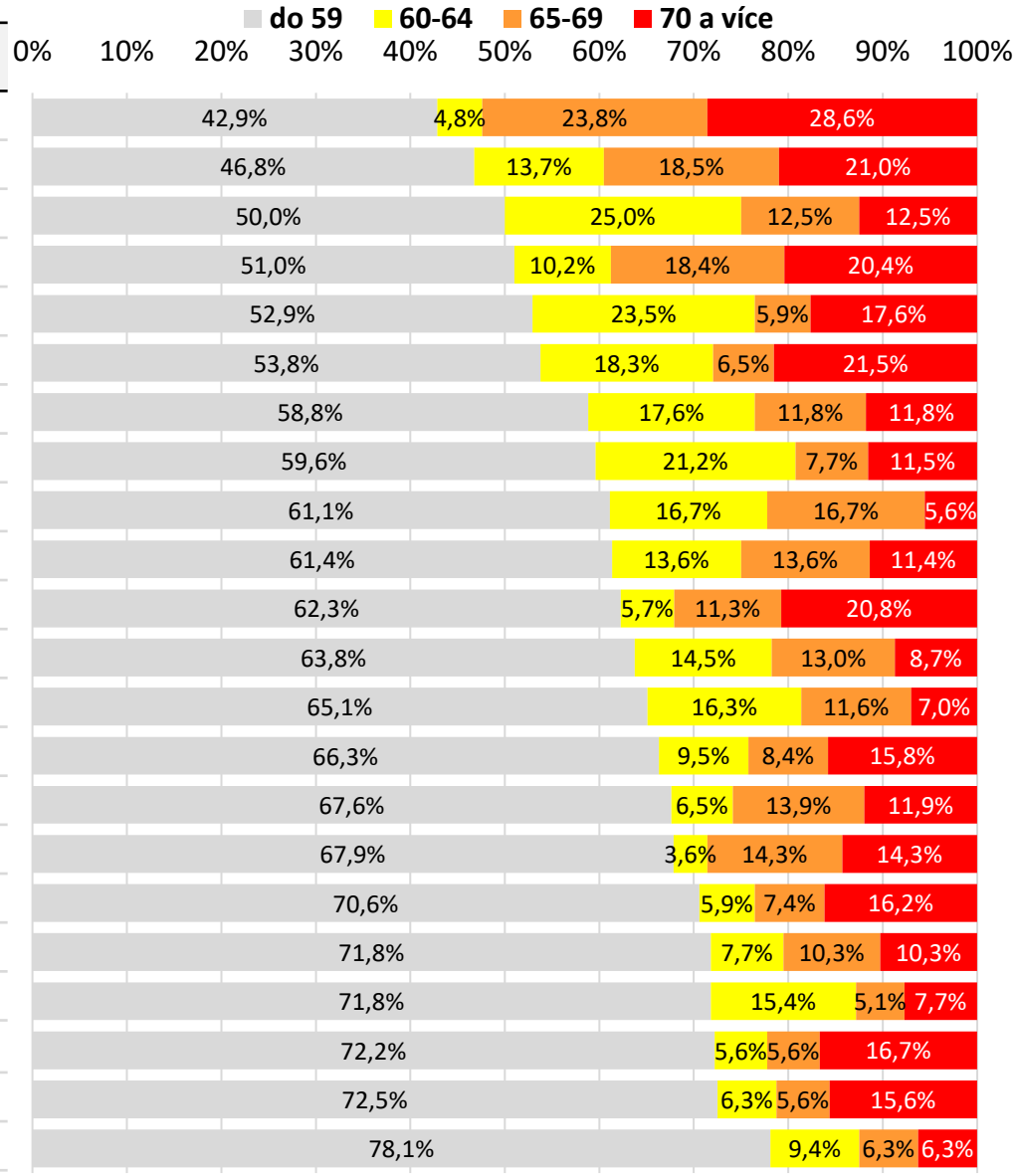
512 úvazků (57,4 %)

Obory s nejvyšším počtem lékařů v HKK, dle podílu lékařů 60+

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

Definice: aktivní lékaři podle specializací v HKK v zařízení ambulantní péče, stav k 31. 12. 2025

Specializace	Celkem	do 59 let	60 a více	65 a více	70 a více
Dermatovenerologie	21	9 (43 %)	1 (5 %)	5 (24 %)	6 (29 %)
Pediatrie	124	58 (47 %)	17 (14 %)	23 (19 %)	26 (21 %)
Urgentní medicína	24	12 (50 %)	6 (25 %)	3 (13 %)	3 (13 %)
Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	49	25 (51 %)	5 (10 %)	9 (18 %)	10 (20 %)
Cévní chirurgie	17	9 (53 %)	4 (24 %)	1 (6 %)	3 (18 %)
Chirurgie	93	50 (54 %)	17 (18 %)	6 (6 %)	20 (22 %)
Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku	17	10 (59 %)	3 (18 %)	2 (12 %)	2 (12 %)
Anesteziologie a intenzivní medicína	52	31 (60 %)	11 (21 %)	4 (8 %)	6 (12 %)
Alergologie a klinická imunologie	18	11 (61 %)	3 (17 %)	3 (17 %)	1 (6 %)
Rehabilitační a fyzikální medicína	44	27 (61 %)	6 (14 %)	6 (14 %)	5 (11 %)
Radiologie a zobrazovací metody	53	33 (62 %)	3 (6 %)	6 (11 %)	11 (21 %)
Praktické lékařství pro děti a dorost	69	44 (64 %)	10 (14 %)	9 (13 %)	6 (9 %)
Neurologie	43	28 (65 %)	7 (16 %)	5 (12 %)	3 (7 %)
Gynekologie a porodnictví	95	63 (66 %)	9 (9 %)	8 (8 %)	15 (16 %)
Všeobecné praktické lékařství	352	238 (68 %)	23 (7 %)	49 (14 %)	42 (12 %)
Urologie	28	19 (68 %)	1 (4 %)	4 (14 %)	4 (14 %)
Oftalmologie	68	48 (71 %)	4 (6 %)	5 (7 %)	11 (16 %)
Endokrinologie a diabetologie	39	28 (72 %)	3 (8 %)	4 (10 %)	4 (10 %)
Psychiatrie	39	28 (72 %)	6 (15 %)	2 (5 %)	3 (8 %)
Gastroenterologie	18	13 (72 %)	1 (6 %)	1 (6 %)	3 (17 %)
Vnitřní lékařství	160	116 (73 %)	10 (6 %)	9 (6 %)	25 (16 %)
Kardiologie	32	25 (78 %)	3 (9 %)	2 (6 %)	2 (6 %)



Strategický význam podpory vzdělávání ošetřovatelských profesí, zejména

Všeobecné sestry

Dětské sestry

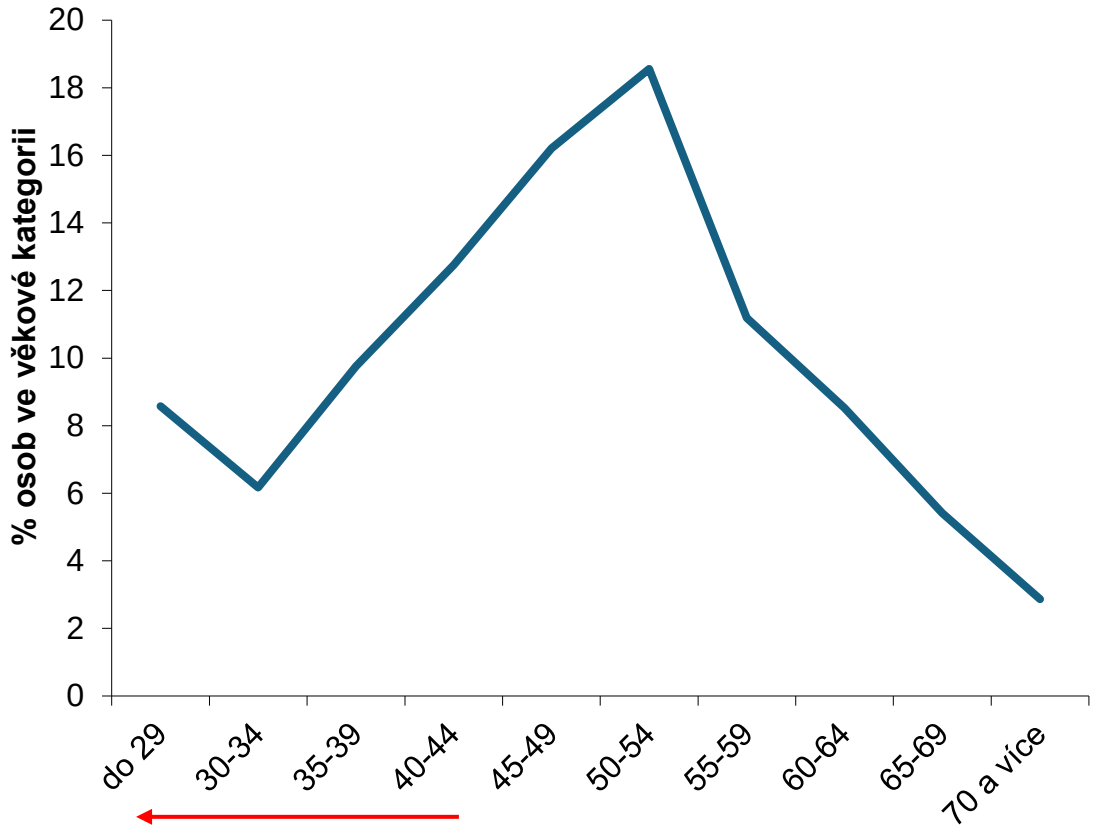
Významné riziko redukce kapacit z důvodu demografického stárnutí

Všeobecná sestra: věková struktura osob v roce 2025 v HKK

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+ NRHZS, stav k 31. 12. 2025

Věk > 60 let: 850 ZP (16,8 %)

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

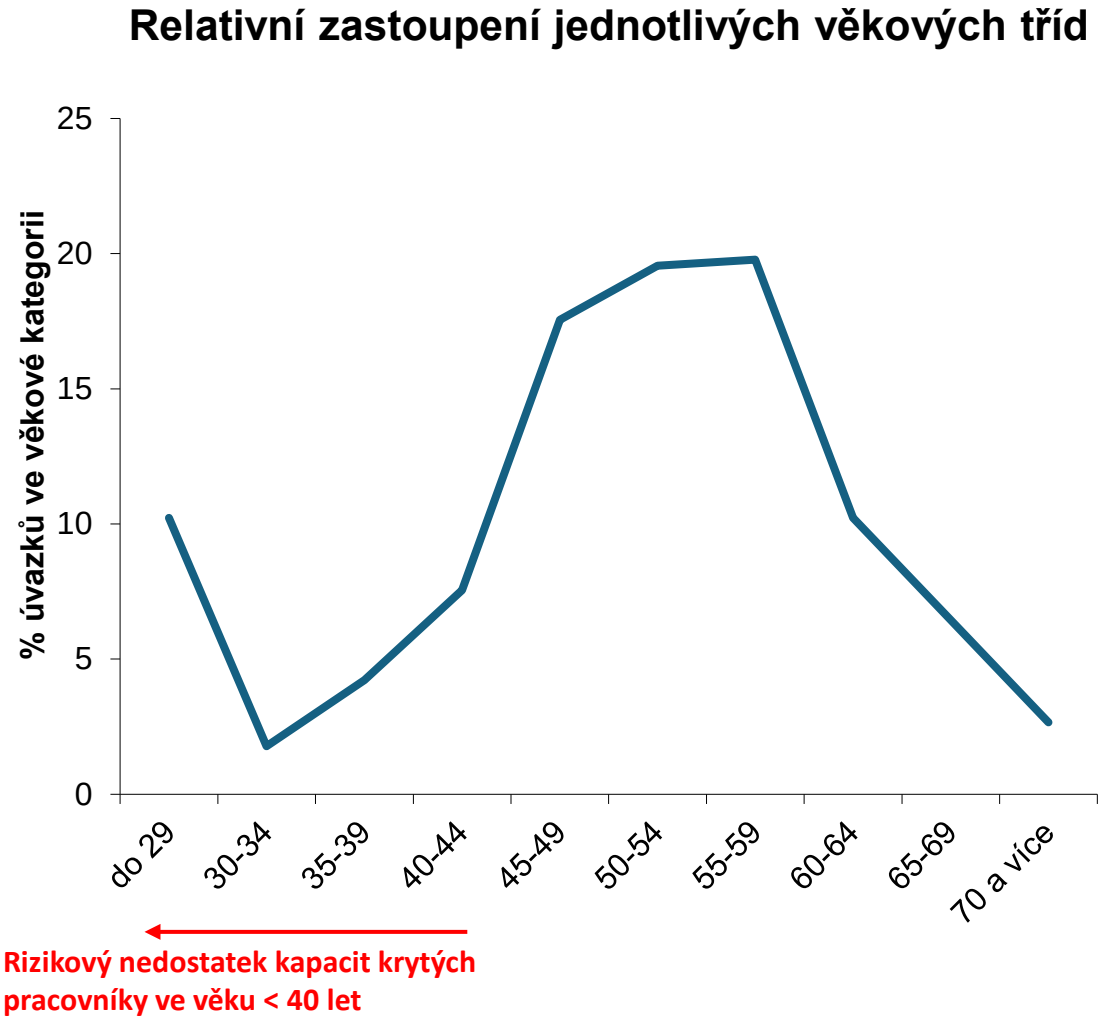
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	434	8,6%	386,6	8,8%
30–34	312	6,2%	256,6	5,8%
35–39	494	9,8%	387,9	8,8%
40–44	645	12,7%	542,2	12,3%
45–49	820	16,2%	714,4	16,3%
50–54	939	18,6%	863,6	19,7%
55–59	566	11,2%	518,8	11,8%
60–64	431	8,5%	383,3	8,7%
65–69	274	5,4%	220,0	5,0%
70 a více	145	2,9%	118,2	2,7%
CELKEM	5 060	100,0%	4 391,5	100,0%
Průměrný věk	47,9 let			

1 416 ZP 28,0 %

Dětská sestra: věková struktura v roce 2025 v HKK

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+ NRHZS, stav k 31. 12. 2025

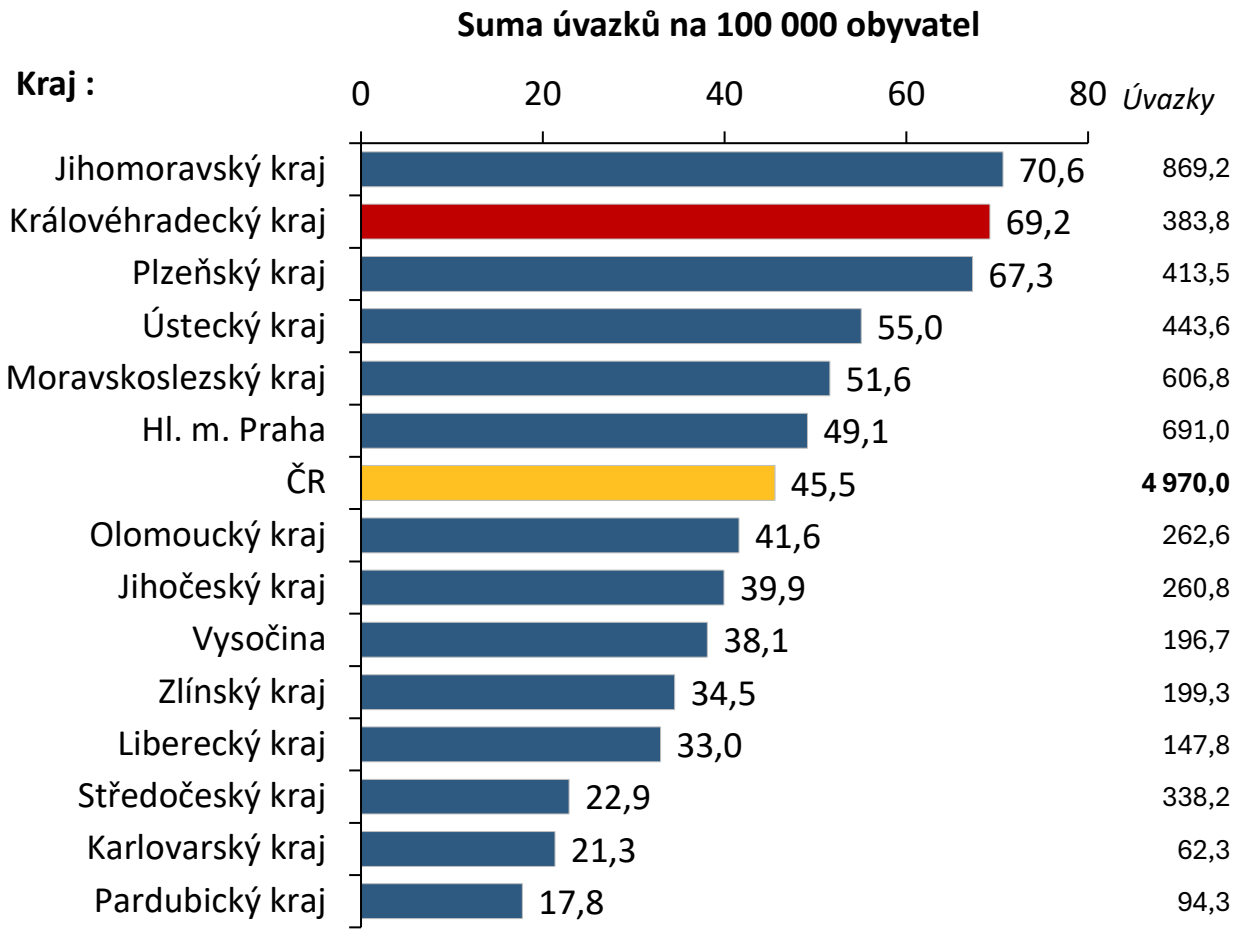
Věk > 60 let: 87 ZP (19,3 %)

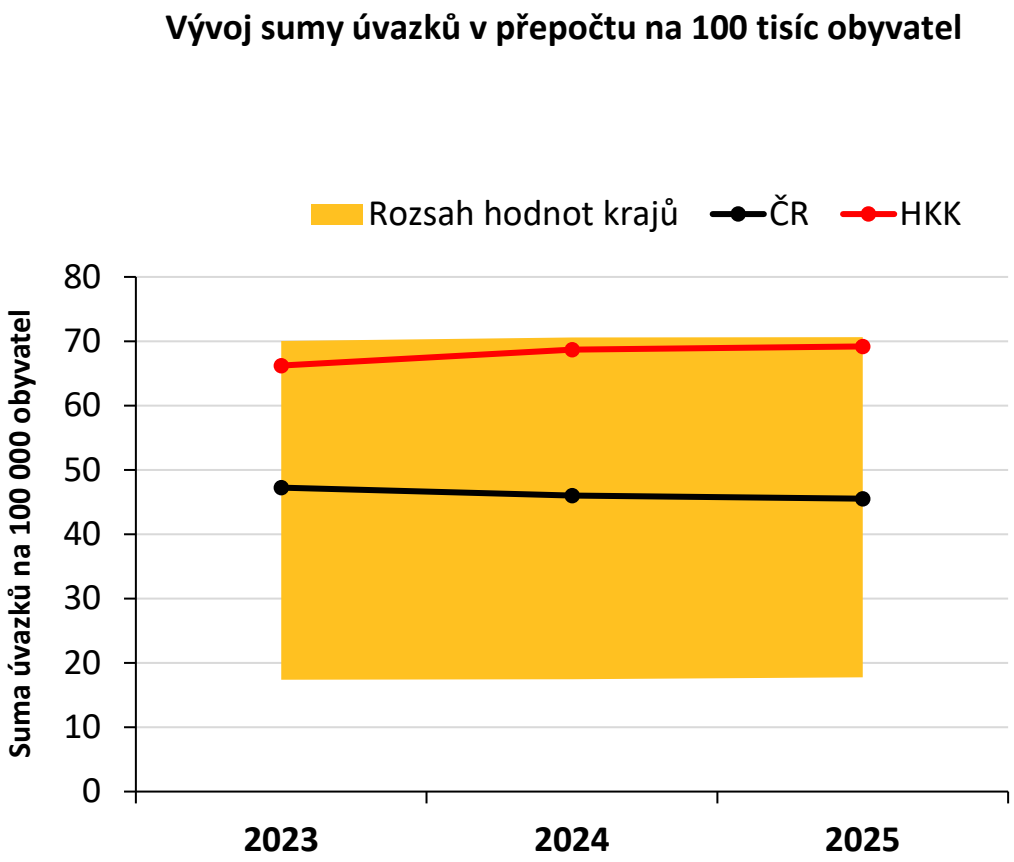


	Fyzické osoby		Úvazky		
Věk	N	%			
do 29	46	10,2%	41,2	10,7%	
30–34	8	1,8%	6,2	1,6%	
35–39	19	4,2%	14,1	3,7%	
40–44	34	7,6%	28,7	7,5%	
45–49	79	17,6%	69,8	18,2%	
50–54	88	19,6%	73,6	19,2%	
55–59	89	19,8%	79,9	20,8%	**176 ZP 39,1 %**
60–64	46	10,2%	39,8	10,4%	
65–69	29	6,4%	20,7	5,4%	
70 a více	12	2,7%	9,8	2,6%	
CELKEM	450	100,0%	383,8	100,0%	
Průměrný věk	50,7 let				

Dětská sestra

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) + Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)
Definice: úvazky zdr. pracovníků - nelékařů na 100 tis. obyvatel, stav k 31.12.2025





Absolventi/uznané odbornosti z let 2018–2024 a jejich zaměstnání k 31. 12. 2025

§ 5 Všeobecná sestra

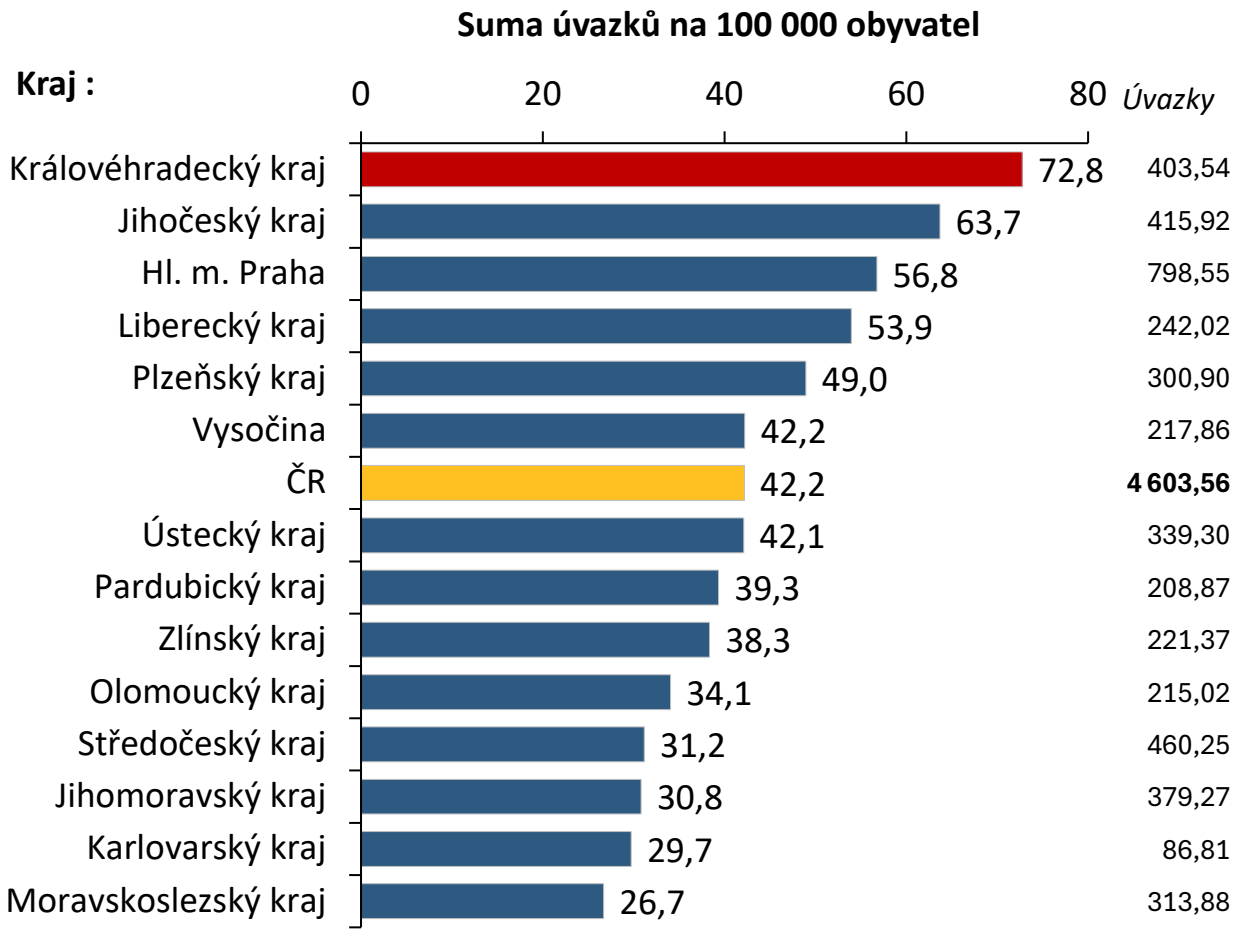
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

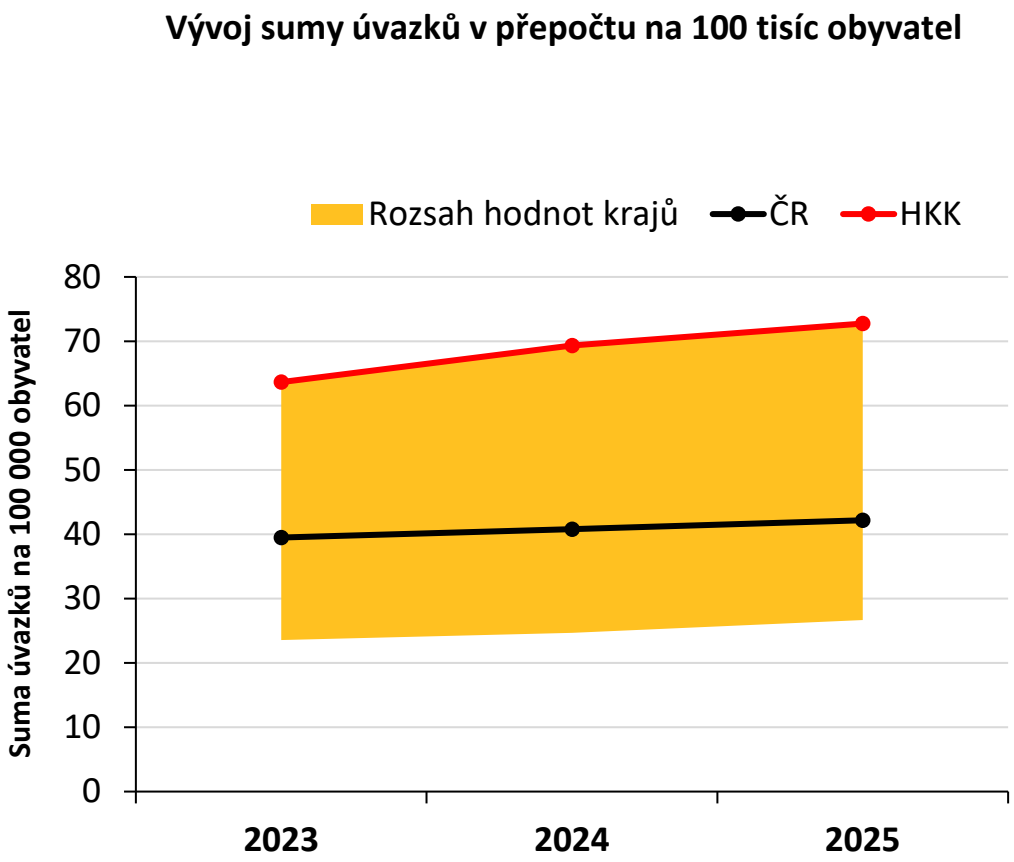
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)													
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	1 749	1 335 (76.3 %)	818 (58.6 %)	144 (10.3 %)	28 (2.0 %)	25 (1.8 %)	17 (1.2 %)	36 (2.6 %)	41 (2.9 %)	71 (5.1 %)	21 (1.5 %)	25 (1.8 %)	63 (4.5 %)	41 (2.9 %)	19 (1.4 %)	48 (3.4 %)
Středočeský kraj	310	250 (80.6 %)	78 (28.5 %)	119 (43.4 %)	8 (2.9 %)	4 (1.5 %)	1 (0.4 %)	3 (1.1 %)	34 (12.4 %)	18 (6.6 %)	2 (0.7 %)	0 (0.0 %)	2 (0.7 %)	1 (0.4 %)	0 (0.0 %)	4 (1.5 %)
Jihočeský kraj	573	443 (77.3 %)	26 (5.8 %)	11 (2.4 %)	344 (76.1 %)	18 (4.0 %)	3 (0.7 %)	2 (0.4 %)	1 (0.2 %)	2 (0.4 %)	5 (1.1 %)	38 (8.4 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	2 (0.4 %)
Plzeňský kraj	619	498 (80.5 %)	41 (8.0 %)	16 (3.1 %)	28 (5.4 %)	372 (72.4 %)	38 (7.4 %)	9 (1.8 %)	0 (0.0 %)	3 (0.6 %)	2 (0.4 %)	0 (0.0 %)	2 (0.4 %)	1 (0.2 %)	1 (0.2 %)	1 (0.2 %)
Karlovarský kraj	64	49 (76.6 %)	5 (10.2 %)	1 (2.0 %)	1 (2.0 %)	1 (2.0 %)	40 (81.6 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	1 (2.0 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)
Ústecký kraj	606	519 (85.6 %)	62 (11.1 %)	26 (4.6 %)	5 (0.9 %)	3 (0.5 %)	32 (5.7 %)	347 (61.9 %)	61 (10.9 %)	7 (1.2 %)	2 (0.4 %)	1 (0.2 %)	6 (1.1 %)	2 (0.4 %)	3 (0.5 %)	4 (0.7 %)
Liberecký kraj	261	211 (80.8 %)	29 (13.3 %)	12 (5.5 %)	0 (0.0 %)	1 (0.5 %)	0 (0.0 %)	8 (3.7 %)	136 (62.4 %)	22 (10.1 %)	4 (1.8 %)	0 (0.0 %)	2 (0.9 %)	2 (0.9 %)	0 (0.0 %)	2 (0.9 %)
Královéhradecký kraj	357	275 (77.0 %)	21 (7.3 %)	8 (2.8 %)	0 (0.0 %)	1 (0.3 %)	0 (0.0 %)	1 (0.3 %)	20 (7.0 %)	191 (66.6 %)	33 (11.5 %)	2 (0.7 %)	1 (0.3 %)	4 (1.4 %)	1 (0.3 %)	4 (1.4 %)
Pardubický kraj	446	356 (79.8 %)	30 (8.0 %)	21 (5.6 %)	0 (0.0 %)	1 (0.3 %)	0 (0.0 %)	1 (0.3 %)	6 (1.6 %)	90 (24.1 %)	179 (48.0 %)	16 (4.3 %)	13 (3.5 %)	13 (3.5 %)	0 (0.0 %)	3 (0.8 %)
Vysočina	1 153	937 (81.3 %)	61 (6.3 %)	34 (3.5 %)	28 (2.9 %)	3 (0.3 %)	1 (0.1 %)	3 (0.3 %)	3 (0.3 %)	56 (5.8 %)	83 (8.6 %)	442 (45.8 %)	220 (22.8 %)	17 (1.8 %)	4 (0.4 %)	11 (1.1 %)
Jihomoravský kraj	795	613 (77.1 %)	21 (3.4 %)	1 (0.2 %)	3 (0.5 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	2 (0.3 %)	5 (0.8 %)	23 (3.7 %)	18 (2.9 %)	463 (74.7 %)	49 (7.9 %)	18 (2.9 %)	17 (2.7 %)
Olomoucký kraj	592	496 (83.8 %)	31 (6.1 %)	3 (0.6 %)	1 (0.2 %)	1 (0.2 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	2 (0.4 %)	7 (1.4 %)	9 (1.8 %)	4 (0.8 %)	48 (9.4 %)	288 (56.6 %)	34 (6.7 %)	81 (15.9 %)
Zlínský kraj	700	559 (79.9 %)	13 (2.3 %)	1 (0.2 %)	2 (0.3 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	2 (0.3 %)	1 (0.2 %)	1 (0.2 %)	67 (11.6 %)	71 (12.3 %)	364 (63.1 %)	55 (9.5 %)
Moravskoslezský kraj	1 084	938 (86.5 %)	25 (2.6 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)	1 (0.1 %)	0 (0.0 %)	3 (0.3 %)	3 (0.3 %)	0 (0.0 %)	10 (1.1 %)	53 (5.6 %)	14 (1.5 %)	843 (88.6 %)
Uznání/neuvedeno	1 604	1 130 (70.4 %)	429 (36.8 %)	146 (12.5 %)	31 (2.7 %)	52 (4.5 %)	59 (5.1 %)	48 (4.1 %)	51 (4.4 %)	50 (4.3 %)	17 (1.5 %)	12 (1.0 %)	89 (7.6 %)	40 (3.4 %)	23 (2.0 %)	118 (10.1 %)
Celkem	**10 913**	**8 609 (78.9 %)**	**1 690 (19.0 %)**	**543 (6.1 %)**	**479 (5.4 %)**	**482 (5.4 %)**	**191 (2.1 %)**	**459 (5.1 %)**	**357 (4.0 %)**	**527 (5.9 %)**	**384 (4.3 %)**	**560 (6.3 %)**	**986 (11.1 %)**	**582 (6.5 %)**	**481 (5.4 %)**	**1 193 (13.4 %)**

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) k 16. 07. 2026 + Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS) k 31. 12. 2025

Zdravotnický záchranář

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) + Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)
Definice: úvazky zdr. pracovníků - nelékařů na 100 tis. obyvatel, stav k 31.12.2025





Absolventi/uznané odbornosti z let 2018–2024 a jejich zaměstnání k 31. 12. 2025

§ 18 Zdravotnický záchranář

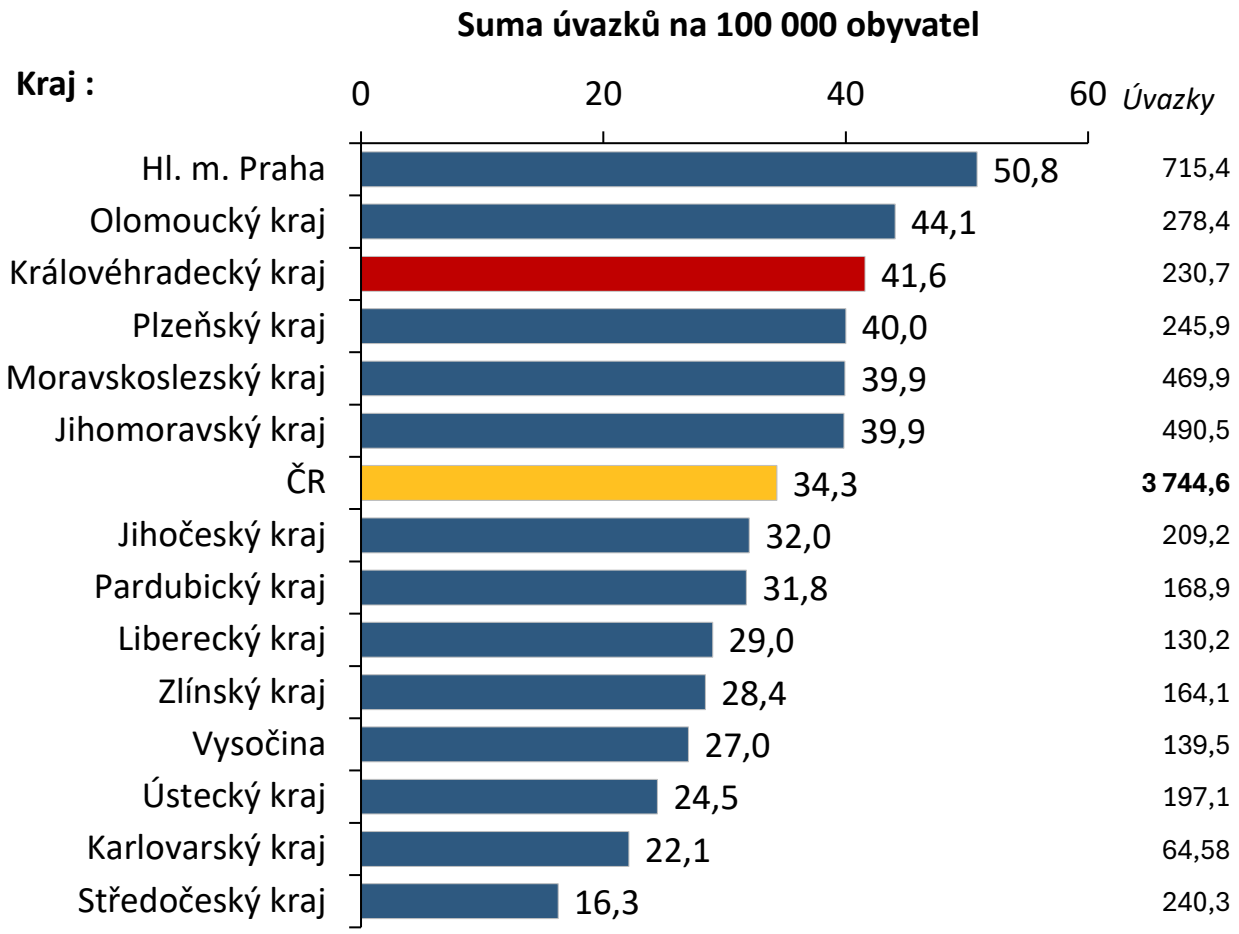
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

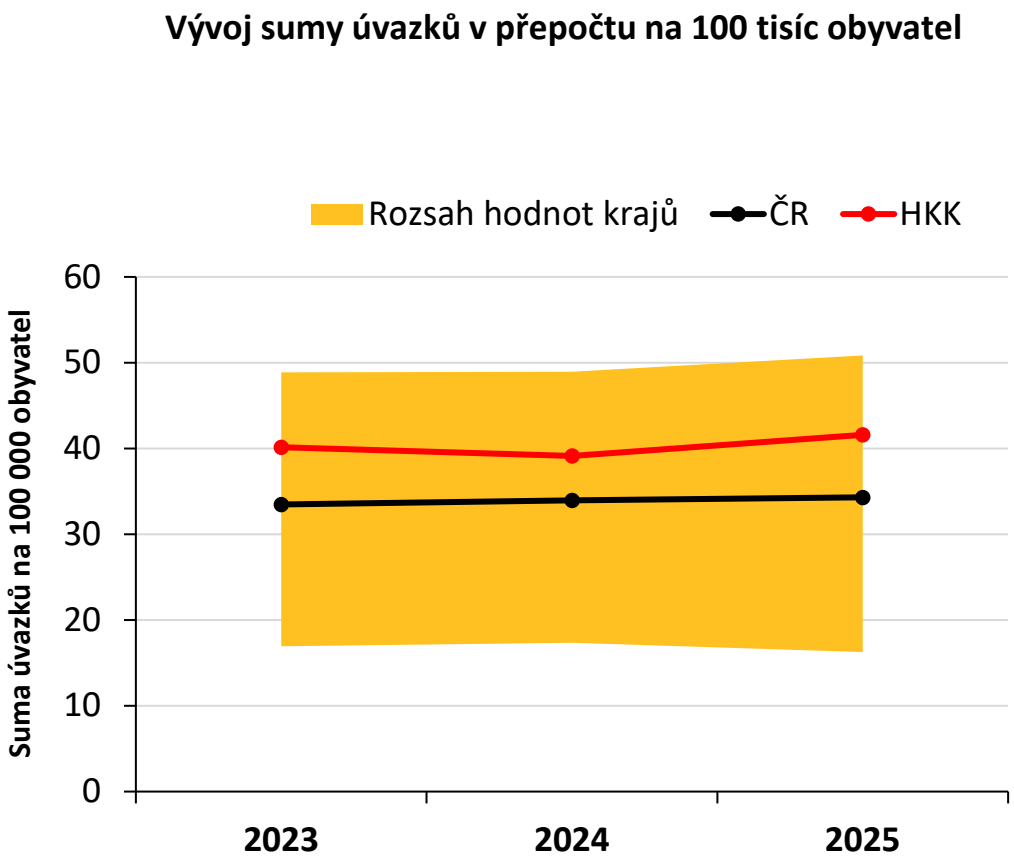
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)												
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	812	591 (72.8 %)	276 (43.7 %)	79 (12.5 %)	13 (2.1 %)	26 (4.1 %)	16 (2.5 %)	54 (8.6 %)	26 (4.1 %)	37 (5.9 %)	19 (3.0 %)	10 (1.6 %)	46 (7.3 %)	12 (1.9 %)	5 (0.8 %)	12 (1.9 %)
Středočeský kraj	86	62 (72.1 %)	21 (30.9 %)	15 (22.1 %)	2 (2.9 %)	1 (1.5 %)	1 (1.5 %)		8 (11.8 %)	8 (11.8 %)	8 (11.8 %)			3 (4.4 %)		1 (1.5 %)
Jihočeský kraj	236	192 (81.4 %)	25 (12.6 %)	5 (2.5 %)	114 (57.6 %)	11 (5.6 %)	2 (1.0 %)		2 (1.0 %)	3 (1.5 %)	2 (1.0 %)	23 (11.6 %)	9 (4.5 %)	2 (1.0 %)		
Plzeňský kraj	186	154 (82.8 %)	11 (6.9 %)	7 (4.4 %)	4 (2.5 %)	110 (69.2 %)	14 (8.8 %)	7 (4.4 %)	2 (1.3 %)		2 (1.3 %)		2 (1.3 %)			
Karlovarský kraj	0															
Ústecký kraj	65	56 (86.2 %)	5 (8.3 %)	1 (1.7 %)			2 (3.3 %)	44 (73.3 %)	7 (11.7 %)							1 (1.7 %)
Liberecký kraj	172	143 (83.1 %)	14 (9.3 %)	13 (8.7 %)	1 (0.7 %)	2 (1.3 %)	2 (1.3 %)	15 (10.0 %)	71 (47.3 %)	22 (14.7 %)	1 (0.7 %)	1 (0.7 %)	4 (2.7 %)	1 (0.7 %)		3 (2.0 %)
Královéhradecký kraj	0															
Pardubický kraj	210	177 (84.3 %)	17 (8.9 %)	3 (1.6 %)		1 (0.5 %)		1 (0.5 %)	7 (3.7 %)	72 (37.9 %)	60 (31.6 %)	14 (7.4 %)	5 (2.6 %)	8 (4.2 %)		2 (1.1 %)
Vysočina	0															
Jihomoravský kraj	326	199 (61.0 %)	15 (7.0 %)		2 (0.9 %)	1 (0.5 %)	1 (0.5 %)	1 (0.5 %)		11 (5.2 %)	14 (6.6 %)	7 (3.3 %)	116 (54.5 %)	15 (7.0 %)	14 (6.6 %)	16 (7.5 %)
Olomoucký kraj	129	117 (90.7 %)	3 (2.4 %)		1 (0.8 %)				1 (0.8 %)	3 (2.4 %)	5 (4.0 %)		12 (9.7 %)	64 (51.6 %)	10 (8.1 %)	25 (20.2 %)
Zlínský kraj	41	35 (85.4 %)	1 (2.6 %)		1 (2.6 %)					1 (2.6 %)		1 (2.6 %)	5 (13.2 %)	8 (21.1 %)	17 (44.7 %)	4 (10.5 %)
Moravskoslezský kraj	112	91 (81.3 %)	2 (2.2 %)						1 (1.1 %)				6 (6.5 %)	4 (4.3 %)	4 (4.3 %)	75 (81.5 %)
Uznání/neuvedeno	106	65 (61.3 %)	26 (38.2 %)	3 (4.4 %)	6 (8.8 %)	1 (1.5 %)	4 (5.9 %)	3 (4.4 %)	2 (2.9 %)	3 (4.4 %)	1 (1.5 %)	2 (2.9 %)	10 (14.7 %)	3 (4.4 %)	2 (2.9 %)	2 (2.9 %)
Celkem	**2 481**	**1 882 (75.9 %)**	**416 (20.9 %)**	**126 (6.3 %)**	**144 (7.2 %)**	**153 (7.7 %)**	**42 (2.1 %)**	**125 (6.3 %)**	**127 (6.4 %)**	**160 (8.0 %)**	**112 (5.6 %)**	**58 (2.9 %)**	**215 (10.8 %)**	**120 (6.0 %)**	**52 (2.6 %)**	**141 (7.1 %)**

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) k 16. 07. 2026 + Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS) k 31. 12. 2025

Radiologický asistent

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) + Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)
Definice: úvazky zdr. pracovníků - nelékařů na 100 tis. obyvatel, stav k 31.12.2025





Absolventi/uznané odbornosti z let 2018–2024 a jejich zaměstnání k 31. 12. 2025

§ 8 Radiologický asistent

*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)													
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	122	87 (71.3 %)	61 (66.3 %)	9 (9.8 %)	4 (4.3 %)		2 (2.2 %)	7 (7.6 %)	3 (3.3 %)	1 (1.1 %)	3 (3.3 %)	1 (1.1 %)				1 (1.1 %)
Středočeský kraj	0															
Jihočeský kraj	90	76 (84.4 %)	8 (10.3 %)	4 (5.1 %)	47 (60.3 %)	1 (1.3 %)		3 (3.8 %)	3 (3.8 %)			8 (10.3 %)	4 (5.1 %)			
Plzeňský kraj	113	88 (77.9 %)	5 (5.5 %)	9 (9.9 %)	5 (5.5 %)	51 (56.0 %)	9 (9.9 %)	9 (9.9 %)		1 (1.1 %)			2 (2.2 %)			
Karlovarský kraj	0															
Ústecký kraj	13	12 (92.3 %)	2 (16.7 %)	2 (16.7 %)				6 (50.0 %)	2 (16.7 %)							
Liberecký kraj	27	27 (100.0 %)	7 (25.0 %)	3 (10.7 %)				3 (10.7 %)	13 (46.4 %)	2 (7.1 %)						
Královéhradecký kraj	0															
Pardubický kraj	178	146 (82.0 %)	13 (8.3 %)	22 (14.0 %)		5 (3.2 %)		2 (1.3 %)	9 (5.7 %)	41 (26.1 %)	40 (25.5 %)	10 (6.4 %)	8 (5.1 %)	3 (1.9 %)	2 (1.3 %)	2 (1.3 %)
Vysočina	0															
Jihomoravský kraj	162	115 (71.0 %)	6 (5.2 %)							1 (0.9 %)	5 (4.3 %)	7 (6.1 %)	74 (64.3 %)	4 (3.5 %)	7 (6.1 %)	11 (9.6 %)
Olomoucký kraj	200	159 (79.5 %)	15 (9.1 %)	2 (1.2 %)						3 (1.8 %)	4 (2.4 %)	2 (1.2 %)	11 (6.7 %)	59 (35.8 %)	21 (12.7 %)	48 (29.1 %)
Zlínský kraj	0															
Moravskoslezský kraj	80	67 (83.8 %)	5 (6.9 %)					1 (1.4 %)		1 (1.4 %)			1 (1.4 %)	6 (8.3 %)	3 (4.2 %)	55 (76.4 %)
Uznání/neuvedeno	92	56 (60.9 %)	35 (61.4 %)	2 (3.5 %)	1 (1.8 %)	1 (1.8 %)	1 (1.8 %)	1 (1.8 %)			1 (1.8 %)	1 (1.8 %)	1 (1.8 %)	1 (1.8 %)	9 (15.8 %)	3 (5.3 %)
Celkem	**1 077**	**833 (77.3 %)**	**157 (18.1 %)**	**53 (6.1 %)**	**57 (6.6 %)**	**58 (6.7 %)**	**12 (1.4 %)**	**32 (3.7 %)**	**30 (3.5 %)**	**50 (5.8 %)**	**53 (6.1 %)**	**29 (3.3 %)**	**101 (11.6 %)**	**73 (8.4 %)**	**42 (4.8 %)**	**120 (13.8 %)**

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) k 16. 07. 2026 + Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS) k 31. 12. 2025

Priority a nutná opatření

4.

KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ

Nezbytná postupná restrukturalizace lůžkového fondu, s respektem k měnícím se potřebám populace, optimalizace infrastruktury akutní a dlouhodobé lůžkové péče

Co nás tedy čeká ?

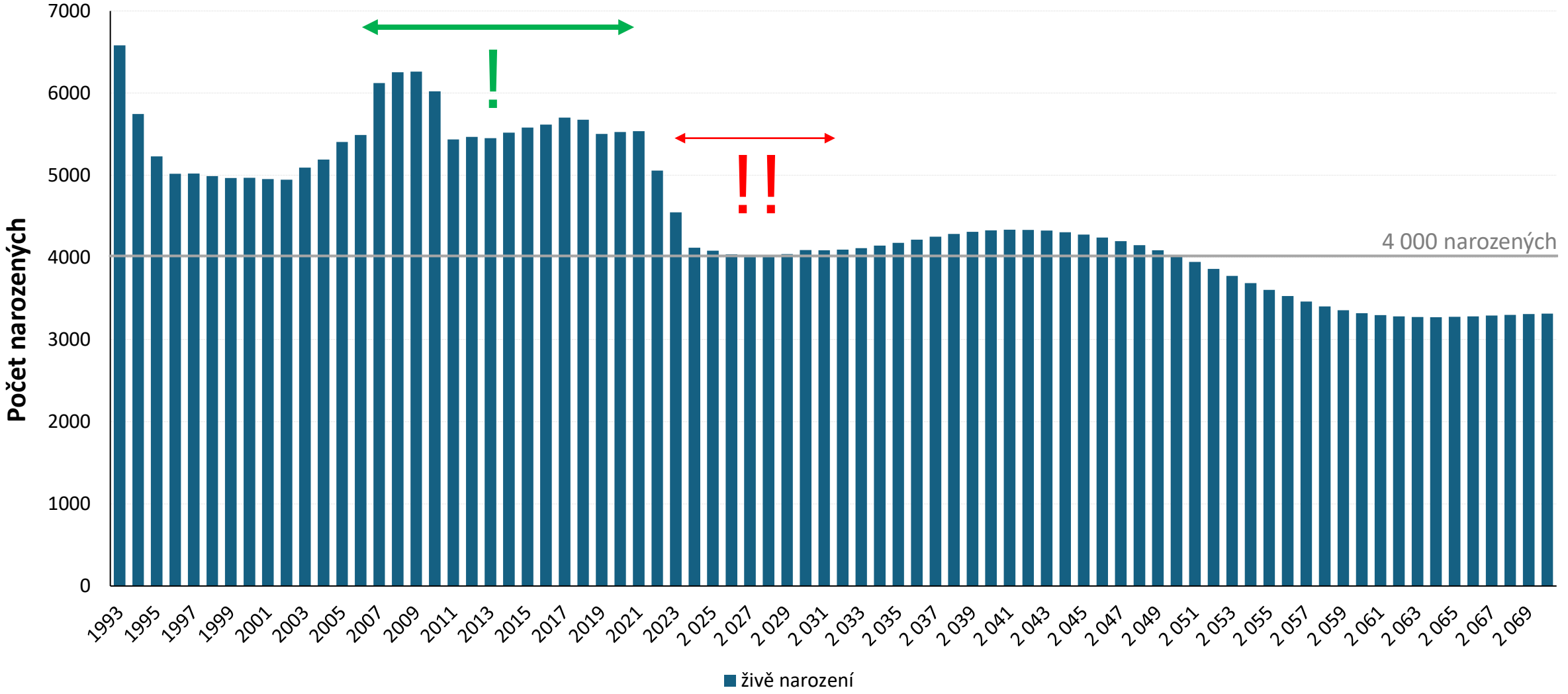
….. a kdo bude mít nejtěžší úkoly?

Vývoj porodnosti staví české porodnictví i českou pediatrii před nelehký úkol

Počet živě narozených v HKK a predikované počty od roku 2025 do roku 2070

Zdroj: ČSÚ - Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2080 | Produkty (gov.cz) (Zveřejněno dne: 12. 12. 2024)

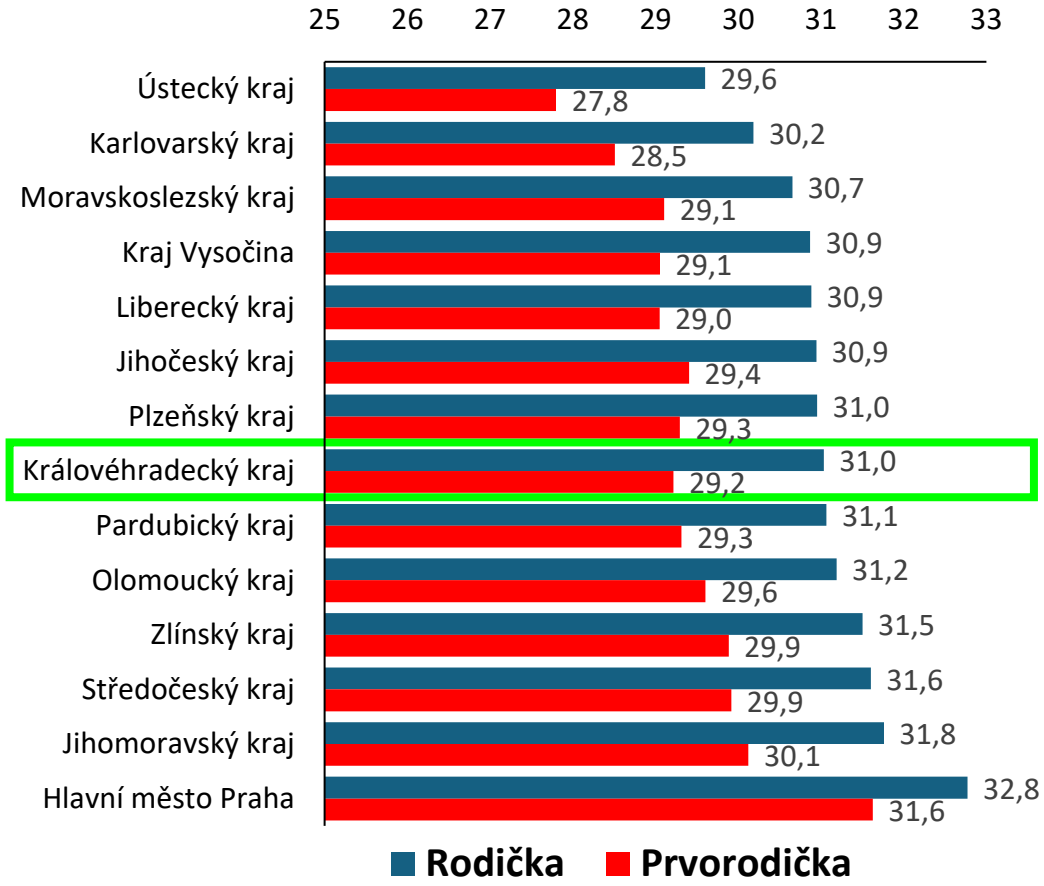
Podle Projekce obyvatelstva ČSÚ z roku 2024 klesne počet živě narozených v Královéhradeckém kraji pod 4 000 v roce 2051.



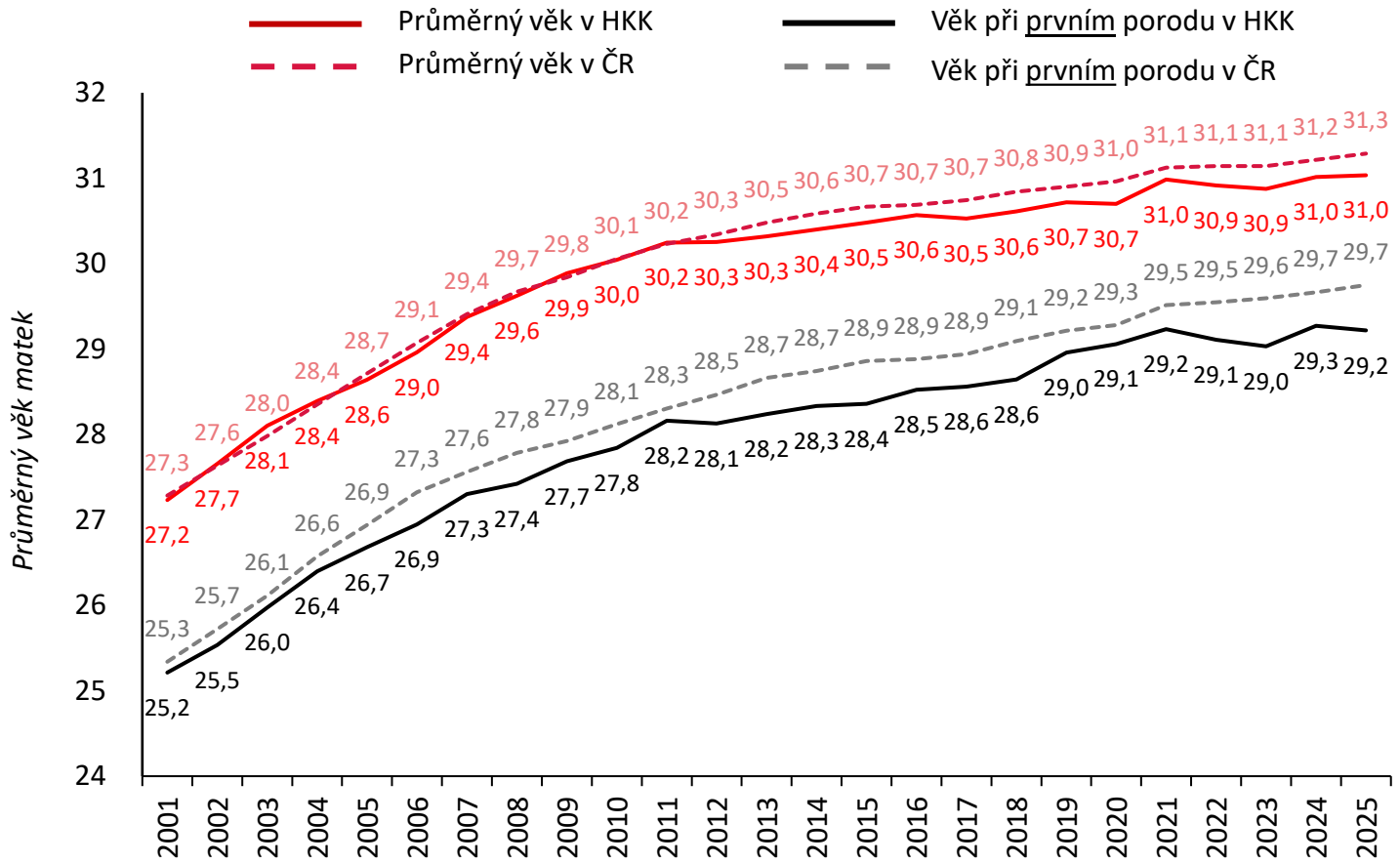
Průměrný věk matky při narození dítěte: srovnání regionů ČR

Zdroj: ČSÚ - ISDEM

Průměrný věk rodičky v roce 2025



Průměrný věk matky při narození dítěte



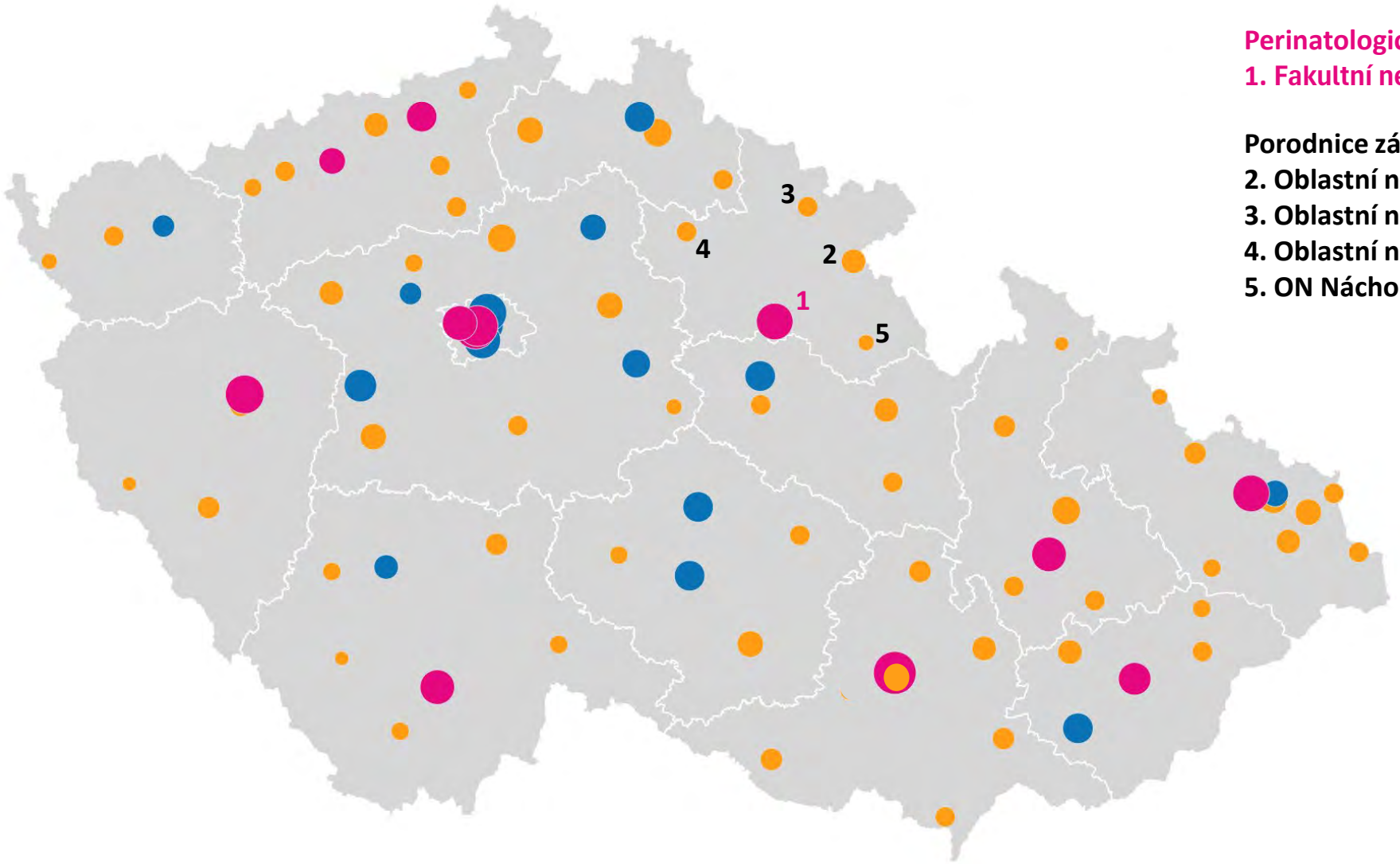
Průměrný věk matek v ČR dlouhodobě narůstá, v roce 2025 dosahoval hodnoty 31,3 let, průměrný věk při prvním porodu je 29,7 let. Tato průměrná hodnota má však významnou variabilitu a zejména ve velkých městech přesahuje i hodnotu 32–33 let. Kromě rizik, která sebou tento vývoj nese pro zdraví matek a dětí, má daný vývoj významné demografické konsekvence. V důsledku odkládaných prvních porodů do vyššího věku matky a v důsledku poklesu porodnosti v období před a na přelomu tisíciletí klesl v ČR počet žen ve věkových kohortách 10–20 let.

Pozn. Průměrný věk je vypočten jako aritmetický průměr z primárních dat a navýšen o konstantu 0,5 roku.

Porodnice v Královéhradeckém kraji

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička



Perinatologické centrum intenzivní péče (PCIP):
1. Fakultní nemocnice Hradec Králové

Porodnice základní úrovně:
2. Oblastní nemocnice Náchod a.s.
3. Oblastní nemocnice Jičín a.s.
4. Oblastní nemocnice Trutnov a.s.
5. ON Náchod a.s., Nemocnice Rychnov nad Kněžnou

Počty porodů v Královéhradeckém kraji dle PZS v letech 2020-2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Rok	IČOPČZ	Název porodnice	Typ	Počet všech porodů	Porody do 32. tt	Porody 32.-36. tt	Porody 37.+ tt
2020	00179906000	Fakultní nemocnice Hradec Králové	perinatologické centrum intenzivní péče	2 462	81	235	2 146
2020	26000202000	Oblastní nemocnice Náchod a.s.	základní péče	976	5	30	941
2020	26001551000	Oblastní nemocnice Jičín a.s.	základní péče	817	2	36	779
2020	26000202009	ON Náchod a.s., Nemocnice Rychnov nad Kněžnou	základní péče	653	0	19	634
2020	26000237000	Oblastní nemocnice Trutnov a.s.	základní péče	384	0	19	365
2021	00179906000	Fakultní nemocnice Hradec Králové	perinatologické centrum intenzivní péče	2 537	67	266	2 204
2021	26000202000	Oblastní nemocnice Náchod a.s.	základní péče	1 188	6	42	1 140
2021	26001551000	Oblastní nemocnice Jičín a.s.	základní péče	850	3	29	818
2021	26000202009	ON Náchod a.s., Nemocnice Rychnov nad Kněžnou	základní péče	599	1	19	579
2021	26000237000	Oblastní nemocnice Trutnov a.s.	základní péče	109	0	8	101
2022	00179906000	Fakultní nemocnice Hradec Králové	perinatologické centrum intenzivní péče	2279	78	204	1997
2022	26000202000	Oblastní nemocnice Náchod a.s.	základní péče	972	9	41	922
2022	26001551000	Oblastní nemocnice Jičín a.s.	základní péče	713	0	28	685
2022	26000202009	ON Náchod a.s., Nemocnice Rychnov nad Kněžnou	základní péče	588	1	12	575
2022	26000237000	Oblastní nemocnice Trutnov a.s.	základní péče	543	1	21	521
2023	00179906000	Fakultní nemocnice Hradec Králové	perinatologické centrum intenzivní péče	1 993	80	217	1 696
2023	26000202000	Oblastní nemocnice Náchod a.s.	základní péče	873	0	31	842
2023	26001551000	Oblastní nemocnice Jičín a.s.	základní péče	661	1	21	639
2023	26000237000	Oblastní nemocnice Trutnov a.s.	základní péče	581	3	16	562
2023	26000202009	ON Náchod a.s., Nemocnice Rychnov nad Kněžnou	základní péče	498	0	11	487
2024	00179906000	Fakultní nemocnice Hradec Králové	perinatologické centrum intenzivní péče	1937	55	177	1705
2024	26000202000	Oblastní nemocnice Náchod a.s.	základní péče	822	3	24	795
2024	26001551000	Oblastní nemocnice Jičín a.s.	základní péče	558	2	29	527
2024	26000237000	Oblastní nemocnice Trutnov a.s.	základní péče	545	0	16	529
2024	26000202009	ON Náchod a.s., Nemocnice Rychnov nad Kněžnou	základní péče	390	0	8	382
2025	**00179906000**	**Fakultní nemocnice Hradec Králové**	**perinatologické centrum intenzivní péče**	**1820**	**56**	**203**	**1561**
2025	**26000202000**	**Oblastní nemocnice Náchod a.s.**	**základní péče**	**746**	**2**	**16**	**728**
2025	**26001551000**	**Oblastní nemocnice Jičín a.s.**	**základní péče**	**562**	**3**	**22**	**537**
2025	**26000237000**	**Oblastní nemocnice Trutnov a.s.**	**základní péče**	**494**	**0**	**15**	**479**
2025	**26000202009**	**ON Náchod a.s., Nemocnice Rychnov nad Kněžnou**	**základní péče**	**314**	**1**	**13**	**300**

Migrace za porodnickou péčí v Královéhradeckém kraji

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Místo bydliště rodičky	Fakultní nemocnice Hradec Králové	Oblastní nemocnice Jičín a.s.	Oblastní nemocnice Náchod a.s.	ON Náchod a.s., Nemocnice Rychnov nad Kněžnou	Oblastní nemocnice Trutnov a.s.	Celkem nemocnice v kraji	Ostatní ZZ v ČR	Počet porodů žen podle bydliště
Okres:	N = 1820	N = 562	N = 746	N = 314	N = 494	N = 3936	N = 71825	N = 75761
Hradec Králové	**75,4%**	**4,1%**	**4,9%**	**0,8%**	**1,2%**	**86,5%**	**13,5%**	**1 144**
Jičín	**12,4%**	**58,8%**	**0,2%**	**0,2%**	**1,3%**	**72,8%**	**27,2%**	**556**
Náchod	**13,2%**	**0,8%**	**70,0%**	**0,7%**	**5,6%**	**90,4%**	**9,6%**	**727**
Rychnov nad Kn.	**20,5%**	**0,0%**	**15,8%**	**44,1%**	**0,2%**	**80,6%**	**19,4%**	**562**
Trutnov	**9,6%**	**1,4%**	**6,7%**	**0,0%**	**55,4%**	**73,1%**	**26,9%**	**706**
Cizinci	3,8%	0,1%	0,6%	0,0%	0,1%	4,7%	95,3%	2 449
Ostatní	0,7%	0,2%	0,0%	0,1%	0,1%	1,2%	98,8%	69 617

Pacientky porodnice	Fakultní nemocnice Hradec Králové	Oblastní nemocnice Jičín a.s.	Oblastní nemocnice Náchod a.s.	ON Náchod a.s., Nemocnice Rychnov nad Kněžnou	Oblastní nemocnice Trutnov a.s.
s bydlištěm v:	N = 1820	N = 562	N = 746	N = 314	N = 494
daném okrese	863 (47,4 %)	327 (58,2 %)	509 (68,2 %)	248 (79,0 %)	391 (79,1 %)
v jiném okrese kraje	348 (19,1 %)	63 (11,2 %)	193 (25,9 %)	15 (4,8 %)	63 (12,8 %)
mimo kraj	516 (28,4 %)	169 (30,1 %)	30 (4,0 %)	50 (15,9 %)	37 (7,5 %)
cizinci	93 (5,1 %)	3 (0,5 %)	14 (1,9 %)	1 (0,3 %)	3 (0,6 %)

Péče v porodnicích Královéhradeckého kraje

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Parametr (podíly z počtu porodů v PZS)	Fakultní nemocnice Hradec Králové	Oblastní nemocnice Jičín a.s.	Oblastní nemocnice Náchod a.s.	ON Náchod a.s., Nemocnice Rychnov nad Kněžnou	Oblastní nemocnice Trutnov a.s.	Celkem nemocnice v kraji	Průměr ČR	Počet porodů
	N = 1820	N = 562	N = 746	N = 314	N = 494	N = 3936	N = 71825	N = 75761
Typ porodnice	PCIP[1]	Základní	Základní	Základní	Základní			
Podíl z porodů v ČR	2,4%	0,7%	1,0%	0,4%	0,7%	5,2%	94,8%	100%
Pořadí PZS podle počtu porodů (celkem 85)	9.	55.	39.	82.	63.	x	x	x
Císařské řezy	31,8%	24,0%	24,5%	9,9%	23,1%	26,4%	27,0%	20 478
Císařské řezy nízkorizikových rodiček [2]	9,8%	8,9%	11,0%	4,1%	3,2%	8,6%	9,1%	6 889
Kleště	0,2%	0,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,3%	205
VEX	1,1%	1,2%	0,9%	1,0%	3,4%	1,4%	2,6%	1 937
Indukované porody	26,0%	28,6%	19,4%	22,6%	29,8%	25,3%	22,9%	17 381
Epiziotomie	17,0%	20,1%	9,7%	27,4%	14,6%	16,6%	15,3%	11 559
Poranění hráze III. a IV. stupně	2,2%	0,9%	1,2%	0,0%	1,4%	1,5%	1,6%	1 204
Porody ve 22. – 31. týdnu těhotenství	3,1%	0,5%	0,3%	0,3%	0,0%	1,6%	1,0%	762
Porody ve 32. – 36. týdnu těhotenství	11,2%	3,9%	2,1%	4,1%	3,0%	6,8%	5,7%	4 291
Porody žen ve věku 35 let a více	24,9%	20,3%	21,3%	18,8%	21,7%	22,7%	24,2%	18 323

[1] PCIP = perinatologické centrum intenzivní péče

[2] Nízkorizikova rodička – věk mezi 20 a 35 lety, jednočetné těhotenství, bez SC v anamnéze, gestační stáří plodu více než 36 týdnů, bez komplikací v těhotenství

Děti - dlouhodobý trend v objemu akutní lůžkové péče v HKK: ošetřovací dny

Děti ve věku 0–4 roky (bez porodu)

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	39 129	7 497
2011	40 011	8 830
2012	34 884	6 390
2013	36 890	8 067
2014	35 208	6 346
2015	34 054	7 922
2016	30 558	6 618
2017	32 297	7 488
2018	28 706	6 203
2019	21 146	4 990
2020	13 689	3 758
2021	13 122	2 833
2022	15 202	4 172
2023	12 948	3 799
2024	13 126	3 536
2025	10 675	2 519

2010 -> 2025:

-73 % / -66 %

Děti ve věku 5–14 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	20 253	6 798
2011	19 990	6 808
2012	18 029	5 964
2013	18 574	6 125
2014	18 257	5 811
2015	18 175	6 149
2016	17 220	5 982
2017	16 637	6 024
2018	18 745	5 865
2019	15 641	5 088
2020	11 870	4 101
2021	10 241	3 712
2022	13 329	4 938
2023	14 353	5 881
2024	13 659	5 544
2025	13 042	5 273

2010 -> 2025:

-36 % / -22 %

Děti ve věku 15–18 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	13 338	4 677
2011	11 341	4 131
2012	9 783	3 658
2013	9 504	3 366
2014	9 052	3 107
2015	8 990	3 082
2016	8 450	3 036
2017	8 761	2 790
2018	7 609	2 472
2019	8 216	2 656
2020	5 896	1 865
2021	5 309	1 919
2022	6 792	2 726
2023	6 823	2 349
2024	7 703	2 539
2025	8 421	2 638

2010 -> 2025:

-37 % / -44 %

Co nás tedy čeká ?

….. a kdo bude mít nejtěžší úkoly?

Akutní lůžková péče klesá ve své produkci,
a to je dobrá zpráva
… na kterou ale musí reagovat infrastruktura

Objektivní data → nutná restrukturalizace péče

ALE POZOR NA PÉČI O SENIORY A ZEJMÉNA NA CHIRURGICKOU PÉČI

!!

Řešení musí respektovat změnu potřeb stárnoucí populace

Dlouhodobý trend v objemu akutní lůžkové péče v Královéhradeckém kraji: hospitalizační případy

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	102 780	30 856
2011	99 983	30 491
2012	100 986	30 821
2013	100 610	30 060
2014	99 563	30 394
2015	100 099	30 332
2016	98 141	30 540
2017	96 410	30 397
2018	95 826	30 292
2019	95 206	30 539
2020	81 964	25 078
2021	81 037	24 474
2022	91 114	31 229
2023	90 410	31 608
2024	91 095	31 971
2025	88 265	31 045

2010 -> 2025:
-14 % / +1 %

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	29 764	7 463
2011	29 265	7 564
2012	30 772	7 978
2013	31 315	7 986
2014	31 145	8 388
2015	32 019	8 494
2016	31 723	8 795
2017	31 611	8 946
2018	32 058	9 316
2019	32 170	9 561
2020	28 857	8 064
2021	28 883	7 840
2022	32 928	10 501
2023	33 208	10 740
2024	33 915	10 782
2025	33 732	10 687

2010 -> 2025:
+13 % / +43 %

Pacienti ve věku 84+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	4 304	521
2011	4 581	605
2012	4 847	695
2013	5 142	651
2014	5 567	748
2015	5 823	818
2016	5 781	802
2017	5 656	859
2018	5 774	829
2019	5 603	796
2020	5 359	702
2021	4 968	704
2022	5 333	742
2023	5 314	730
2024	5 394	779
2025	5 474	823

2010 -> 2025:
+27 % / +58 %

Dlouhodobý trend v objemu akutní lůžkové péče v Královéhradeckém kraji: hospitalizovaní s úrazy

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	9 989	3 984
2011	9 925	4 048
2012	9 990	4 106
2013	9 869	4 075
2014	10 063	4 111
2015	10 303	4 236
2016	10 127	4 245
2017	9 996	4 389
2018	10 091	4 261
2019	9 918	4 182
2020	8 635	3 877
2021	8 032	3 692
2022	9 136	4 240
2023	9 273	4 365
2024	9 557	4 319
2025	9 988	4 614

2010 -> 2025:
-0 % / +16 %

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	2 161	911
2011	2 157	966
2012	2 353	1 029
2013	2 319	997
2014	2 430	1 030
2015	2 527	1 081
2016	2 622	1 104
2017	2 581	1 126
2018	2 661	1 177
2019	2 792	1 221
2020	2 545	1 174
2021	2 410	1 137
2022	2 733	1 291
2023	2 934	1 395
2024	3 054	1 339
2025	3 201	1 403

2010 -> 2025:
+48 % / +54 %

Pacienti ve věku 84+

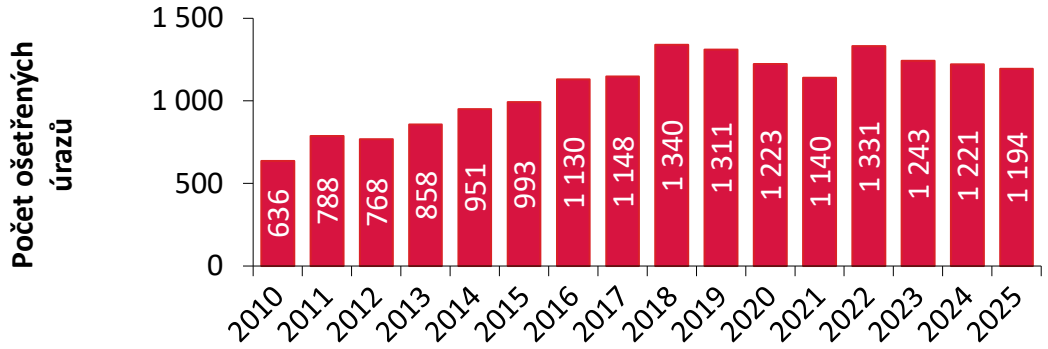
Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	574	207
2011	650	258
2012	731	303
2013	718	257
2014	790	289
2015	866	335
2016	945	321
2017	966	379
2018	952	358
2019	953	342
2020	844	325
2021	806	329
2022	893	346
2023	877	314
2024	908	331
2025	1 032	345

2010 -> 2025:
+80 % / +67 %

Celkový počet ošetřených úrazů ZZS* v HKK

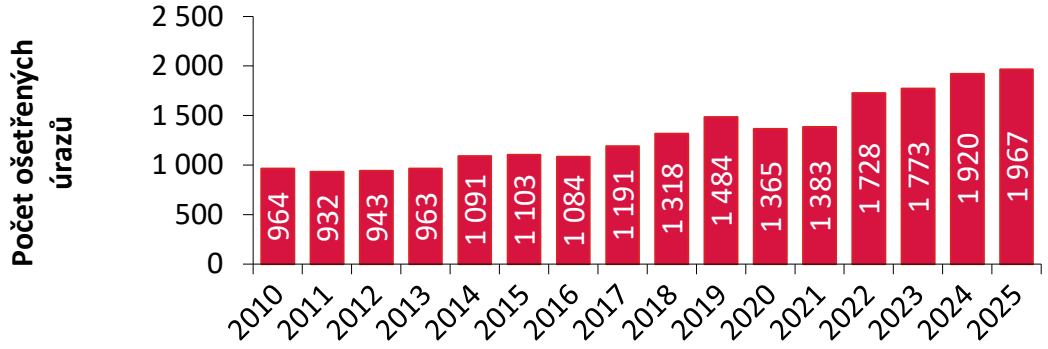
Stárnutí se již projevuje

65-74 let



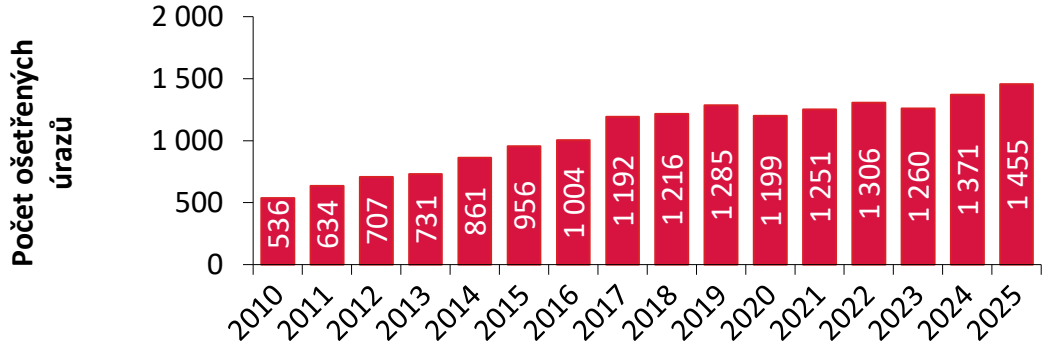
Od roku 2010: +88 %

75-84 let



Od roku 2010: +104 %

85+ let

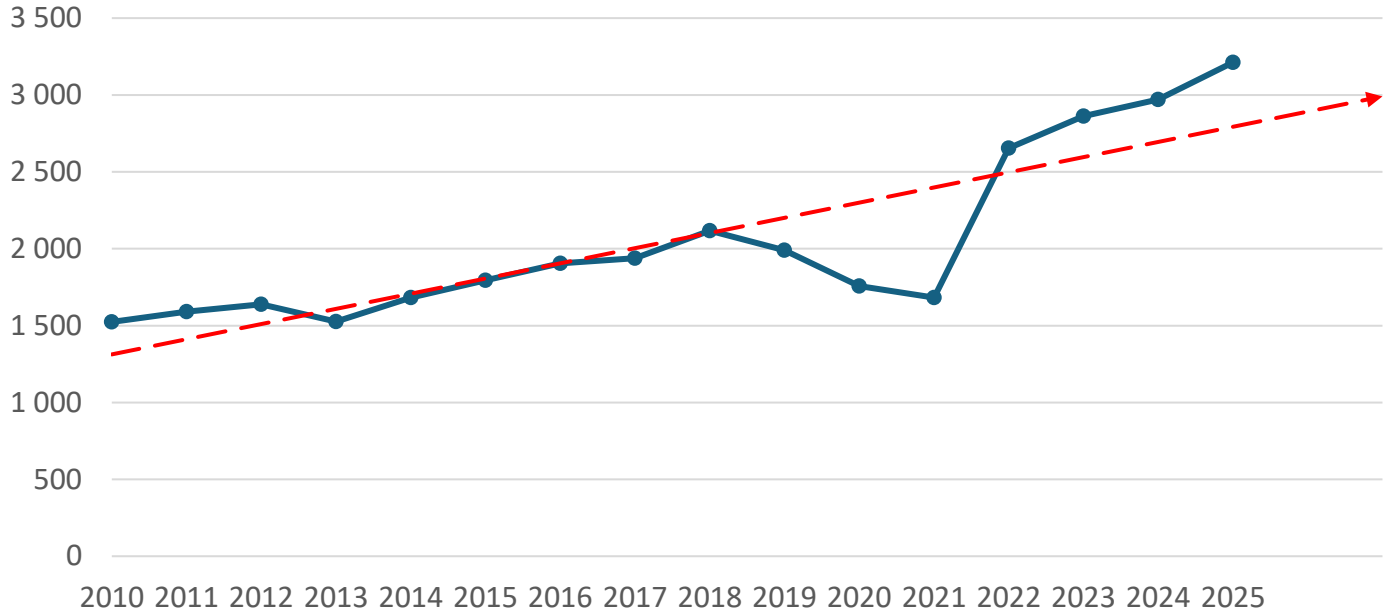


Od roku 2010: +171 %

*Výjezdy ZZS s uvedenou diagnózou S00–T14

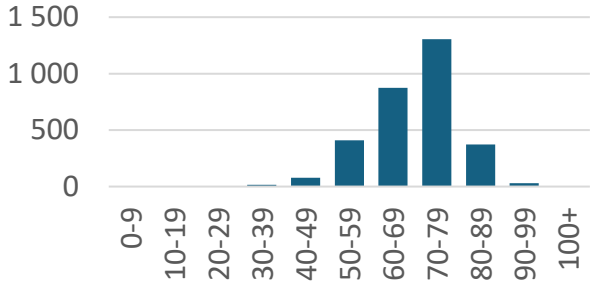
Počet operací kloubů v Královéhradeckém kraji dle NRHZS v čase – velké klouby

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS) 2010–2025

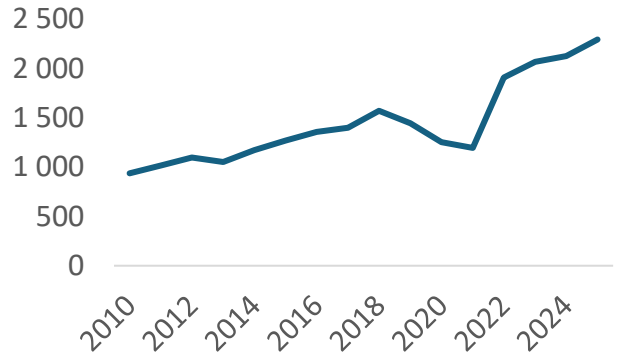


- Celkový počet operací v r. 2025: 3 212
  - Počet u pacientů ve věku 65+: 2 294
  - Počet u pacientů ve věku 75+: 1 092
- Průměrný roční nárůst: 113
- **Relativní roční růst: 6 %**
- Absolutní nárůst od r. 2015: 1 417
- Relativní nárůst od r. 2015: 78,9 %

Operovaní dle věku v roce 2025



Trend pro věk 65+



65+: 81 %

(od 2015)

V roce 2018 změna vykazování, od roku 2019 identifikace operací na základě nové metodiky v rámci DRG. Rok 2019 je podhodnocený v důsledku postupného zavádění této metodiky.

Migrace pacientů z HKK za endoprotézou kolene (2023)

Zdroj dat: NRHZS; hodnocen je počet akutních hospitalizací.

	Kraj zdravotnického zařízení														Celkem hospitalizací (N / rok)
	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	
HKK CELKEM	7,8 %	10,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	14,4 %	64,4 %	0,6 %	1,5 %	0,6 %	0,3 %	0,0 %	0,2 %	1 061 (100 %)

Migrace pacientů z HKK za endoprotézou kyčle (2023)

	Kraj zdravotnického zařízení														Celkem hospitalizací (N / rok)
	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	
HKK CELKEM	6,2 %	7,5 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	9,9 %	73,8 %	0,8 %	0,9 %	0,5 %	0,2 %	0,0 %	0,1 %	1 715 (100 %)

Migrace pacientů z HKK za ortopedickou operací mimo endoprotézu kolene/kyčle (2023)

	Kraj zdravotnického zařízení														Celkem hospitalizací (N / rok)
	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	
HKK CELKEM	5,6 %	2,5 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,3 %	7,9 %	80,0 %	2,0 %	0,4 %	0,6 %	0,3 %	0,0 %	0,1 %	7 923 (100 %)

Migrace pacientů z HKK za endoprotézou kolene (2024)

Zdroj dat: NRHZS; hodnocen je počet akutních hospitalizací.

	Kraj zdravotnického zařízení														Celkem hospitalizací (N / rok)
	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	
HKK CELKEM	8,5 %	11,3 %	0,3 %	0,0 %	0,2 %	0,1 %	12,7 %	63,5 %	1,2 %	1,0 %	0,5 %	0,4 %	0,0 %	0,3 %	1 195 (100 %)

Migrace pacientů z HKK za endoprotézou kyčle (2024)

	Kraj zdravotnického zařízení														Celkem hospitalizací (N / rok)
	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	
HKK CELKEM	6,7 %	9,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,5 %	9,6 %	71,0 %	1,5 %	1,1 %	0,2 %	0,2 %	0,1 %	0,0 %	1 684 (100 %)

Migrace pacientů z HKK za ortopedickou operací mimo endoprotézu kolene/kyčle (2024)

	Kraj zdravotnického zařízení														Celkem hospitalizací (N / rok)
	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	
HKK CELKEM	5,5 %	2,6 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,2 %	7,1 %	80,8 %	2,0 %	0,5 %	0,6 %	0,3 %	0,1 %	0,2 %	8 038 (100 %)

Migrace pacientů z HKK za endoprotézou kolene (2025)

Zdroj dat: NRHZS; hodnocen je počet akutních hospitalizací.

	Kraj zdravotnického zařízení														Celkem hospitalizací (N / rok)
	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	
HKK CELKEM	8,3 %	11,6 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,3 %	11,8 %	64,1 %	1,5 %	1,2 %	0,6 %	0,4 %	0,0 %	0,1 %	1 250 (100 %)

Migrace pacientů z HKK za endoprotézou kyčle (2025)

	Kraj zdravotnického zařízení														Celkem hospitalizací (N / rok)
	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	
HKK CELKEM	7,6 %	10,1 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,3 %	9,2 %	69,6 %	1,4 %	0,9 %	0,4 %	0,4 %	0,0 %	0,2 %	1 844 (100 %)

Migrace pacientů z HKK za ortopedickou operací mimo endoprotézu kolene/kyčle (2025)

	Kraj zdravotnického zařízení														Celkem hospitalizací (N / rok)
	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	
HKK CELKEM	5,6 %	3,0 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	7,6 %	79,3 %	2,0 %	0,6 %	0,8 %	0,4 %	0,0 %	0,1 %	7 865 (100 %)

Objem HP s kritickým výkonem* u pac. s bydlištěm v Královéhradeckém kraji dle klinických oblastí (MDC) a kraje poskytovatele ALP, kde byl hospitalizován

* **Zahrnuty hospitalizační případy (HP) z DRG bází typu I a M, které jsou definovány kritickým výkonem**. Tedy pouze HP, kdy hlavní náplní HP bylo poskytnutí invazivního či miniinvazivního výkonu. **Současně vyloučeny MDC pro transplantace, popáleniny a polytraumata**, u kterých je obecně vysoká centralizace, a tedy i vyšší míra migrace.

MDC dle CZ-DRG		Počet HP za roky 2024-2025	% HP z celku**	Počet HP provedených v HKK	Počet HP provedených mimo HKK	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	1 385	1,6%	1 090	295	79 / 21
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 358	1,6%	1 177	181	87 / 13
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	3 742	4,4%	3 058	684	82 / 18
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	1 248	1,5%	1 153	95	92 / 8
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	8 580	10,0%	7 249	1 331	84 / 16
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	8 971	10,5%	7 867	1 104	88 / 12
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	4 191	4,9%	3 839	352	92 / 8
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	20 338	23,8%	15 248	5 090	75 / 25
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	2 993	3,5%	2 557	436	85 / 15
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	978	1,1%	797	181	81 / 19
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	5 576	6,5%	5 114	462	92 / 8
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	2 550	3,0%	2 316	234	91 / 9
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	6 926	8,1%	5 682	1 244	82 / 18
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	8 551	10,0%	7 131	1 420	83 / 17
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	215	0,3%	168	47	78 / 22
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	134	0,2%	124	10	93 / 7
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	408	0,5%	336	72	82 / 18
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	215	0,3%	205	10	95 / 5
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	78	0,1%	29	49	37 / 63
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	57	0,1%	48	9	84 / 16
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	269	0,3%	226	43	84 / 16
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	4 760	5,6%	3 989	771	84 / 16

** Součet nedává 100 %, neboť jsou prezentovány jen vybrané MDC.

Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2024-2025 v datech NRHZS

Kraj poskytovatele, kde proběhla hospitalizace:

- Královéhradecký kraj
- Jiný kraj

- Celková míra migrace pacientů s bydlištěm v Královéhradeckém kraji za invazivními/miniinvazivními výkony do PALP v jiném kraji nepřesahuje ve většině případů 20 %.
- Tuto hodnotu překračuje především v případě MDC 08 Nemoci a poruchy muskuloskeletální soustavy a pojivových tkání.

Objem HP s kritickým výkonem* realizovaných PALP v Královéhradeckém kraji (HKK) - dle klinických oblastí (MDC) a bydliště pacienta

* **Zahrnuty hospitalizační případy (HP) z DRG bází typu I a M, které jsou definovány kritickým výkonem**. Tedy pouze HP, kdy hlavní náplní HP bylo poskytnutí invazivního či miniinvazivního výkonu. **Současně vyloučeny MDC pro transplantace, popáleniny a polytraumata**, u kterých je obecně vysoká centralizace, a tedy i vyšší míra migrace.

MDC dle CZ-DRG		Počet HP za roky 2024-2025	% HP z celku**	Počet HP s bydlištěm v HKK***	Počet HP s bydlištěm mimo HKK	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	1 724	1,9%	1 090	634	63 / 37
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 504	1,7%	1 177	327	78 / 22
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	4 299	4,8%	3 058	1 241	71 / 29
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	1 446	1,6%	1 153	293	80 / 20
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	9 154	10,3%	7 249	1 905	79 / 21
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	9 314	10,5%	7 867	1 447	84 / 16
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	4 302	4,8%	3 839	463	89 / 11
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	19 147	21,5%	15 248	3 899	80 / 20
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	3 377	3,8%	2 557	820	76 / 24
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	1 089	1,2%	797	292	73 / 27
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	6 122	6,9%	5 114	1 008	84 / 16
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	3 280	3,7%	2 316	964	71 / 29
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	7 001	7,9%	5 682	1 319	81 / 19
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	8 942	10,0%	7 131	1 811	80 / 20
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	331	0,4%	168	163	51 / 49
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	165	0,2%	124	41	75 / 25
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	434	0,5%	336	98	77 / 23
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	223	0,3%	205	18	92 / 8
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	107	0,1%	29	78	27 / 73
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	81	0,1%	48	33	59 / 41
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	315	0,4%	226	89	72 / 28
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	4 406	4,9%	3 989	417	91 / 9

** Součet nedává 100 %, neboť jsou prezentovány jen vybrané MDC. *** Uvažovány jsou pouze pacienti s uvedeným bydlištěm

Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2024-2025 v datech NRHZS s uvedeným bydlištěm

Kraj bydliště pacienta:
- Královéhradecký kraj
- Jiný kraj

- Výsledky ukazují, že poskytovatelé ALP v Královéhradeckém kraji se věnují pacientům s bydlištěm v tomto kraji zhruba ze 75 %.
- V absolutních číslech je pak nejvíce HP pacientů z jiných krajů pozorováno v MDC 08 (3 899 HP), MDC 05 (1 905 HP) a MDC 14 (1 811 HP).

ALP poskytovaná Fakultní nemocnicí Hradec Králové dle CZ-DRG odpovídá produkci fakultních nemocnic v ČR

Zdroj: **NRHZS 2024-2025,** hodnoceny všechny HP včetně cizinců, hodnoceny pouze vybrané (nejčetnější) MDC

MDC dle CZ-DRG		FN Hradec Králové		Fakultní nemocnice v ČR		Rozsah % zastoupení u fakultních nemocnic ČR	
		Počet HP celkem	% HP z celku*	Průměrný počet HP	% HP z celku*	min	max
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	6 417	8,2%	6 948	8,2%	5,2%	11,1%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 790	2,3%	1 730	1,9%	0,6%	4,1%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	4 068	5,2%	4 858	5,4%	3,9%	7,2%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	4 058	5,2%	4 753	5,5%	3,8%	10,2%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	9 879	12,6%	10 136	11,8%	2,9%	19,8%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	5 277	6,7%	7 366	8,5%	6,1%	11,5%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	3 415	4,3%	3 115	3,8%	2,7%	6,0%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	10 100	12,9%	11 292	13,6%	4,5%	22,1%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	2 790	3,6%	3 807	4,6%	2,3%	9,5%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	2 592	3,3%	2 683	3,0%	1,9%	5,5%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	4 325	5,5%	4 809	5,8%	4,2%	7,5%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	1 613	2,1%	1 752	2,1%	1,4%	3,3%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	2 728	3,5%	3 689	4,2%	0,1%	9,0%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	4 211	5,4%	5 420	5,8%	0,0%	9,2%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	4 182	5,3%	5 095	5,5%	0,0%	7,7%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	758	1,0%	987	1,1%	0,7%	1,4%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	3 125	4,0%	1 938	2,0%	0,6%	**4,0%**
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	1 076	1,4%	1 021	1,2%	0,7%	2,0%
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	1 347	1,7%	1 685	1,9%	0,1%	4,7%
MDC 20	Nadužívání alkoholu, léků a drog	301	0,4%	527	0,6%	0,2%	1,8%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	496	0,6%	583	0,7%	0,3%	1,1%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	703	0,9%	1 029	1,0%	0,0%	2,9%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	1 290	1,6%	1 517	1,8%	0,0%	3,6%

*Součet nedává 100 %, pro přehlednost jsou zobrazeny pouze nejčetnější MDC.

ALP poskytovaná Fakultní nemocnicí Hradec Králové dle CZ-DRG – porovnání struktury ALP s kritickým výkonem

Zdroj: **NRHZS 2024-2025,** hodnoceny všechny HP včetně cizinců, hodnoceny pouze vybrané (nejčetnější) MDC

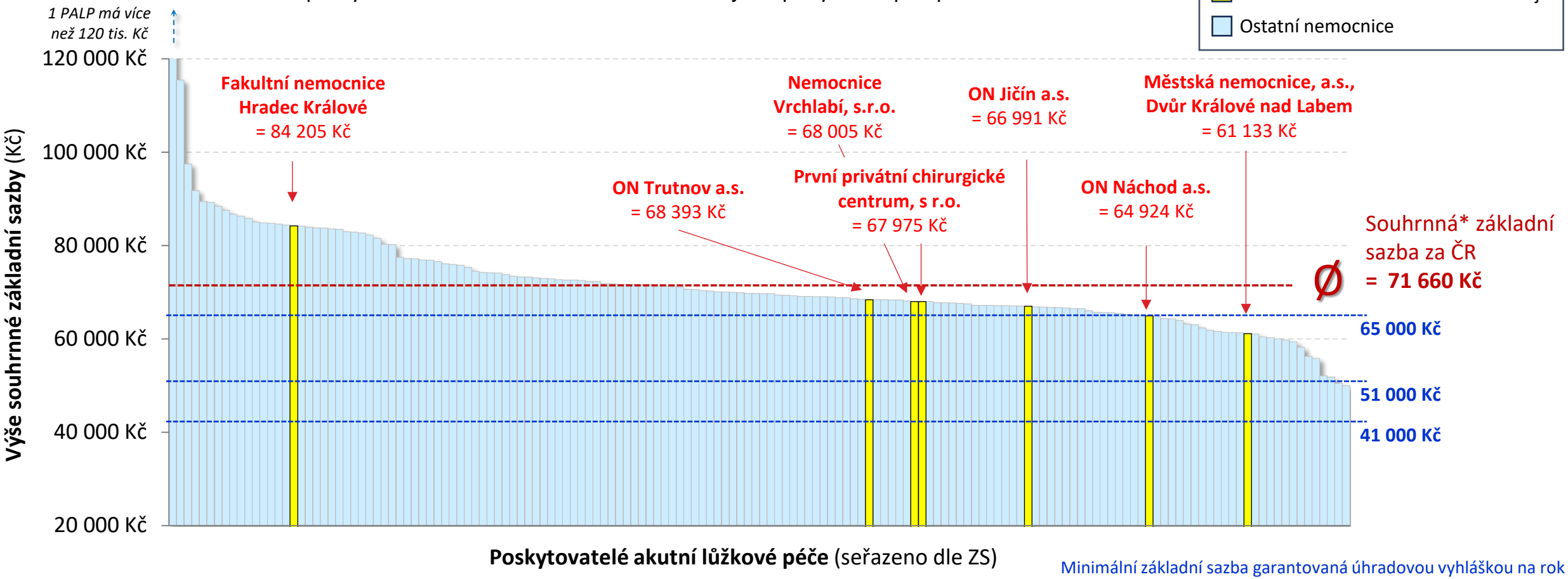
MDC dle CZ-DRG		FN Hradec Králové		Fakultní nemocnice ČR		Rozsah % zastoupení u fakultních nemocnic ČR	
		Počet HP s kritickým výkonem	% HP s kritickým výkonem z celku dané MDC	Průměrný počet HP s kritickým výkonem	% HP s kritickým výkonem z celku dané MDC	min	max
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	1 580	24,6%	1 326	19,5%	1,2%	51,9%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 508	84,2%	1 319	74,5%	52,0%	88,9%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	2 565	63,1%	3 352	68,3%	49,4%	84,2%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	1 149	28,3%	889	18,5%	11,0%	**28,3%**
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	6 991	70,8%	5 742	50,3%	7,0%	**70,8%**
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	3 174	60,1%	3 655	51,7%	40,8%	75,7%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	1 679	49,2%	1 593	50,4%	37,3%	62,0%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	7 596	75,2%	8 794	75,7%	48,7%	90,3%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	1 466	52,5%	2 149	54,1%	39,6%	72,9%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	665	25,7%	844	31,3%	11,3%	60,9%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	2 369	54,8%	2 715	56,6%	48,8%	70,4%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	1 294	80,2%	1 395	79,8%	56,6%	91,9%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	2 063	75,6%	2 963	74,7%	8,9%	95,0%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	3 900	92,6%	4 816	88,1%	74,8%	95,4%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	350	8,4%	351	7,1%	2,1%	15,9%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	119	15,7%	98	9,7%	4,6%	17,3%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	329	10,5%	352	25,1%	**10,5%**	50,6%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	95	8,8%	66	6,5%	4,2%	13,0%
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	26	1,9%	78	9,8%	0,0%	66,0%
MDC 20	Nadužívání alkoholu, léků a drog	1	0,3%	1	0,1%	0,0%	0,4%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	73	14,7%	42	7,2%	2,5%	16,7%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	216	30,7%	165	20,9%	4,1%	42,5%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	1 290	100,0%	1 517	100,0%	**100,0%**	**100,0%**

Základní sazby (ZS) jednotlivých poskytovatelů akutní lůžkové péče (PALP) v ČR v roce 2024

ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- Pouze souhrnná ZS FN Hradec Králové se v roce 2024 nacházela nad průměrem PALP ČR. Ostatní poskytovatelé ALP na území Hradeckého kraje se pohybovali pod průměrem ČR.



* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

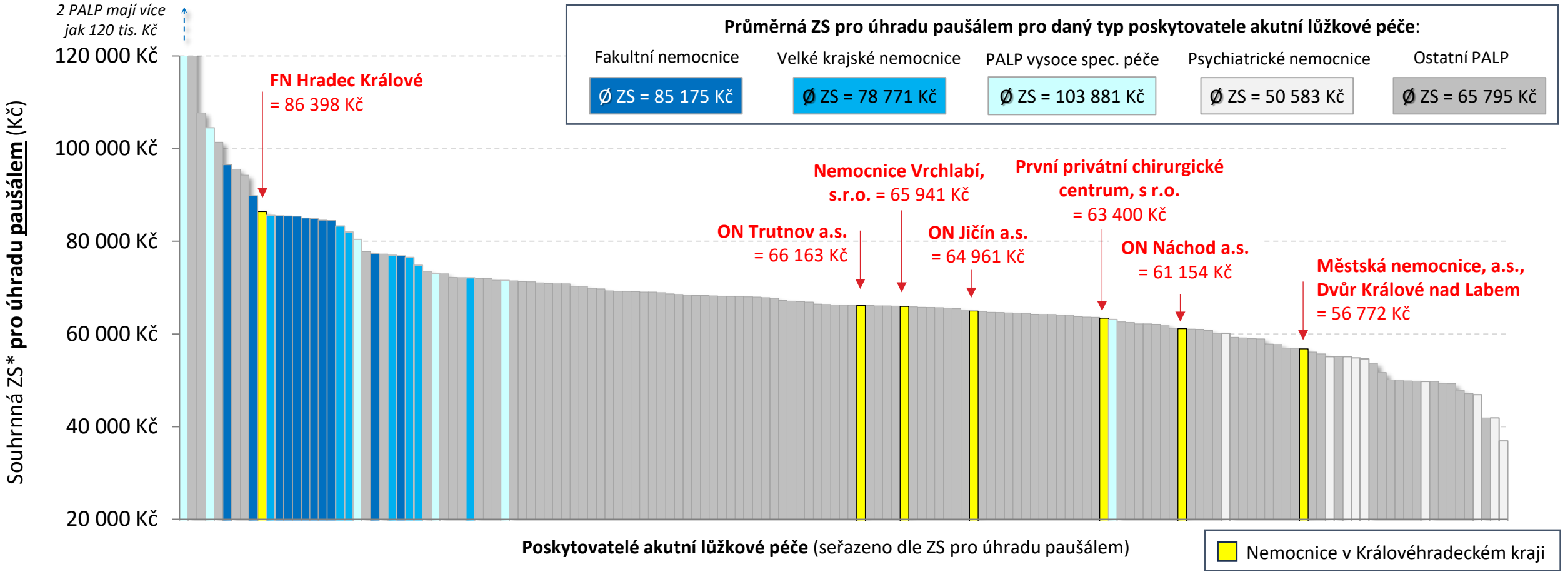
Minimální základní sazba garantovaná úhradovou vyhláškou na rok 2024 pro **paušální úhradu**. *Poznámka: minimální ZS 65 000 Kč je pro PALP, který má statut CVS traumatologické péče a zároveň alespoň další tři statuty CVSP nebo má alespoň šest různých statutů CVSP.*

Základní sazby (ZS) pro úhradu globálním paušálem jednotlivých poskytovatelů akutní lůžkové péče (PALP) v ČR v roce 2024 – dle typu PALP

ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- FN Hradec Králové patřila v roce 2024 mezi fakultní nemocnice s nadprůměrnou hodnotou ZS.
- V rámci ostatních PALP pak nadprůměrných hodnot ZS v roce 2024 dosahovaly pouze ON Trutnov a Nemocnice Vrchlabí.



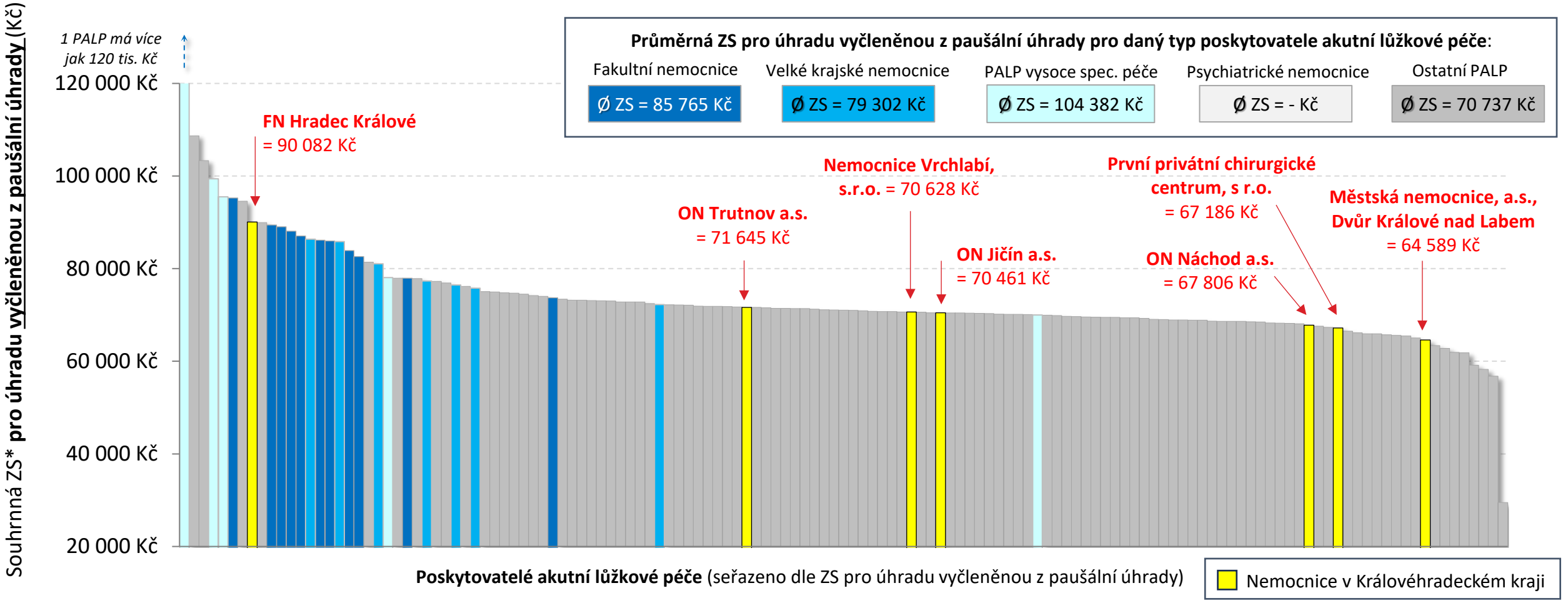
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

Základní sazby (ZS) pro úhradu vyčleněnou z paušální úhrady jednotlivých poskytovatelů akutní lůžkové péče (PALP) v ČR v roce 2024 - dle typu PALP

ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- FN Hradec Králové patřila v roce 2024 mezi fakultní nemocnice s nadprůměrnou hodnotou ZS.
- V rámci ostatních PALP pak nadprůměrných hodnot ZS v roce 2024 dosahovala pouze ON Trutnov.



* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

Základní sazby (ZS) pro úhradu případovým paušálem jednotlivých poskytovatelů akutní lůžkové péče (PALP) v ČR v roce 2024 - dle typu PALP

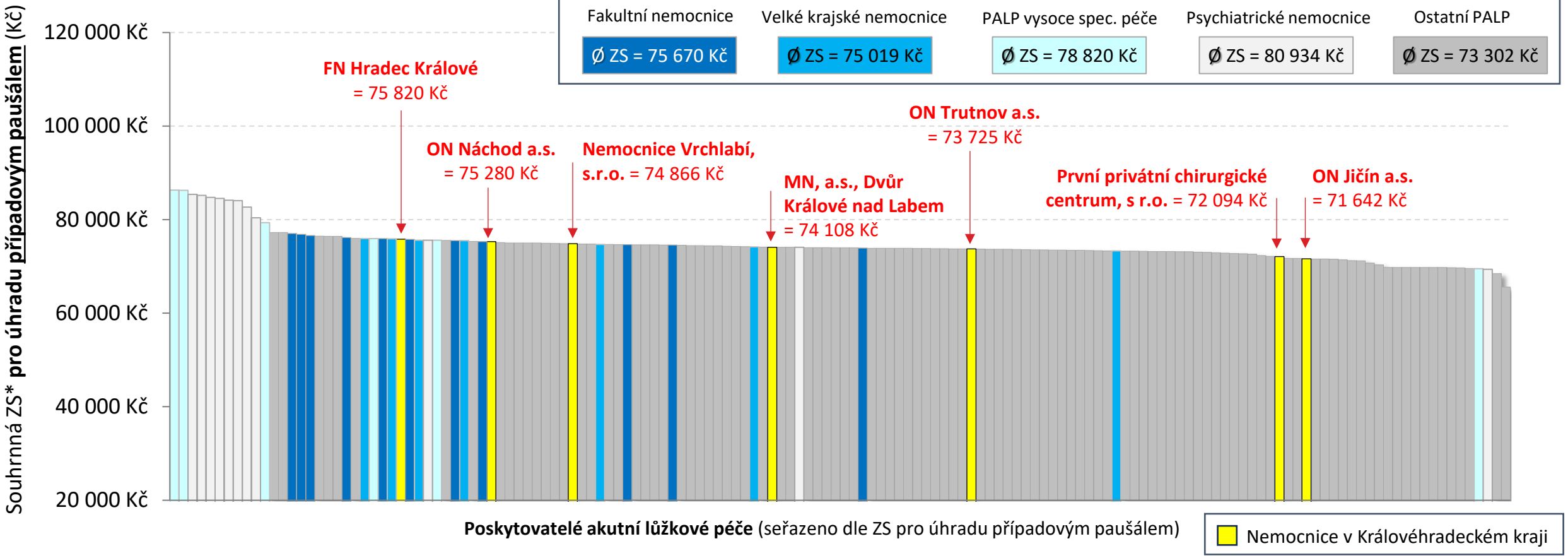
ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- Stejně jako v ostatní krajích ČR i v Hradeckém kraji mají základní sazby pro úhradu případovým paušálem malou variabilitu. Odchylky tvoří zejména psychiatrické nemocnice.

Průměrná ZS pro úhradu případovým paušálem pro daný typ poskytovatele akutní lůžkové péče:

Fakultní nemocnice	Velké krajské nemocnice	PALP vysoce spec. péče	Psychiatrické nemocnice	Ostatní PALP
Ø ZS = 75 670 Kč	Ø ZS = 75 019 Kč	Ø ZS = 78 820 Kč	Ø ZS = 80 934 Kč	Ø ZS = 73 302 Kč



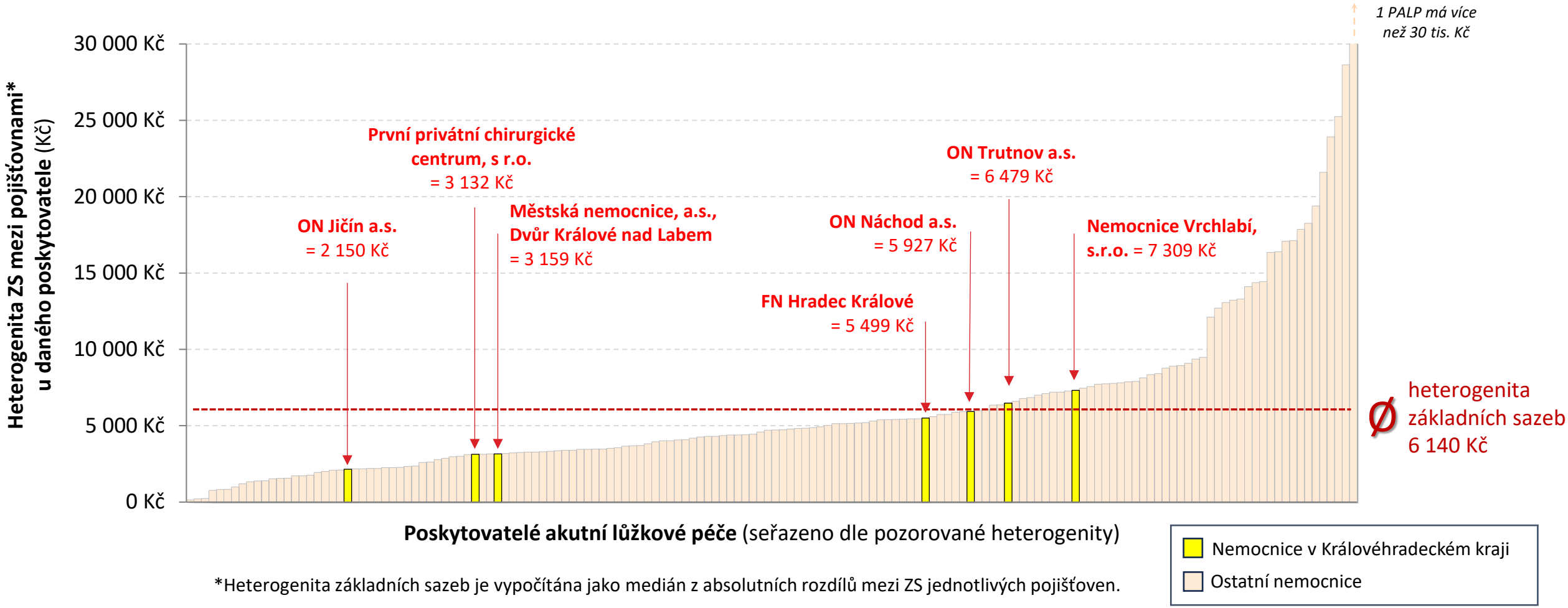
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

Heterogenita základních sazeb (ZS) uvnitř zdravotnických zařízení v roce 2024

ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

- V rámci nemocnic Královéhradeckého kraje vykazovaly v roce 2024 nadprůměrnou variabilitu v souhrnných základních sazbách jednotlivých pojišťoven pouze ON Trutnov a Nemocnice Vrchlabí.

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024



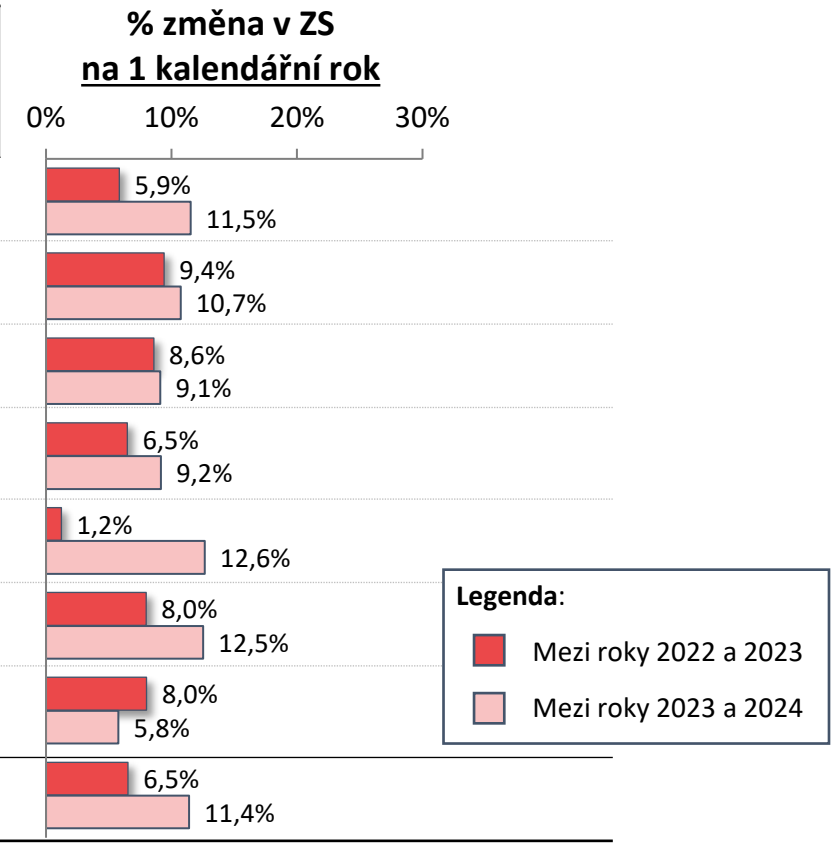
*Heterogenita základních sazeb je vypočítána jako medián z absolutních rozdílů mezi ZS jednotlivých pojišťoven.

Fakultní nemocnice Hradec Králové: základní sazby (ZS) v letech 2022, 2023 a 2024

ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

- Meziroční nárůst souhrnné ZS je v obou hodnocených obdobích výrazně rozdílný (6,5 % vs 11,4 %). Pozorovaný trend však neplatí na úrovni jednotlivých zdravotních pojišťoven, kde jsou meziroční změny velmi heterogenní.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	72 881 Kč	77 147 Kč	86 040 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	66 490 Kč	72 740 Kč	80 541 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	66 448 Kč	72 152 Kč	78 721 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	68 709 Kč	73 161 Kč	79 866 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	79 766 Kč	80 734 Kč	90 947 Kč
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	67 507 Kč	72 888 Kč	82 010 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	65 639 Kč**	70 903 Kč**	74 995 Kč**
Souhrnná ZS za všechny pojišťovny**	70 963 Kč	75 590 Kč	84 205 Kč



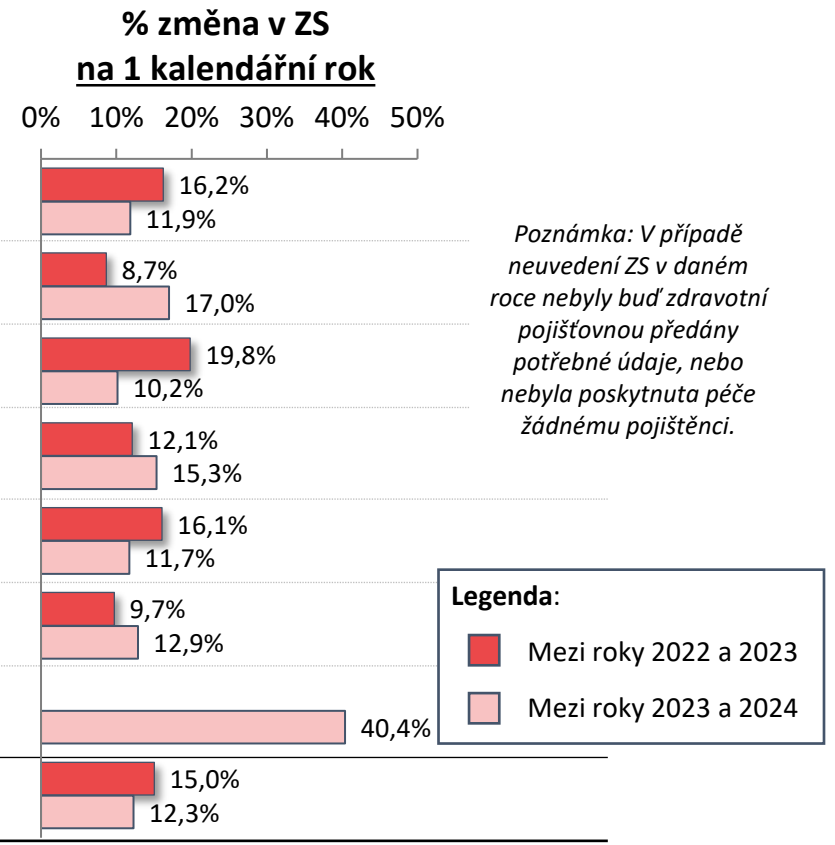
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Oblastní nemocnice Náchod a.s.: základní sazby (ZS) v letech 2022, 2023 a 2024

ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

- V případě ON Náchod je procentuální nárůst souhrnné ZS větší mezi roky 2022 a 2023 (15,0 %), než mezi roky 2023 a 2024 (12,3 %), což je ovlivněno zejména meziročními nárůsty ZS u Všeobecná zdravotní pojišťovny ČR.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	50 069 Kč	58 199 Kč	65 098 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	54 463 Kč	59 175 Kč	69 240 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	43 750 Kč	52 418 Kč	57 746 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	51 118 Kč	57 321 Kč	66 105 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	50 522 Kč	58 644 Kč	65 513 Kč
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	52 031 Kč	57 086 Kč	64 441 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	53 540 Kč**	75 166 Kč**
Souhrnná ZS za všechny pojišťovny**	50 267 Kč	57 820 Kč	64 924 Kč



Poznámka: V případě neuvedení ZS v daném roce nebyly buď zdravotní pojišťovnou předány potřebné údaje, nebo nebyla poskytnuta péče žádnému pojištěnci.

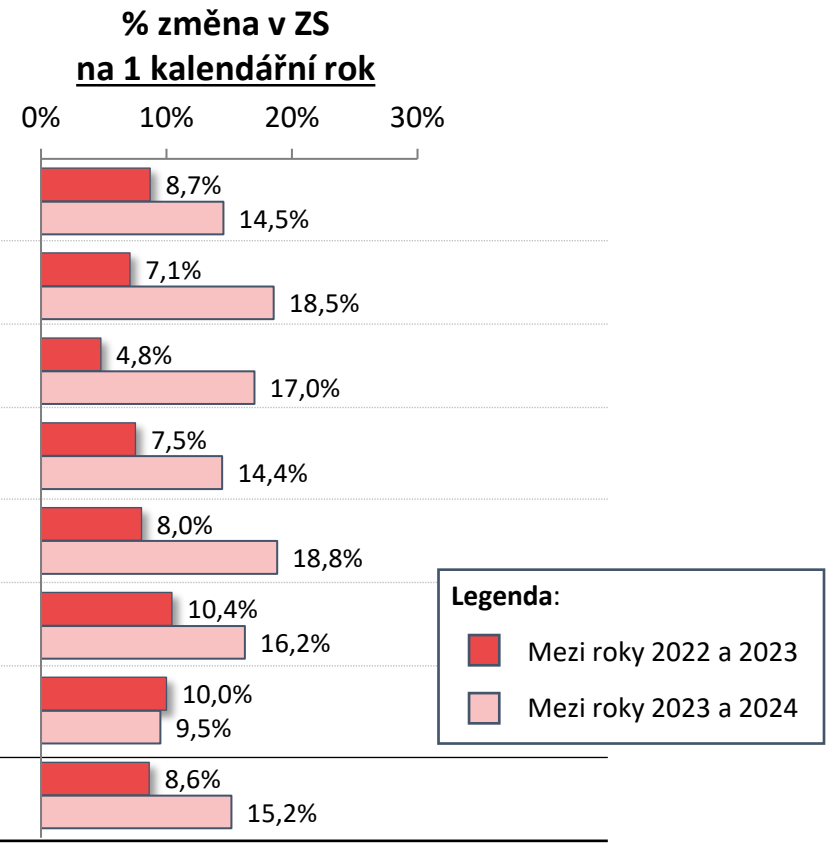
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Oblastní nemocnice Jičín a.s.: základní sazby (ZS) v letech 2022, 2023 a 2024

ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na tomto odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada za 1 CM bod o 8,6 %. Mezi roky 2023 a 2024 pak o více než 15 %.
- S výjimkou ZP 213 vidíme v čase poměrně konzistentní meziroční nárůsty základních sazeb napříč zdravotními pojišťovnami.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	53 574 Kč	58 237 Kč	66 699 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	54 225 Kč	58 072 Kč	68 838 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 472 Kč	57 067 Kč	66 767 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	54 329 Kč	58 423 Kč	66 858 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	54 929 Kč	59 324 Kč	70 481 Kč
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	51 950 Kč	57 374 Kč	66 688 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	62 236 Kč**	68 460 Kč**	74 966 Kč**
Souhrnná ZS za všechny pojišťovny**	53 546 Kč	58 167 Kč	66 991 Kč



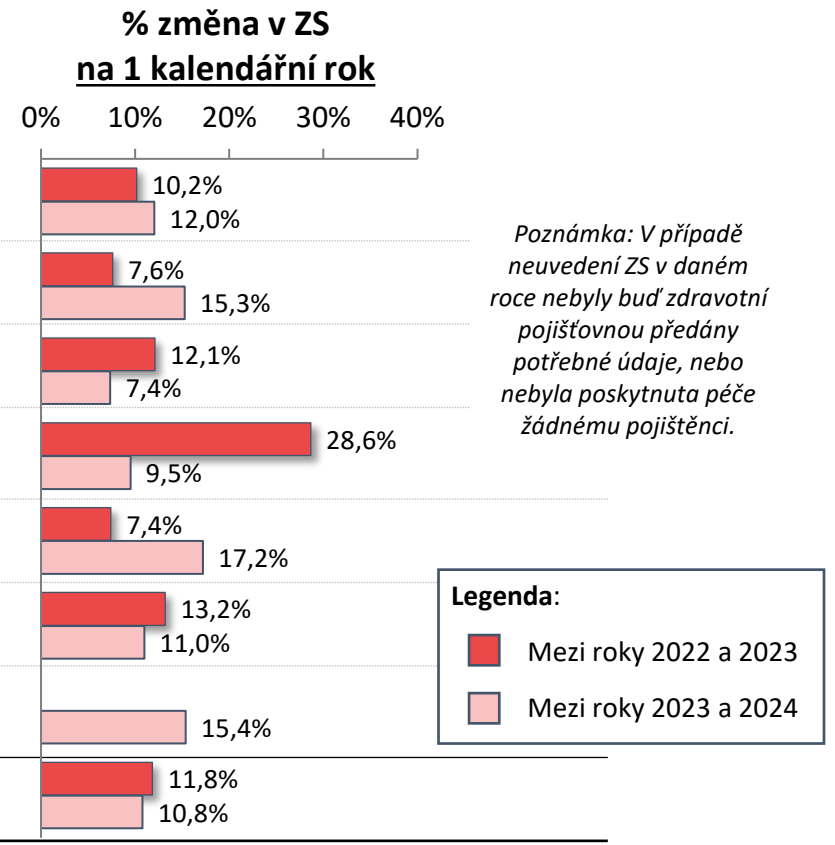
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Oblastní nemocnice Trutnov a.s.: základní sazby (ZS) v letech 2022, 2023 a 2024

ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

- Mezi roky 2022 a 2023 byl meziroční nárůst souhrnné ZS o 11,8 % a tedy vyšší než mezi roky 2023 a 2024 (10,8 %).
- Meziroční nárůsty souhrnné základní sazby jsou však výrazně heterogenní napříč zdravotními pojišťovnami.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	58 702 Kč	64 662 Kč	72 454 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	54 211 Kč	58 339 Kč	67 240 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	52 135 Kč	58 449 Kč	62 750 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	44 766 Kč	57 591 Kč	63 066 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	58 558 Kč	62 903 Kč	73 719 Kč
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	49 859 Kč	56 439 Kč	62 629 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	64 987 Kč**	74 976 Kč**
Souhrnná ZS za všechny pojišťovny**	55 195 Kč	61 732 Kč	68 393 Kč



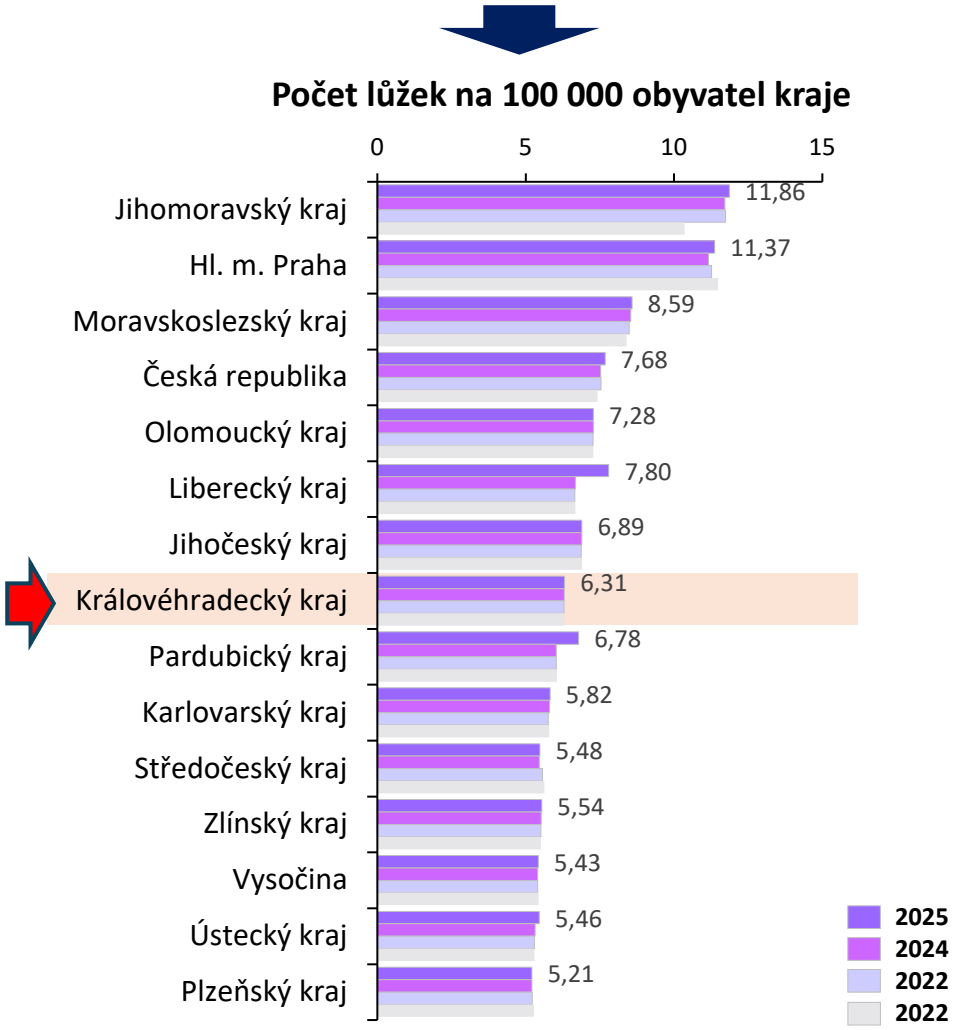
Poznámka: V případě neuvedení ZS v daném roce nebyly buď zdravotní pojišťovnou předány potřebné údaje, nebo nebyla poskytnuta péče žádnému pojištěnci.

* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

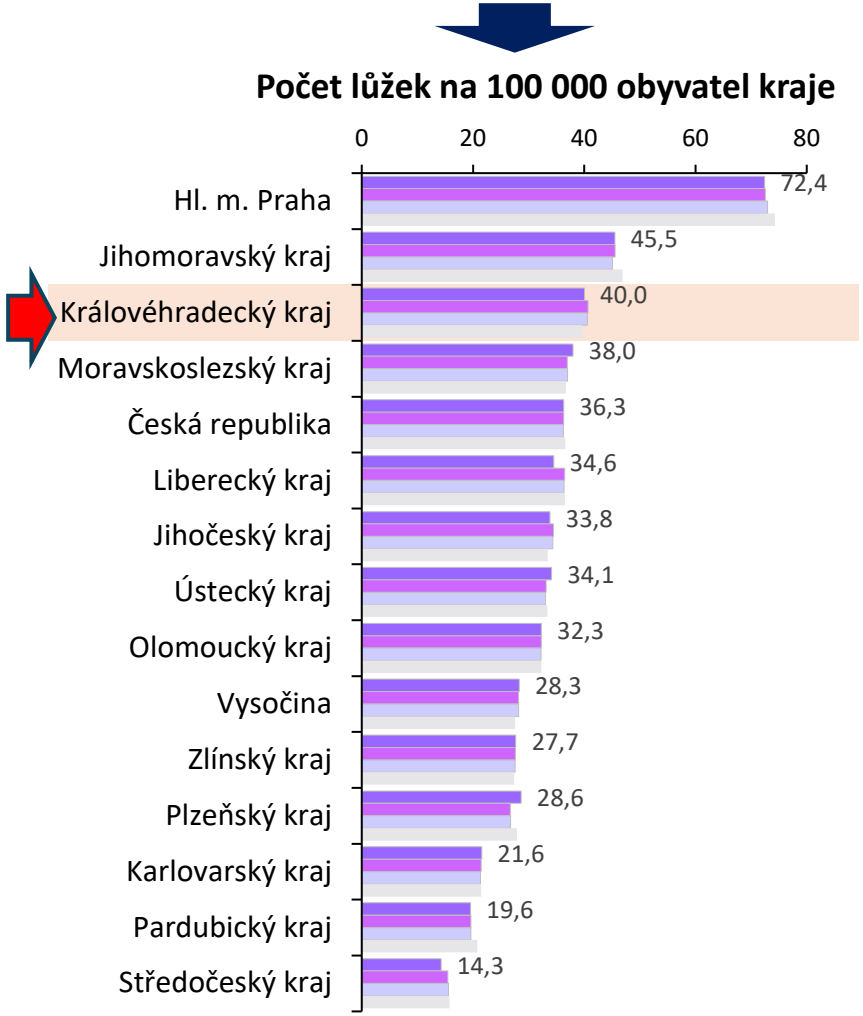
Struktura lůžkového fondu

Zdroj: NRHZS

Lůžka ARO



Oborové JIP*



V Královehradeckém kraji připadá na 1 ARO lůžko 6,3 lůžka na JIP

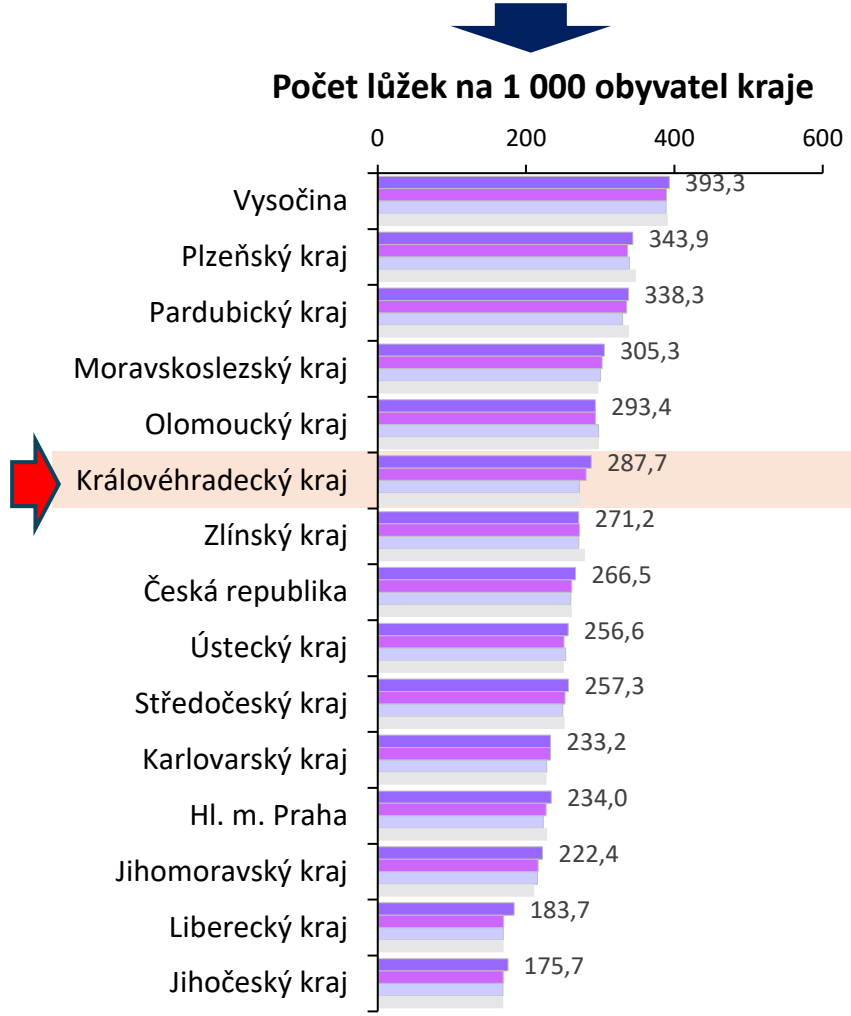
*Lůžka JIP bez ARO a dětských JIP

Struktura lůžkového fondu

Zdroj: NRHZS

Lůžka akutní

Lůžka následné/dlouhodobé péče



Poměr počtu akutních lůžek a lůžek pro následnou a dlouhodobou péči je v Královehradeckém kraji nevyrovnaný. Akutních lůžek je 1,6x více než lůžek pro následnou a dlouhodobou péči.

Lůžkový fond následné a dlouhodobé péče v roce 2025 v ČR na 100 tis. obyvatel

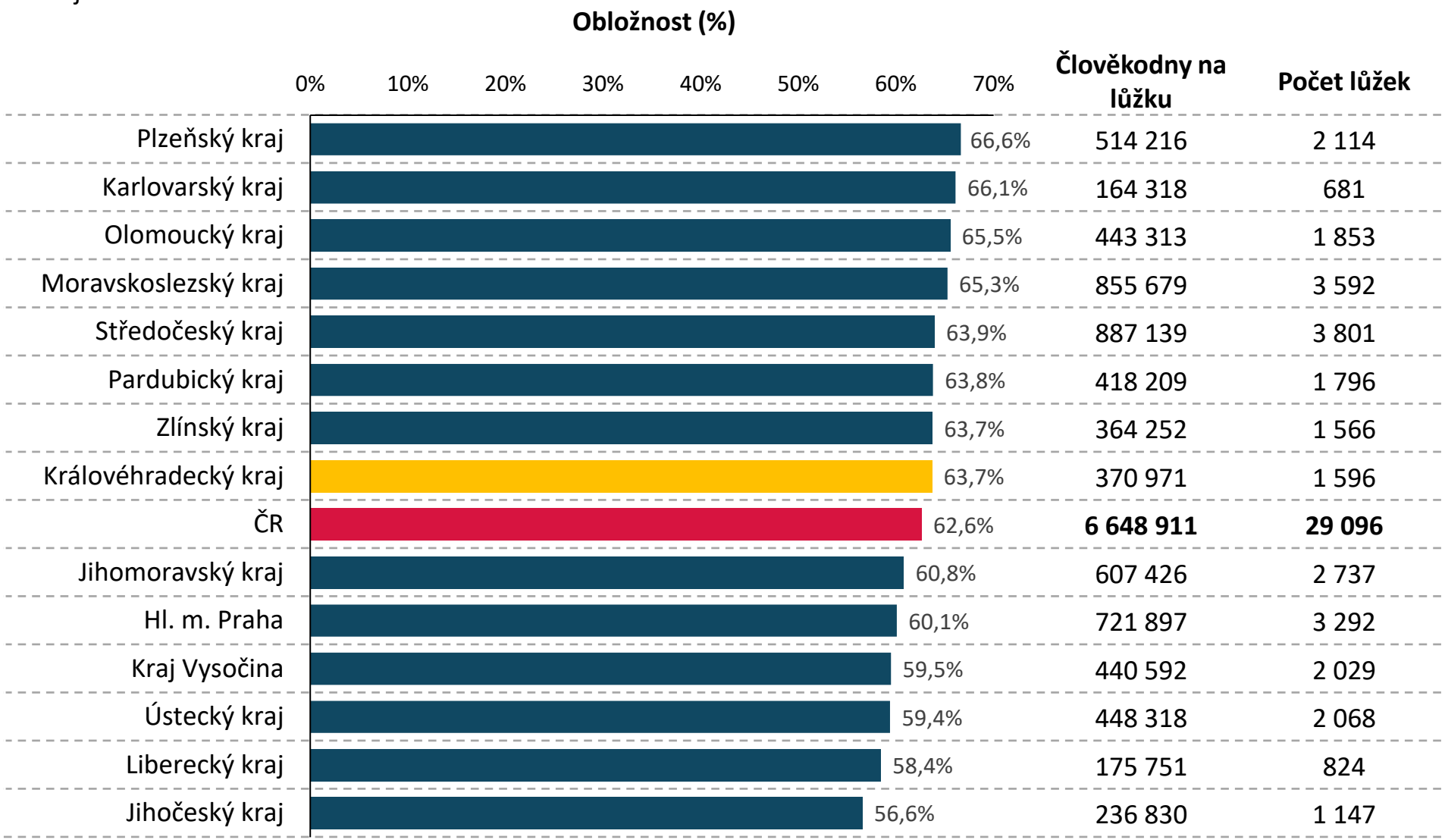
Zdroj:
ÚZIS (NRHZS) - Lůžkový fond k **31. 12. 2025**

obor	ODB*	HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	celkem
hospic	9U9	5,2	5,4	2,8	4,9	4,6	6,8	6,1	6,2	5,4	8,9	6,8	5,5	0,0	5,0	4,8
rehabilitační a fyzikální medicína	2S1	0,9	0,0	2,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5
ošetřovatelská lůžka	9_9	36,0	27,1	67,4	0,0	9,8	91,1	19,4	7,8	95,7	19,8	12,6	29,6	33,6	13,6	57,8
následná péče v LDN	9U7	101,2	91,4	79,3	102,9	114,2	107,8	138,2	112,8	80,2	142,1	131,9	91,9	92,3	107,4	90,1
následná intenzivní péče	7D8	5,2	6,9	7,6	1,2	4,1	11,9	3,3	5,3	4,3	1,9	4,8	5,5	7,8	3,3	3,6
dětská a dorostová psychiatrie	3U6	3,9	4,6	0,0	9,2	8,1	0,0	6,2	0,0	0,0	0,0	16,2	0,0	6,3	4,3	4,2
dětské lékařství	3U1	3,6	0,0	7,5	0,0	0,0	0,0	0,0	15,6	4,3	0,0	0,0	6,7	7,4	0,0	5,2
gerontopsychiatrie	3U7	12,1	13,9	0,0	0,0	35,5	0,0	7,3	0,0	0,0	2,8	42,9	10,8	26,9	28,0	12,3
návykové nemoci	3U8	11,2	19,2	2,6	21,3	0,0	0,0	11,1	0,0	10,1	0,0	27,8	7,3	17,4	20,6	14,4
neurologie	2U9	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	0,0	0,0
pneumologie a ftizeologie	2U5	6,8	2,5	2,2	7,7	21,2	0,0	0,0	16,0	0,0	24,7	7,7	0,0	16,8	4,3	10,3
psychiatrie	3U5	39,3	26,0	35,7	20,1	125,6	8,5	44,2	0,0	0,0	4,0	127,3	33,0	43,7	77,2	26,2
rehabilitační a fyzikální medicína	2U1	31,9	0,0	39,6	0,0	8,1	0,0	8,2	0,0	79,0	125,4	7,5	19,9	34,2	0,0	68,4
vnitřní lékařství	1U1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,9	0,0
dlouhodobá intenzivní ošetřovatelská péče	7U8	3,5	3,4	5,0	2,0	5,7	6,8	4,9	5,8	1,8	1,9	3,5	2,3	2,4	2,1	2,9
celkem		261,7	227,1	252,4	169,2	336,8	233,0	251,4	169,5	280,8	335,9	389,1	216,4	293,6	271,7	302,7

*ODB-Odbornost je určena dle hlavní nasmlouvané odbornosti k 31.12.2025

Obložnost lůžek dlouhodobé a následné péče 2025

Zdroj dat: NRHZS 2025



	Obložnost (%)	Člověkodny na lůžku	Počet lůžek
Plzeňský kraj	66,6%	514 216	2 114
Karlovarský kraj	66,1%	164 318	681
Olomoucký kraj	65,5%	443 313	1 853
Moravskoslezský kraj	65,3%	855 679	3 592
Středočeský kraj	63,9%	887 139	3 801
Pardubický kraj	63,8%	418 209	1 796
Zlínský kraj	63,7%	364 252	1 566
Královéhradecký kraj	63,7%	370 971	1 596
ČR	62,6%	**6 648 911**	**29 096**
Jihomoravský kraj	60,8%	607 426	2 737
Hl. m. Praha	60,1%	721 897	3 292
Kraj Vysočina	59,5%	440 592	2 029
Ústecký kraj	59,4%	448 318	2 068
Liberecký kraj	58,4%	175 751	824
Jihočeský kraj	56,6%	236 830	1 147

Predikce potřeb dlouhodobé lůžkové ošetřovatelské péče

kód výkonu	metodika segment	metodika pracoviště	Odbornost pracoviště	Typ ošetřovacího dne
00005	dlouhodobá	ošetřovatelská oddělení	9F9, 9H9*	standardní OD
00020	dlouhodobá	dlouhodobá intenzivní ošetřovatelská péče	7D8, 7U8	intenzivní OD
00030	dlouhodobá	zařízení hospicového typu	9U9	standardní OD
00024	následná	následná péče, zahrnující péči geriatrickou a ostatní následnou péči	9U7	standardní OD

*na pracovištích s odborností 9H9 a 9F9 poskytována shodná péče, písmena F a H pouze rozlišují typ zdravotnického zařízení (F většinou u fakultních a krajských nemocnic, ale není to jednoznačným pravidlem)

Demografický model

Kapacitní model

Predikce potřebného počtu lůžek a kapacit dlouhodobé ošetřovatelské péče

Demografický model

Demografické projekce pracují s předpokládanými koeficienty demografického stárnutí populace a tedy s předpokládaným nárůstem počtu obyvatel ve vyšším až seniorním věku. Nejde tedy o prediktivní modelování zahrnující i předpokládaný vývoj objemu péče apod. – tyto dimenze jsou zahrnuty v dalších krocích v kapacitním modelování.

Demografické projekce se do predikcí potřeb lůžkového fondu dlouhodobé péče promítají již od věkových kohort 50 let a více, neboť již v těchto relativně mladých populačních skupinách narůstá vážná chronická nemocnost. Nevyšší nárůst nemocnosti a s tím souvisejících potřeb dlouhodobé ošetřovatelské péče začíná v české populaci od věku 65+, resp. 75+. Z těchto důvodů jsou populační projekce kalkulovány odděleně v relevantních věkových podskupinách a potřebný lůžkový fond je predikován za předpokladu, že věkově specifická nemocnost zůstane v dalších dekádách přibližně stejná. Demografické projekce nepředpokládají žádné restrukturalizační změny a přesuny kapacit mezi segmenty péče – projekce pracuje s předpokladem, že lůžková kapacita na 1000 obyvatel zůstane v roce 2040 a 2050 shodná jako v roce 2024. Jde tedy čistě o zohlednění demografických trendů.

SOUHRN projekce potřeby lůžkového fondu v roce 2040 a 2050: demografický model kalkulovaný na populaci ve věku 75+

Zdroj: model Predikce potřeb lůžek a kapacit dlouhodobé péče

Kraj	Demografie 2040 (75+)					Demografie 2050 (75+)				
	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2040	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2050
Hlavní město Praha	85	17	285	32	419	135	27	456	51	669
Středočeský kraj	555	23	653	103	1 334	872	36	1 025	162	2095
Jihočeský kraj	0	17	361	11	389	0	23	484	15	522
Plzeňský kraj	29	14	342	29	414	41	19	482	41	583
Karlovarský kraj	137	10	162	28	337	183	14	216	38	451
Ústecký kraj	77	24	548	33	682	111	35	789	47	982
Liberecký kraj	17	13	241	24	295	24	19	343	34	420
Královéhradecký kraj	232	13	194	15	454	319	18	267	20	624
Pardubický kraj	50	22	357	9	438	70	31	502	13	616
Kraj Vysočina	34	18	359	23	434	47	25	494	31	597
Jihomoravský kraj	165	30	512	44	751	231	42	716	61	1 050
Olomoucký kraj	98	14	268	29	409	133	19	366	40	558
Zlínský kraj	39	14	307	15	375	52	19	409	20	500
Moravskoslezský kraj	325	27	506	36	894	433	36	673	48	1 190
CELKEM	**1 842**	**258**	**5 096**	**432**	**7 628**	**2 649**	**364**	**7 224**	**623**	**10 860**

- Souhrn potřebného navýšení lůžkového fondu dlouhodobé péče dle demografického vývoje obyvatel v ČR: projekce počítá se zachováním poměru počtu lůžek na 1000 obyvatel jako v roce 2024.
- **Již jen tato velmi jednouchá projekce ukazuje na potřebu navýšení lůžkového fondu dlouhodobé péče do roku 2040 o 7 628 lůžek. Při zohlednění demografického vývoje do roku 2050 navýšení o 10 860 lůžek.**

Predikce potřebného počtu lůžek a kapacit dlouhodobé ošetřovatelské péče

Kapacitní model

Kapacitní model odhaduje potenciál potřeby dlouhodobé ošetřovatelské lůžkové péče z hospitalizačních případů akutní lůžkové péče. Nedostatek kapacit dlouhodobé péče vede již v současnosti k tomu, že významný podíl těchto HP je řešen na akutních standardních lůžkách, bez kritických výkonů nebo kritických ZUP. To se týká i péče v závěru života u chronických, polymorbidních, pacientů. Model tyto počty HP identifikuje a kvantifikuje jako potenciální objem pro lůžka dlouhodobé ošetřovatelské péče, případně pro hospicovou, či následnou geriatrickou péči.

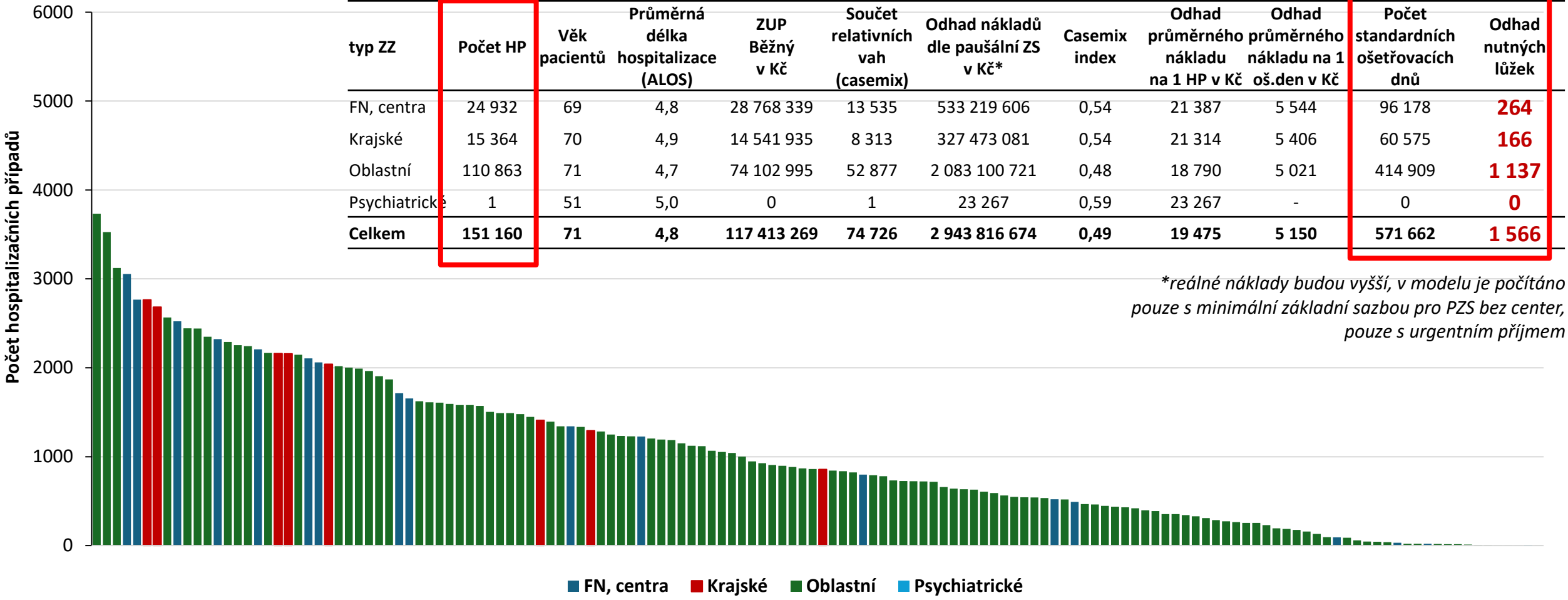
Kapacitní modely ve zvoleném konceptu doplňují demografické projekce. Predikce dle demografického vývoje odrážejí i rostoucí potřebu dlouhodobé ošetřovatelské lůžkové péče (za předpokladu konstantní věkově specifické prevalence nemocí). Kapacitní modely k těmto predikcím přidávají rozbor počtu hospitalizačních případů a s nimi spojené sumy ošetřovacích dnů, které jsem řešeny v akutní lůžkové péči z důvodu stávající nedostatečné ošetřovatelské kapacity v jiných segmentech. Lze předpokládat, že při posilování ošetřovatelských segmentů péče nebude potřeba suplovat tuto péči na akutních lůžkách narůstat – proto modely vycházejí ze současného stavu bez aplikace růstových koeficientů v čase.

Počty HP akutní lůžkové péče potenciálně přesunutelné do následné/dlouhodobé péče (2022)

Počet HP dle definovaných kritérií v roce 2022 (potenciál pro přesun do následné a dlouhodobé péče)

typ ZZ	Počet HP	Věk pacientů	Průměrná délka hospitalizace (ALOS)	ZUP Běžný v Kč	Součet relativních vah (casemix)	Odhad nákladů dle paušální ZS v Kč*	Casemix index	Odhad průměrného nákladu na 1 HP v Kč	Odhad průměrného nákladu na 1 oš.den v Kč	Počet standardních ošetřovacích dnů	Odhad nutných lůžek
FN, centra	24 932	69	4,8	28 768 339	13 535	533 219 606	0,54	21 387	5 544	96 178	**264**
Krajské	15 364	70	4,9	14 541 935	8 313	327 473 081	0,54	21 314	5 406	60 575	**166**
Oblastní	110 863	71	4,7	74 102 995	52 877	2 083 100 721	0,48	18 790	5 021	414 909	**1 137**
Psychiatrické	1	51	5,0	0	1	23 267	0,59	23 267	-	0	**0**
Celkem	**151 160**	**71**	**4,8**	**117 413 269**	**74 726**	**2 943 816 674**	**0,49**	**19 475**	**5 150**	**571 662**	**1 566**

**reálné náklady budou vyšší, v modelu je počítáno pouze s minimální základní sazbou pro PZS bez center, pouze s urgentním příjmem*

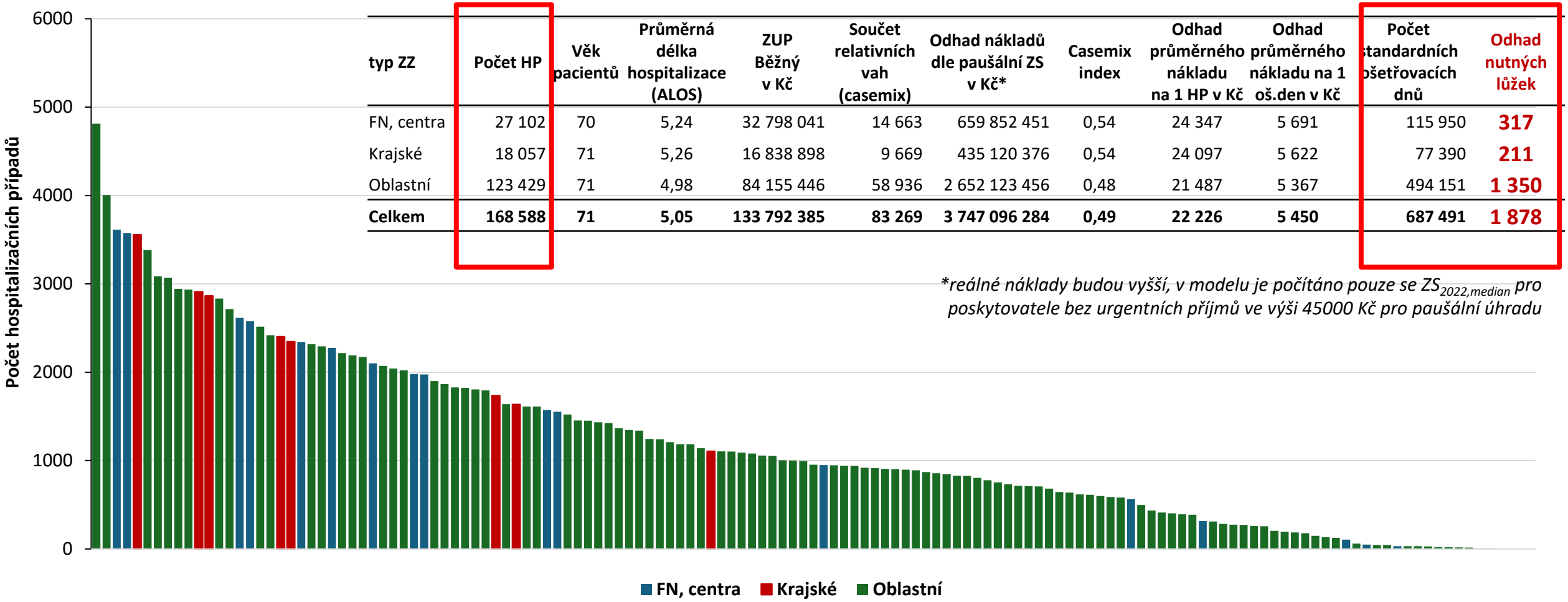


Počty HP akutní lůžkové péče potenciálně přesunutelné do následné/dlouhodobé péče (2024)

Počet HP dle definovaných kritérií v roce 2024 (potenciál pro přesun do následné a dlouhodobé péče)

typ ZZ	Počet HP	Věk pacientů	Průměrná délka hospitalizace (ALOS)	ZUP Běžný v Kč	Součet relativních vah (casemix)	Odhad nákladů dle paušální ZS v Kč*	Casemix index	Odhad průměrného nákladu na 1 HP v Kč	Odhad průměrného nákladu na 1 oš.den v Kč	Počet standardních ošetřovacích dnů	Odhad nutných lůžek
FN, centra	27 102	70	5,24	32 798 041	14 663	659 852 451	0,54	24 347	5 691	115 950	**317**
Krajské	18 057	71	5,26	16 838 898	9 669	435 120 376	0,54	24 097	5 622	77 390	**211**
Oblastní	123 429	71	4,98	84 155 446	58 936	2 652 123 456	0,48	21 487	5 367	494 151	**1 350**
Celkem	**168 588**	**71**	**5,05**	**133 792 385**	**83 269**	**3 747 096 284**	**0,49**	**22 226**	**5 450**	**687 491**	**1 878**

**reálné náklady budou vyšší, v modelu je počítáno pouze se $ZS_{2022,median}$ pro poskytovatele bez urgentních příjmů ve výši 45000 Kč pro paušální úhradu*



SOUHRN demografických a kapacitních predikcí pro rok 2040 (demografický model kalkulovaný na populaci ve věku 75+)

Zdroj: model Predikce potřeb lůžek a kapacit dlouhodobé péče

Kraj	Stávající stav (2024)					Potřebné navýšení Demografické projekce 2040 (75+)					Potřebné navýšení Kapacitní modely predikce 2040				
	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2024	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2040	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2040
Hlavní město Praha	379	76	1 277	143	**1875**	85	17	285	32	**419**	30	3	111	3	**147**
Středočeský kraj	988	41	1 162	184	**2375**	555	23	653	103	**1334**	35	2	126	3	**166**
Jihočeský kraj	0	32	672	21	**725**	0	17	361	11	**389**	26	2	96	2	**127**
Plzeňský kraj	60	28	702	60	**850**	29	14	342	29	**414**	25	2	93	2	**123**
Karlovarský kraj	267	20	316	55	**658**	137	10	162	28	**337**	7	0	30	1	**39**
Ústecký kraj	157	49	1 117	67	**1390**	77	24	548	33	**682**	35	2	126	2	**165**
Liberecký kraj	35	28	507	50	**620**	17	13	241	24	**295**	14	1	51	1	**67**
Královéhradecký kraj	532	30	446	34	**1042**	232	13	194	15	**454**	18	2	65	2	**86**
Pardubický kraj	105	47	754	20	**926**	50	22	357	9	**438**	14	1	55	1	**72**
Kraj Vysočina	65	35	683	43	**826**	34	18	359	23	**434**	26	2	98	2	**128**
Jihomoravský kraj	364	67	1 130	96	**1657**	165	30	512	44	**751**	52	4	195	4	**256**
Olomoucký kraj	212	30	583	64	**889**	98	14	268	29	**409**	33	2	128	2	**166**
Zlínský kraj	79	29	622	31	**761**	39	14	307	15	**375**	24	2	88	2	**116**
Moravskoslezský kraj	684	57	1 065	76	**1882**	325	27	506	36	**894**	47	3	168	4	**222**
CELKEM	**3 927**	**569**	**11 036**	**944**	**16476**	**1 842**	**258**	**5 096**	**432**	**7628**	**387**	**29**	**1 430**	**32**	**1 878**

Priority a nutná opatření

5.

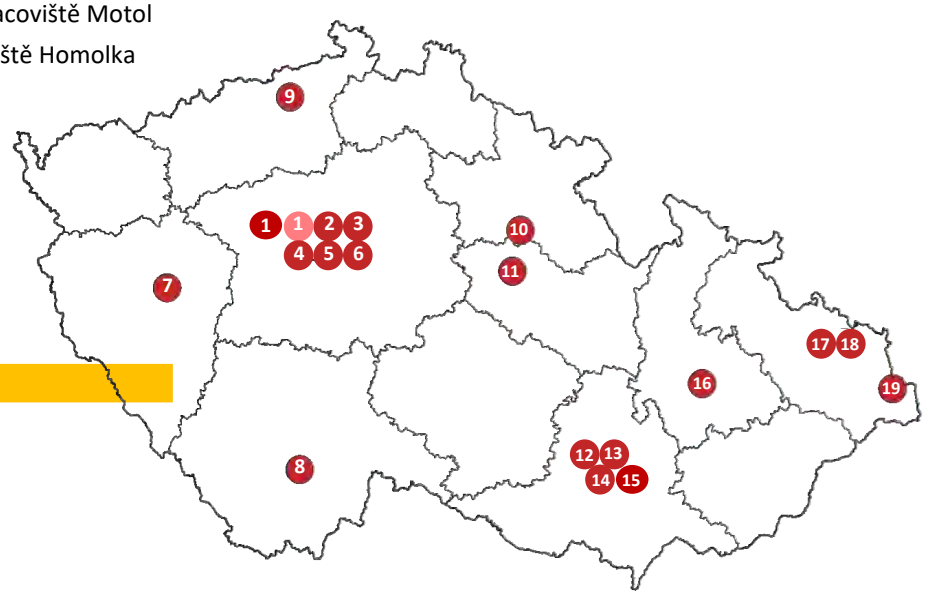
KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ

Zajištění vysoce specializované péče, zejména v segmentech onkologie a kardiologie

Pokrytí regionů centry vysoce specializované komplexní kardiovaskulární péče a centry kardiovaskulární péče

Centra vysoce specializované komplexní kardiovaskulární péče (KKC)

1	FN Motol a Homolka – pracoviště Motol
2	FN Motol a Homolka – pracoviště Homolka
3	FN Královské Vinohrady
4	ÚVN Praha
5	VFN v Praze
6	IKEM
7	FN Plzeň
8	Nemocnice České Budějovice
9	MN v Ústí nad Labem
10	FN Hradec Králové
11	Pardubická nemocnice
12	FN Brno
13	FN u sv. Anny v Brně
14	CKTCH
15	Neuron Medical
16	FN Olomouc
17	FN Ostrava
18	Městská nemocnice Ostrava
19	Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí

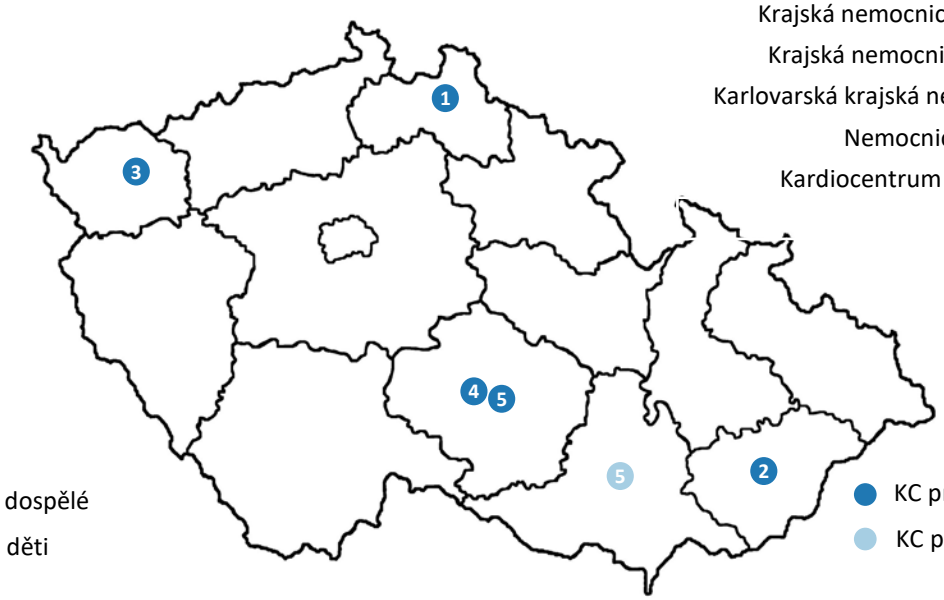


KKC pro dospělé

KKC pro děti

Centra vysoce specializované kardiovaskulární péče (KC)

Krajská nemocnice Liberec	1
Krajská nemocnice T. Bati	2
Karlovarská krajská nemocnice	3
Nemocnice Jihlava	4
Kardiocentrum Vysočina	5
FN Brno	6



KC pro dospělé

KC pro děti

Centra sumarizována dle Seznam center vysoce specializované kardiovaskulární péče – Ministerstvo zdravotnictví (datum aktualizace 25. 6. 2026)

Mapa komplexních a regionálních center onkologické péče v ČR*

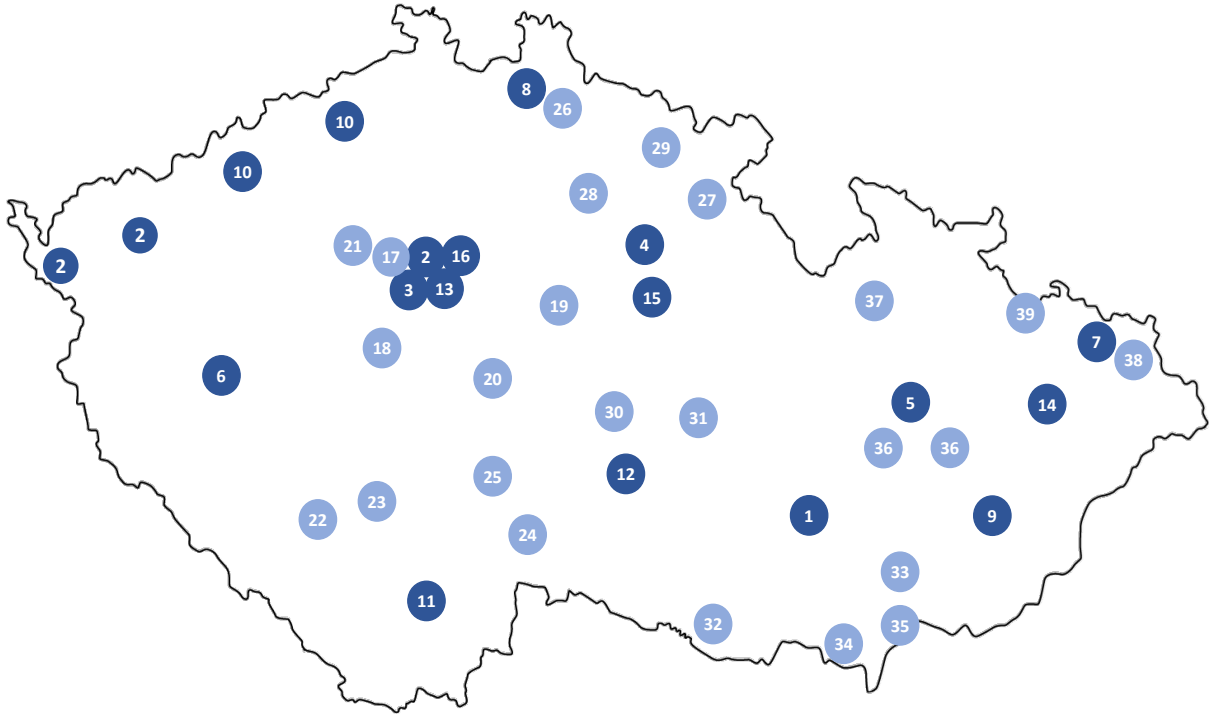
Komplexní onkologická centra v ČR zajišťují komplexní diagnostickou, léčebnou a dispenzární vysoce specializovanou onkologickou péči pro dospělé a/nebo dětské pacienty. Cílem Regionálních onkologických center je posílení organizace diagnostické, léčebné a dispenzární onkologické péče v regionu v návaznosti na příslušné Komplexní onkologické centrum.

Komplexní onkologická centra

1	KOC MOÚ, FN Brno a FN u sv. Anny
2	KOC FN Motol a Homolka, Karlovarská KN (Karlovy Vary, Cheb)
3	KOC FN Královské Vinohrady
4	KOC FN Hradec Králové
5	KOC FN Olomouc
6	KOC FN Plzeň
7	KOC FN Ostrava
8	KOC KN Liberec
9	KOC KN T. Bati ve Zlíně
10	KOC Krajská zdravotní, a.s. (Ústí nad Labem, Chomutov)
11	KOC Nemocnice České Budějovice
12	KOC Nemocnice Jihlava
13	KOC VFN, FTN, ÚVN
14	KOC AGEL Nový Jičín
15	KOC Pardubická KN, Multiscan, s.r.o.
16	KOC FN Bulovka

Regionální onkologická centra

17	Proton Therapy Center
18	Nemocnice Na Pleši
19	Oblastní nemocnice Kolín
20	Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov
21	Oblastní nemocnice Kladno
22	Nemocnice Strakonice
23	Nemocnice Písek
24	Nemocnice Jindřichův Hradec
25	Nemocnice Tábor
26	Nemocnice Jablonec nad Nisou
27	Oblastní nemocnice Náchod
28	Oblastní nemocnice Jičín
29	Oblastní nemocnice Trutnov
30	Nemocnice Havlíčkův Brod
31	Nemocnice Nové Město na Moravě
32	Nemocnice Znojmo
33	Nemocnice Kyjov
34	Nemocnice Břeclav
35	Nemocnice TGM Hodonín
36	SMN a.s. – Přerov, Prostějov
37	Nemocnice Šumperk
38	Nemocnice Havířov
39	Slezská nemocnice v Opavě



* Seznam KOC sumarizován dle Seznam center vysoce specializované komplexní onkologické péče pro dospělé a děti, seznam ROC dle Seznamu specializovaných pracovišť VZP ČR (datum aktualizace 25. 6. 2026) - upraveno

Celková zátěž zhoubnými novotvary bez nemelanomového kožního zhoubného novotvaru (C00–C97 bez C44) v Královéhradeckém kraji

Zdroj: [1]Národní onkologický registr, [2]Český statistický úřad

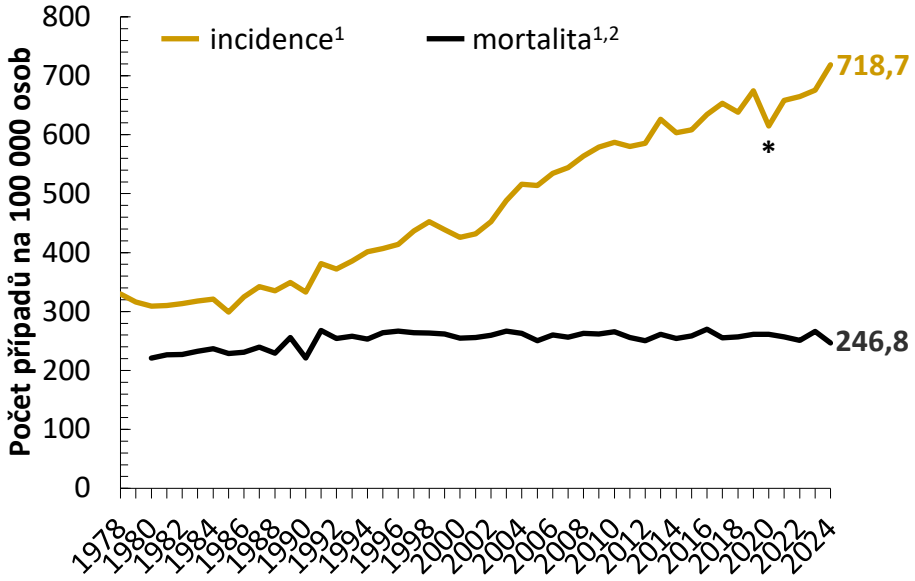
Absolutní počet	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	3 600	3 515	3 718	3 390	3 574	3 673	3 760	3 992
Mortalita[2]	1 406	1 415	1 440	1 440	1 396	1 386	1 483	1 371
Prevalence[1]	23 454	24 140	25 131	25 704	26 277	27 259	28 116	29 324

průměrná roční změna prevalence 2020–2024

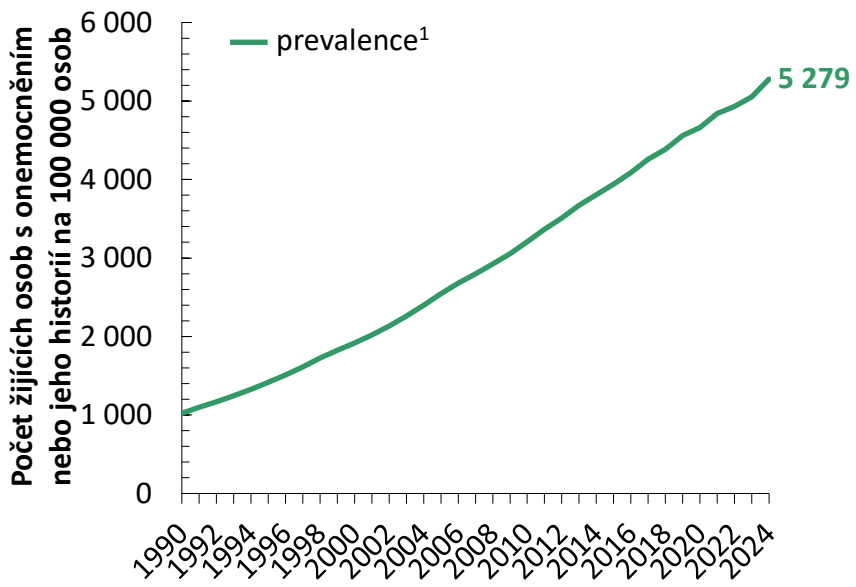
+ 3,1 %

** Národní onkologický registr prochází od r. 2019 změnou metodiky hlášení a sběr dat je elektronizován. V důsledku toho nejsou dočasně dohlášeny všechny záchyty nezhoubných novotvarů (zejména diagnózy „D“ a C44). Pokles v letech 2020 a 2021 lze také přisuzovat epidemii COVID-19.*

Incidence a mortalita



Prevalence



V Královéhradeckém kraji je průměrně ročně nově diagnostikováno cca **3 650** pacientů se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního zhoubného novotvaru. V roce 2024 incidence dosahuje hodnoty **718,7 nových případů na 100 000 osob**.

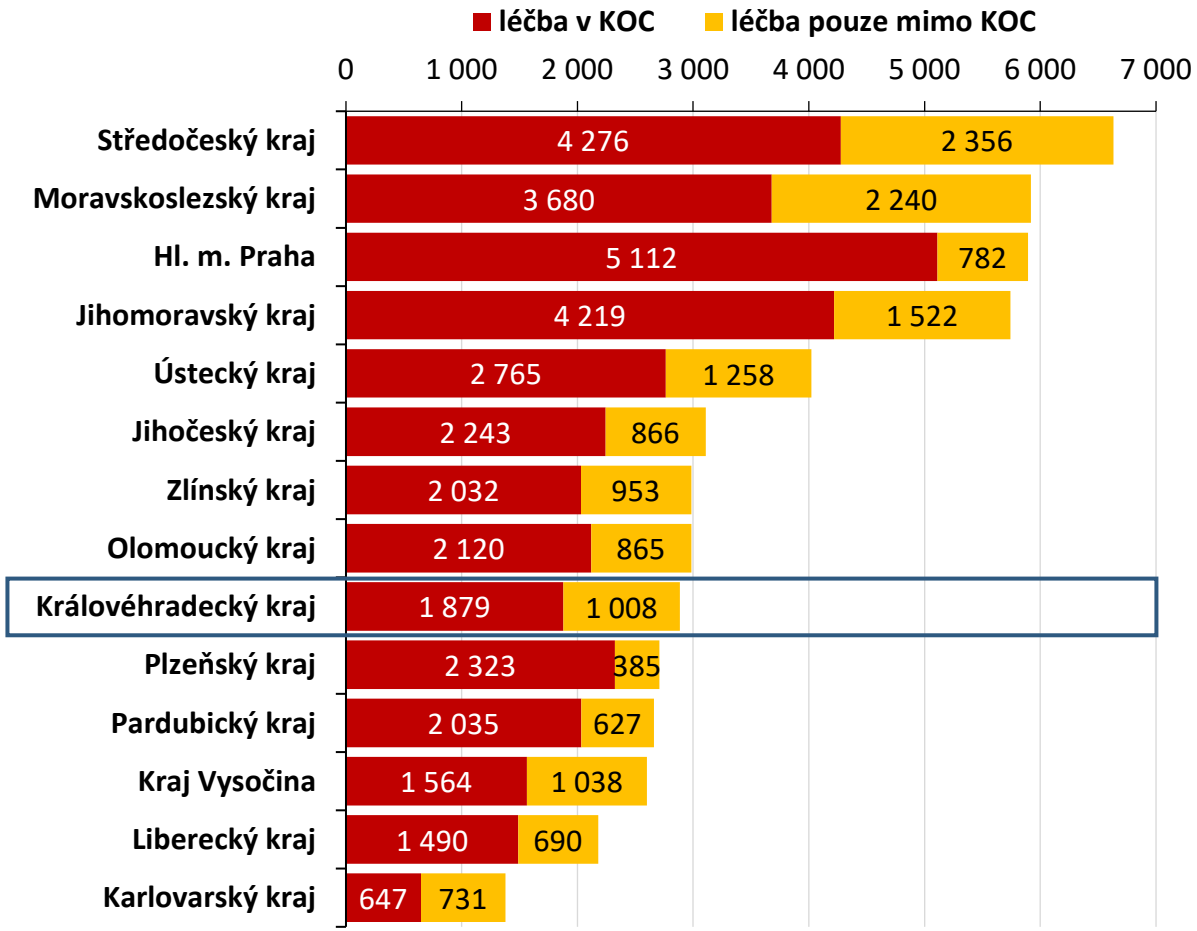
V roce 2024 zemřelo v Královéhradeckém kraji **1 371** osob v souvislosti se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního, což je **246,8 úmrtí na 100 000 osob**.

Celkem k 31. 12. 2024 v Královéhradeckém kraji žilo **29 324** osob se zhoubným novotvarem (bez C44) nebo s minulostí tohoto onemocnění, což je **5 279 na 100 000 osob**.

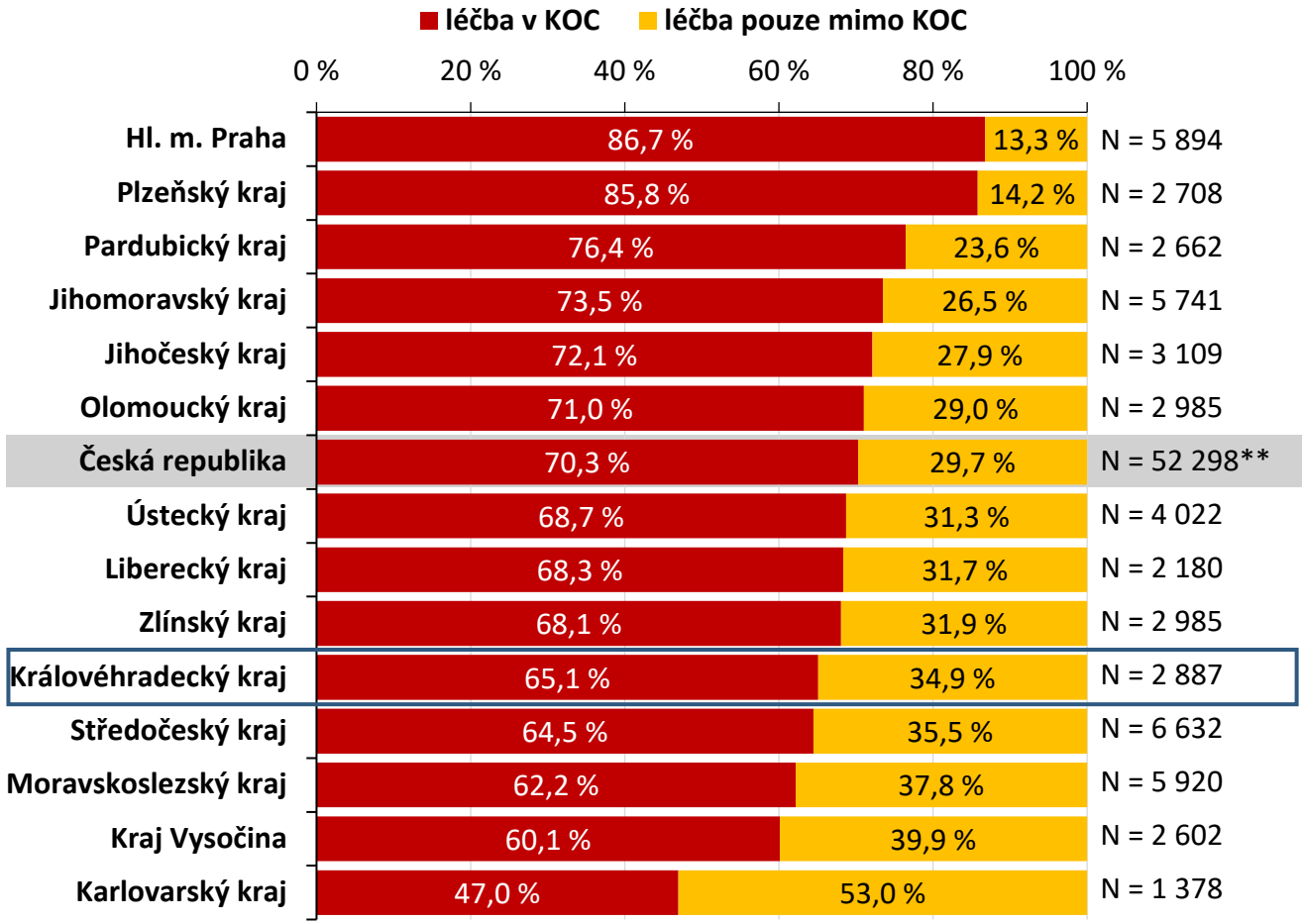
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2023–2024)

Zdroj dat: NOR + NRHZS; primární léčba solidních zhoubných novotvarů (C00–C97 bez hematoonkologických diagnóz C81–C96 a C44) vykázaná v datech NRHZS u novotvarů hlášených v datech NOR u dospělých pacientů

Roční počet primárně léčených onkologických pacientů podle bydliště pacienta



Podíl primárně léčených onkologických pacientů podle bydliště pacienta*

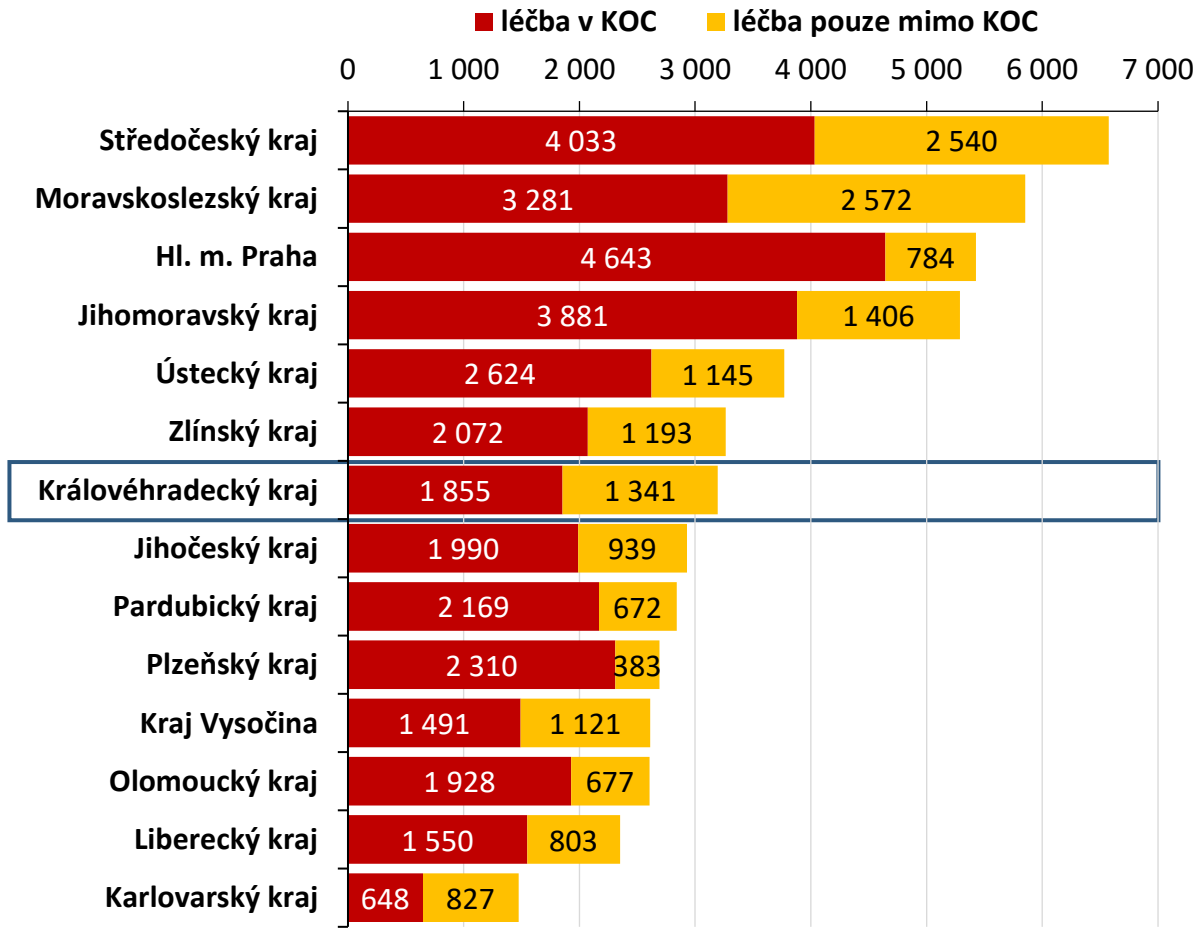


* Průměrné roční počty za uvedené 2leté období; ** Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

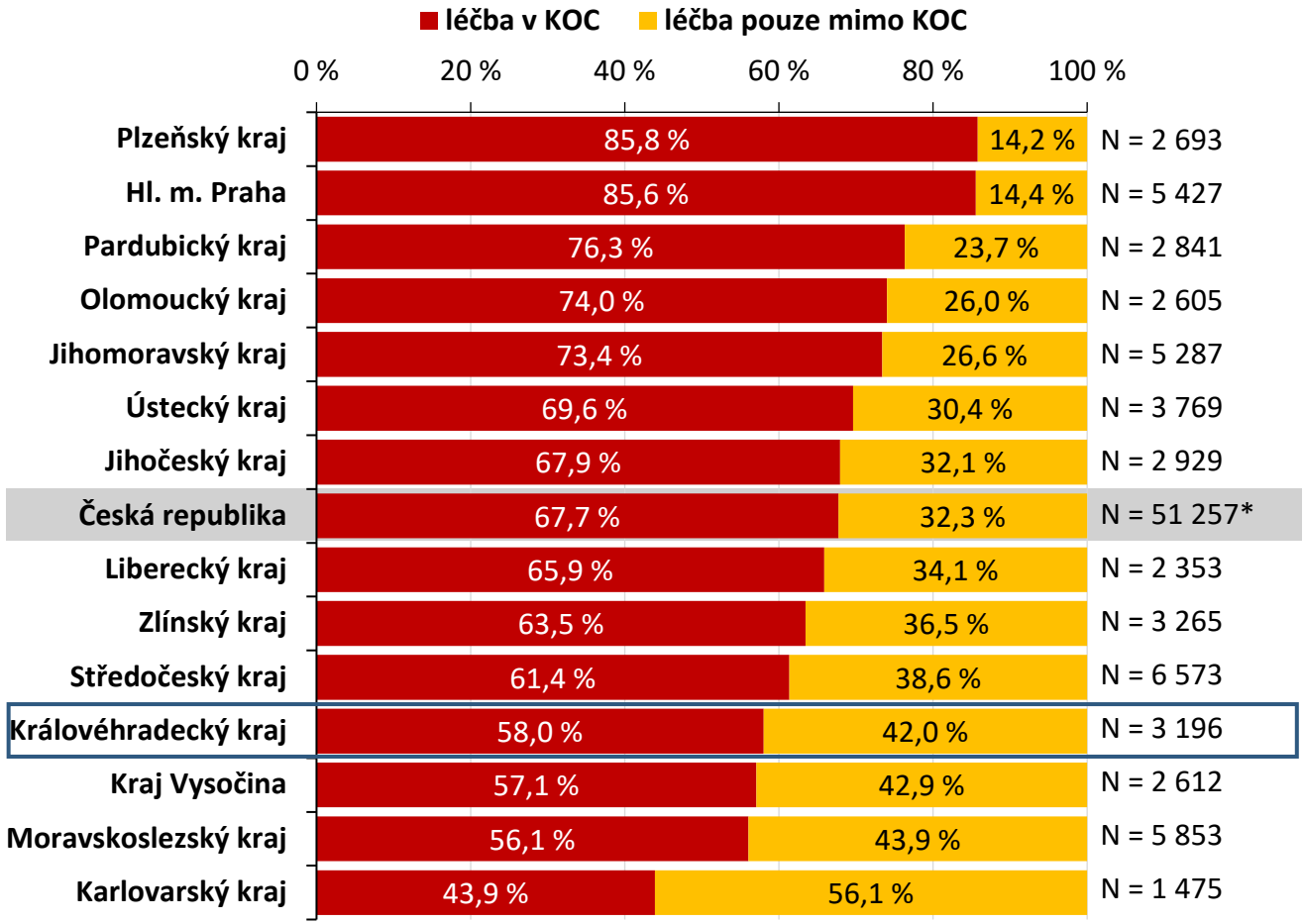
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2025*)

Zdroj dat: NOR + NRHZS; primární léčba solidních zhoubných novotvarů (C00–C97 bez hematoonkologických diagnóz C81–C96 a C44) vykázaná v datech NRHZS u novotvarů hlášených v datech NOR u dospělých pacientů; * předběžná data za rok 2025

Roční počet primárně léčených onkologických pacientů podle bydliště pacienta



Podíl primárně léčených onkologických pacientů podle bydliště pacienta

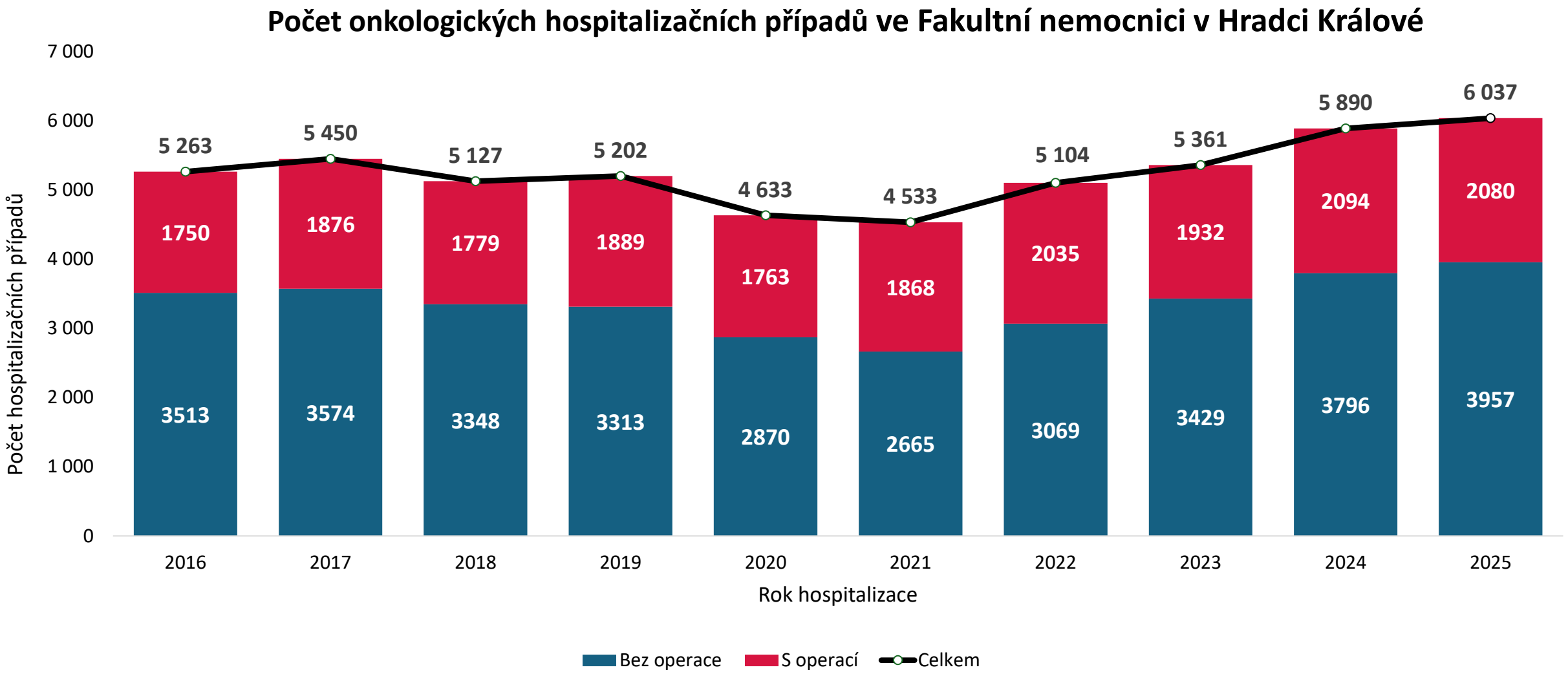


* Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

Fakultní nemocnice Hradec Králové: onkologické hospitalizační případy s operací a bez operace

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary; případně Z510 a Z511 (radioterapie a chemoterapie) v kombinaci s vedlejší hospitalizační diagnózou C00–C97.

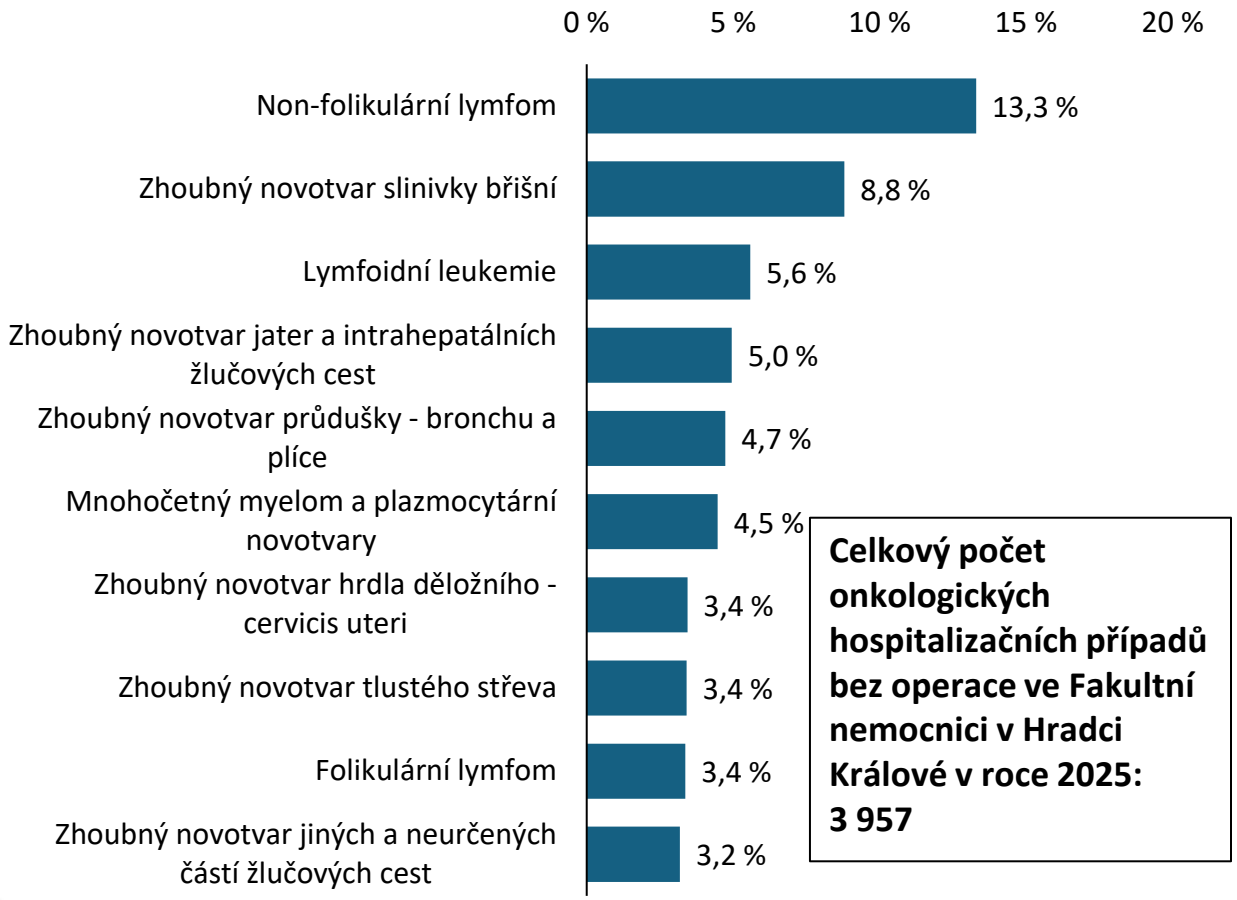


Fakultní nemocnice Hradec Králové: onkologické hospitalizační případy dle nejčastější diagnózy v roce 2025

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

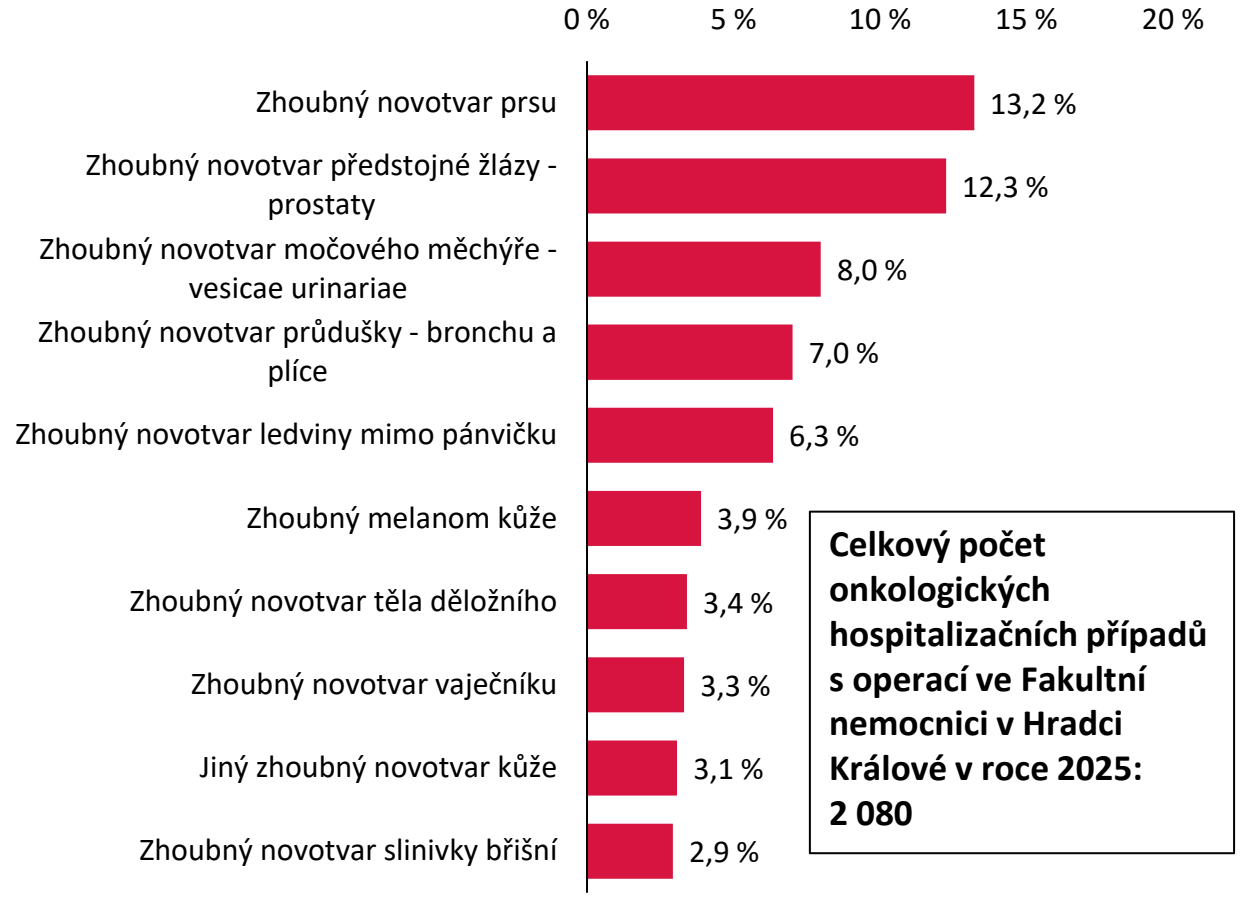
Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

Podíl hospitalizačních případů bez operace ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů bez operace ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové v roce 2025: 3 957

Podíl hospitalizačních případů s operací ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů s operací ve Fakultní nemocnici v Hradci Králové v roce 2025: 2 080

Nemocnice Královéhradeckého kraje: onkologické hospitalizační případy s operací a bez operace

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ ve vybraných nemocnicích s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

Rok	Oblastní nemocnice Náchod a.s.			Oblastní nemocnice Trutnov a.s.			Oblastní nemocnice Jičín a.s.		
	bez operace	s operací	celkem	bez operace	s operací	celkem	bez operace	s operací	celkem
2016	418	370	788	296	67	363	415	154	569
2017	335	430	765	241	65	306	310	132	442
2018	324	445	769	230	49	279	322	132	454
2019	322	457	779	248	50	298	267	139	406
2020	316	414	730	270	50	320	287	156	443
2021	314	453	767	506	32	538	228	167	395
2022	280	451	731	514	56	570	191	153	344
2023	278	555	833	514	47	561	167	152	319
2024	302	527	829	429	43	472	148	137	285
2025	291	514	805	288	53	341	169	179	348

Nemocnice Královéhradeckého kraje: onkologické hospitalizační případy bez operace dle nejčastější diagnózy v roce 2025

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ ve vybraných nemocnicích s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

Oblastní nemocnice Náchod a.s.		Oblastní nemocnice Trutnov a.s.		Oblastní nemocnice Jičín a.s.	
Celkem 291 hospitalizací bez operace		celkem 288 hospitalizací bez operace		celkem 169 hospitalizací bez operace	
nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)
ZN slinivky břišní	14,8 %	ZN průdušky - bronchu a plíce	22,9 %	ZN průdušky - bronchu a plíce	13,6 %
ZN průdušky - bronchu a plíce	8,6 %	ZN tlustého střeva	15,3 %	ZN slinivky břišní	10,7 %
ZN mozku	5,8 %	ZN vaječníku	11,5 %	Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	10,7 %
Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	5,8 %	ZN slinivky břišní	9,0 %	ZN bez určení lokalizace	5,9 %
ZN žaludku	5,2 %	ZN bez určení lokalizace	8,7 %	ZN tlustého střeva	5,3 %
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest	4,8 %	ZN předstojné žlázy - prostaty	4,5 %	ZN žaludku	4,1 %
ZN konečníku - recta	4,5 %	ZN jícnu	3,5 %	ZN mozku	4,1 %
ZN jiných a neurčených částí žlučových cest	4,5 %	ZN jiných a neurčených částí žlučových cest	3,5 %	Myeloidní leukemie	3,6 %
ZN močového měchýře - vesicae urinariae	4,1 %	ZN žaludku	2,8 %	ZN jater a intrahepatálních žlučových cest	3,0 %
ZN tlustého střeva	3,8 %	ZN těla děložního	2,8 %	ZN konečníku - recta	3,0 %

Nemocnice Královéhradeckého kraje: onkologické hospitalizační případy s operací dle nejčastější diagnózy v roce 2025

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ ve vybraných nemocnicích s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

Oblastní nemocnice Náchod a.s.		Oblastní nemocnice Trutnov a.s.		Oblastní nemocnice Jičín a.s.	
Celkem 514 hospitalizací s operací		celkem 53 hospitalizací s operací		celkem 179 hospitalizací s operací	
nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)
ZN močového měchýře - vesicae urinariae	26,8 %	ZN tlustého střeva	32,1 %	ZN prsu	30,2 %
ZN prsu	21,2 %	ZN těla děložního	15,1 %	ZN tlustého střeva	14,5 %
ZN tlustého střeva	12,3 %	Jiný ZN kůže	13,2 %	ZN hrtanu	8,9 %
ZN ledviny mimo pánvičku	8,8 %	ZN žaludku	9,4 %	ZN konečníku - recta	7,3 %
ZN konečníku - recta	5,8 %	ZN konečníku - recta	3,8 %	ZN těla děložního	6,1 %
ZN předstojné žlázy - prostaty	5,6 %	ZN hrtanu	3,8 %	Jiný ZN kůže	5,6 %
ZN těla děložního	4,9 %	ZN slinivky břišní	1,9 %	ZN žaludku	3,9 %
ZN rektosigmoideálního spojení	2,1 %	Sekundární a neurčený ZN mízních uzlin	1,9 %	ZN štítné žlázy	3,4 %
ZN žaludku	2,1 %	ZN hrdla děložního - cervicis uteri	1,9 %	ZN mandle - tonzily	2,8 %
ZN tenkého střeva	1,2 %	ZN jícnu	1,9 %	ZN příušní (parotické) žlázy	2,2 %

Dostupnost péče v KOC
pro obyvatele Královéhradeckého kraje je v rámci ČR podprůměrná.

Situace se liší výrazněji mezi okresem Hradec Králové (73 % v KOC) a zbytkem kraje, kde méně než 55 % pacientů čerpá primární péči v KOC.

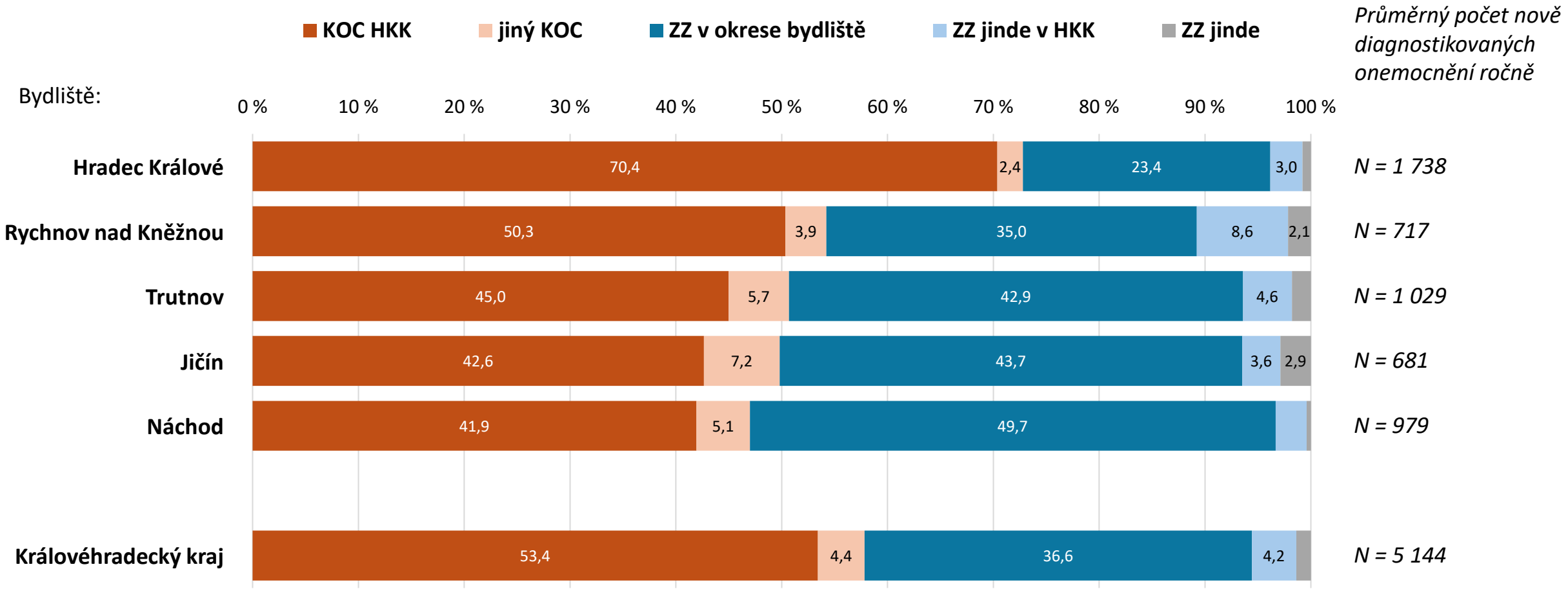
Necelých 60 % onkologických pacientů z HKK
je diagnostikováno nebo zahajuje primární léčbu v KOC.

Místo diagnostiky a/nebo primární léčby obyvatel Královéhradeckého kraje

Zdroj dat: NOR 1977–2024 + NRHZS 2010–2024

Nově diagnostikované solidní zhoubné novotvary (C00–C75)

Podíl nově diagnostikovaných onemocnění v letech 2020–2024



Migrace za onkologickými hospitalizacemi (2024): Solidní ZN

Zdroj dat: NRHZS; hodnocen je počet hospitalizací na lůžku akutní péče s hlavní hospitalizační diagnózou C00–C97 (mimo C44 a C81–C96) u dospělých pacientů

Kraj bydliště	Kraj zdravotnického zařízení: PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	Celkem hospitalizací (N / rok)
PHA	93,6 %	3,6 %	0,3 %	0,2 %	0,1 %	0,3 %	0,3 %	0,3 %	0,1 %	0,3 %	0,8 %	0,0 %	0,0 %	0,2 %	11 037 (100 %)
STC	52,8 %	41,1 %	0,3 %	0,6 %	0,0 %	0,4 %	0,9 %	0,9 %	1,3 %	1,0 %	0,3 %	0,1 %	0,0 %	0,2 %	13 075 (100 %)
JHC	10,3 %	1,4 %	83,0 %	1,5 %		0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	1,8 %	0,9 %	0,1 %	0,0 %	0,7 %	5 552 (100 %)
PLK	7,6 %	2,7 %	1,3 %	87,7 %	0,3 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %		0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	6 006 (100 %)
KVK	16,5 %	1,4 %	0,3 %	30,9 %	48,7 %	0,5 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	1,1 %	0,3 %		0,0 %	0,1 %	2 947 (100 %)
ULK	16,7 %	1,3 %	0,0 %	0,7 %	0,5 %	77,9 %	2,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,4 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	8 771 (100 %)
LBK	14,1 %	1,4 %	0,1 %	0,1 %		1,0 %	78,4 %	3,8 %	0,2 %	0,1 %	0,5 %	0,1 %		0,3 %	3 780 (100 %)
HKK	5,0 %	0,6 %		0,0 %		0,1 %	1,0 %	**89,2 %**	2,8 %	0,1 %	0,6 %	0,5 %	0,0 %	0,1 %	5 773 (100 %)
PAK	5,7 %	0,7 %	0,0 %	0,1 %		0,0 %	0,1 %	17,3 %	64,1 %	2,4 %	5,8 %	3,2 %	0,2 %	0,5 %	4 540 (100 %)
VYS	6,9 %	0,5 %	0,9 %	0,1 %			0,0 %	1,2 %	0,7 %	66,9 %	22,2 %	0,2 %	0,1 %	0,3 %	5 366 (100 %)
JMK	1,7 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %			0,0 %	0,1 %	0,2 %	1,4 %	94,4 %	0,9 %	0,8 %	0,3 %	12 305 (100 %)
OLK	1,4 %	0,1 %						0,1 %	0,1 %	0,1 %	3,1 %	87,5 %	1,2 %	6,5 %	6 271 (100 %)
ZLK	3,1 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %		0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,2 %	11,5 %	5,4 %	71,0 %	8,3 %	5 309 (100 %)
MSK	1,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %		0,0 %		0,0 %	0,0 %	0,1 %	1,7 %	4,5 %	0,2 %	92,2 %	11 351 (100 %)

Migrace za onkologickými hospitalizacemi (2025): Solidní ZN

Zdroj dat: NRHZS; hodnocen je počet hospitalizací na lůžku akutní péče s hlavní hospitalizační diagnózou C00–C97 (mimo C44 a C81–C96) u dospělých pacientů

Kraj bydliště	Kraj zdravotnického zařízení														Celkem hospitalizací (N / rok)
	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	
PHA	93,4 %	3,5 %	0,4 %	0,2 %	0,1 %	0,3 %	0,4 %	0,3 %	0,1 %	0,2 %	0,7 %	0,1 %	0,0 %	0,3 %	10 126 (100 %)
STC	52,2 %	41,9 %	0,4 %	0,6 %	0,0 %	0,3 %	1,2 %	1,1 %	1,1 %	0,7 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	0,2 %	12 627 (100 %)
JHC	11,8 %	1,1 %	81,2 %	1,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1,8 %	1,6 %	0,1 %		0,6 %	5 447 (100 %)
PLK	7,4 %	2,8 %	1,2 %	87,6 %	0,5 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %		0,1 %	5 703 (100 %)
KVK	15,4 %	1,8 %	0,4 %	30,0 %	50,4 %	0,7 %	0,3 %	0,0 %	0,1 %	0,3 %	0,3 %	0,1 %		0,3 %	3 187 (100 %)
ULK	17,0 %	1,3 %	0,1 %	0,7 %	0,2 %	77,4 %	2,5 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,4 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	8 948 (100 %)
LBK	13,4 %	0,8 %	0,0 %	0,1 %		1,3 %	79,1 %	4,3 %	0,2 %	0,1 %	0,2 %	0,1 %		0,5 %	3 602 (100 %)
HKK	**4,1 %**	0,9 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,2 %	0,9 %	**90,0 %**	2,8 %	0,1 %	0,2 %	0,5 %	0,1 %	0,1 %	5 622 (100 %)
PAK	5,5 %	0,7 %	0,1 %	0,1 %		0,0 %		**16,7 %**	65,5 %	2,0 %	4,6 %	4,1 %	0,1 %	0,6 %	4 540 (100 %)
VYS	7,8 %	0,2 %	0,8 %	0,1 %		0,0 %	0,0 %	1,0 %	0,9 %	67,0 %	21,7 %	0,3 %	0,0 %	0,2 %	5 464 (100 %)
JMK	1,4 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %		0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	1,6 %	94,3 %	1,0 %	1,0 %	0,3 %	12 863 (100 %)
OLK	1,2 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %		0,0 %	0,0 %	0,2 %	0,0 %		3,0 %	88,1 %	1,4 %	5,9 %	6 358 (100 %)
ZLK	2,8 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %		0,1 %		0,1 %	0,0 %	0,2 %	11,4 %	6,5 %	70,4 %	8,4 %	5 492 (100 %)
MSK	1,3 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %		0,0 %		0,0 %		0,1 %	2,0 %	4,3 %	0,1 %	92,0 %	11 162 (100 %)

Migrace za onkologickými hospitalizacemi u dospělých pacientů z Královéhradeckého kraje se solidním ZN (bez C44 a C81–C96) v pozici hlavní diagnózy 2025

Zdroj dat: NRHZS 2025

		NEJČASTĚJŠÍ ZDRAVOTNICKÁ ZAŘÍZENÍ (ZZ) *										Celkem hospitalizací N (%)	Z toho v ZZ HKK N (%)
	Kraj ZZ	HKK							PAK	PHA			
	Název ZZ	FN Hradec Králové	Oblastní nemocnice Náchod a.s.	Oblastní nemocnice Trutnov a.s.	Oblastní nemocnice Jičín a.s.	Městská nemocnice, a.s.	PRVNÍ PRIVÁTNÍ CHIRURGICKÉ CENTRUM spol.	Nemocnice Vrchlabí, s.r.o.	Nemocnice Pardubického kraje, a.s.	FN Motol	Ostatní ZZ v ČR		
Okres bydliště pacienta	Hradec Králové	87,2 %	0,8 %	0,4 %	1,5 %	0,2 %	4,5 %	0,0 %	1,1 %	0,6 %	3,5 %	1 700 (100 %)	1 610 (94,7 %)
	Jičín	49,0 %	0,4 %	0,0 %	24,8 %	4,6 %	3,0 %	0,9 %	1,0 %	1,5 %	14,9 %	820 (100 %)	678 (82,7 %)
	Náchod	45,6 %	41,1 %	0,4 %	0,0 %	1,1 %	1,4 %	0,0 %	2,2 %	1,5 %	6,6 %	1 045 (100 %)	937 (89,7 %)
	Rychnov nad Kněžnou	63,6 %	24,4 %	0,3 %	0,1 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	1,5 %	0,3 %	8,8 %	731 (100 %)	654 (89,5 %)
	Trutnov	45,2 %	3,8 %	22,5 %	0,5 %	12,3 %	0,3 %	4,4 %	4,2 %	0,8 %	6,0 %	1 326 (100 %)	1 180 (89,0 %)
	HKK celkem	60,9 %	12,0 %	5,5 %	4,2 %	3,9 %	2,3 %	1,2 %	2,1 %	0,9 %	7,0 %	5 622 (100 %)	5 059 (90,0 %)

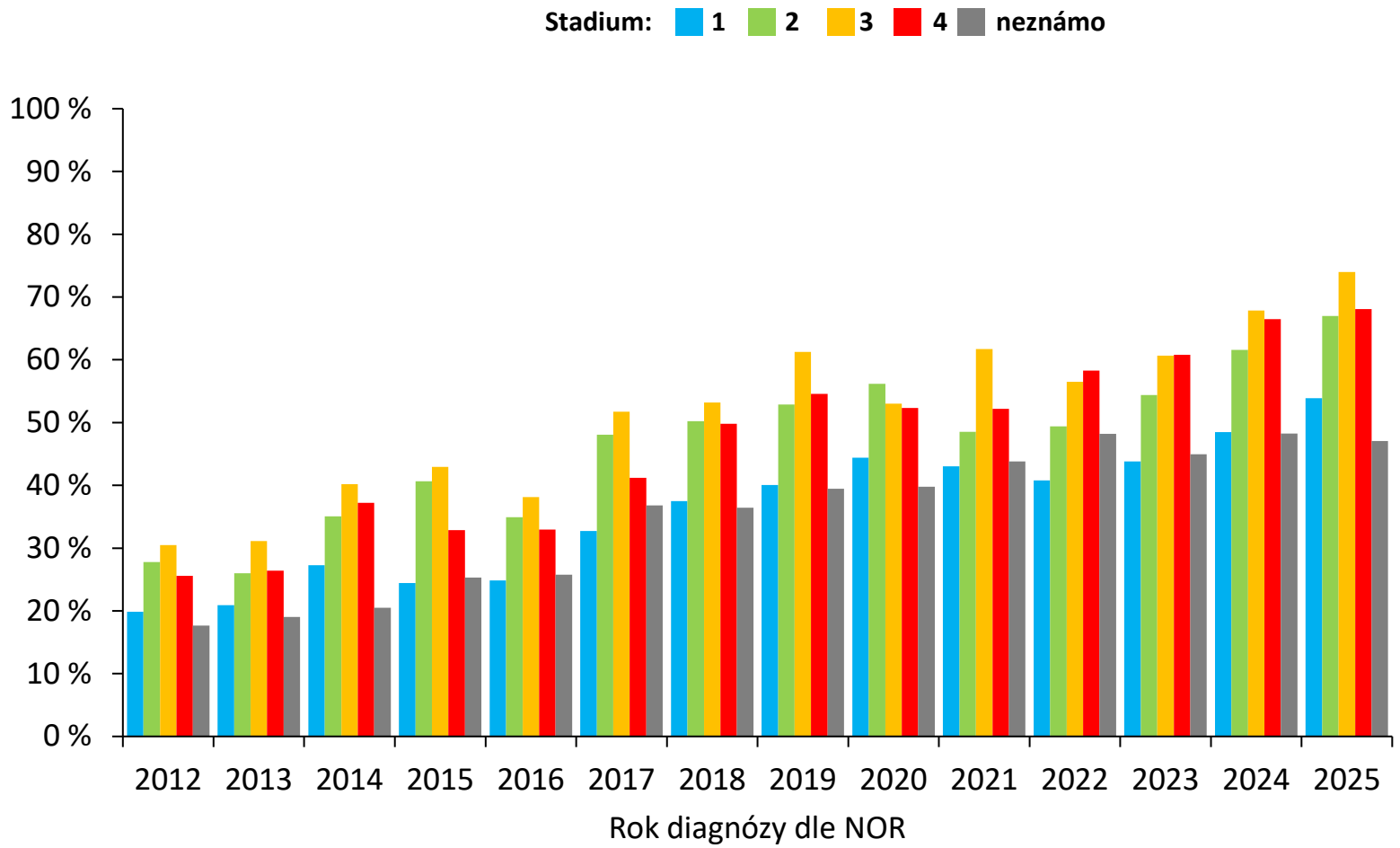
* Prezentováno vždy nejvýše 10 zdravotnických zařízení s nejvyšším počtem pacientů s bydlištěm v Královéhradeckém kraji za dané období.

Onkologičtí pacienti z Královéhradeckého kraje s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

Zdroj dat: NRHZS+NOR; kód 51881 = MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM; dospělí pacienti

Podíl primárně léčených pacientů, kteří měli v daném roce diagnostikován solidní zhoubný novotvar (bez C44) dle NOR a zároveň měli vykázaný výkon konzultace MDT* DLE KLINICKÉHO STADIA

* Sledujeme konzultace MDT vykázané max. 93 dní před datem diagnózy a max. 190 dní po datu diagnózy v NOR

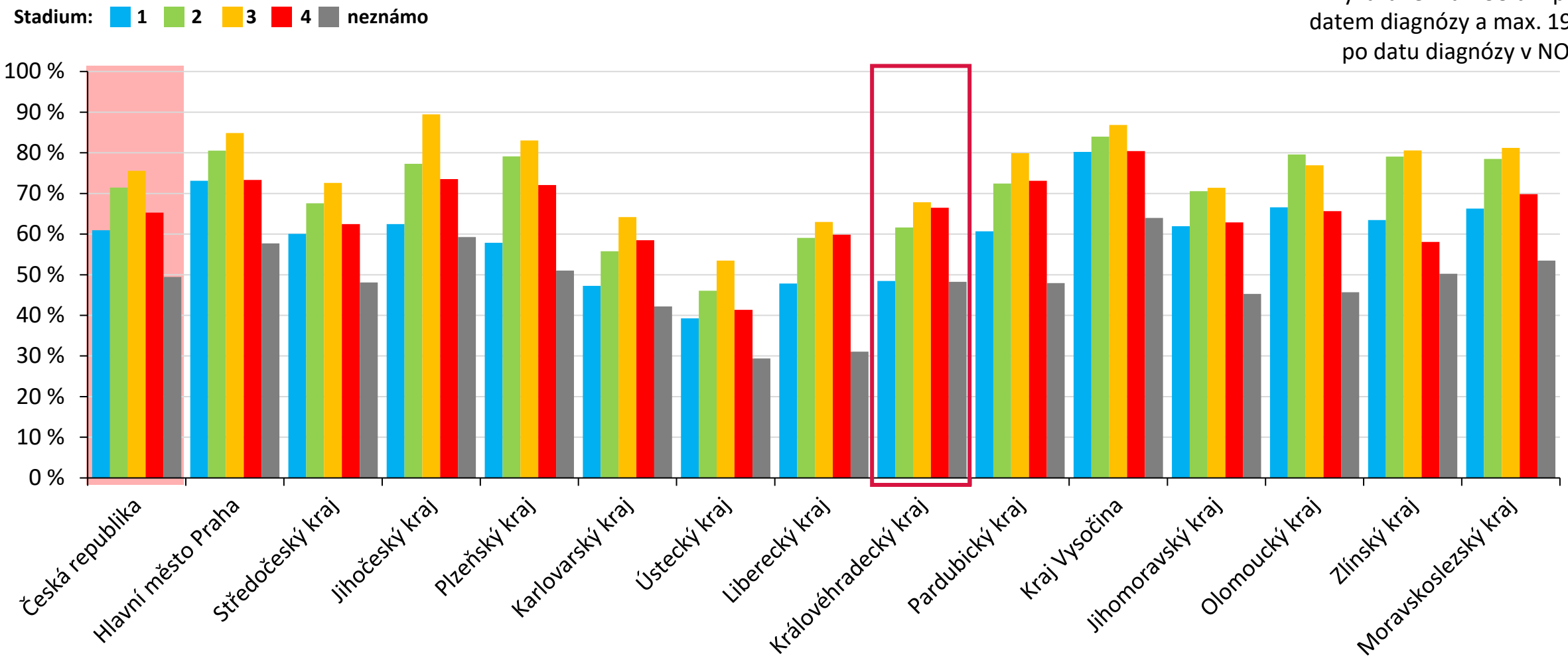


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2024 s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

Zdroj dat: NRHZS+NOR; kód 51881 = MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM; dospělí pacienti

Podíl primárně léčených pacientů dle klinického stadia a kraje bydliště, kteří měli diagnostikován solidní zhoubný novotvar (bez C44) dle NOR a zároveň měli vykázaný výkon konzultace MDT*

* Sledujeme konzultace MDT vykázané max. 93 dní před datem diagnózy a max. 190 dní po datu diagnózy v NOR.

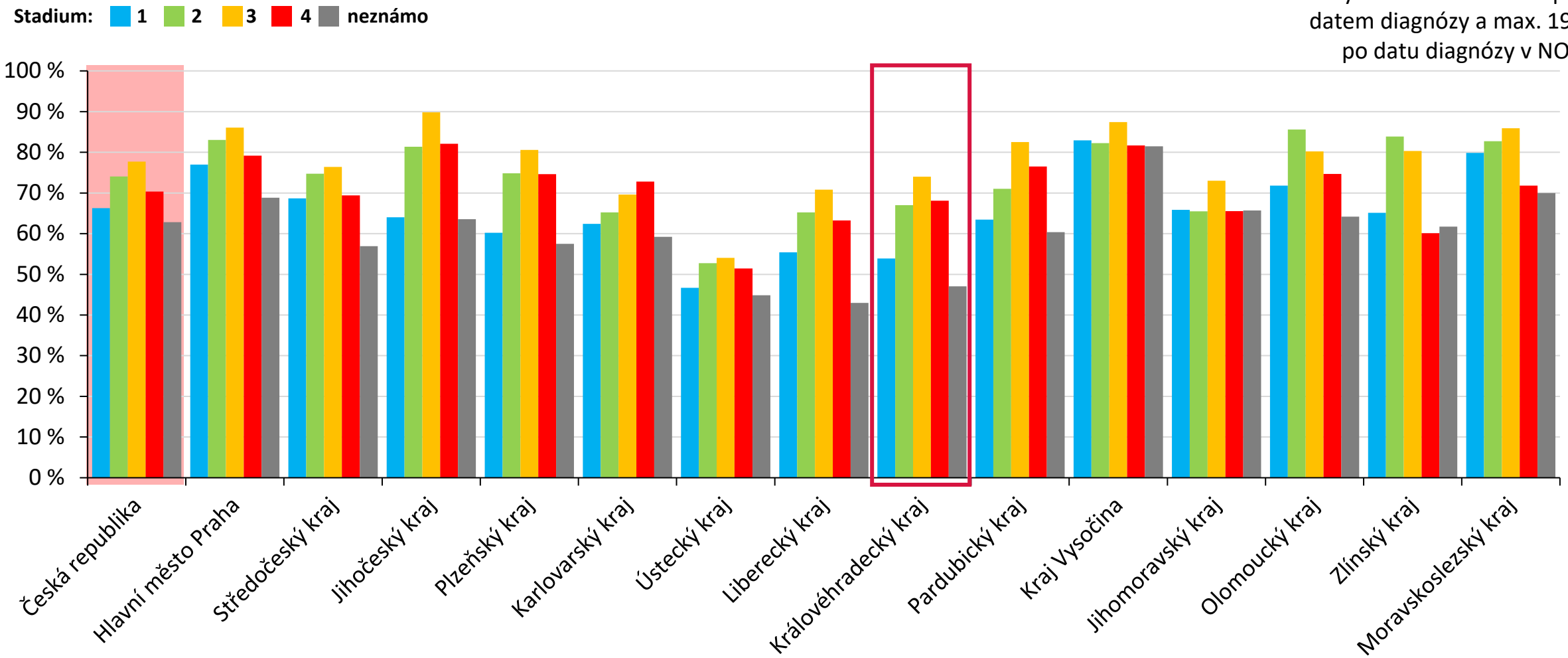


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2025* s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

Zdroj dat: NRHZS+NOR; kód 51881 = MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM; dospělí pacienti; * předběžná data za rok 2025

Podíl primárně léčených pacientů dle klinického stadia a kraje bydliště, kteří měli diagnostikován solidní zhoubný novotvar (bez C44) dle NOR a zároveň měli vykázaný výkon konzultace MDT*

* Sledujeme konzultace MDT vykázané max. 93 dní před datem diagnózy a max. 190 dní po datu diagnózy v NOR.

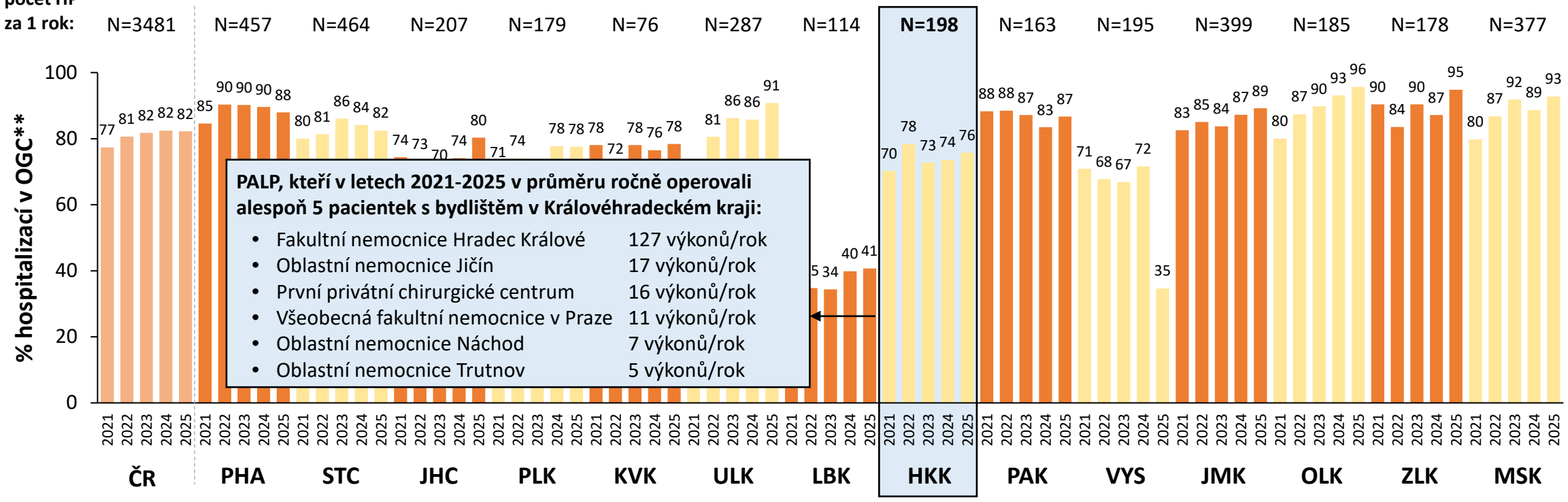


Centralizace chirurgických výkonů* na ženské rozmnožovací soustavě pro zhoubný novotvar (ZN) – dle roku a kraje bydliště pacientky

Operace proběhla v OGC kdekoliv v ČR

Hodnocené období: roky 2021-2025; **Zdroj dat**: Data NRHZS; **Hodnocený soubor**: všechny HP, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný novotvar (ZN) s uvedeným krajem bydliště pacientky

- Dle kraje bydliště pacientky jsou patrné významné rozdíly v podílu výkonů provedených v OGC.



PALP, kteří v letech 2021-2025 v průměru ročně operovali alespoň 5 pacientek s bydlištěm v Královéhradeckém kraji:

• Fakultní nemocnice Hradec Králové	127 výkonů/rok
• Oblastní nemocnice Jičín	17 výkonů/rok
• První privátní chirurgické centrum	16 výkonů/rok
• Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	11 výkonů/rok
• Oblastní nemocnice Náchod	7 výkonů/rok
• Oblastní nemocnice Trutnov	5 výkonů/rok

* **13-I01** Exenterace pánevních orgánů pro ZN ženské reprodukční soustavy, **13-I02** Odstranění vnitřních pohlavních orgánů pro ZN včetně rozsáhlého resekčního výkonu na okolních tkáních, **13-I04** Odstranění vnitřních pohlavních orgánů včetně parametrií nebo totální omentektomie pro ZN, **13-I05** Odstranění vnitřních pohlavních orgánů včetně výkonu na mízních uzlinách pro ZN, **13-I06** Radikální odstranění vulvy nebo pochvy pro ZN, **13-I07** Odstranění mízních uzlin pro ZN ženské reprodukční soustavy, **13-I08** Neradikální výkon pro ZN ženské reprodukční soustavy, **13-I15** Odstranění vulvy pro onemocnění ženské reprodukční soustavy

***OGC** = Centra vysoce specializované zdravotní péče v onkogynekologii - v poslední platné verzi k 1. 1. 2026

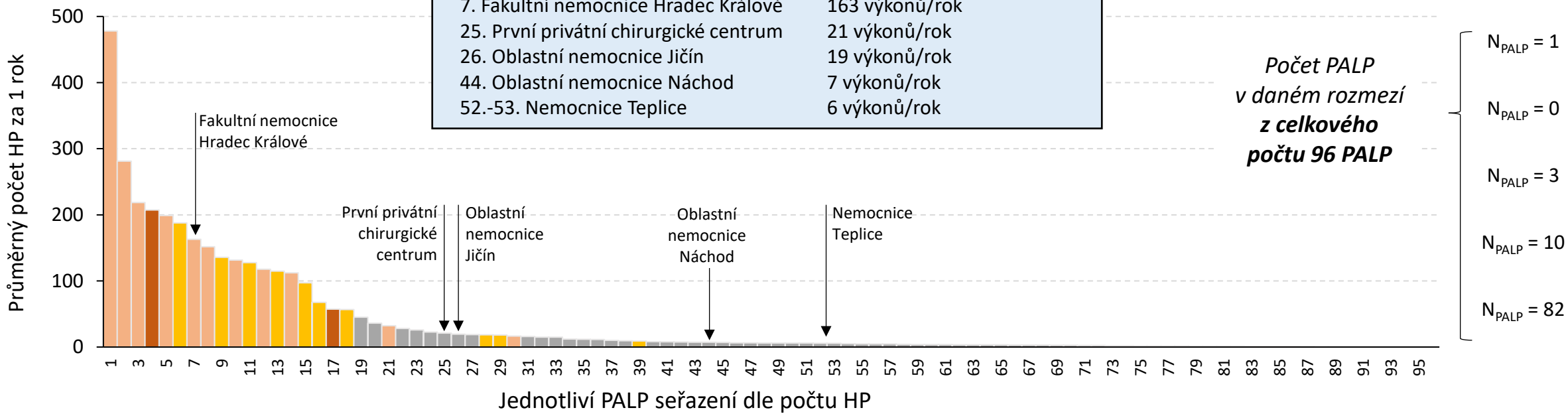
Chirurgické výkony* na ženské rozmnožovací soustavě – průměrný roční počet HP s chirurgickým výkonem* pro ZN

Hodnocené období: roky 2021-2025; **Zdroj dat**: Data NRHZS; **Hodnocený soubor**: všechny HP, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný novotvar (ZN)

- Během let 2021-2025 je zaznamenáno celkem 96 PALP, ve kterých byla realizována alespoň 1 hospitalizace pro chirurgický výkon na rozmnožovací soustavě pro ZN. U 85 % poskytovatelů (N_{PALP} = 82) je v průměru ročně méně než 100 hospitalizací, naopak u 4 PALP je v průměru provedeno více než 200 výkonů.

Produkce PALP Královéhradeckého kraje tvoří cca 6 % produkce celé ČR:

7. Fakultní nemocnice Hradec Králové	163 výkonů/rok
25. První privátní chirurgické centrum	21 výkonů/rok
26. Oblastní nemocnice Jičín	19 výkonů/rok
44. Oblastní nemocnice Náchod	7 výkonů/rok
52.-53. Nemocnice Teplice	6 výkonů/rok



Typ PALP: Fakultní nemocnice | Specializované resortní ústavy | Velké krajské nemocnice | Ostatní PALP

* **13-I01** Exenterace pánevních orgánů pro ZN ženské reprodukční soustavy, **13-I02** Odstranění vnitřních pohlavních orgánů pro ZN včetně rozsáhlého resekčního výkonu na okolních tkáních, **13-I04** Odstranění vnitřních pohlavních orgánů včetně parametrií nebo totální omentektomie pro ZN, **13-I05** Odstranění vnitřních pohlavních orgánů včetně výkonu na mízních uzlinách pro ZN, **13-I06** Radikální odstranění vulvy nebo pochvy pro ZN, **13-I07** Odstranění mízních uzlin pro ZN ženské reprodukční soustavy, **13-I08** Neradikální výkon pro ZN ženské reprodukční soustavy, **13-I15** Odstranění vulvy pro onemocnění ženské reprodukční soustavy

Migrace pacientek Královéhradeckého kraje za chirurgií na ženské rozmnožovací soustavě pro zhoubný novotvar (ZN)

Zdroj dat: Data NRHZS; **Hodnocený soubor**: HP, s výkonem z **DRG bází 13-I01, 13-I02, 13-I04, 13-I05, 13-I06, 13-I07, 13-I08, 13-I15** (viz definice zde https://drg-app.uzis.cz/klasifikator-v2026/definicni-manual/mdc13)**,** u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován **MKN-10 kód pro zhoubný novotvar (ZN)**

- V roce 2025 bylo u pacientek s bydlištěm v Královéhradeckém kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 84 % všech výkonů.
- Nejvyšší pokrytí v rámci Královéhradeckého kraje je nemocnicí FN Hradec Králové (65 %)

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje											
	Královéhradecký kraj (HKK)						Hlavní město Praha (PHA)			LBK	ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem HKK	Fakultní nemocnice Hradec Králové	Oblastní nemocnice Jičín	Oblastní nemocnice Náchod	Oblastní nemocnice Trutnov	První privátní chirurgické centrum	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Ostatní nemocnice PHA	Nemocnice Jilemnice		
Hradec Králové	90 %	85 %	0 %	0 %	0 %	4 %	1 %	4 %	1 %	0 %	3 %	**67** (100 %)
Jičín	69 %	15 %	54 %	0 %	0 %	0 %	0 %	8 %	0 %	15 %	8 %	**26** (100 %)
Náchod	80 %	49 %	0 %	11 %	0 %	20 %	0 %	11 %	3 %	0 %	6 %	**35** (100 %)
Rychnov nad Kněžnou	96 %	81 %	0 %	4 %	4 %	7 %	4 %	0 %	0 %	0 %	0 %	**27** (100 %)
Trutnov	79 %	68 %	0 %	3 %	8 %	0 %	3 %	11 %	0 %	8 %	0 %	**38** (100 %)
Celkem HKK	84 %	65 %	7 %	3 %	2 %	6 %	2 %	7 %	1 %	4 %	3 %	**193** (100 %)

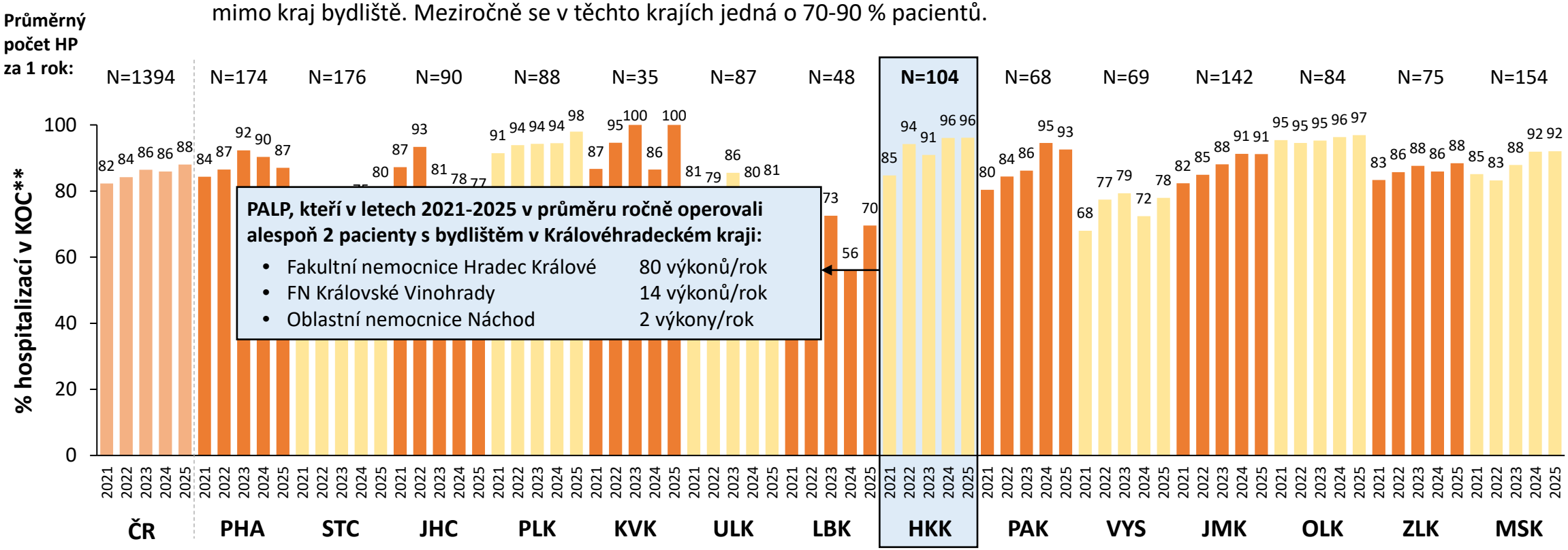
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

Centralizace chirurgických výkonů* na hepato-pankreato-biliární soustavě pro ZN nebo NN – dle roku a kraje bydliště pacienta

Operace proběhla v KOC kdekoliv v ČR

Hodnocené období: roky 2021-2025; **Zdroj dat**: Data NRHZS; **Hodnocený soubor**: všechny hospitalizace z DRG bází 07-I01, 07-I02, 07-I03, 07-I04, 07-I08 nebo 07-I10*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný (ZN) nebo nezhoubný (NN) novotvar s uvedeným krajem bydliště pacienta

- I pacienti s bydlištěm v kraji, ve kterém není zaveden KOC, jsou pro daný výkon hospitalizováni v KOC, což svědčí o migraci za péčí mimo kraj bydliště. Meziročně se v těchto krajích jedná o 70-90 % pacientů.



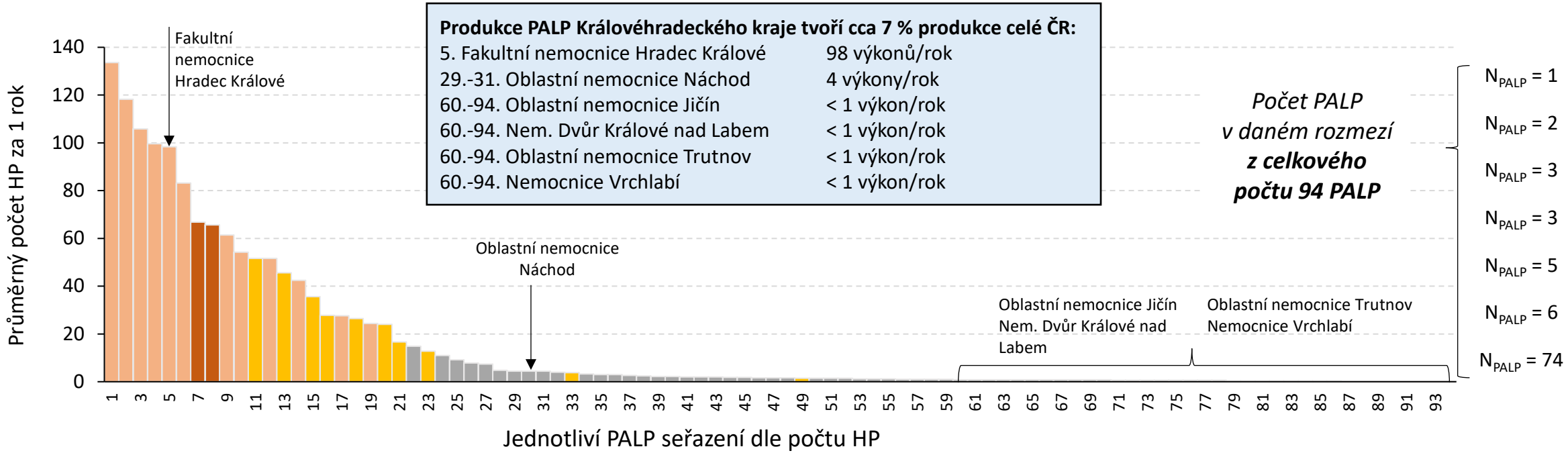
* **07-I01** Velká resekce slinivky břišní, **07-I02** Velká resekce jater, **07-I03** Jiná resekce slinivky břišní, **07-I04** Jiná resekce jater, **07-I08** Spojkový nebo rekonstrukční výkon pro onemocnění hepatobiliární soustavy nebo slinivky břišní nebo **07-I10** Odstranění žlučníku

****KOC** = Centra vysoce specializované onkologické péče – v poslední platné verzi k 1. 1. 2026

Hepato-pankreato-biliární chirurgie – průměrný roční počet HP s chirurgickým výkonem* pro ZN nebo NN

Hodnocené období: roky 2021-2025; **Zdroj dat**: Data NRHZS; **Hodnocený soubor**: všechny hospitalizace z DRG bází 07-I01, 07-I02, 07-I03, 07-I04, 07-I08 nebo 07-I10*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný (ZN) nebo nezhoubný (NN) novotvar

- Během let 2021-2025 je zaznamenáno celkem 94 PALP, ve kterých byla realizována alespoň 1 hospitalizace pro chirurgický výkon pro novotvar hepatobiliární soustavy nebo slinivky.
- U 82 % poskytovatelů (N_{PALP} = 77) je v průměru ročně méně než 20 hospitalizací, naopak u 3 PALP je v průměru provedeno více než 100 výkonů.



* **07-I01** Velká resekce slinivky břišní, **07-I02** Velká resekce jater, **07-I03** Jiná resekce slinivky břišní, **07-I04** Jiná resekce jater, **07-I08** Spojkový nebo rekonstrukční výkon pro onemocnění hepatobiliární soustavy nebo slinivky břišní nebo **07-I10** Odstranění žlučníku

Migrace pacientů Královéhradeckého kraje za hepato-pankreato-biliární chirurgií

Zdroj dat: Data NRHZS; **Hodnocený soubor**: hospitalizace s výkonem definovaným ve výzvě pro centra vysoce specializované chirurgické péče v oblasti hepato-pankreato-biliárních onemocnění zveřejněné ve Věstníku 10/2024*

* Dostupné zde https://mzd.gov.cz/vestnik/vestnik-10-2024/

- V roce 2025 bylo u pacientů s bydlištěm v Královéhradeckém kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 77 % všech výkonů.
- Fakultní nemocnice Hradec Králové pokrývá největší podíl pacientů ve všech okresech s výjimkou okresu Náchod, odkud pacienti směřují nejčastěji do Prahy.

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje					
		Královéhradecký kraj (HKK)		PHA	ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem HKK	Fakultní nemocnice Hradec Králové	Oblastní nemocnice Náchod	Nemocnice PHA		
Hradec Králové	84 %	84 %	0 %	9 %	6 %	**32** (100 %)
Jičín	100 %	100 %	0 %	0 %	0 %	**22** (100 %)
Náchod	36 %	29 %	7 %	61 %	4 %	**28** (100 %)
Rychnov nad Kněžnou	90 %	81 %	10 %	10 %	0 %	**21** (100 %)
Trutnov	84 %	84 %	0 %	16 %	0 %	**25** (100 %)
Celkem HKK	77 %	74 %	3 %	20 %	2 %	**128** (100 %)

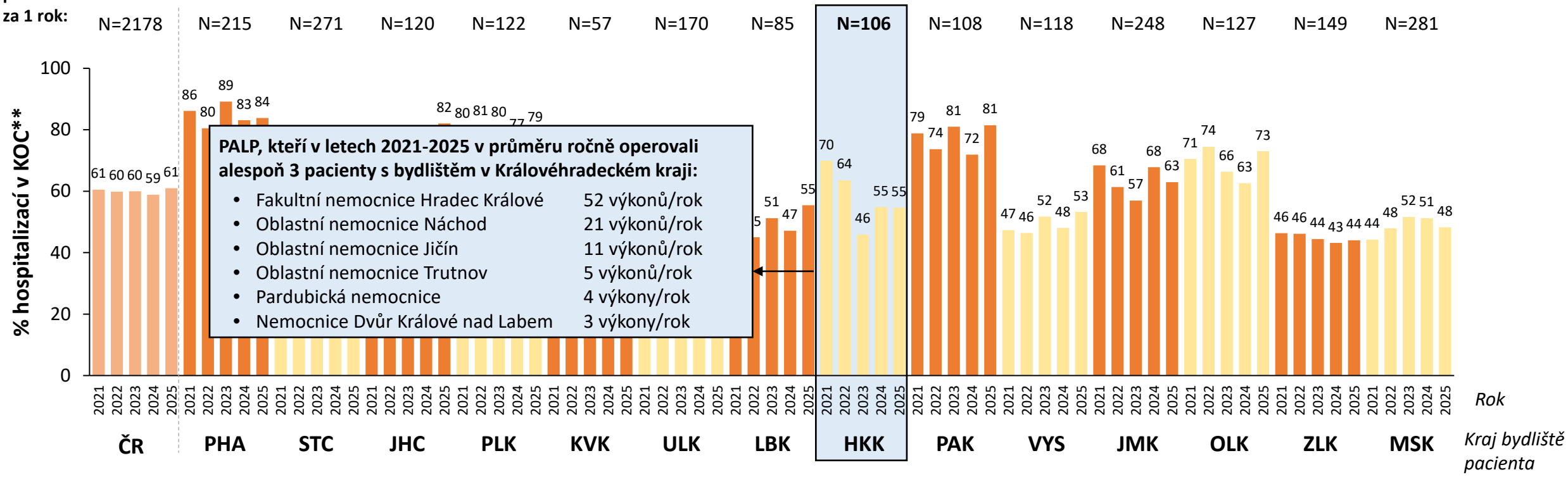
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

Centralizace vybraných chirurgických výkonů* pro zhoubný novotvar rekta – dle roku a kraje bydliště pacienta

Operace proběhla v KOC kdekoliv v ČR

Hodnocené období: roky 2021-2025; **Zdroj dat**: Data NRHZS; **Hodnocený soubor**: hospitalizace s výkonem definovaným ve výzvě pro centra vysoce specializované chirurgické péče v oblasti karcinomu rekta zveřejněné ve Věstníku 10/2024*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný novotvar (ZN), tzn. C19, C20 nebo C21.0-C21.8

- I pacienti s bydlištěm v kraji, ve kterém není zaveden KOC, jsou pro daný výkon hospitalizováni v KOC, což svědčí o migraci za péčí mimo kraj bydliště (meziročně 40-50 %). Na druhou stranu i v krajích, ve kterých KOC je zaveden, je úroveň centralizace kolem 40-50 %.



* Dostupné zde https://mzd.gov.cz/vestnik/vestnik-10-2024/. Součástí hodnocení jsou tedy amputační výkony, sfinkter záchovné výkony i paliativní výkony.

****KOC** = Centra vysoce specializované onkologické péče – v poslední platné verzi k 1. 1. 2026

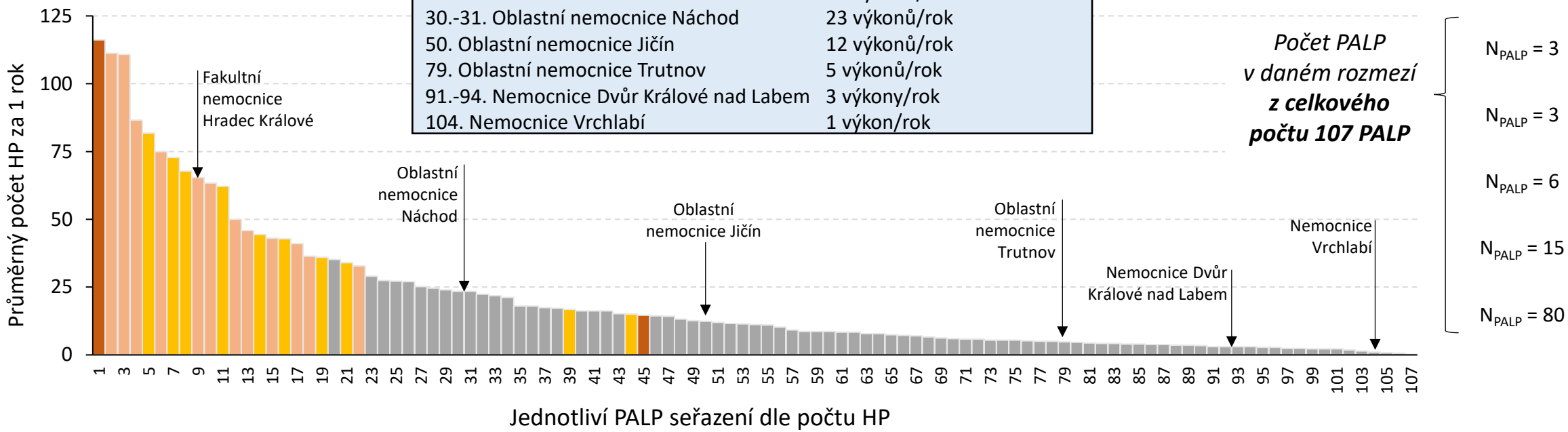
Chirurgie rekta – průměrný roční počet HP s vybraným chirurgickým výkonem* pro zhoubný novotvar rekta

Hodnocené období: roky 2021-2025; **Zdroj dat**: Data NRHZS; **Hodnocený soubor**: hospitalizace s výkonem definovaným ve výzvě pro centra vysoce specializované chirurgické péče v oblasti karcinomu rekta zveřejněné ve Věstníku 10/2024*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný novotvar (ZN), tzn. C19, C20 nebo C21.0-C21.8

- Během let 2021-2025 je zaznamenáno celkem 107 PALP, ve kterých byla realizována alespoň 1 hospitalizace s chirurgickým výkonem pro zhoubný novotvar rekta. U 75 % poskytovatelů (N_{PALP} = 80) je v průměru ročně méně než 25 hospitalizací.

Produkce PALP Královéhradeckého kraje tvoří cca 5 % produkce celé ČR:

9. Fakultní nemocnice Hradec Králové	65 výkonů/rok
30.-31. Oblastní nemocnice Náchod	23 výkonů/rok
50. Oblastní nemocnice Jičín	12 výkonů/rok
79. Oblastní nemocnice Trutnov	5 výkonů/rok
91.-94. Nemocnice Dvůr Králové nad Labem	3 výkony/rok
104. Nemocnice Vrchlabí	1 výkon/rok



Typ PALP: Fakultní nemocnice | Specializované resortní ústavy | Velké krajské nemocnice | Ostatní PALP

* Dostupné zde https://mzd.gov.cz/vestnik/vestnik-10-2024/ Součástí hodnocení jsou tedy amputační výkony, sfinkter záchovné výkony i paliativní výkony.

Migrace pacientů Královéhradeckého kraje za chirurgií rekta pro zhoubný novotvar

Zdroj dat: Data NRHZS; **Hodnocený soubor**: hospitalizace s výkonem definovaným ve výzvě pro centra vysoce specializované chirurgické péče v oblasti karcinomu rekta zveřejněné ve Věstníku 10/2024*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný novotvar (ZN), tzn. C19, C20 nebo C21.0-C21.8

* Dostupné zde https://mzd.gov.cz/vestnik/vestnik-10-2024/ Součástí hodnocení jsou tedy amputační výkony, sfinkter záchovné výkony i paliativní výkony.

- V roce 2025 bylo u pacientů s bydlištěm v Královéhradeckém kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 84 % všech výkonů.
- Fakultní nemocnice Hradec Králové má nejvyšší počet léčených pacientů ve všech okresech s výjimkou okresů Jičín (ON Jičín – 67 %) a Náchod (ON Náchod – 63 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje									
	Královéhradecký kraj (HKK)							PAK	ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem HKK	Fakultní nemocnice Hradec Králové	Nemocnice Dvůr Králové nad Labem	Nemocnice Vrchlabí	Oblastní nemocnice Jičín	Oblastní nemocnice Náchod	Oblastní nemocnice Trutnov	Pardubická nemocnice		
Hradec Králové	88 %	76 %	0 %	0 %	0 %	12 %	0 %	4 %	8 %	**25** (100 %)
Jičín	90 %	24 %	0 %	0 %	67 %	0 %	0 %	0 %	10 %	**21** (100 %)
Náchod	92 %	25 %	4 %	0 %	0 %	63 %	0 %	8 %	0 %	**24** (100 %)
Rychnov nad Kněžnou	100 %	57 %	0 %	0 %	0 %	36 %	7 %	0 %	0 %	**14** (100 %)
Trutnov	58 %	33 %	8 %	13 %	0 %	0 %	4 %	21 %	21 %	**24** (100 %)
Celkem HKK	84 %	43 %	3 %	3 %	13 %	21 %	2 %	7 %	8 %	**108** (100 %)

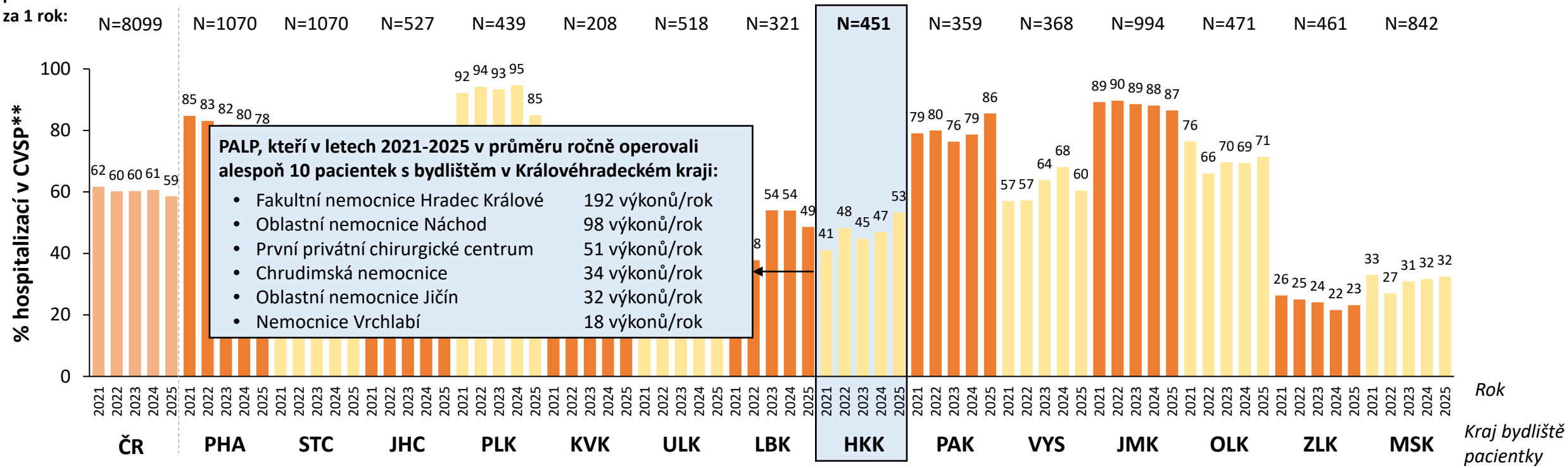
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, žlutě pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

Centralizace resekčních výkonů* na prsu pro ZN prsu – dle roku a kraje bydliště pacientky

Operace proběhla v CVSP kdekoliv v ČR

Hodnocené období: roky 2021-2025; **Zdroj dat**: Data NRHZS; **Hodnocený soubor**: všechny hospitalizace z DRG bází 09-I06, 09-I07 nebo 09-I09*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný novotvar (ZN) s uvedeným krajem bydliště pacienta

- Dle kraje bydliště pacientek jsou patrné výrazné rozdíly v % pacientů hospitalizovaných pro provedení resekce prsu v CVSP.
- I pacientky s bydlištěm v kraji, ve kterém není zavedeno CVSP, jsou pro daný výkon hospitalizovány v CVSP, což svědčí o migraci za péčí mimo kraj bydliště. Meziročně se v těchto krajích jedná o 40-50 % pacientů.



* **09-I06** Resekce prsu včetně odstranění mízních uzlin; **09-I07** Resekce prsu včetně rekonstrukce implantátem; **09-I09** Resekce prsu pro nemoci a poruchy prsu

****CVSP** = PALP se statutem centra vysoce specializované onkologické péče (KOC) nebo centra vysoce specializované zdravotní péče v onkogynekologii (OGC) – v poslední platné verzi k 1. 1. 2026

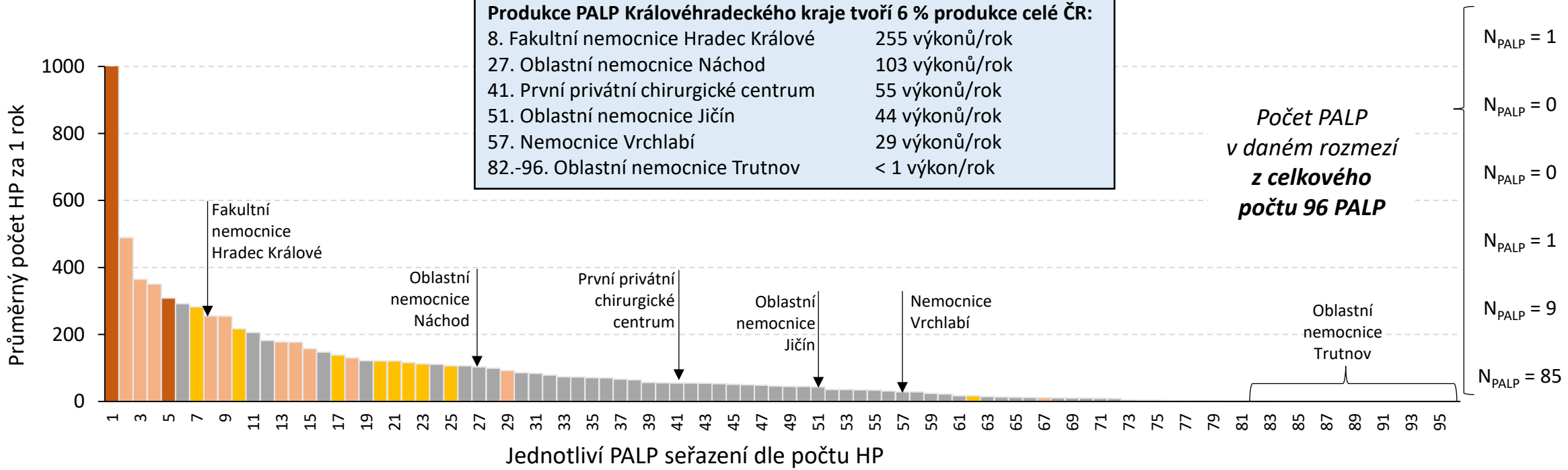
Mammární chirurgie – průměrný roční počet HP s resekčním výkonem* na prsu pro ZN prsu

Hodnocené období: roky 2021-2025; **Zdroj dat**: Data NRHZS; **Hodnocený soubor**: všechny hospitalizace z DRG bází 09-I06, 09-I07 nebo 09-I09*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný novotvar (ZN)

- Během let 2021-2025 je zaznamenáno celkem 96 PALP, ve kterých byla realizována alespoň 1 hospitalizace s resekčním výkonem na prsu pro ZN prsu. U 72 % poskytovatelů (N_{PALP} = 69) je v průměru ročně méně než 100 hospitalizací, u 53 % (N_{PALP} = 51) pak méně než 50 hospitalizací.

Produkce PALP Královéhradeckého kraje tvoří 6 % produkce celé ČR:

8. Fakultní nemocnice Hradec Králové	255 výkonů/rok
27. Oblastní nemocnice Náchod	103 výkonů/rok
41. První privátní chirurgické centrum	55 výkonů/rok
51. Oblastní nemocnice Jičín	44 výkonů/rok
57. Nemocnice Vrchlabí	29 výkonů/rok
82.-96. Oblastní nemocnice Trutnov	< 1 výkon/rok



Typ PALP: Fakultní nemocnice | Specializované resortní ústavy | Velké krajské nemocnice | Ostatní PALP

* **09-I06** Resekce prsu včetně odstranění mízních uzlin; **09-I07** Resekce prsu včetně rekonstrukce implantátem; **09-I09** Resekce prsu pro nemoci a poruchy prsu

Migrace pacientek Královéhradeckého kraje za resekčním výkonem pro ZN prsu

Zdroj dat: Data NRHZS; **Hodnocený soubor**: všechny hospitalizace z DRG bází 09-I06, 09-I07 nebo 09-I09*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný novotvar (ZN) s uvedeným krajem bydliště pacientky

- V roce 2025 bylo u pacientek s bydlištěm v Královéhradeckém kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 87 % všech výkonů.
- Okresy Hradec Králové, Jičín a Náchod jsou z největší míry pokryty místní okresní nemocnicí (ačkoli v případě okresu Jičín je to pouze 38 %).
- Okres Rychnov nad Kněžnou a Trutnov jsou z největší míry pokryty Fakultní nemocnicí Hradec Králové.

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje									
	Královéhradecký kraj (HKK)						Pardubický kraj (PAK)		ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacientky	Celkem HKK	Fakultní nemocnice Hradec Králové	Nemocnice Vrchlabí	Oblastní nemocnice Jičín	Oblastní nemocnice Náchod	První privátní chirurgické centrum	Chrudimská nemocnice	Ostatní nemocnice PAK		
Hradec Králové	95 %	78 %	0 %	1 %	0 %	16 %	1 %	1 %	3 %	**152** (100 %)
Jičín	80 %	32 %	4 %	38 %	3 %	2 %	0 %	2 %	18 %	**93** (100 %)
Náchod	99 %	21 %	0 %	0 %	74 %	4 %	0 %	0 %	1 %	**85** (100 %)
Rychnov nad Kněžnou	54 %	51 %	0 %	0 %	0 %	4 %	44 %	0 %	2 %	**57** (100 %)
Trutnov	94 %	38 %	27 %	0 %	27 %	2 %	0 %	0 %	6 %	**63** (100 %)
Celkem HKK	87 %	49 %	5 %	8 %	18 %	7 %	6 %	1 %	6 %	**450** (100 %)

* **09-I06** Resekce prsu včetně odstranění mízních uzlin; **09-I07** Resekce prsu včetně rekonstrukce implantátem; **09-I09** Resekce prsu pro nemoci a poruchy prsu

Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

Priority a nutná opatření

6.

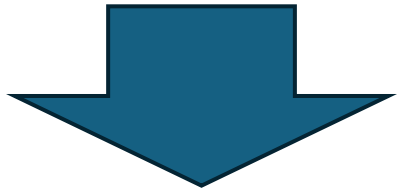
KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ

Posílení komunitní ošetřovatelské péče, péče v závěru života a paliativní péče

Čas nadcházejících změn ve stárnoucí populaci
= změna dominantního modelu péče

Roste a poroste potřeba dlouhodobé péče
a ošetřovatelské péče, včetně sociálně-zdravotních služeb.

Model akutní péče —*Disease management programy*→ ***Model následné a dlouhodobé péče***



Statistická predikce počtu seniorů s vysokým stupněm závislosti v HKK

Zdroj dat: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS); MPSV – data o příspěvcích na péči dle stupně závislosti; Český statistický úřad, Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2080 (datum vydání: 12. 12. 2024, odkaz); p*redikce vytvořeny na základě dat za období 2010–2024 (poslední aktualizace k 19. 11. 2025), za předpokladu konstantní věkově-specifické prevalence jednotlivých stavů.*

Věk 75+ a zároveň PnP III.–IV. stupeň	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	7 064	7 313	9 229	11 291	12 865	14 111

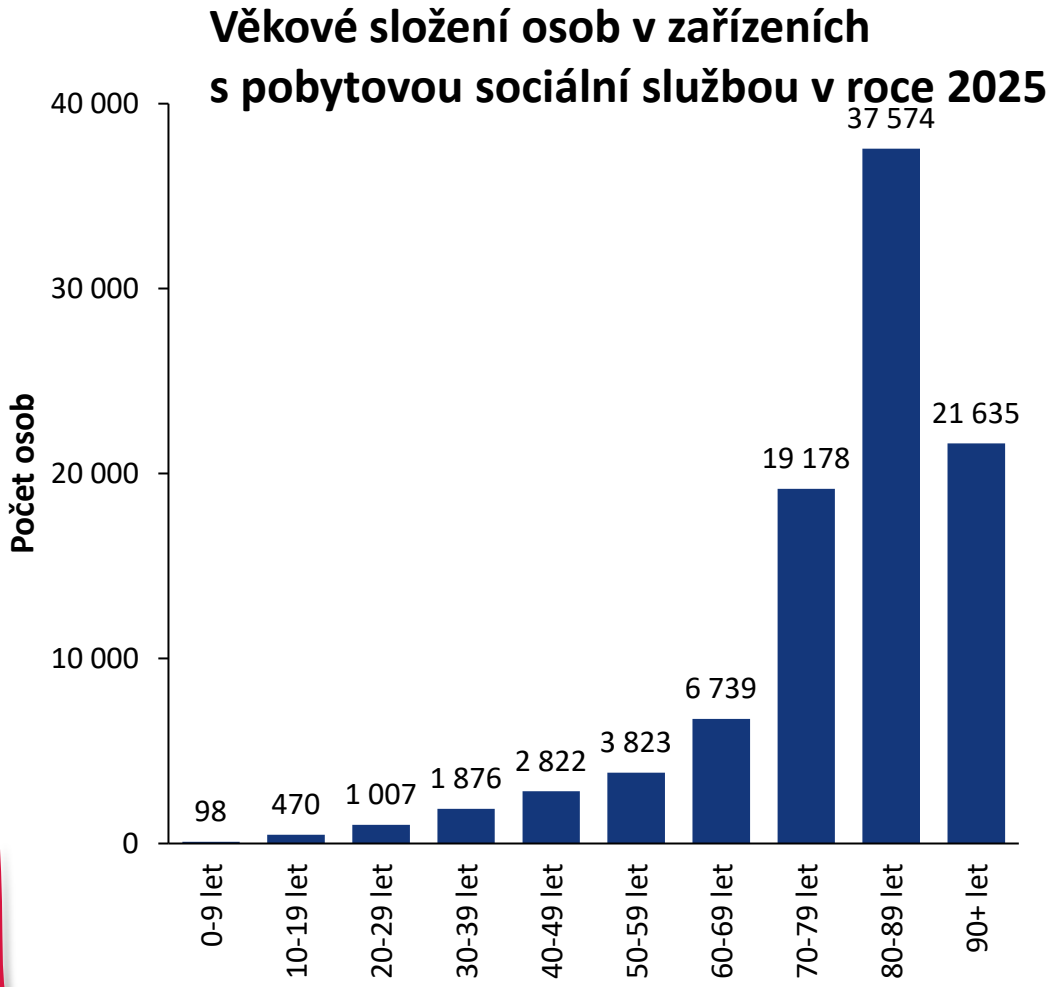
2024 vs. 2035: +60 %

Věk 85+ a zároveň PnP III.–IV. stupeň	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	3 864	3 972	5 159	7 197	9 078	9 811

2024 vs. 2035: +86 %

Souhrn realizovaných prediktivních modelů – ČR
Pobytové sociální služby

Zdroj: MPSV, individuální data o poskytnutých pobytových sociálních službách;
hodnocené služby: domovy pro seniory, domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy se zvláštním režimem, odlehčovací služby, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, týdenní stacionáře



V roce 2025
- ❑95 222 klientů
- ❑26 141 tis. OD
- ❑76 761 lůžek (k 31. 12. 2024)

V roce 2035
- ❑135 624 klientů
- ❑36 767 tis. OD
- ❑111 503 lůžek

!?

V roce 2040
- ❑153 178 klientů
- ❑41 337 tis. OD
- ❑126 077 lůžek

V roce 2050
- ❑170 323 klientů
- ❑45 702 tis. OD
- ❑140 501 lůžek

Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR: koncept predikcí postavený na kvantifikaci žádoucích potřeb, nikoli pouze aktuálně dostupných

Ukázka predikce ve variantním scénáři

Výstup 1/3: realita stávající situace v roce 2024

Suma dní v péči ODB 926	2024
Hlavní město Praha	7 860
Středočeský kraj	7 729
Jihočeský kraj	12 081
Plzeňský kraj	5 060
Karlovarský kraj	3 620
Ústecký kraj	2 342
Liberecký kraj	2 631
Královéhradecký kraj	4 958
Pardubický kraj	7 389
Kraj Vysočina	28 277
Jihomoravský kraj	31 973
Olomoucký kraj	13 103
Zlínský kraj	25 279
Moravskoslezský kraj	15 496
Česká republika	**167 798**

Počet očekávatelných úmrtí*	2024
Hlavní město Praha	6 831
Středočeský kraj	8 096
Jihočeský kraj	3 995
Plzeňský kraj	3 784
Karlovarský kraj	1 959
Ústecký kraj	5 915
Liberecký kraj	2 930
Královéhradecký kraj	3 489
Pardubický kraj	3 113
Kraj Vysočina	3 270
Jihomoravský kraj	6 862
Olomoucký kraj	3 932
Zlínský kraj	3 682
Moravskoslezský kraj	7 860
Česká republika	65 718

Počet osob v 926	2024
Hlavní město Praha	621
Středočeský kraj	390
Jihočeský kraj	556
Plzeňský kraj	257
Karlovarský kraj	133
Ústecký kraj	90
Liberecký kraj	124
Královéhradecký kraj	234
Pardubický kraj	414
Kraj Vysočina	1040
Jihomoravský kraj	1314
Olomoucký kraj	541
Zlínský kraj	905
Moravskoslezský kraj	728
Česká republika	7 347

* Předběžná data 2024

Cca 11 % očekávatelných úmrtí

Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR: kvantifikace při demografické predikci 2035 a stejné výkonnosti jako v roce 2024

Ukázka predikce ve variantním scénáři

Výstup 2/3: projekce pro rok 2035 při zachování stejné výkonnosti jako v roce 2024

Suma dní v péči ODB 926	Predikce 2035
Hlavní město Praha	9 770
Středočeský kraj	8 850
Jihočeský kraj	14 079
Plzeňský kraj	6 163
Karlovarský kraj	4 192
Ústecký kraj	2 659
Liberecký kraj	3 005
Královéhradecký kraj	5 696
Pardubický kraj	9 032
Kraj Vysočina	31 608
Jihomoravský kraj	36 521
Olomoucký kraj	15 109
Zlínský kraj	29 246
Moravskoslezský kraj	18 098
Česká republika	**195 664**

Počet očekávatelných úmrtí	Predikce 2035
Hlavní město Praha	8 881
Středočeský kraj	9 388
Jihočeský kraj	4 692
Plzeňský kraj	4 491
Karlovarský kraj	2 374
Ústecký kraj	6 770
Liberecký kraj	3 333
Královéhradecký kraj	4 100
Pardubický kraj	3 787
Kraj Vysočina	3 758
Jihomoravský kraj	8 320
Olomoucký kraj	4 753
Zlínský kraj	4 409
Moravskoslezský kraj	9 361
Česká republika	**78 417**

Počet osob v 926	Predikce 2035
Hlavní město Praha	772
Středočeský kraj	447
Jihočeský kraj	648
Plzeňský kraj	313
Karlovarský kraj	154
Ústecký kraj	102
Liberecký kraj	142
Královéhradecký kraj	269
Pardubický kraj	506
Kraj Vysočina	1 162
Jihomoravský kraj	1 501
Olomoucký kraj	624
Zlínský kraj	1 047
Moravskoslezský kraj	850
Česká republika	**8 567**

Cca 11 % očekávatelných úmrtí

Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR: model navýšení kapacit na 30 % očekávaných úmrtí a péče 90 dnů před smrtí

Ukázka predikce ve variantním scénáři

Výstup 3/3: variantní predikce při předpokladu navýšení produkce odbornosti 926

Suma dní v péči ODB 926	Predikce 2035 (30%)
Hlavní město Praha	263766
Středočeský kraj	278824
Jihočeský kraj	139352
Plzeňský kraj	133383
Karlovarský kraj	70508
Ústecký kraj	201069
Liberecký kraj	98990
Královéhradecký kraj	121770
Pardubický kraj	112474
Kraj Vysočina	111613
Jihomoravský kraj	247104
Olomoucký kraj	141164
Zlínský kraj	130947
Moravskoslezský kraj	278022
Česká republika	**2 328 985**

Počet očekávatelných úmrtí	Predikce 2035
Hlavní město Praha	8 881
Středočeský kraj	9 388
Jihočeský kraj	4 692
Plzeňský kraj	4 491
Karlovarský kraj	2 374
Ústecký kraj	6 770
Liberecký kraj	3 333
Královéhradecký kraj	4 100
Pardubický kraj	3 787
Kraj Vysočina	3 758
Jihomoravský kraj	8 320
Olomoucký kraj	4 753
Zlínský kraj	4 409
Moravskoslezský kraj	9 361
Česká republika	**78 417**

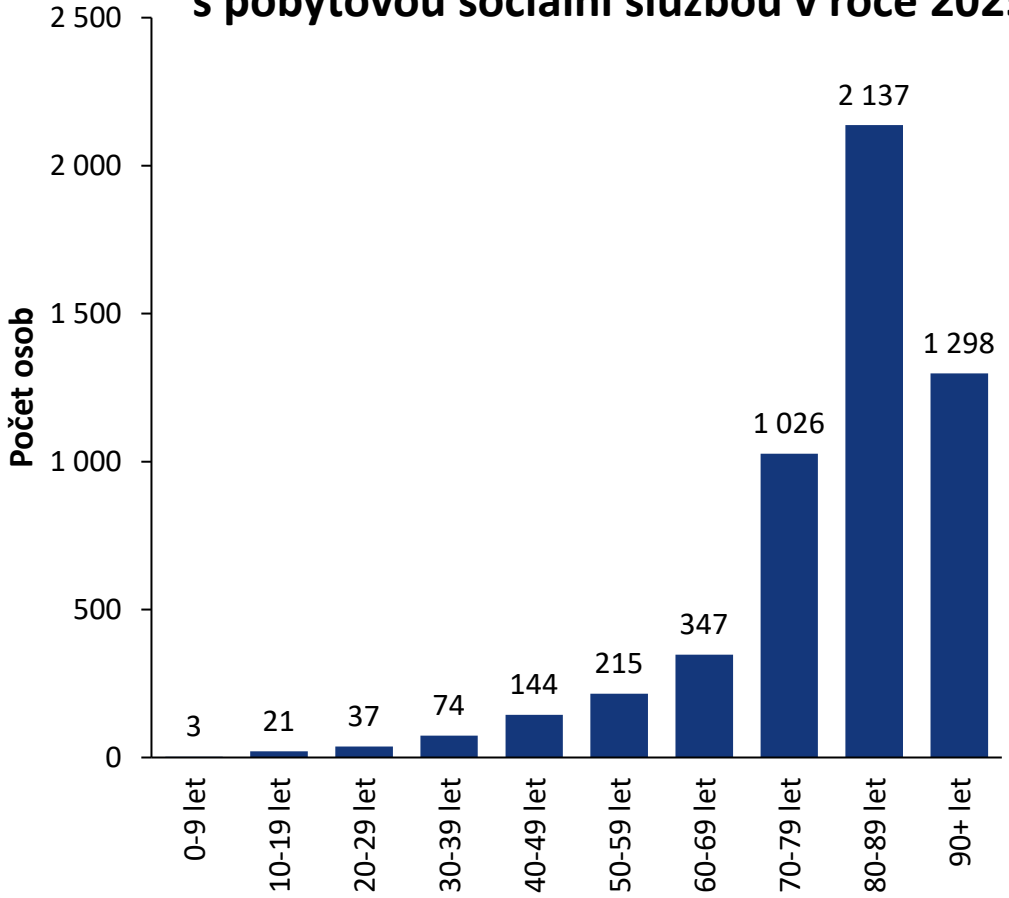
Počet osob v 926	Predikce 2035 (30%)
Hlavní město Praha	2931
Středočeský kraj	3098
Jihočeský kraj	1548
Plzeňský kraj	1482
Karlovarský kraj	783
Ústecký kraj	2234
Liberecký kraj	1100
Královéhradecký kraj	1353
Pardubický kraj	1250
Kraj Vysočina	1240
Jihomoravský kraj	2746
Olomoucký kraj	1568
Zlínský kraj	1455
Moravskoslezský kraj	3089
Česká republika	**25 878**

Cca 30 % očekávatelných úmrtí

Souhrn realizovaných prediktivních modelů – Královéhradecký kraj
Pobytové sociální služby

Zdroj: MPSV, individuální data o poskytnutých pobytových sociálních službách;
hodnocené služby: domovy pro seniory, domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy se zvláštním režimem, odlehčovací služby, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, týdenní stacionáře

Věkové složení osob v zařízeních s pobytovou sociální službou v roce 2025



V roce 2025
- 5 302 klientů
- 1 419 tis. OD
- 4 131 lůžek (k 31. 12. 2024)

V roce 2035
- 7 639 klientů
- 2 043 tis. OD
- 6 007 lůžek

V roce 2040
- 8 616 klientů
- 2 294 tis. OD
- 6 776 lůžek

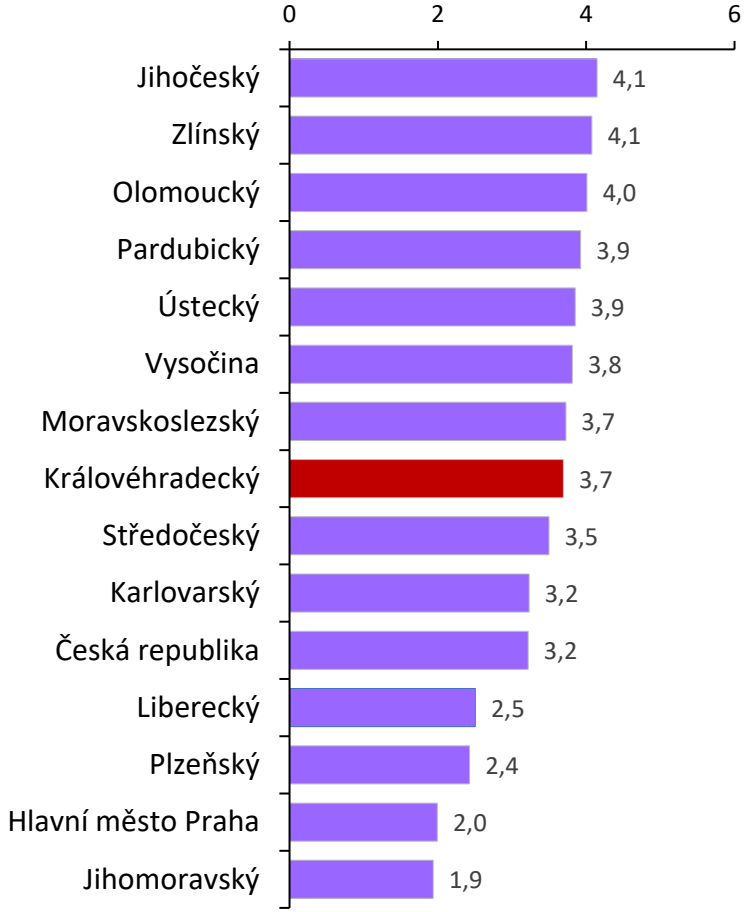
V roce 2050
- 9 249 klientů
- 2 448 tis. OD
- 7 273 lůžek

!?

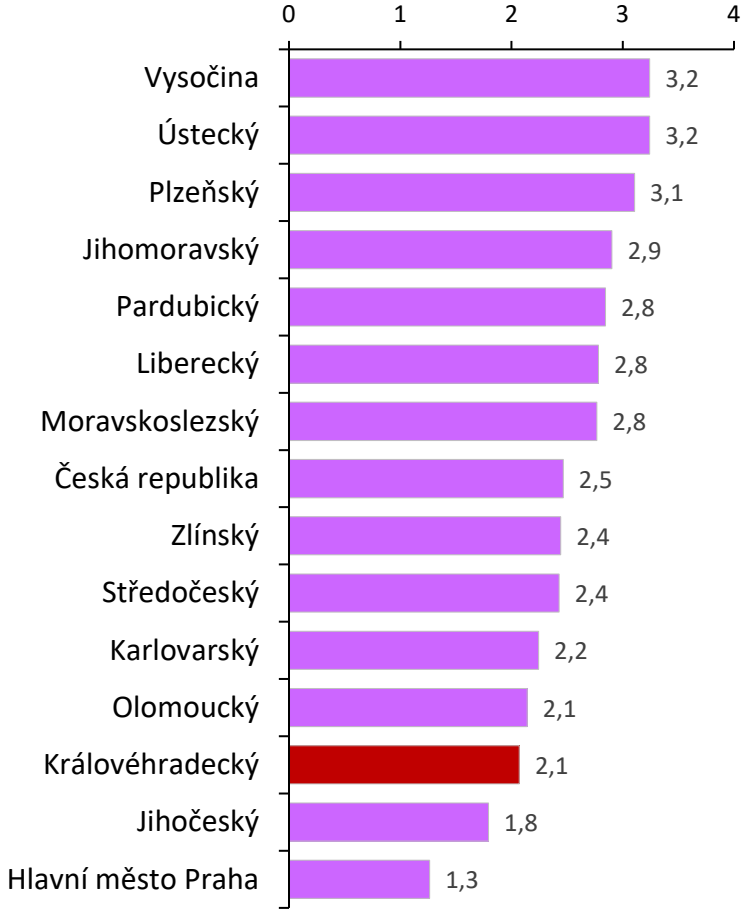
Počet lůžek v zařízeních s pobytovou sociální službou (2025): domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem a celková kapacita

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), MPSV: V 1-01 Roční výkaz o sociálních službách a Registr poskytovatelů sociálních služeb

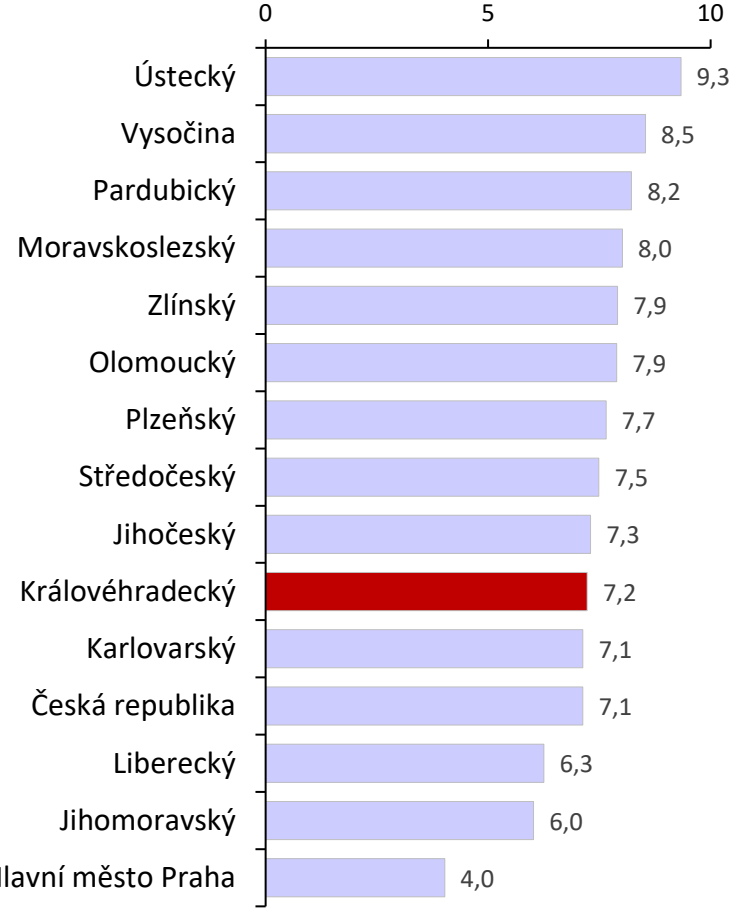
Domovy pro seniory: počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje



Domovy se zvláštním režimem: počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje



Celková kapacita*: počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje

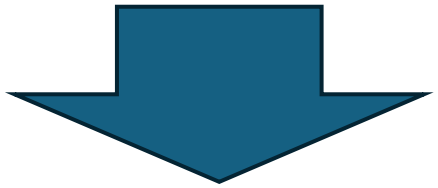


***Zahrnuté služby:** domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, domovy pro osoby se zdravotním postižením, odlehčovací služby, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, týdenní stacionáře

Čas nadcházejících změn ve stárnoucí populaci
= změna dominantního modelu péče

Roste a poroste potřeba dlouhodobé péče
a ošetřovatelské péče, včetně sociálně-zdravotních služeb.

Nosný koncept predikcí
= suma člověko dnů (člověko roků)



Královéhradecký kraj

Dostupnost a kvalita sociálně zdravotních služeb se již dnes dotýká více než

32 tis. občanů

Z toho 3,5 tis. očekávatelných úmrtí v daném roce (0,32 mil. OD)

2024 ∑

OD: člověko-dny v péči

Těžká nebo úplná závislost v dlouhodobé ošetřovatelské péči PnP III–IV, zároveň v daný den osoba čerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu nebo péči odbornosti 925/926 — **1,3 mil. OD**

Těžká nebo úplná závislost v neformální péči nebo péči ambulantních a terénních sociálních služeb PnP III–IV, zároveň v daný den osoba nečerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu ani péči odbornosti 925/926 — **1,9 mil. OD**

Ostatní osoby v dlouhodobé ošetřovatelské péči Bez PnP nebo PnP I–II, zároveň v daný den osoba čerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu nebo péči odbornosti 925/926 — **1,4 mil. OD**

Ostatní osoby v neformální péči nebo péči ambulantních a terénních sociálních služeb Bez PnP nebo PnP I–II, zároveň v daný den osoba nečerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu ani péči odbornosti 925/926 — **6,4 mil. OD**

∑ 10,9 mil. OD

Královéhradecký kraj

Dostupnost a kvalita sociálně zdravotních služeb se bude v roce 2040 dotýkat více než 43 tis. občanů

2040 ∑ +35 %

Z toho 4,1 tis. očekávatelných úmrtí v daném roce (0,36 mil. OD)

OD: člověko-dny v péči

Těžká nebo úplná závislost v dlouhodobé ošetřovatelské péči PnP III–IV, zároveň v daný den osoba čerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu nebo péči odbornosti 925/926

2,2 mil. OD

+62 %

Těžká nebo úplná závislost v neformální péči nebo péči ambulantních a terénních sociálních služeb PnP III–IV, zároveň v daný den osoba nečerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu ani péči odbornosti 925/926

2,5 mil. OD

+35 %

Ostatní osoby v dlouhodobé ošetřovatelské péči Bez PnP nebo PnP I–II, zároveň v daný den osoba čerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu nebo péči odbornosti 925/926

1,8 mil. OD

+34 %

Ostatní osoby v neformální péči nebo péči ambulantních a terénních sociálních služeb Bez PnP nebo PnP I–II, zároveň v daný den osoba nečerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu ani péči odbornosti 925/926

8,0 mil. OD

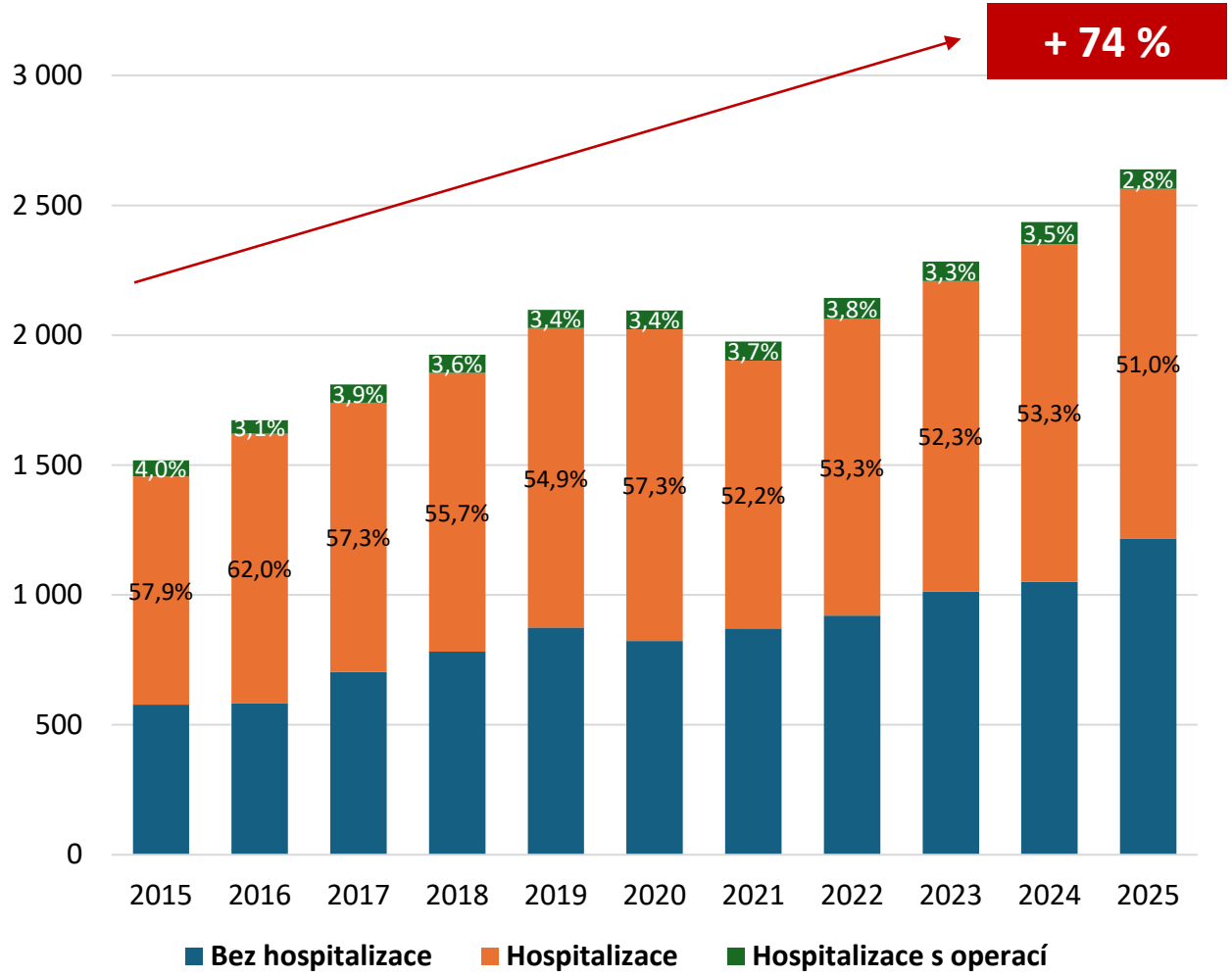
+25 %

+33 % ∑ 14,5 mil. OD

Uživatelé pobytových sociálních služeb v péči ZZS: Královéhradecký kraj

Zdroj: NRHZS 2015–2025; MPSV – data o pobytových sociálních službách 2015-2025

Péče po převozu ZZS



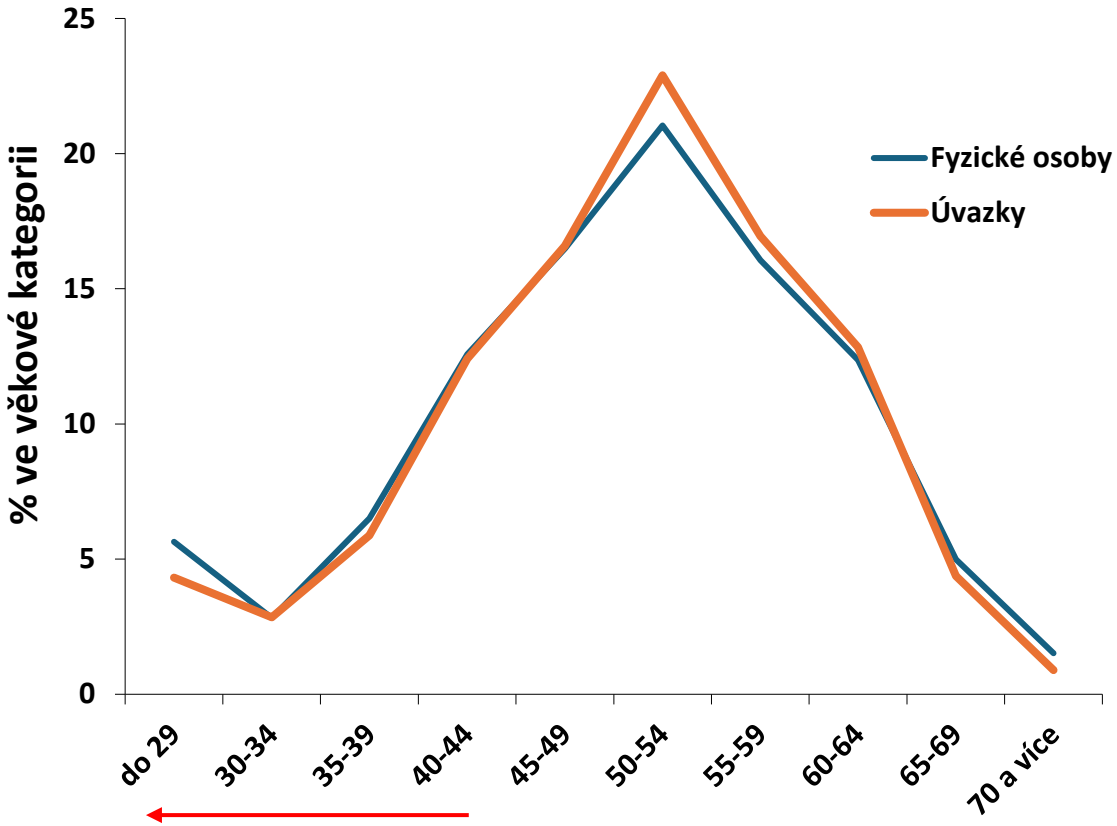
Nejčastější příčiny hospitalizace po převozu ZZS – 2015–2025

	Hlavní DG hospitalizace	
1	N39	Infekce močového ústrojí neurčené lokalizace
2	J18	Bronchopneumonie NS
3	I50	Městnavé selhání srdce
4	S72	Pertrochanterická zlomenina; zavřená
5	A41	Sepse, způsobená jinými gramnegativními organismy
6	I63	Mozkový infarkt způsobený embolií mozkových tepen
7	J20	Akutní zánět průdušek
8	J12	Virový zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde
9	G40	Epilepsie – padoucnice
10	J96	Respirační selhání nezařazené jinde
11	J44	Chronická obstrukční plicní nemoc s akutní exacerbací NS
12	S06	Nitrolební poranění
13	N30	Zánět močového měchýře
14	J69	Pneumonie způsobená pevnými a tekutými látkami
15	E86	Snížení objemu plazmy nebo extracelulární tekutiny
16	J15	Bakteriální zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde
17	K92	Jiné nemoci trávicí soustavy
18	K56	Paralytický ileus a střevní neprůchodnost bez kýly
19	I21	Akutní infarkt myokardu
20	I26	Plicní embolie

Všeobecná sestra: věková struktura odbornosti 913 v roce 2025 v HKK (pobytové sociální služby)

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) – povolání + Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS) – odbornost pracoviště a úvazky; stav k 31. 12. 2025

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

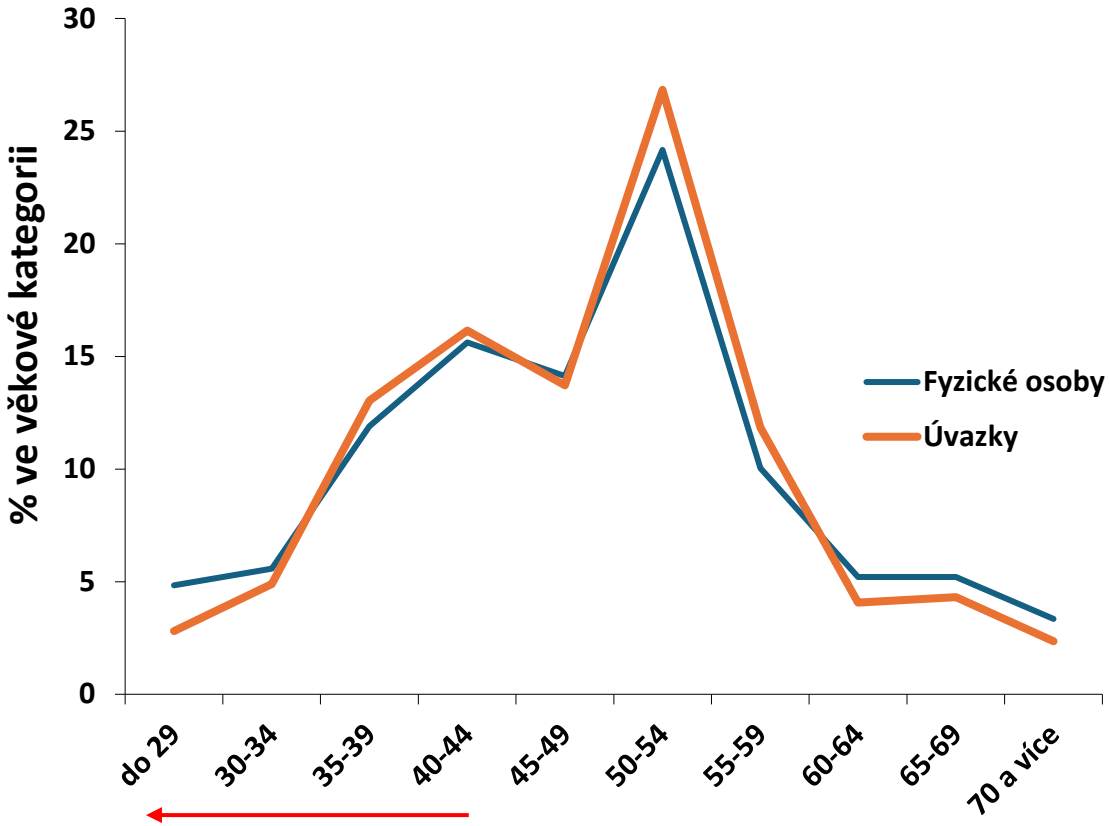
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	26	5,6%	16,4	4,3%
30–34	13	2,8%	10,9	2,9%
35–39	30	6,5%	22,3	5,9%
40–44	58	12,6%	47,2	12,4%
45–49	76	16,5%	63,1	16,6%
50–54	97	21,0%	87,1	22,9%
55–59	74	16,1%	64,4	16,9%
60–64	57	12,4%	48,8	12,8%
65–69	23	5,0%	16,7	4,4%
70 a více	7	1,5%	3,4	0,9%
CELKEM	461	100,0%	380,4	100,0%
Průměrný věk	50,4 let			

161 ZP
34,9 %

Všeobecná sestra: věková struktura odbornosti 925 v roce 2025 v HKK (domácí péče)

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) – povolání + Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS) – odbornost pracoviště a úvazky; stav k 31. 12. 2025

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	13	4,8%	4,6	2,8%
30–34	15	5,6%	8,0	4,9%
35–39	32	11,9%	21,3	13,0%
40–44	42	15,6%	26,4	16,1%
45–49	38	14,1%	22,4	13,7%
50–54	65	24,2%	43,8	26,8%
55–59	27	10,0%	19,4	11,8%
60–64	14	5,2%	6,7	4,1%
65–69	14	5,2%	7,0	4,3%
70 a více	9	3,3%	3,8	2,4%
CELKEM	269	100,0%	163,4	100,0%
Průměrný věk	48,2 let			

64 ZP
23,8 %

Očekávatelná úmrtí dle okresů a nemocnic: Obyvatelé Královéhradeckého kraje

Úmrtí 2024

Dle okresů Královéhradeckého kraje

Všechna úmrtí	5 882
Očekávatelná úmrtí	**3 524**
Hradec Králové	1 062
Trutnov	739
Náchod	710
Jičín	536
Rychnov nad Kněžnou	477

Dle nemocnic akutní péče

	Celkem	Z toho na akutním lůžku
Celkem	**1 761**	**1 529 (86,8 %)**
Fakultní nemocnice Hradec Králové	572	572 (100 %)
Oblastní nemocnice Náchod a.s.	497	429 (86 %)
Oblastní nemocnice Jičín a.s.	338	225 (67 %)
Oblastní nemocnice Trutnov a.s.	173	173 (100 %)
Městská nemocnice, a.s.	112	87 (78 %)
Nemocnice Vrchlabí, s.r.o.	69	43 (62 %)

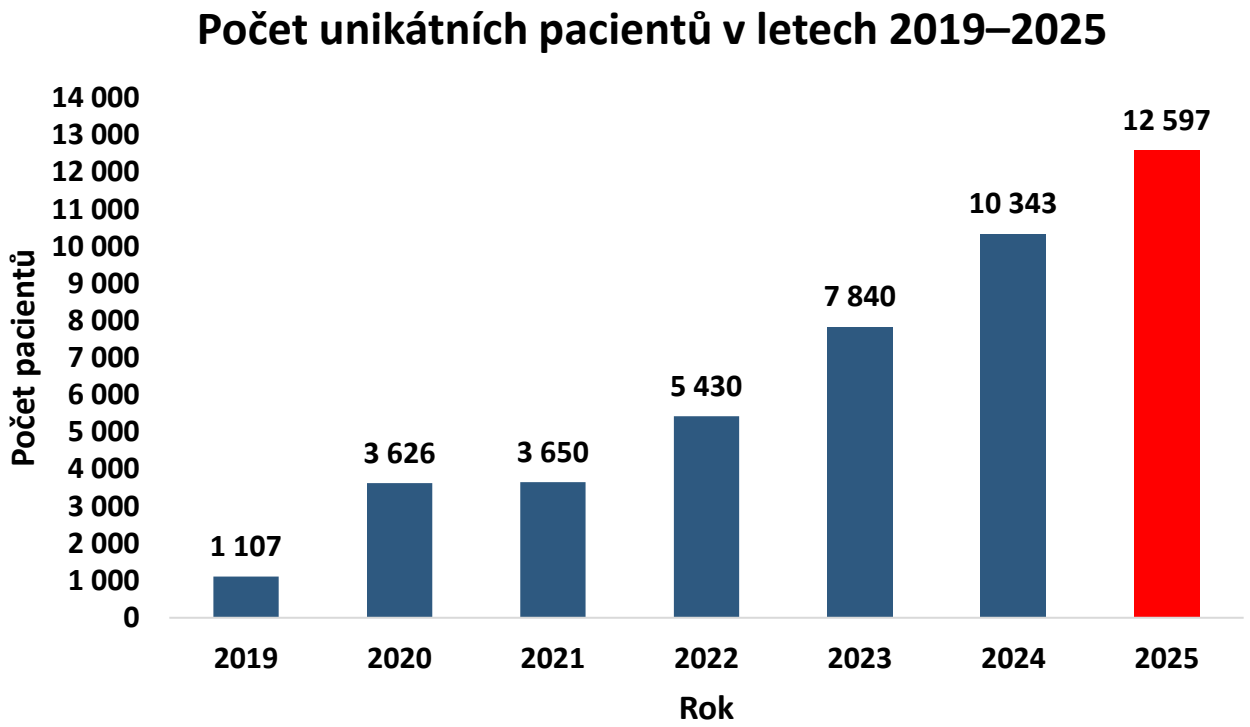
Očekávatelná úmrtí tvoří 59,9 % celkové mortality obyvatel kraje

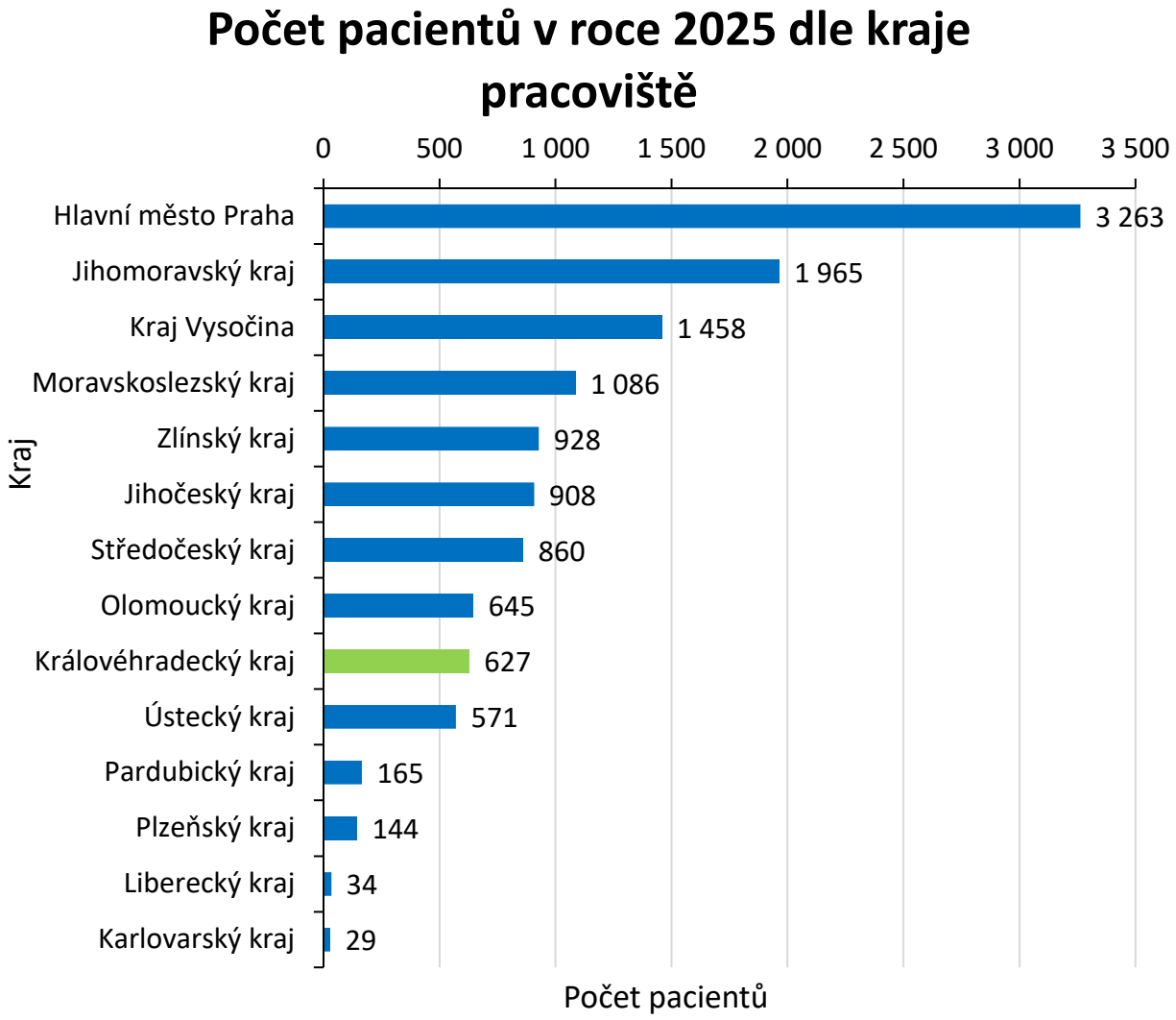
… z toho 50 % v nemocnicích ALP

… z toho 86,8 % na akutním lůžku

Unikátní pacienti ošetření odborností 929 nebo s vykázanými DRG markery

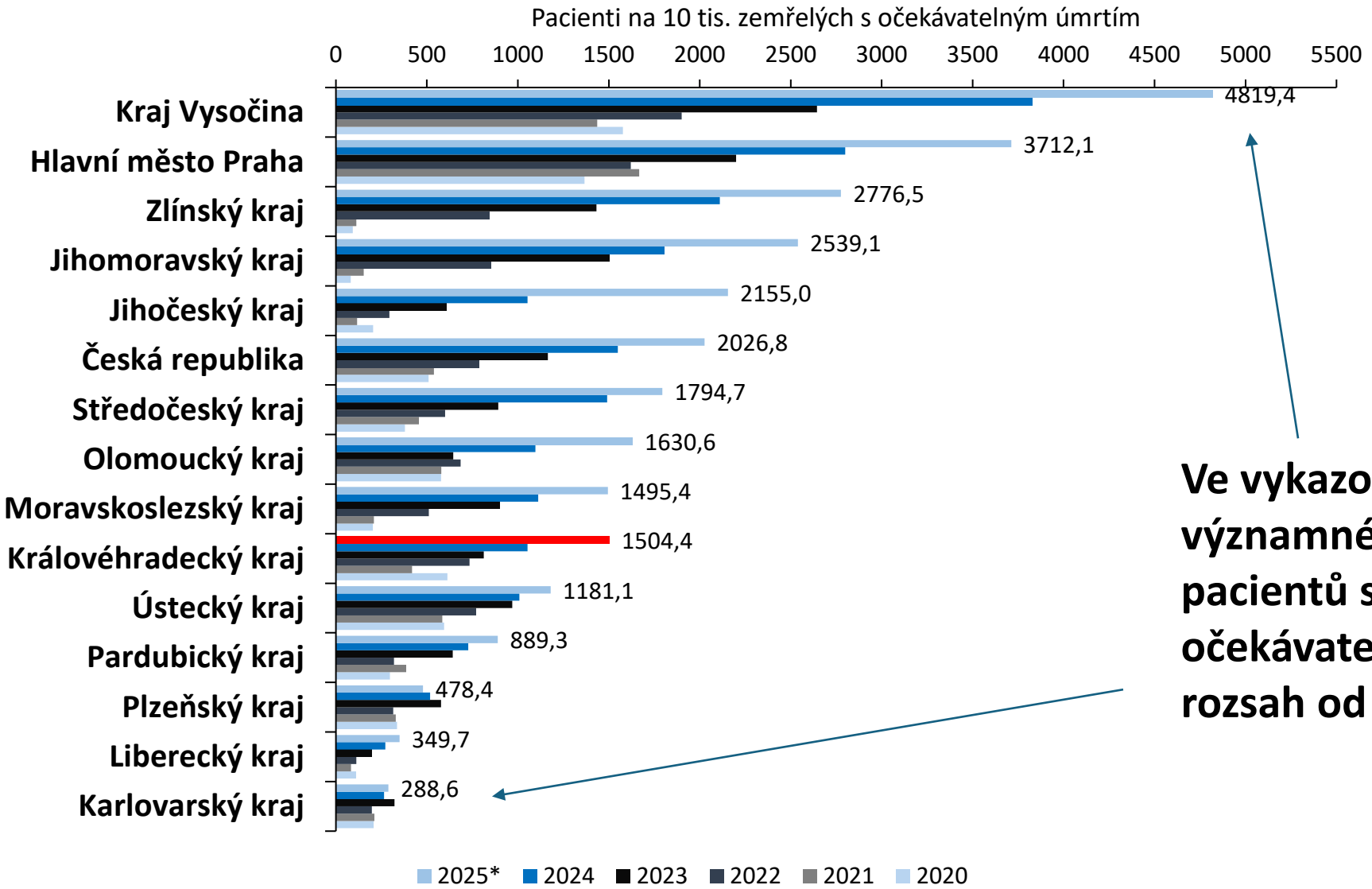
Zdroj: NRHZS 2019-2025





Pozn. 1 pacient mohl být ošetřen během roku ve více krajích.

Pacienti s odborností 929 nebo DRG markery na 10 tis. zemřelých s očekávatelným úmrtím



Ve vykazování markerů jsou velmi významné rozdíly mezi regiony. Podíl pacientů s vykázanou péčí NTPP na očekávatelných úmrtích má regionální rozsah od 2,9 % do 48,2 %.

*Hodnoty za rok 2025 jsou mírně nadhodnoceny
Počet očekávatelných je předběžný

Úmrtí v nemocnicích akutní péče Královéhradeckého kraje: všechna úmrtí

Průměrné roční N = 2 941 (2 117)

Počet úmrtí celkem (očekávatelných)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	N změna 2014->2024	% změna 2014->2024
Fakultní nemocnice Hradec Králové	858 (648)	850 (595)	892 (673)	835 (620)	838 (608)	871 (657)	874 (652)	877 (656)	867 (657)	989 (630)	1 119 (594)	950 (656)	920 (669)	932 (683)	97 (63)	12 % (10 %)
Oblastní nemocnice Náchod a.s.	598 (471)	598 (440)	740 (574)	833 (633)	913 (695)	824 (627)	810 (594)	891 (686)	863 (634)	967 (560)	1 233 (598)	840 (547)	770 (547)	709 (513)	-124 (-120)	-15 % (-19 %)
Oblastní nemocnice Jičín a.s.	578 (471)	554 (456)	610 (496)	518 (444)	653 (534)	525 (435)	528 (414)	535 (445)	586 (458)	666 (424)	744 (391)	615 (470)	538 (408)	494 (366)	-24 (-78)	-5 % (-18 %)
Oblastní nemocnice Trutnov a.s.	308 (248)	299 (225)	339 (263)	313 (239)	324 (271)	351 (272)	387 (299)	344 (253)	316 (224)	384 (241)	510 (221)	359 (239)	272 (203)	257 (177)	-56 (-62)	-18 % (-26 %)
Městská nemocnice, a.s.	167 (145)	157 (123)	168 (122)	171 (125)	177 (141)	173 (121)	180 (137)	176 (131)	157 (128)	194 (134)	219 (123)	201 (138)	162 (96)	174 (117)	3 (-8)	2 % (-6 %)
Nemocnice Vrchlabí, s.r.o.	66 (55)	41 (27)	53 (47)	53 (43)	116 (104)	115 (89)	111 (82)	131 (106)	119 (94)	139 (89)	204 (116)	150 (117)	136 (106)	98 (77)	45 (34)	85 % (79 %)
Celkem	2 575 (2 038)	2 499 (1 866)	2 802 (2 175)	2 723 (2 104)	3 021 (2 353)	2 859 (2 201)	2 890 (2 178)	2 954 (2 277)	2 908 (2 195)	3 339 (2 078)	4 029 (2 043)	3 115 (2 167)	2 798 (2 029)	2 664 (1 933)	-59 (-171)	-2 % (-8 %)

Populace Královéhradecký kraj

Intervence NTPP vykázaná signálními DRG markery nebo ODB 929 velmi významně optimalizovala následné trajektorie pacientů v konzumaci zdravotních služeb v závěru života.

2020-2022	Populace ČR	ČR – pacienti NTPP	HKK	HKK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	53,6 %	68,3 %	51,9 %	74,1 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	46,4 %	31,7 %	48,1 %	25,9 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	HKK	HKK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	54,3 %	72,2 %	53,3 %	75,1 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	45,7 %	27,8 %	46,7 %	24,9 %

Populace Královéhradecký kraj – onkologičtí pacienti

Intervence NTPP vykázaná signálními DRG markery nebo ODB 929 velmi významně optimalizovala následné trajektorie pacientů v konzumaci zdravotních služeb v závěru života.

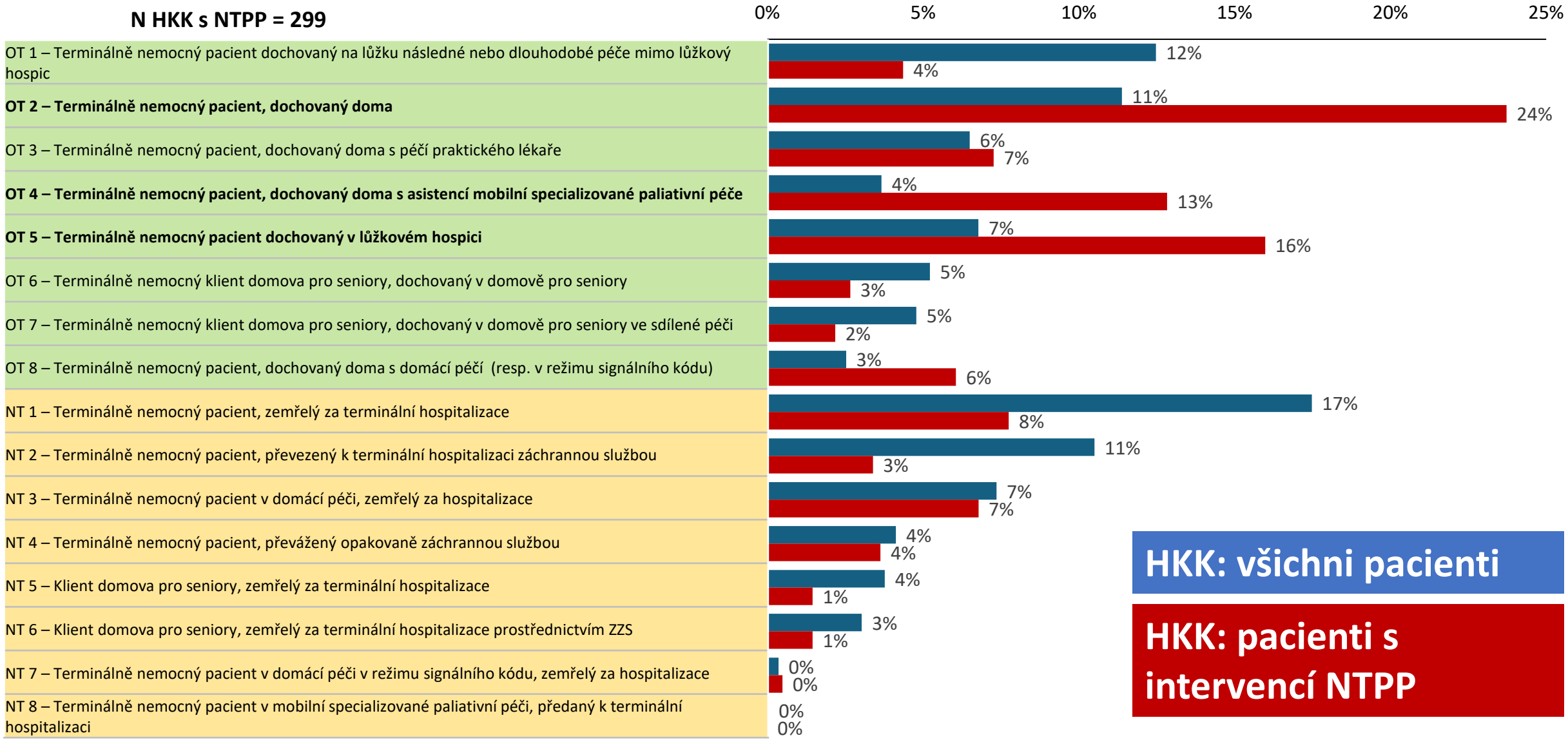
2020-2022	Populace ČR	ČR – pacienti NTPP	HKK	HKK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	67,5 %	73,3 %	67,3 %	76,3 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	32,5 %	26,7 %	32,7 %	23,7 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	HKK	HKK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	69,7 %	76,9 %	70,5 %	79,6 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	30,3 %	23,1 %	29,5 %	20,4 %

Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence 2024 (očekávatelná úmrtí)

N HKK = 3 524

N HKK s NTPP = 299



HKK: všichni pacienti

HKK: pacienti s intervencí NTPP

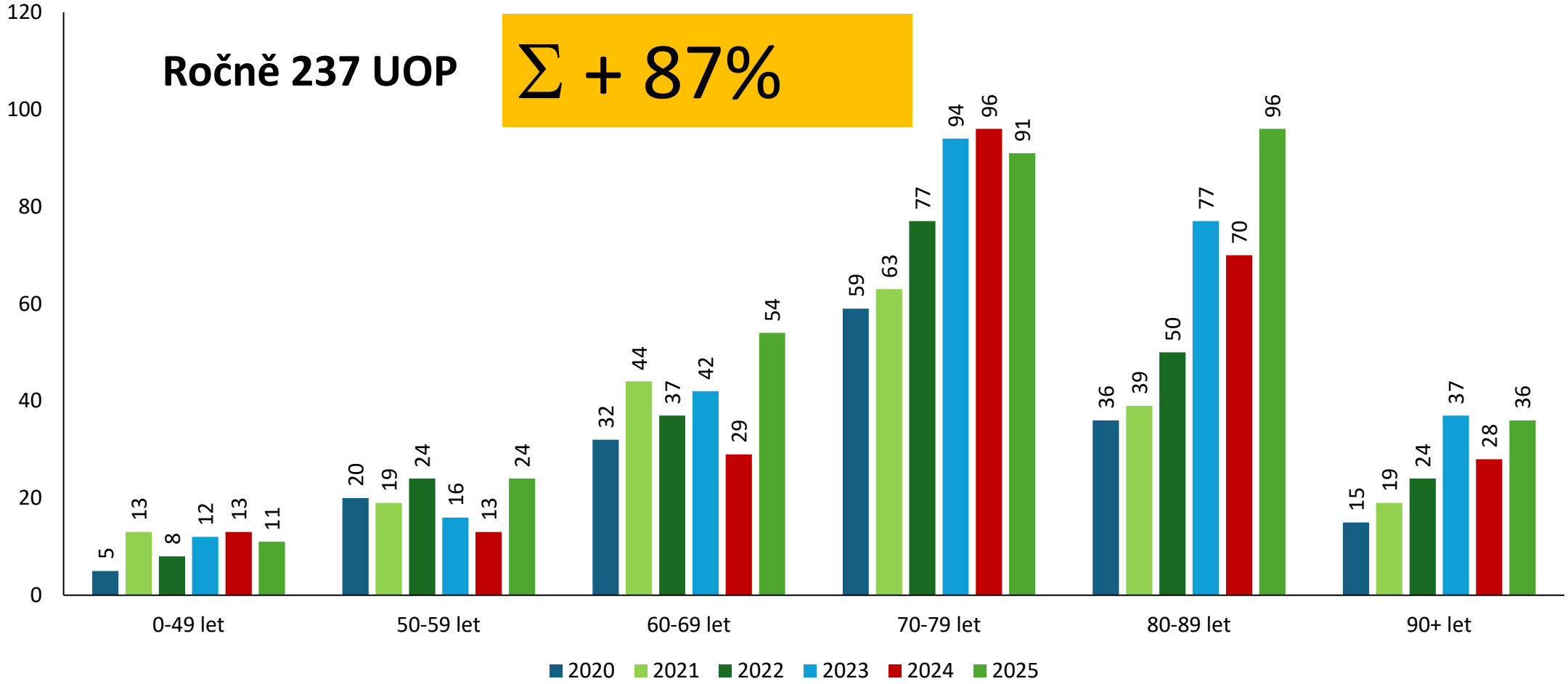
Mobilní specializovaná paliativní péče v HKK– (odb. 926)

Úhrady z v.z.p. v tis. Kč	2020	2021	2022	2023	2024	2025
	5 299	5 886	7 820	10 288	10 160	12 472

Σ + 256%

Ročně 237 UOP

Σ + 87%



Unikátní pacienti, kteří měli v daném časovém období alespoň jedenkrát vykázanou odbornost 926

Pozn. Údaje pro roky 2020–2022 jsou bez testů na Covid–19

*Minimální úhrady vypočtené na základě úhradové vyhlášky

Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR: základní přehled dat

REGION	Počet pacientů jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 926 /100 tis. obyv.									
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Hlavní město Praha	9	10	17	29	39	42	43	45	45	48
Středočeský kraj	1	1	5	6	16	20	23	25	27	39
Jihočeský kraj	<1	-	2	12	42	65	79	83	85	92
Plzeňský kraj	<1	<1	1	2	1	1	23	32	42	45
Karlovarský kraj	-	-	8	21	47	54	54	41	45	57
Ústecký kraj	-	2	5	7	7	7	11	10	11	10
Liberecký kraj	-	-	1	<1	1	19	27	29	28	32
Královéhradecký kraj	**4**	**10**	**14**	**20**	**27**	**34**	**37**	**46**	**42**	**53**
Pardubický kraj	<1	7	13	23	30	43	59	69	78	85
Kraj Vysočina	11	17	32	103	162	187	202	201	201	193
Jihomoravský kraj	6	8	12	30	52	74	80	95	107	116
Olomoucký kraj	<1	1	10	25	47	55	71	75	86	81
Zlínský kraj	11	4	23	61	94	113	122	135	156	158
Moravskoslezský kraj	2	2	16	33	44	45	47	55	61	68
Česká republika	4	5	11	25	41	50	57	62	67	72

2025

2024

2023

Nárůst počtu pacientů MSPP jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2017

2018

2019

2020

2021

2022

Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR

REGION	Počet pacientů jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 926									
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Hlavní město Praha	121	128	225	379	519	529	572	613	620	670
Středočeský kraj	11	14	62	84	222	281	323	364	390	567
Jihočeský kraj	3		11	76	271	411	516	544	557	602
Plzeňský kraj	1	1	7	11	4	6	135	194	257	277
Karlovarský kraj			24	62	138	154	157	122	133	165
Ústecký kraj		17	44	54	54	59	89	81	90	80
Liberecký kraj			3	2	5	82	122	129	124	145
Královéhradecký kraj	**21**	**55**	**77**	**112**	**148**	**185**	**203**	**258**	**234**	**291**
Pardubický kraj	2	34	70	119	158	223	310	368	414	448
Kraj Vysočina	56	84	163	527	823	940	1035	1039	1040	996
Jihomoravský kraj	71	96	142	357	621	871	970	1166	1313	1428
Olomoucký kraj	1	8	62	158	299	346	445	474	542	508
Zlínský kraj	64	21	134	357	547	648	708	785	905	910
Moravskoslezský kraj	20	28	195	397	530	536	564	651	728	796
Česká republika	371	486	1 219	2 695	4 339	5271	6149	6788	7347	7883

2025

2024

2023

Nárůst počtu pacientů MSPP jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2017

2018

2019

2020

2021

2022

Očekávatelná úmrtí v Královéhradeckém kraji: význam nemocnic

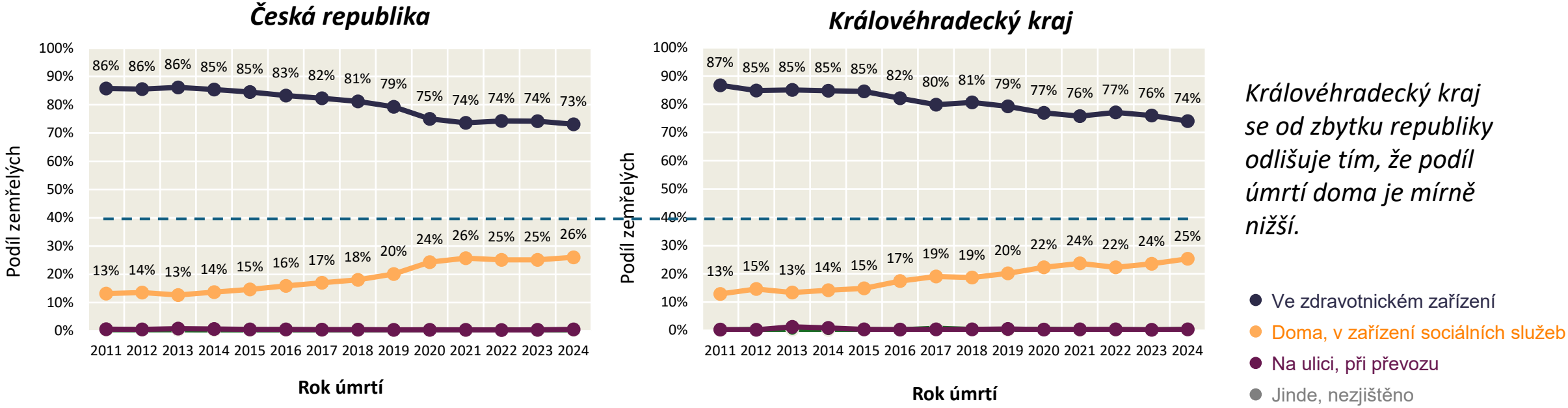
Zdroj: Databáze zemřelých 2011–2024

V roce 2024 **16 %** (N = 571) všech očekávatelných úmrtí v HKK nastalo **doma** a **9 %** (N = 321) v zařízení **sociální péče**

Celkově tedy 25 % (N = 892) *úmrtí lze označit jako úmrtí v domácím prostředí.*

V roce 2024 více než **73 %** (N = 2 587) všech očekávatelných úmrtí **nastává na lůžku zdravotnického zařízení**

Více než 65 % (N = 1 692) těchto úmrtí pak pokrývá 5 nemocnic (FN Hradec Králové, N. Náchod, N. Jičín, N. Trutnov, Městská n.).



Královéhradecký kraj se od zbytku republiky odlišuje tím, že podíl úmrtí doma je mírně nižší.

TYPOLOGIE TRAJEKTORIÍ za péčí v závěru života

Typologie optimálních a neoptimálních trajektorií pacientů v závěru života jsou vytvářené na základě plné dostupnosti dat o konzumaci zdravotních a sociálních služeb.

Optimální (žádoucí) trajektorie

OT1 Terminálně nemocný pacient dochovaný na lůžku následné nebo dlouhodobé péče mimo lůžkový hospic

OT2 Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma

OT3 Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře

OT4 Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s asistencí mobilní specializované paliativní péče

OT5 Terminálně nemocný pacient dochovaný v lůžkovém hospici

OT6 Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory

OT7 Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory ve sdílené péči

OT8 Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s domácí péčí (resp. v režimu signálního kódu)

Neoptimální (nežádoucí) trajektorie

NT1 Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace

NT2 Terminálně nemocný pacient, převezený k terminální hospitalizaci záchrannou službou

NT3 Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace

NT4 Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou

NT5 Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace

NT6 Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace prostřednictvím ZZS

NT7 Terminálně nemocný pacient v domácí péči v režimu signálního kódu, zemřelý za hospitalizace

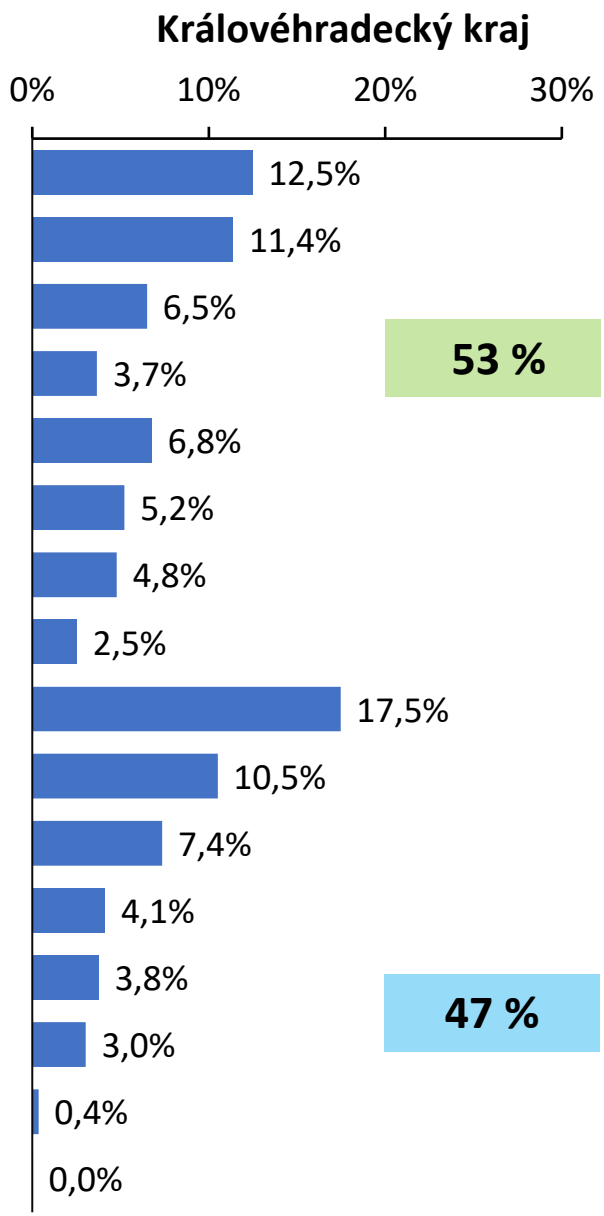
NT8 Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci

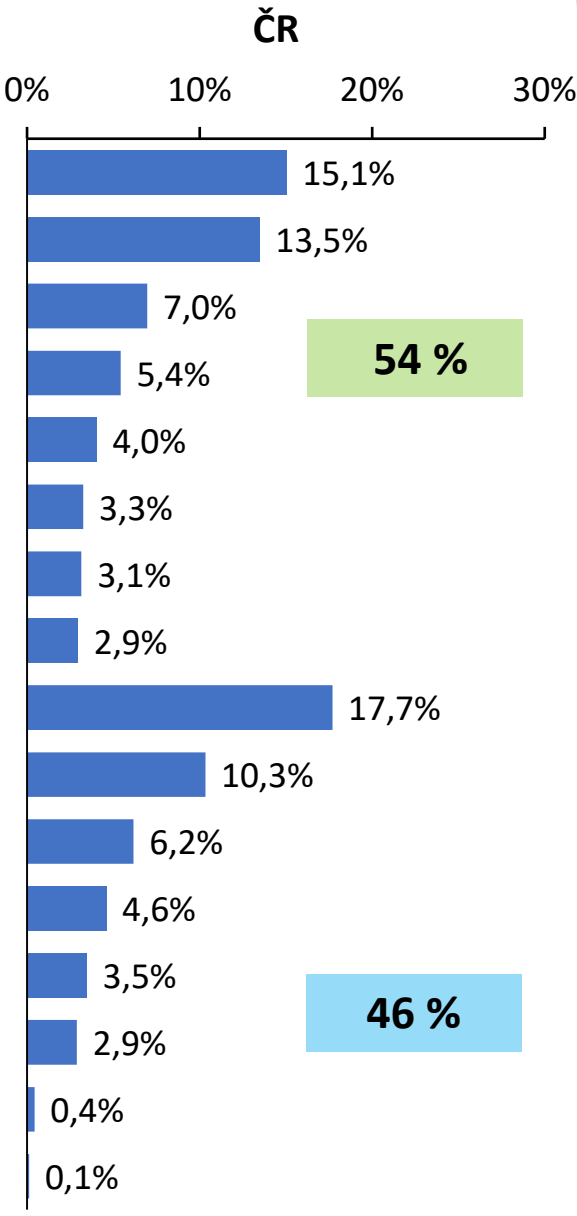
Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

N = 66 724 (pacienti zemřelí v roce 2024 v ČR, očekávatelná úmrtí)

OT 1 – Terminálně nemocný pacient dochovaný na lůžku následné nebo dlouhodobé péče mimo lůžkový hospic
OT 2 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma
OT 3 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře
OT 4 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s asistencí mobilní specializované paliativní péče
OT 5 – Terminálně nemocný pacient dochovaný v lůžkovém hospici
OT 6 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory
OT 7 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory ve sdílené péči
OT 8 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s domácí péčí (resp. v režimu signálního kódu)
NT 1 – Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace
NT 2 – Terminálně nemocný pacient, převezený k terminální hospitalizaci záchrannou službou
NT 3 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace
NT 4 – Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou
NT 5 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace
NT 6 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace prostřednictvím ZZS
NT 7 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči v režimu signálního kódu, zemřelý za hospitalizace
NT 8 – Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci

Zemřelí (%)

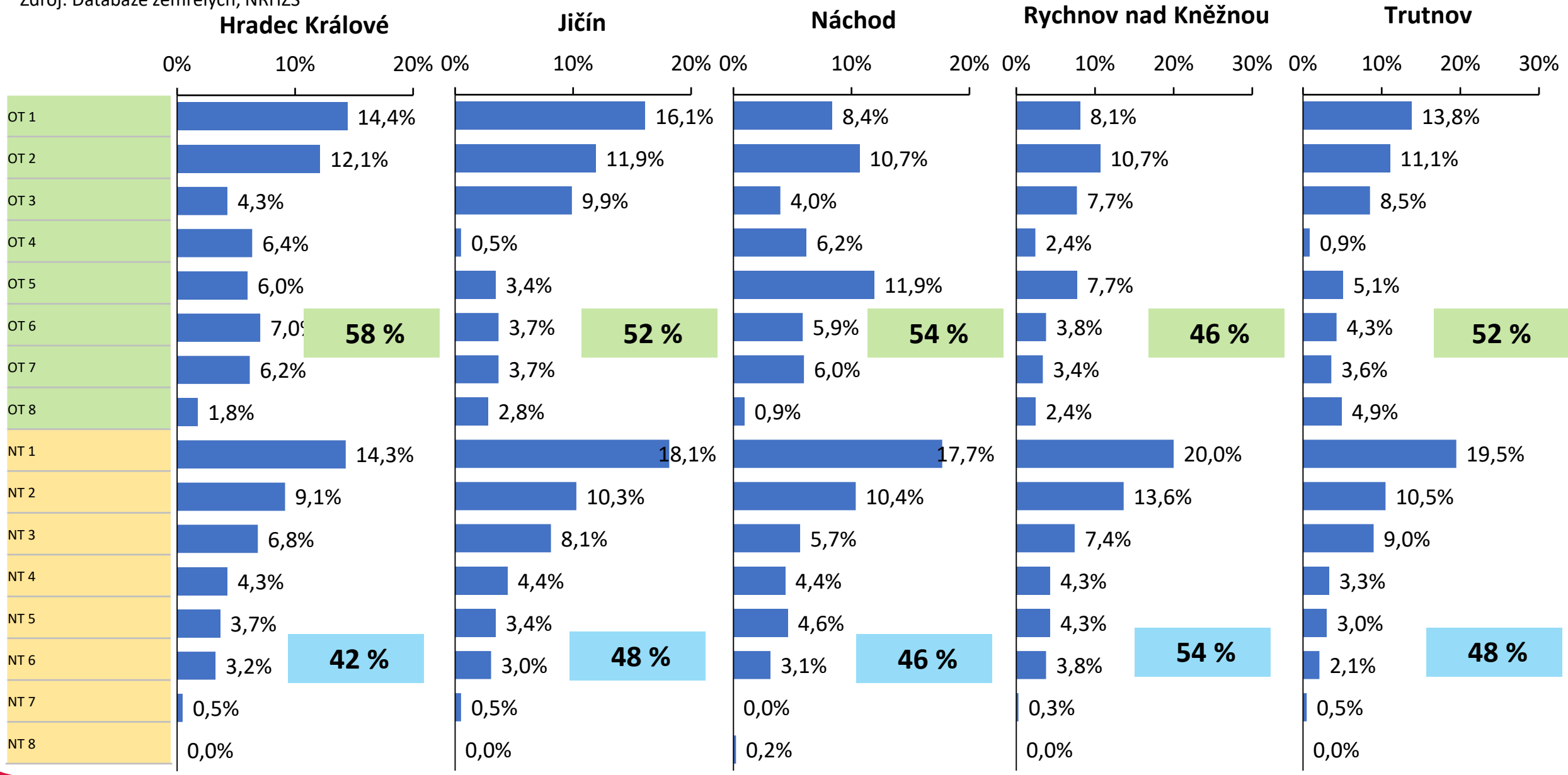




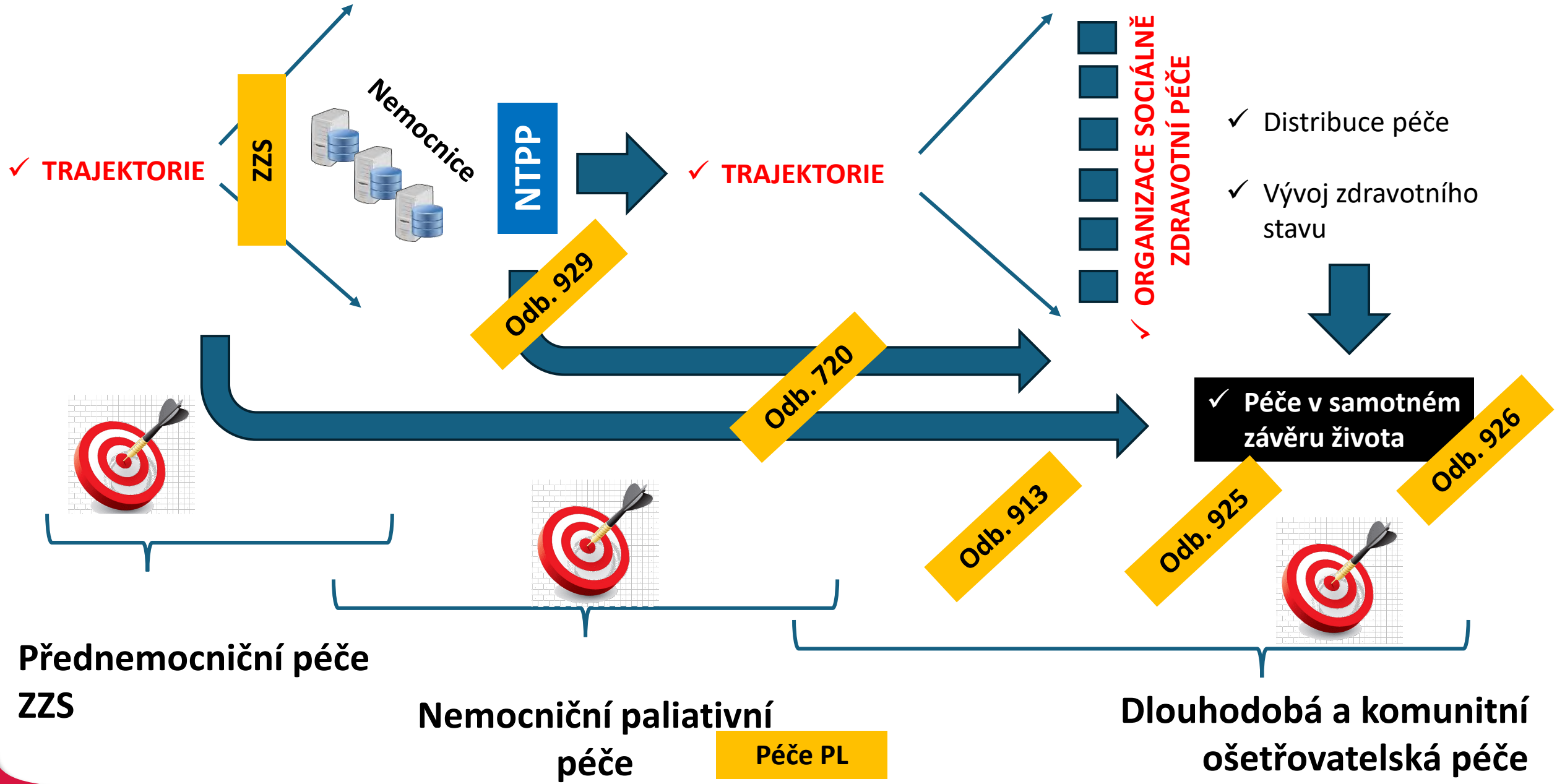
Trajektorie pacientů v závěru života dle okresů

N = 3 524 (pacienti zemřelí v roce 2024 v Královéhradeckém kraji, očekávatelná úmrtí)

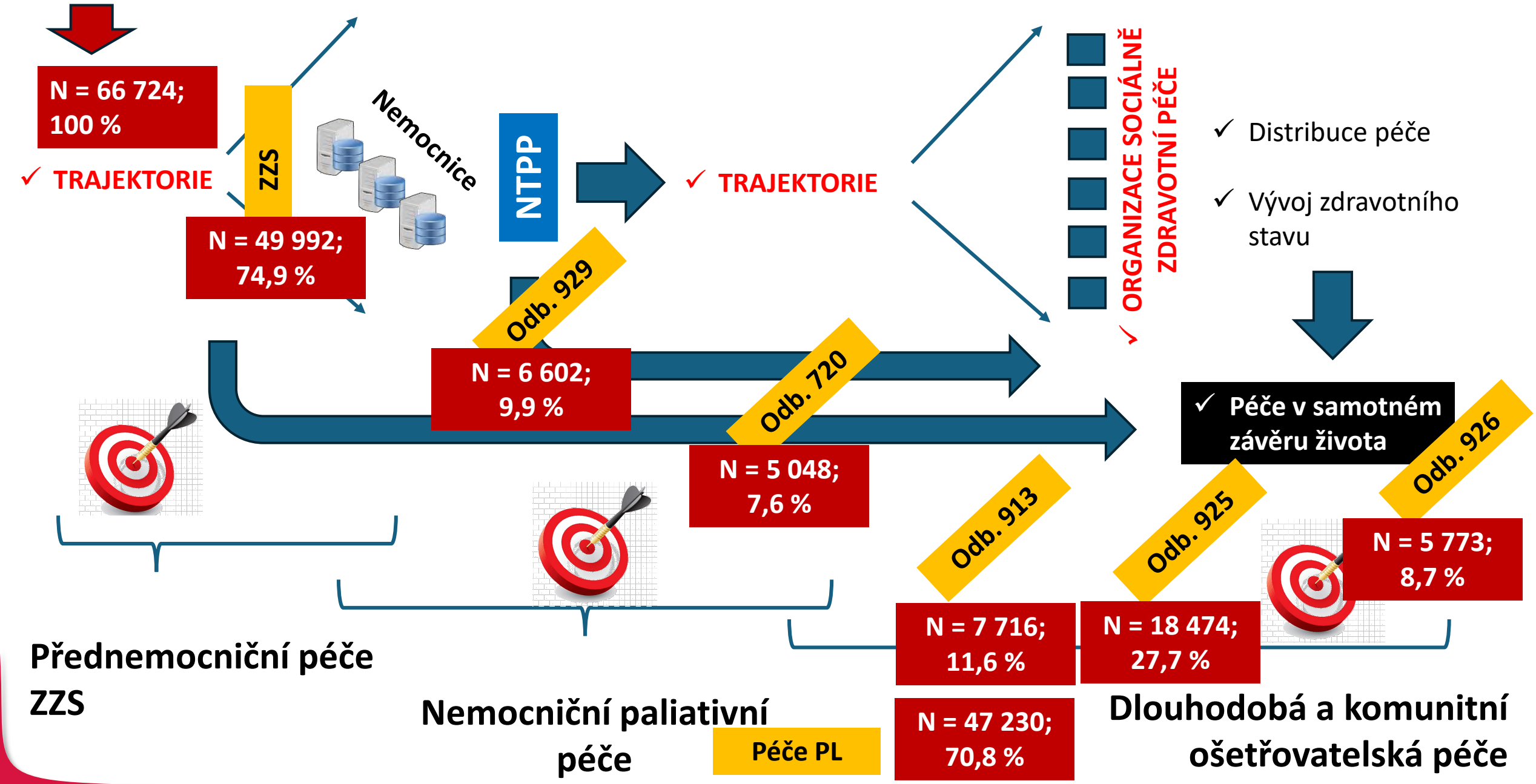
Zdroj: Databáze zemřelých, NRHZS



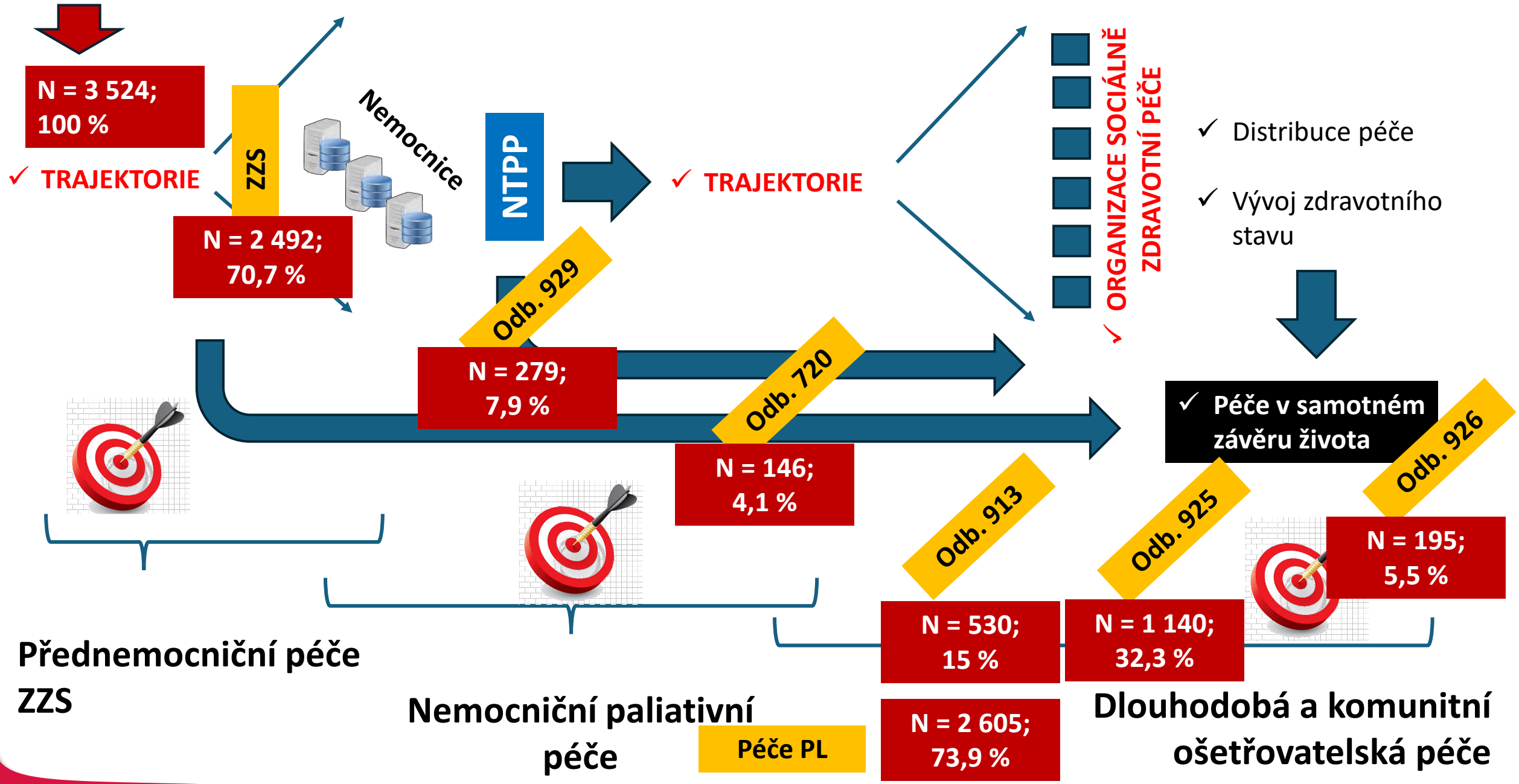
Všechna úmrtí z očekávatelných příčin: komplexní model péče



ČR: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



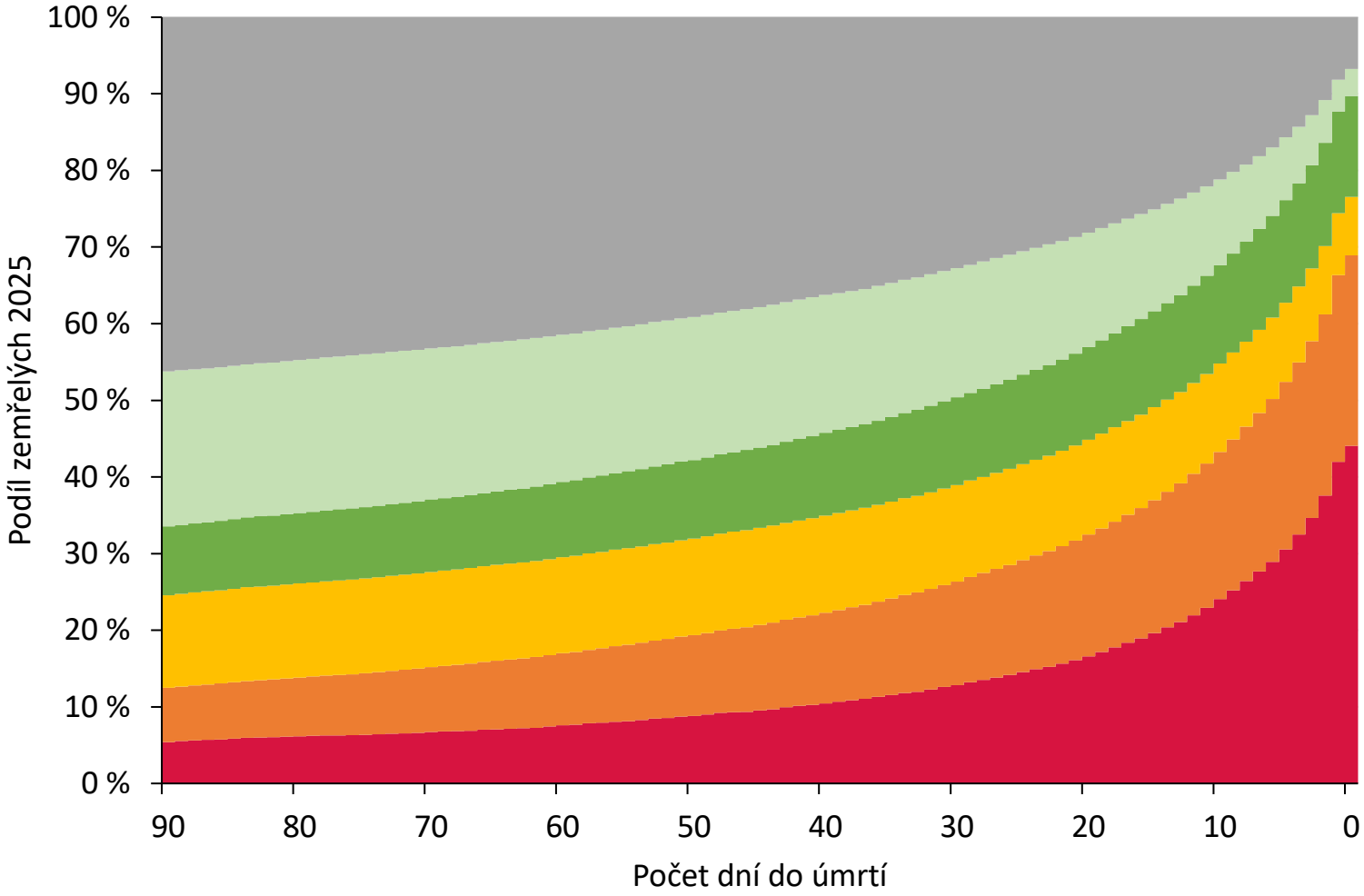
HKK: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



ČR: Místo pobytu v jednotlivých dnech posledních 3 měsíců života

Zdroj: LPZ 2025, Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), MPSV – data o pobytových sociálních službách a příspěvcích na péči

Očekávatelná úmrtí v roce 2025 v ČR (N = 62 152):
Podíl osob dle místa pobytu a poskytnuté péče v jednotlivých dnech posledních 3 měsíců života



Bez příspěvku na péči, bez zdravotně sociální pobytové péče

Pouze příspěvek na péči, bez zdravotně sociální pobytové péče

Zdravotní péče v domácím prostředí*, bez ohledu na příspěvek na péči

Sociální pobytová služba, bez ohledu na příspěvek na péči

Následná/dlouhodobá lůžková péče

Akutní lůžková péče (standardní + JIP)

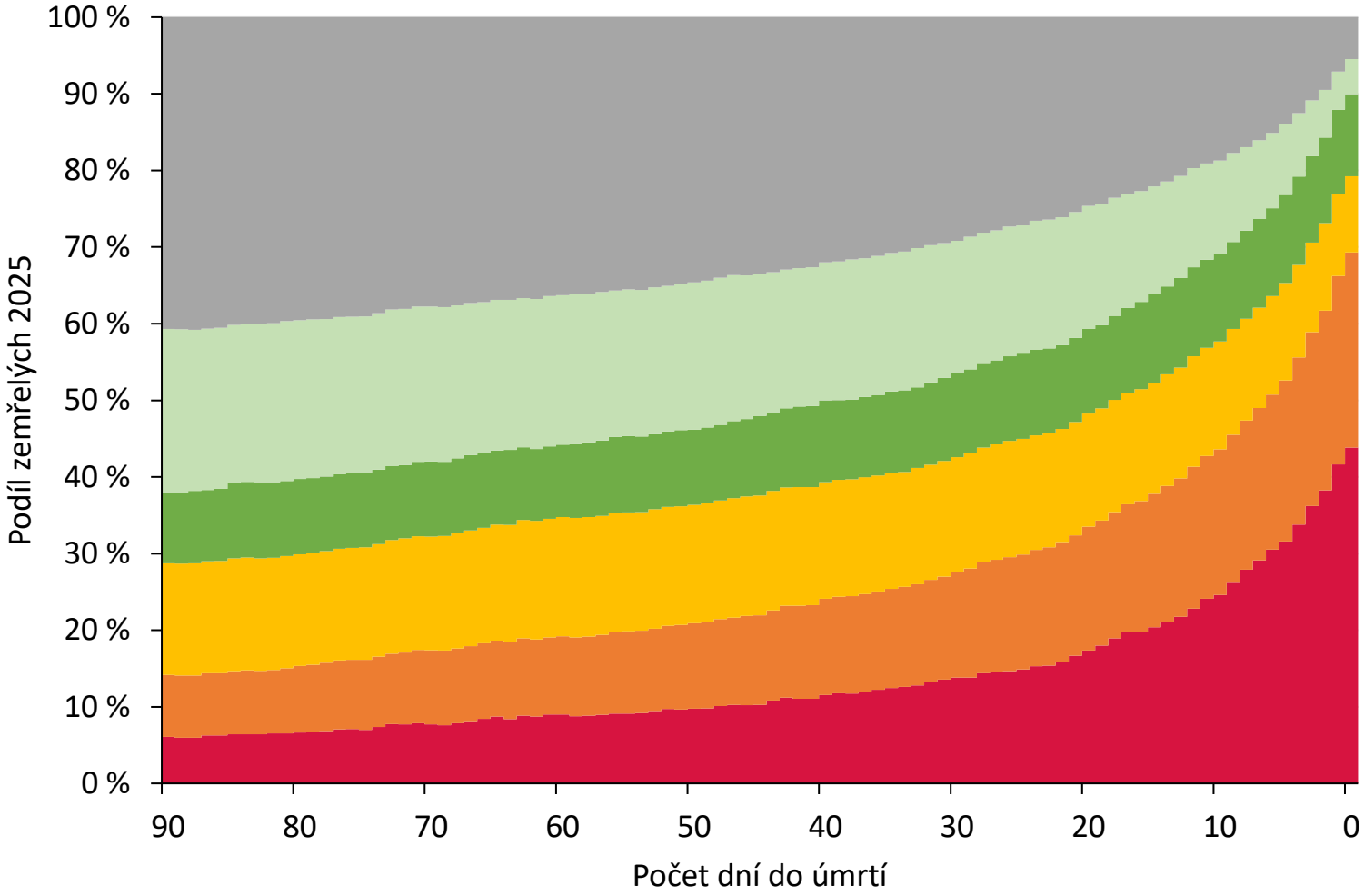
*Alespoň 1 kontakt s odborností 925 nebo 926 v daném týdnu.

V posledních 3 měsících před úmrtím výrazně narůstá čerpání akutní i následné/dlouhodobé lůžkové péči (z 5 % na 44 % osob, resp. z 7 % na 25 % osob). Počty pacientů v sociálních pobytových službách naopak klesají (z 12 % na 8 % osob).

HKK: Místo pobytu v jednotlivých dnech posledních 3 měsíců života

Zdroj: LPZ 2025, Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), MPSV – data o pobytových sociálních službách a příspěvcích na péči

Očekávatelná úmrtí v roce 2025 v Královéhradeckém kraji (N = 3 430):
Podíl osob dle místa pobytu a poskytnuté péče v jednotlivých dnech posledních 3 měsíců života



Bez příspěvku na péči, bez zdravotně sociální pobytové péče

Pouze příspěvek na péči, bez zdravotně sociální pobytové péče

Zdravotní péče v domácím prostředí*, bez ohledu na příspěvek na péči

Sociální pobytová služba, bez ohledu na příspěvek na péči

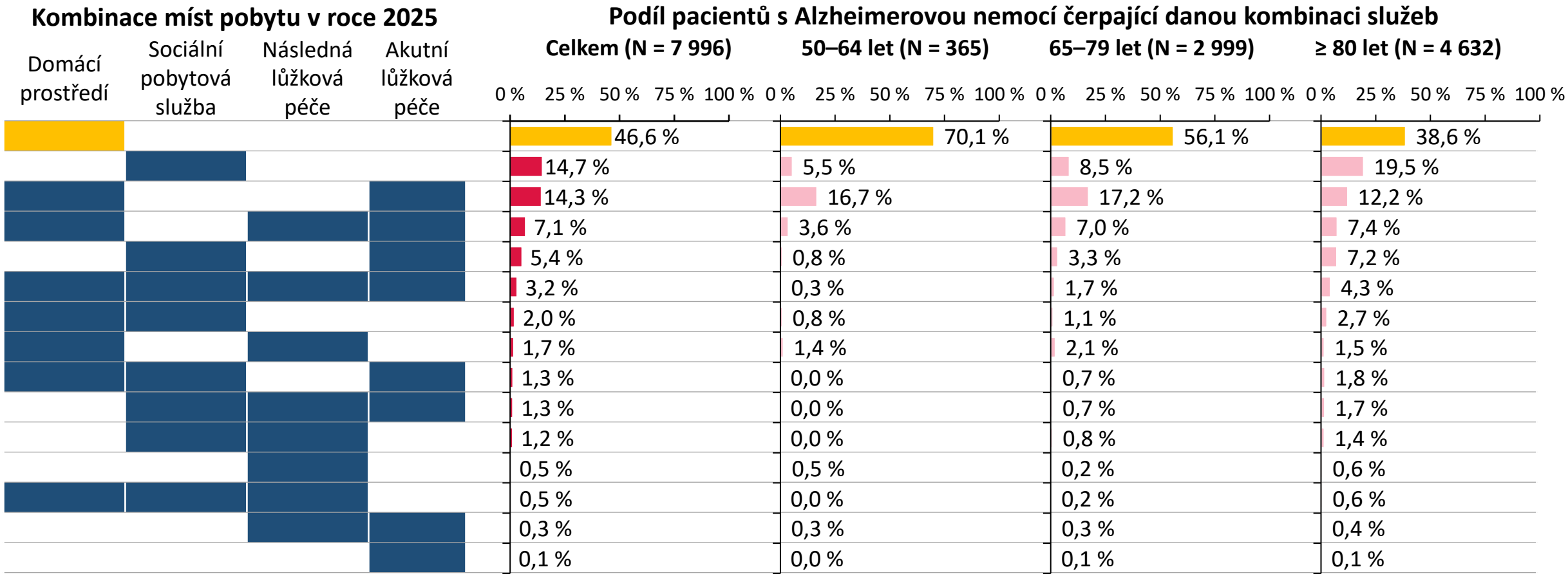
Následná/dlouhodobá lůžková péče

Akutní lůžková péče (standardní + JIP)

*Alespoň 1 kontakt s odborností 925 nebo 926 v daném týdnu.

V posledních 3 měsících před úmrtím výrazně narůstá čerpání akutní i následné/dlouhodobé lůžkové péči (z 6 % na 44 % osob, resp. z 8 % na 25 % osob). Počty pacientů v sociálních pobytových službách naopak klesají (z 15 % na 10 % osob).

HKK: Zdravotní a sociální pobytové služby čerpané pacienty s AlzD (2025)



V roce 2025 46 % pacientů s Alzheimerovou nemocí setrvávalo v domácím prostředí (bez záznamu o pobytových sociálních službách a bez hospitalizačního pobytu). 15 % pacientů strávilo celý rok v pobytových sociálních službách. 14 % pacientů kombinovalo domácí péči s akutní lůžkovou péčí. U zbývajících 24 % pacientů nastala jiná kombinace služeb.

Koncepce přístupu ke geriatrické péči

I. IDENTIFIKACE POČTU POTENCIÁLNÍCH PACIENTŮ

Vyšší věk

- ❑ 60 – 74 let
- ❑ 75+ let

a

→ **Polymorbidita**

a/nebo

→ **Polypragmázie**

Σ pacientů

II. RIZIKO ZHORŠENÍ FUNKČNÍHO STAVU

- **Vysoké**
- **Střední**
- **Nízké**

Pacienti s potřebami geriatrické péče v HKK: výsledný populační odhad počtů

Zdroj: NRHZS

Rok	Počet geriatrických pacientů v HKK					
	60-74 let Nízké riziko	60-74 let Střední riziko	60-74 let Vysoké riziko	75+ let Nízké riziko	75+ let Střední riziko	75+ let Vysoké riziko
2014	27 227	10 550	987	13 388	7 072	2 500
2015	29 187	10 984	1 085	14 346	7 350	2 761
2016	29 996	10 901	1 086	15 326	7 392	2 922
2017	30 439	10 891	1 148	15 953	7 399	2 996
2018	30 385	10 733	1 222	16 917	7 880	3 266
2019	30 941	10 602	1 220	18 176	8 116	3 515
2020	30 007	9 600	1 198	18 646	7 867	3 597
2021	32 868	9 900	1 205	21 260	8 545	3 777
2022	30 603	10 266	1 184	21 168	9 617	4 092
2023	30 422	10 055	1 123	22 327	9 898	4 172
2024	31 232	10 131	1 165	23 867	10 330	4 359
2025	31 403	10 065	1 132	25 732	10 488	4 516
	+5%	**-8%**	**+4%**	**+68%**	**+42%**	**+55%**

Pacienti s potřebami geriatrické péče v HKK: objem čerpané péče narůstá

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS); data ZZS, započteno max. 1 ošetření na pacienta za den

Objem čerpané péče a její tíže narůstají

Pacienti v Královéhradeckém kraji ve věku 75+ let se stupněm rizika zhoršení funkčního stavu III:

Rok	N	Zdravotnická záchranná služba		Akutní lůžková péče		Neakutní lůžková péče		Pobytová sociální služba		Odb. 925/926 ≥ 14 dní/rok
		Počet pacientů (% z N)	Počet výjezdů ZZS	Počet pacientů (% z N)	Počet dnů	Počet pacientů (% z N)	Počet dnů	Počet pacientů (% z N)	Počet dnů	Počet pacientů (% z N)
2016	2 922	1 484 (50,8%)	2 598	2 016 (69,0%)	34 661	810 (27,7%)	73 976	1 715 (58,7%)	476 412	1 417 (48,5%)
2025	4 516	2 569 (56,9%)	4 951	2 793 (61,8%)	48 113	1 175 (26,0%)	99 240	2 710 (60,0%)	723 073	2 076 (46,0%)
% změna 2016 →2025	**+54,6%**	**+73,1%**	**+90,6%**	**+38,5%**	**+38,8%**	**+45,1%**	**+34,2%**	**+58,0%**	**+51,8%**	**+46,5%**

Lékaři se specializací geriatrie aktivní v roce 2025 podle věku a pohlaví v krajích

Definice: aktivní lékaři se specializací geriatrie podle smluvního zajištění poskytování zdravotních služeb, stav k 31. 12. 2025

	do 34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70 a více		Celkem	Průměrný věk	60 a více let	65 a více let
CZ010 Hlavní město Praha	N = 1 (1,5 %)	N = 4 (6,2 %)	N = 4 (6,2 %)	N = 6 (9,2 %)	N = 15 (23,1 %)	N = 14 (21,5 %)	N = 6 (9,2 %)	N = 9 (13,8 %)	N = 6 (9,2 %)		N = 65	56 let	21	15
CZ020 Středočeský kraj	N = 0 (0,0 %)	N = 0 (0,0 %)	N = 3 (8,3 %)	N = 2 (5,6 %)	N = 10 (27,8 %)	N = 10 (27,8 %)	N = 3 (8,3 %)	N = 4 (11,1 %)	N = 4 (11,1 %)		N = 36	57 let	11	8
CZ031 Jihočeský kraj	N = 0 (0,0 %)	N = 0 (0,0 %)	N = 4 (18,2 %)	N = 3 (13,6 %)	N = 3 (13,6 %)	N = 4 (18,2 %)	N = 4 (18,2 %)	N = 2 (9,1 %)	N = 2 (9,1 %)		N = 22	56 let	8	4
CZ032 Plzeňský kraj	N = 0 (0,0 %)	N = 2 (11,8 %)	N = 3 (17,6 %)	N = 1 (5,9 %)	N = 3 (17,6 %)	N = 2 (11,8 %)	N = 3 (17,6 %)	N = 1 (5,9 %)	N = 2 (11,8 %)		N = 17	54 let	6	3
CZ041 Karlovarský kraj	N = 0 (0,0 %)	N = 0 (0,0 %)	N = 0 (0,0 %)	N = 0 (0,0 %)	N = 0 (0,0 %)	N = 3 (100,0 %)	N = 0 (0,0 %)	N = 0 (0,0 %)	N = 0 (0,0 %)		N = 3	56 let	0	0
CZ042 Ústecký kraj	N = 0 (0,0 %)	N = 0 (0,0 %)	N = 1 (8,3 %)	N = 0 (0,0 %)	N = 2 (16,7 %)	N = 3 (25,0 %)	N = 3 (25,0 %)	N = 2 (16,7 %)	N = 1 (8,3 %)		N = 12	59 let	6	3
CZ051 Liberecký kraj	N = 0 (0,0 %)	N = 1 (7,7 %)	N = 1 (7,7 %)	N = 3 (23,1 %)	N = 2 (15,4 %)	N = 2 (15,4 %)	N = 1 (7,7 %)	N = 3 (23,1 %)	N = 0 (0,0 %)		N = 13	54 let	4	3
CZ052 Královéhradecký kraj	N = 0 (0,0 %)	N = 2 (10,5 %)	N = 2 (10,5 %)	N = 1 (5,3 %)	N = 3 (15,8 %)	N = 4 (21,1 %)	N = 3 (15,8 %)	N = 3 (15,8 %)	N = 1 (5,3 %)		N = 19	56 let	7	4
CZ053 Pardubický kraj	N = 1 (4,0 %)	N = 2 (8,0 %)	N = 1 (4,0 %)	N = 5 (20,0 %)	N = 3 (12,0 %)	N = 4 (16,0 %)	N = 2 (8,0 %)	N = 1 (4,0 %)	N = 6 (24,0 %)		N = 25	57 let	9	7
CZ063 Kraj Vysočina	N = 0 (0,0 %)	N = 1 (4,5 %)	N = 2 (9,1 %)	N = 4 (18,2 %)	N = 4 (18,2 %)	N = 4 (18,2 %)	N = 4 (18,2 %)	N = 1 (4,5 %)	N = 2 (9,1 %)		N = 22	55 let	7	3
CZ064 Jihomoravský kraj	N = 1 (2,1 %)	N = 3 (6,3 %)	N = 11 (22,9 %)	N = 7 (14,6 %)	N = 5 (10,4 %)	N = 4 (8,3 %)	N = 5 (10,4 %)	N = 5 (10,4 %)	N = 7 (14,6 %)		N = 48	54 let	17	12
CZ071 Olomoucký kraj	N = 1 (3,0 %)	N = 4 (12,1 %)	N = 3 (9,1 %)	N = 1 (3,0 %)	N = 9 (27,3 %)	N = 8 (24,2 %)	N = 0 (0,0 %)	N = 6 (18,2 %)	N = 1 (3,0 %)		N = 33	53 let	7	7
CZ072 Zlínský kraj	N = 2 (10,5 %)	N = 1 (5,3 %)	N = 2 (10,5 %)	N = 2 (10,5 %)	N = 4 (21,1 %)	N = 3 (15,8 %)	N = 4 (21,1 %)	N = 0 (0,0 %)	N = 1 (5,3 %)		N = 19	51 let	5	1
CZ080 Moravskoslezský kraj	N = 0 (0,0 %)	N = 0 (0,0 %)	N = 5 (13,5 %)	N = 9 (24,3 %)	N = 8 (21,6 %)	N = 5 (13,5 %)	N = 3 (8,1 %)	N = 3 (8,1 %)	N = 4 (10,8 %)		N = 37	54 let	10	7
CELKEM*	**N = 2 (0,6 %)**	**N = 22 (6,3 %)**	**N = 33 (9,5 %)**	**N = 40 (11,5 %)**	**N = 69 (19,8 %)**	**N = 66 (19,0 %)**	**N = 40 (11,5 %)**	**N = 35 (10,1 %)**	**N = 41 (11,8 %)**		**N = 348**	**55 let**	116	76

* lékař může pracovat ve více krajích, v celkovém počtu je zahrnut pouze jednou

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+NRHZS, stav k 31. 12. 2025

Priority a nutná opatření

7.

KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ

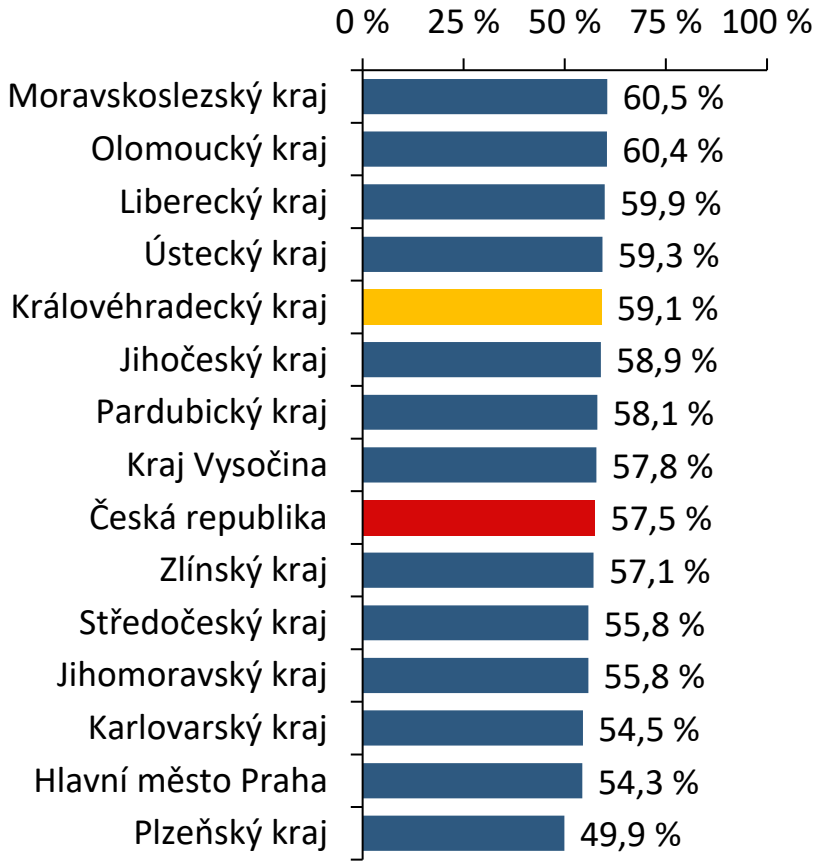
Komplexní zajištění prevence a péče
Koordinace, disease management

Preventivní prohlídky u praktického lékaře

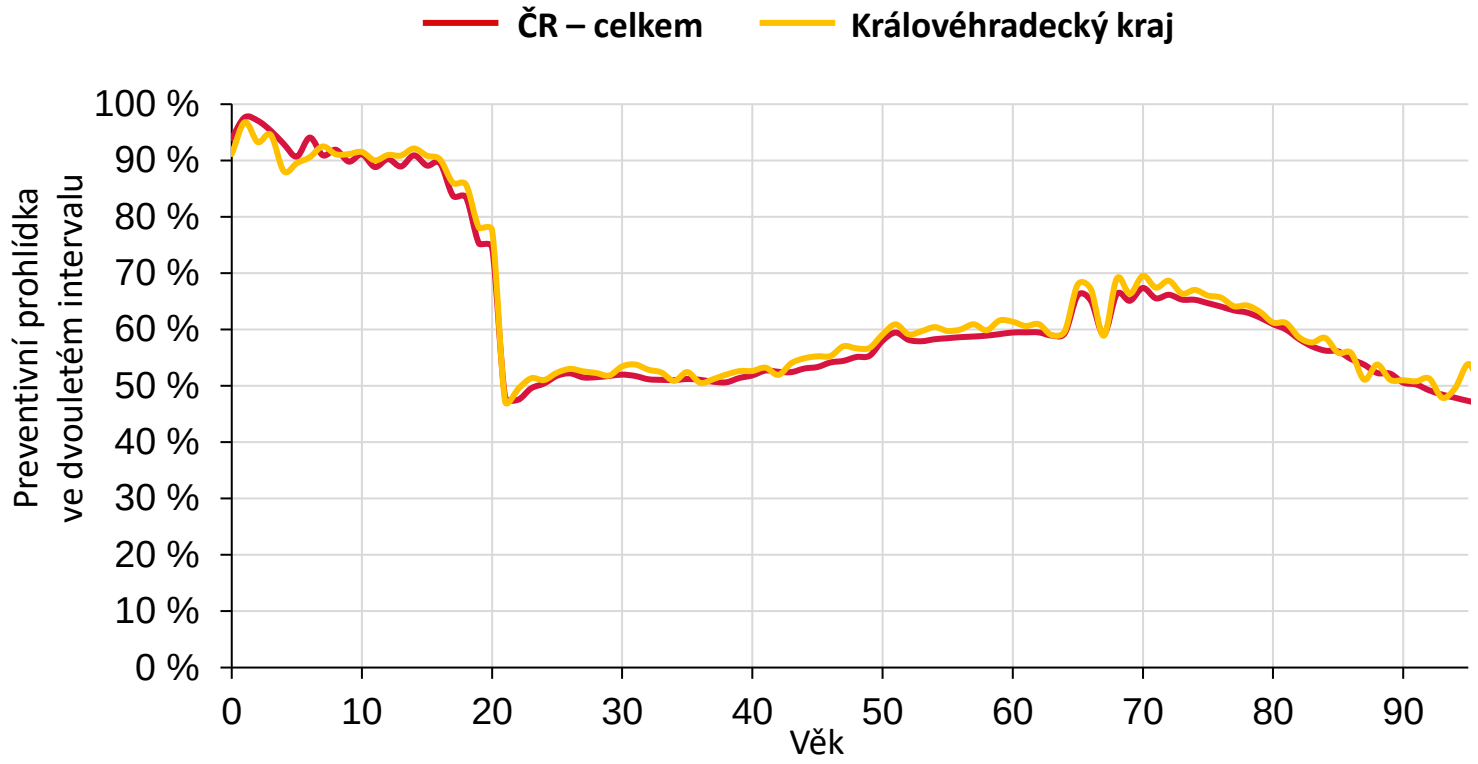
Zdroj: NRHZS 2010–2025

Definice: Osoby s vykázaným výkonem 01021, 01022 u odb. 001 (všeobecné PL) nebo s výkonem 02021, 02022, 02031, 02032 u odb. 002 (PL pro děti a dorost).

Podíl dospělých obyvatel (18+ let) v jednotlivých krajích dle místa bydliště v roce 2025, kteří v průběhu předchozích dvou let (2024/2025) absolvovali preventivní prohlídku u praktického lékaře:



Podíl obyvatel ČR a obyvatel Královéhradeckého kraje daného věku (2025), kteří v průběhu předchozích dvou let (2024/2025) absolvovali preventivní prohlídku u praktického lékaře:



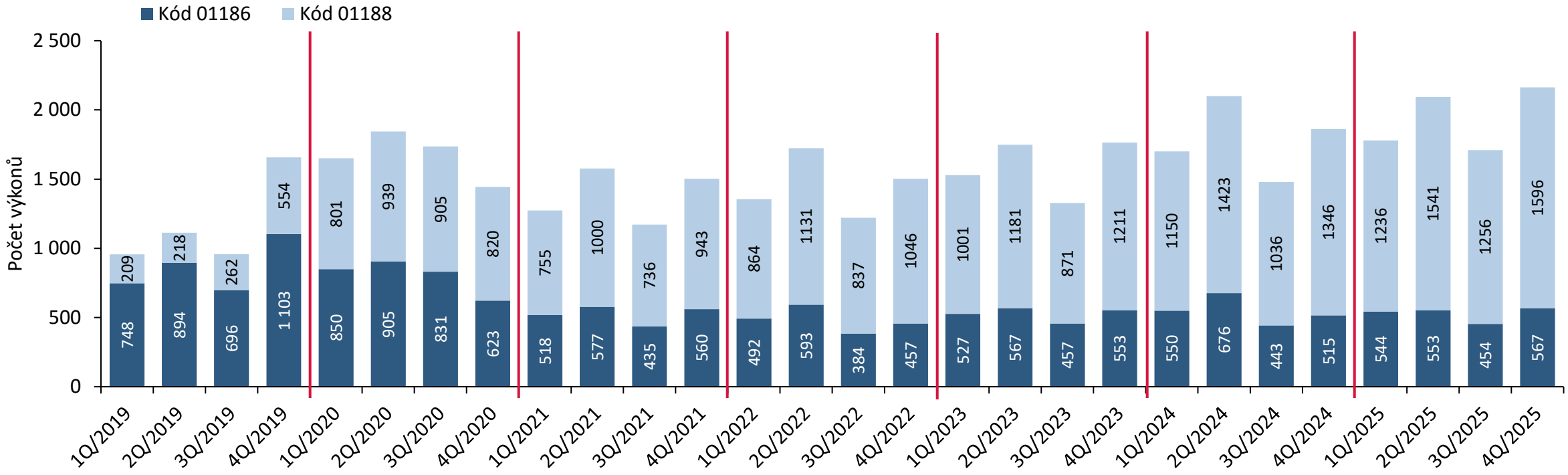
Preventivní prohlídky jsou hodnoceny v rámci dvouletého intervalu, jelikož osoba má nárok na všeobecnou preventivní prohlídku u praktického lékaře 1x za dva roky.

Dispenzarizace onkologických pacientů u praktického lékaře

Zdroj dat: NRHZS 01/2019–12/2025;
kód 01186 = převzetí pacienta po onkologické léčbě do péče PL,
kód 01188 = následná prohlídka pacienta s onkologickým onemocněním

	Česká republika			Královéhradecký kraj		
	Výkon 01186	Výkon 01188	Celkem	Výkon 01186 (% z ČR)	Výkon 01188 (% z ČR)	Celkem (% z ČR)
Rok 2019	3 441	1 243	4 684	193 (5,6 %)	87 (7,0 %)	280 (6,0 %)
Rok 2020	3 209	3 465	6 674	108 (3,4 %)	339 (9,8 %)	447 (6,7 %)
Rok 2021	2 090	3 434	5 524	61 (2,9 %)	307 (8,9 %)	368 (6,7 %)
Rok 2022	1 926	3 878	5 804	53 (2,8 %)	303 (7,8 %)	356 (6,1 %)
Rok 2024	2 104	4 264	6 368	36 (1,7 %)	264 (6,2 %)	300 (4,7 %)
Rok 2024	2 184	4 955	7 139	42 (1,9 %)	224 (4,5 %)	266 (3,7 %)
Rok 2025	2 118	5 629	7 747	62 (2,9 %)	294 (5,2 %)	356 (4,6 %)

Počet výkonů v jednotlivých kvartálech:
(vykazováno od roku 2019)



„Sekundární“ incidence: první a další nádory u téhož pacienta v HKK

Zdroj: Národní onkologický registr

Diagnózy seřazeny sestupně dle podílu dalších primárních nádorů v období 2020–2024.

* Počítáno z celkového počtu za dané období.

Diagnóza	Pořadí novotvaru u pacienta	Období 2005–2009	Období 2010–2014	Období 2015–2019	Období 2020–2024
		N ročně (% nově diagnostikovaných*)	N ročně (% nově diagnostikovaných*)	N ročně (% nově diagnostikovaných*)	N ročně (% nově diagnostikovaných*)
Akutní myeloidní leukémie (AML)	**první novotvar**	18 (82,6 %)	15 (76,5 %)	17 (68,6 %)	16 (67,5 %)
	další primární novotvar	4 (17,4 %)	5 (23,5 %)	8 (31,4 %)	**8 (32,5 %)**
Chronická myeloidní leukémie (CML)	**první novotvar**	6 (93,8 %)	6 (88,2 %)	8 (86,4 %)	5 (71,9 %)
	další primární novotvar	<1 (6,3 %)	1 (11,8 %)	1 (13,6 %)	**2 (28,1 %)**
Mnohočetný myelom a plasmocytární novotvary (MM)	**první novotvar**	22 (87,1 %)	34 (87,2 %)	30 (78,4 %)	29 (72,5 %)
	další primární novotvar	3 (12,9 %)	5 (12,8 %)	8 (21,6 %)	**11 (27,5 %)**
Ne-Hodgkinův lymfom (NHL)	**první novotvar**	55 (81,7 %)	79 (81,3 %)	87 (74,7 %)	83 (74,2 %)
	další primární novotvar	12 (18,3 %)	18 (18,7 %)	29 (25,3 %)	**29 (25,8 %)**
Myelodysplastické syndromy (MDS)	**první novotvar**	11 (85,1 %)	10 (72,9 %)	22 (76,7 %)	27 (77,4 %)
	další primární novotvar	2 (14,9 %)	4 (27,1 %)	7 (23,3 %)	**8 (22,6 %)**
Chronická lymfocytární leukémie (CLL)	**první novotvar**	29 (83,7 %)	35 (75,9 %)	44 (80,7 %)	39 (79,8 %)
	další primární novotvar	6 (16,3 %)	11 (24,1 %)	11 (19,3 %)	**10 (20,2 %)**
Polycythaemia vera (PV)	**první novotvar**	3 (88,9 %)	3 (75,0 %)	8 (75,9 %)	13 (85,1 %)
	další primární novotvar	<1 (11,1 %)	1 (25,0 %)	3 (24,1 %)	**2 (14,9 %)**
Hodgkinův lymfom (HL)	**první novotvar**	10 (86,0 %)	14 (91,9 %)	15 (90,1 %)	15 (85,4 %)
	další primární novotvar	2 (14,0 %)	1 (8,1 %)	2 (9,9 %)	**3 (14,6 %)**
Akutní lymfoblastická leukémie (ALL)	**první novotvar**	6 (93,3 %)	8 (100,0 %)	8 (92,9 %)	7 (94,4 %)
	další primární novotvar	<1 (6,7 %)	0 (0,0 %)	1 (7,1 %)	**<1 (5,6 %)**
Akutní nediferencovaná leukémie (AUL)	**první novotvar**	1 (71,4 %)	3 (80,0 %)	1 (87,5 %)	2 (100,0 %)
	další primární novotvar	<1 (28,6 %)	1 (20,0 %)	<1 (12,5 %)	**0 (0,0 %)**
Novotvary mízní a krvetvorné tkáně celkem	**první novotvar**	**178 (84,1 %)**	**231 (81,5 %)**	**313 (77,7 %)**	**293 (77,1 %)**
	další primární novotvar	**34 (15,9 %)**	**53 (18,5 %)**	**90 (22,3 %)**	**87 (22,9 %)**

velmi nízké N

„Sekundární“ incidence: první a další nádory u téhož pacienta v ČR a v HKK

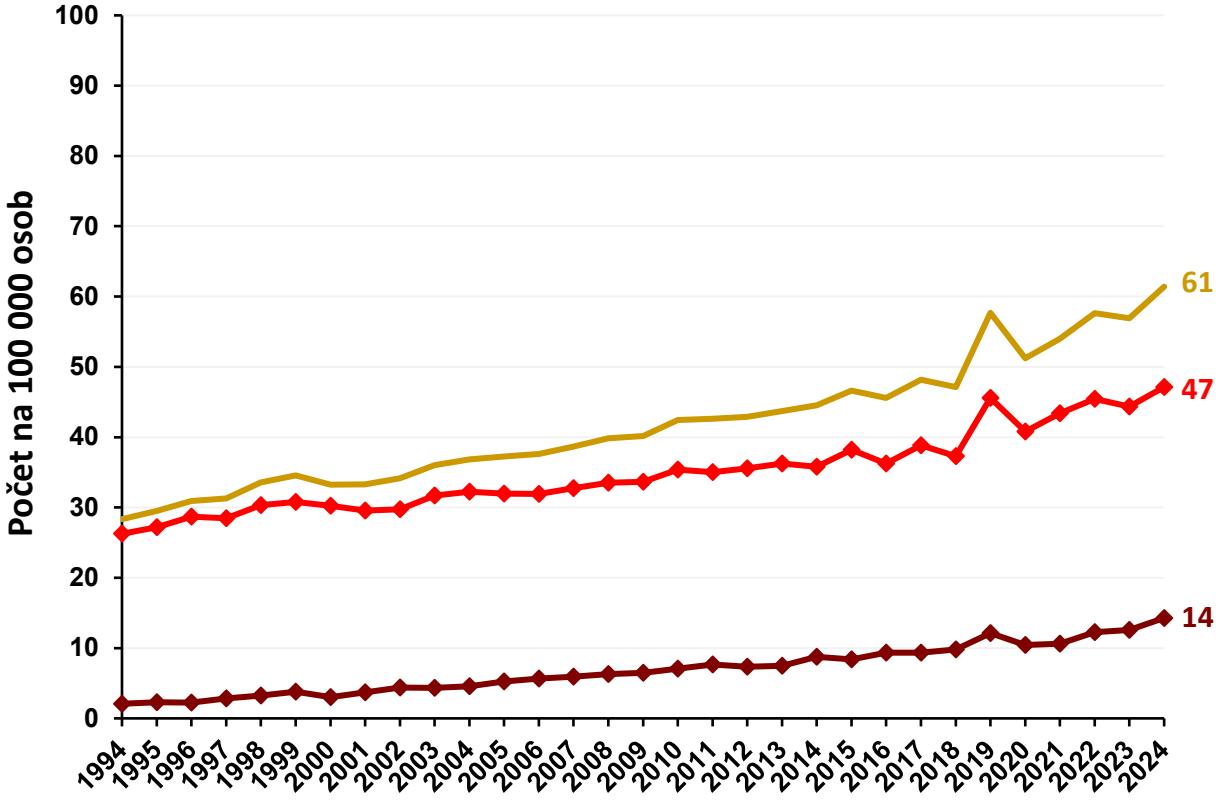
Zdroj: Národní onkologický registr

Celkový počet nově diagnostikovaných novotvarů mízní a krvetvorné tkáně

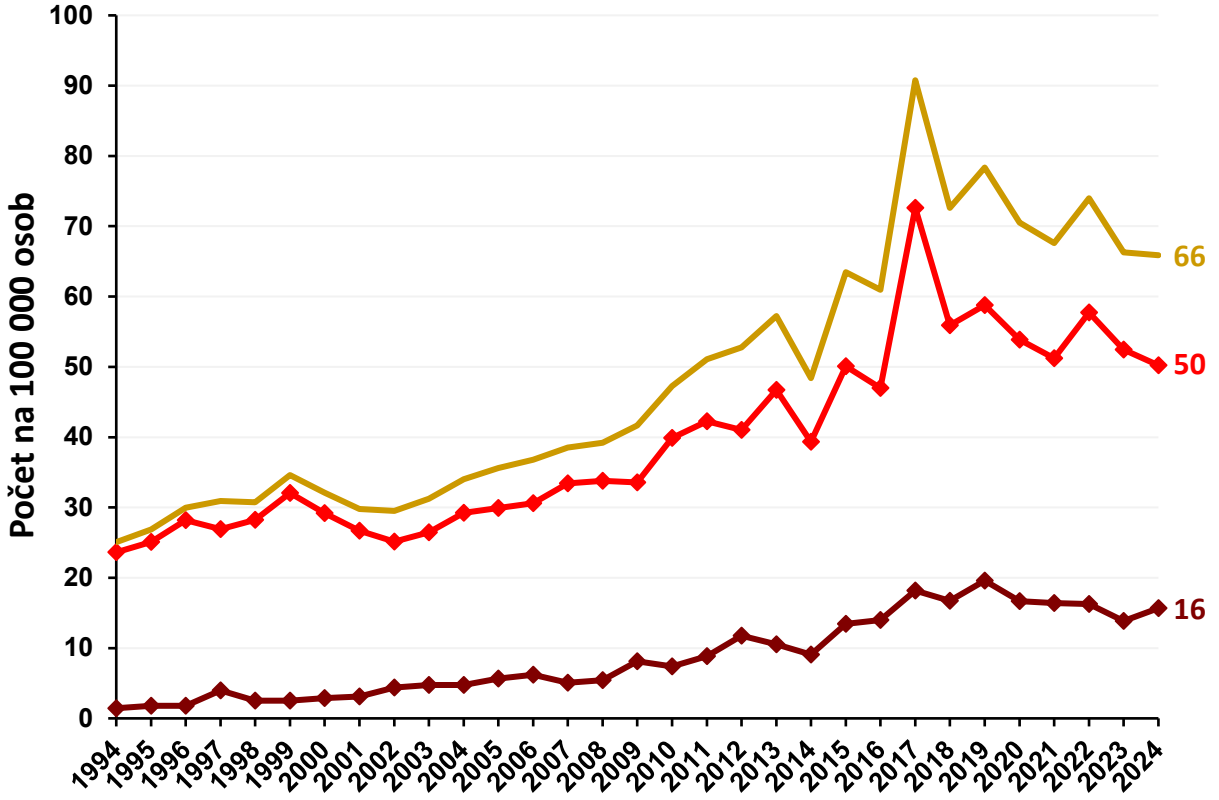
Diagnostikovaný ZN je prvním zjištěným ZN u pacienta

Diagnostikovaný ZN je dalším zjištěným ZN u pacienta

Česká republika



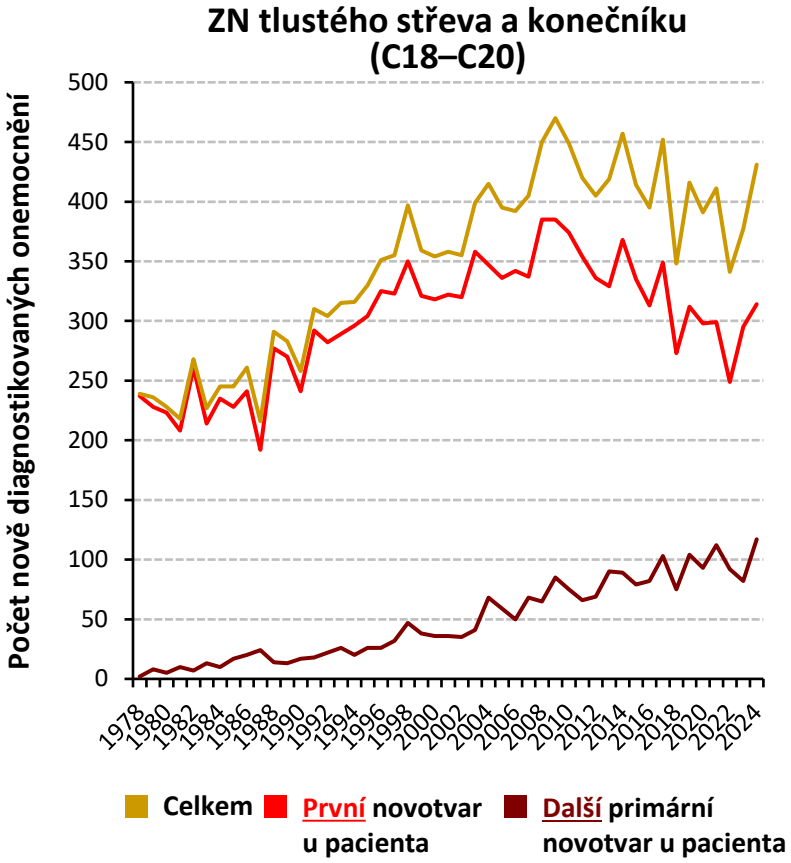
Královéhradecký kraj

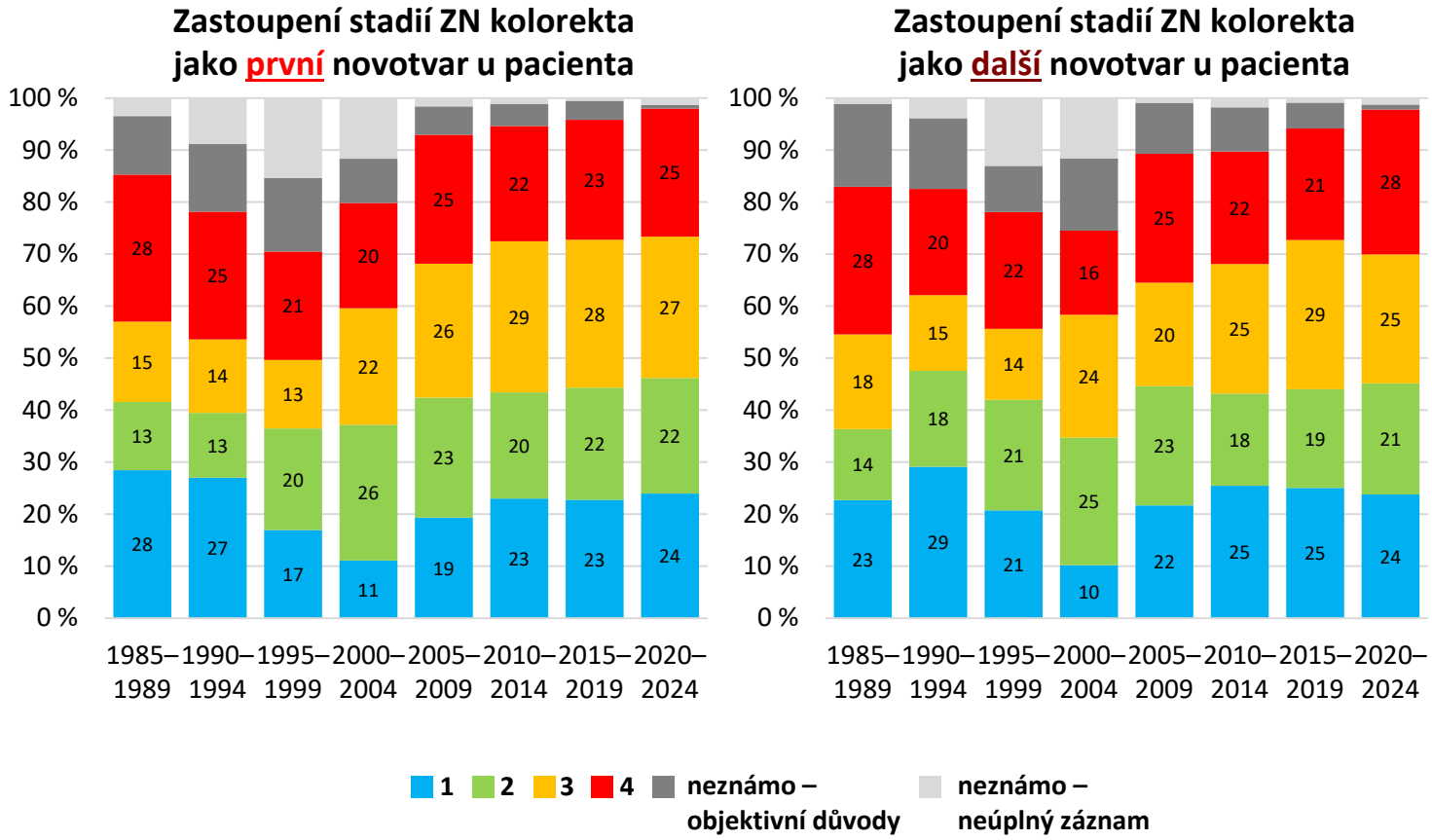


„Sekundární“ incidence: první a další nádory u téhož pacienta v HKK

Zdroj: Národní onkologický registr

Diagnóza	Pořadí novotvaru u pacienta	Průměrný počet ročně (% nově diagnostikovaných) v časovém období							
		1985–1989	1990–1994	1995–1999	2000–2004	2005–2009	2010–2014	2015–2019	2020–2024
ZN kromě nemelanomových kožních (C00–C97 bez C44)	první novotvar	1 746 (94,9 %)	1 952 (93,9 %)	2 178 (91,6 %)	2 252 (88,6 %)	2 521 (83,6 %)	2 685 (81,4 %)	2 729 (77,2 %)	**2 818 (76,6 %)**
	další primární novotvar	95 (5,1 %)	126 (6,1 %)	199 (8,4 %)	289 (11,4 %)	494 (16,4 %)	613 (18,6 %)	808 (22,8 %)	**860 (23,4 %)**





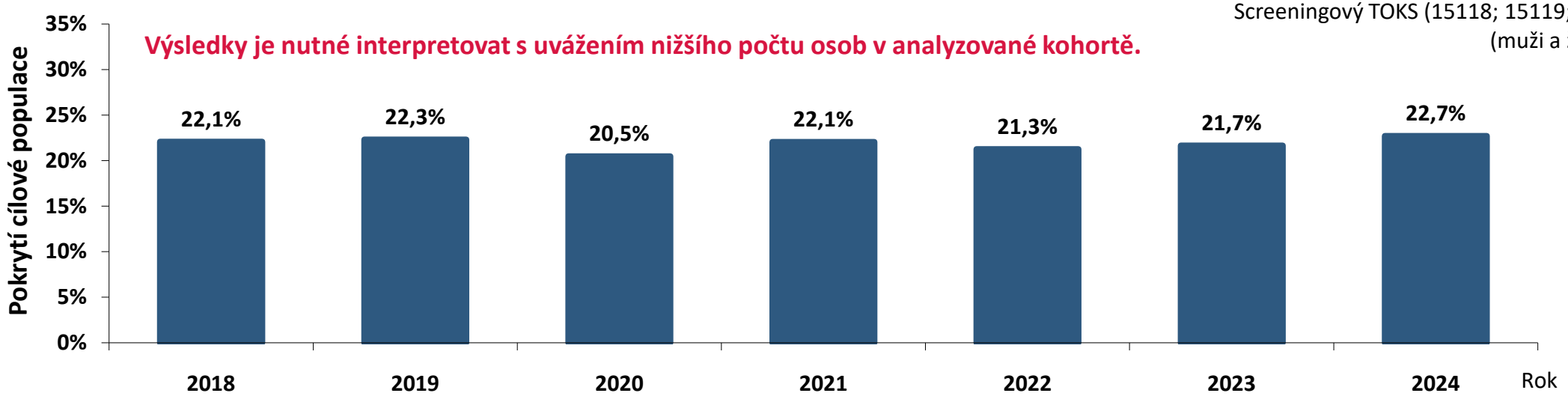
!

Příklad nedostatečné organizace péče – pacienti se srdečním selháním v HKK: pokrytí screeningem ZN kolorekta (věk 50–59 let)

Analýza sleduje kohortu osob se srdečním selháním žijících v roce 2024 a jejich účast na screeningu v předcházejících letech

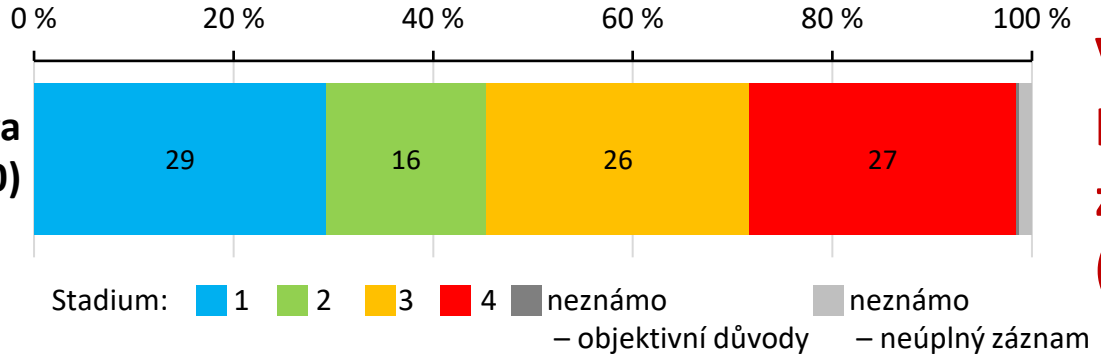
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb; Národní onkologický registr
Screeningová kolonoskopie (15105; 151017)
Screeningový TOKS (15118; 15119; 15120; 15121)
(muži a ženy, 50–59 let)

Výsledky je nutné interpretovat s uvážením nižšího počtu osob v analyzované kohortě.



Pokrytí osob se srdečním selháním ve věku od 50 do 59 let kolorektálním screeningem činilo v Královéhradeckém kraji v roce 2024 22,7 %. Pokrytí cílové populace v Královéhradeckém kraji se v posledních letech pohybuje okolo 25–27 %, v roce 2024 dosahovalo 28,3 %. **Pokrytí osob se srdečním selháním je nižší** než pokrytí cílové populace v Královéhradeckém kraji.

ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)



V období 2018–2024 bylo u obyvatel Královéhradeckého kraje ve věku 50–59 let zjištěno 311 případů ZN kolorekta (C18–C20), z nichž 53 % bylo ve stadiu III+.

Pozn.: Výkony 15118 a 15119 jsou používány od roku 2019.

Závěrem

Zcela nový výstup:

Predikce potřeb sociálních a sociálně zdravotních služeb na úroveň kraj –> okres -> ORP

Klíčové endpointy predikcí

2025 → 2030 → 2035 → 2040 → 2050

Demografické

- ❑ Počet osob (celkem, muži, ženy) ve věku 60–64, 65–69, 70–74, 75–79, 80–84, 80–89, 90+

Zdravotní

- ❑ Počet osob s významnou polymorbiditou (DCCI 2+, DCCI 3+)
- ❑ Počet osob léčených s onkologickým onemocněním, srdečním selháním, DM, AlzD a demence aj.
- ❑ Počet osob potřebujících dlouhodobou ošetř. péči
- ❑ Počet osob s potřebou geriatrické péče: dle stupně rizika
- ❑ Počet osob s očekávatelným úmrtím potřebujících ošetř. péči
- ❑ Počet osob zemřelých z očekávatelných příčin

Sociálně zdravotní

- ❑ Počet osob s invaliditou stupně III
- ❑ Počet osob s PnP III, IV, III+
- ❑ Počet osob s DCCI 3+ nebo ID III nebo PnP III+
- ❑ Počet osob s DCCI 3+ nebo ID III nebo PnP IV

Kapacitní

- ❑ Lůžkový fond dlouhodobé ošetřovatelské péče
- ❑ Lůžkový fond pobytových sociálních služeb
- ❑ Kapacita terénních a ambulantních soc. služeb
- ❑ Neformální pečovatelé
- ❑ Kapacita komunitní ošetřovatelské péče

Lokalizace predikcí do územních jednotek je publikována jako otevřená data

2025 → 2030 → 2035 → 2040 → 2050

Současný stav a predikce: Dlouhodobá sociálně-zdravotní podpora, celkem

				Počet osob vyžadujících dlouhodobou sociálně-zdravotní podporu					
Úroveň	Název kraje	Název okresu	Název ORP	Stav v roce 2024	Predikce 2030	Predikce 2035	Predikce 2040	Predikce 2045	Predikce 2050
Okres	Olomoucký kraj	Prostějov	-	5 372	6 131	6 782	7 267	7 532	7 764
Okres	Olomoucký kraj	Přerov	-	7 887	9 001	9 957	10 670	11 059	11 398
Okres	Olomoucký kraj	Šumperk	-	7 025	8 017	8 869	9 504	9 850	10 153
Okres	Zlínský kraj	Kroměříž	-		7 457	8 223	8 820	9 170	9 451
Okres	Zlínský kraj	Uherské Hradiště	-		10 082	11 118	11 925	12 398	12 777
Okres	Zlínský kraj	Vsetín	-		7 470	8 467	9 336	10 014	10 412	10 730
Okres	Zlínský kraj	Zlín	-		10 946	12 406	13 681	14 674	15 256	15 724
Okres	Moravskoslezský kraj	Bruntál	-		4 882	5 508	6 027	6 398	6 615	6 803
Okres	Moravskoslezský kraj	Frýdek-Místek	-		12 018	13 559	14 837	15 749	16 284	16 747
Okres	Moravskoslezský kraj	Karviná	-		12 397	13 987	15 305	16 246	16 798	17 276
Okres	Moravskoslezský kraj	Nový Jičín	-		9 253	10 124	10 747	11 112	11 428
Okres	Moravskoslezský kraj	Opava	-		11 832	12 947	13 743	14 210	14 614
Okres	Moravskoslezský kraj	Ostrava-město	-		19 120	21 572	23 604	25 056	25 907	26 644
ORP	Hlavní město Praha	-	Praha		55 497	62 668	69 843	74 948	78 245	82 630
ORP	Středočeský kraj	-	Benešov		2 927	3 470	3 976	4 397	4 717	5 108
ORP	Středočeský kraj	-	Beroun		2 806	3 327	3 812	4 216	4 522	4 897
ORP	Středočeský kraj	-	Brandýs nad Labem		4 199	4 978	5 704	6 308	6 767	7 328
ORP	Středočeský kraj	-	Čáslav		1 533	1 817	2 083	2 303	2 471	2 675
ORP	Středočeský kraj	-	Černošice		6 618	7 583	8 386	8 996	9 741
ORP	Středočeský kraj	-	Český Brod		1 030	1 181	1 306	1 401	1 517
ORP	Středočeský kraj	-	Dobříš		1 070	1 269	1 454	1 608	1 724	1 867
ORP	Středočeský kraj	-	Hořovice		1 528	1 812	2 076	2 296	2 463	2 667
ORP	Středočeský kraj	-	Kladno		5 412	6 416	7 352	8 131	8 722	9 445
ORP	Středočeský kraj	-	Kolín		4 367	5 177	5 933	6 561	7 038	7 621
ORP	Středočeský kraj	-	Kralupy nad Vltavou		1 399	1 659	1 901	2 102	2 255	2 441
ORP	Středočeský kraj	-	Kutná Hora		3 062	3 630	4 160	4 600	4 935	5 344

Kraje

Okresy

ORP

Připravené datové sady

Otevřená data
verze 1.0

1. **Predikce demografické**
   Struktura populace, celkem, muži x ženy

2. **Predikovaný objem péče: dlouhodobá sociálně-zdravotní podpora (2a: počet osob / 2b: počet OD dle kategorie)**

3. **Predikce potřebných kapacit PSS (3a: pobytové sociální služby / 3b: terénní a ambulantní služby)**

4. **Zdravotní stav populace: (4a: predikce prevalence těžce polymorbidních pacientů / 4b.1 – 4b.6: predikce prevalence vybraných chorob)**

5. **Predikce počtu geriatrických pacientů dle věku a stupně rizika ztráty soběstačnosti**

Připravené datové sady

Otevřená data verze 1.0

6. **Predikce vývoje počtu očekávatelných úmrtí (6a: počet osob, 6b: ošetřovací dny 90 dní před smrtí)**

7. **Predikce počtu osob (pacientů) s vyšším stupněm závislosti dle PnP (PnP III, PnP IV, PnP III+) (7a: počet osob, 7b: počet měsíců)**

8. **Predikce počtu osob (pacientů) s vyšším stupněm závislosti ve věkových kategoriích 75+ a 85+**

9. **Predikce počtu osob potřebujících dlouhodobou ošetřovatelskou péči**

10. **Predikce potřeb dlouhodobé sociálně zdravotní podpory dle typu péče (10a: celkem, 10b: pacienti s demencí)**

Připravené datové sady

Otevřená data verze 1.0

11. **Počet osob se zdravotním postižením (TP, ZTP, ZTP/P) za rok 2024**

12. **Počet osob s duševním onemocněním za rok 2024**

13. **Odhad objemu péče neformálních pečujících a ambulantních/terénních služeb (2024)**

14. **Cizinci s aktivním zdravotním pojištěním a konzumovanou péčí v ČR (2024)**

Ukázka predikcí

Dny péče o osoby v těžké nebo úplné závislosti v neformální péči nebo péči ambulantních a terénních sociálních služeb: PnP III+ a zároveň v daný den osoba nečerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu ani péči 925/926

				Počet osob	Počet dní					
Úroveň	Název kraje	Název okresu	Název ORP	Stav roce 2024	Stav v roce 2024	Predikce 2030	Predikce 2035	Predikce 2040	Predikce 2045	Predikce 2050
ČR	Celkem – ČR	-	-	553 028	33 655 441	37 983 723	42 344 020	45 962 429	48 143 038	50 001 698
Kraj	Královéhradecký kraj	-	-	32 248	1 879 876	2 114 567	2 353 123	2 540 345	2 622 821	2 665 930
Okres	Královéhradecký kraj	Hradec Králové	-	9 551	549 354	617 937	687 651	742 362	766 464	779 062
Okres	Královéhradecký kraj	Jičín	-	4 559	270 839	304 652	339 021	365 995	377 877	384 088
Okres	Královéhradecký kraj	Náchod	-	6 281	420 283	472 753	526 087	567 944	586 383	596 021
Okres	Královéhradecký kraj	Rychnov nad Kněžnou	-	4 582	257 809	289 995	322 711	348 387	359 698	365 610
Okres	Královéhradecký kraj	Trutnov	-	7 275	381 591	429 230	477 654	515 658	532 399	541 150
ORP	Královéhradecký kraj	-	Broumov	1 021	69 747	78 454	87 305	94 252	97 312	98 911
ORP	Královéhradecký kraj	-	Dobruška	1 101	53 450	60 123	66 906	72 229	74 574	75 800
ORP	Královéhradecký kraj	-	Dvůr Králové nad Labe	1 563	97 159	109 289	121 618	131 295	135 557	137 785
ORP	Královéhradecký kraj	-	Hořice	1 147	57 476	64 652	71 945	77 669	80 191	81 509
ORP	Královéhradecký kraj	-	Hradec Králové	8 345	488 714	549 727	611 745	660 417	681 858	693 066
ORP	Královéhradecký kraj	-	Jaroměř	1 049	77 820	87 535	97 411	105 161	108 575	110 360
ORP	Královéhradecký kraj	-	Jičín	2 641	171 620	193 046	214 824	231 916	239 446	243 381
ORP	Královéhradecký kraj	-	Kostelec nad Orlicí	1 535	79 994	89 981	100 132	108 099	111 608	113 443
ORP	Královéhradecký kraj	-	Náchod	3 483	217 787	244 976	272 614	294 304	303 859	308 853
ORP	Královéhradecký kraj	-	Nová Paka	771	41 743	46 954	52 252	56 409	58 240	59 197
ORP	Královéhradecký kraj	-	Nové Město nad Metu	728	54 929	61 787	68 757	74 228	76 637	77 897
ORP	Královéhradecký kraj	-	Nový Bydžov	1 206	60 640	68 211	75 906	81 945	84 606	85 996
ORP	Královéhradecký kraj	-	Rychnov nad Kněžnou	1 946	124 365	139 891	155 673	168 059	173 515	176 367
ORP	Královéhradecký kraj	-	Trutnov	3 979	201 635	226 808	252 395	272 477	281 323	285 947
ORP	Královéhradecký kraj	-	Vrchlabí	1 733	82 797	93 134	103 641	111 887	115 519	117 418

Spolufinancováno Evropskou unií

Koncepce a implementace regionálních predikcí je podpořena projektem Konstrukce modelů pro predikci regionálních potřeb a dostupnosti zdravotní péče a s tím souvisejících ekonomických a personálních ukazatelů (CZ.03.02.02/00/22_046/0002180).

https://www.nzip.cz/szd

Spolufinancováno Evropskou unií

Projekt
CZ.03.02.02/00/22_046/0002180

DĚKUJI ZA POZORNOST

KRÁLOVÉHRADECKÝ KRAJ